

Ode aan de vrijheid

Uit de toespraak van Koning Willem-Alexander, gehouden op 4 mei 2020 bij het Monument op de Dam te Amsterdam:

“Het minste wat we kunnen doen is:
niet wegstijgen. Niet goedpraten.
Niet uitwissen. Niet apart zetten.
Niet normaal maken wat niet normaal is.
En: onze vrije, democratische rechtsstaat
koesteren en verdedigen.
Want alleen die biedt bescherming
tegen willekeur en waanzin.”

Inhoudsopgave

Ode aan de vrijheid	1
Inhoudsopgave	2
Aanleiding om dit boekje te maken	4
Werkwijze	5
Corona	6
-Wat corona is	
-Over het ontstaan van corona	
-Ziektebeeld	
-Eigen afweer door het lichaam	
-Besmet raken met het virus en overdracht op anderen	
-Besmettingsgevaar	
-Adviezen: Voorkomen van besmetting met het coronavirus	
-Risico op ziek worden en overlijden	
-Genezing	
PCR-test	11
Medicatie	14
Coronavaccin	17
-Wat vaccinatie is	
-Snelle ontwikkeling van vaccin tegen COVID-19	
-Informatie van de overheid	
-Het coronavaccin van Pfizer	
-Vaccinoorlog	
-Risico's van het vaccin	
Coronabeleid en gevolgen	23
-Aanleiding tot de coronawet	
-Wat staat er in de coronawet	
-Zorg, tegengestelde berichtgeving	
-Mondkapje	

- Schade door mondkapje
- Schade door lockdown, wereldwijd
- Economische gevolgen van lockdown
- Sociale gevolgen van lockdown
- PCR-test na vakantie
- Scholen blijven dicht
- Avondklok
- Cultuur en corona
- Het gevaar van zingen

De rol van de media.....	42
.... en van het grote geld	
-De vaccinatieobsessie van Bill Gates	
-En wat te denken van het volgende	
-De invloed van geld	
-WHO	
Diverse andere onderwerpen	47
-Smaad en laster	
-Vaccinatiebewijs "light"	
-Nu geen vaccinatieplicht	
-Vaccinatieverplichting en de Neurenberg code	
-Ode aan de vrijheid	
-Complot	
-Het oude normaal	
-Coronaslachtoffers en 5G masten	
-Luchtverontreiniging en corona	
-Ode aan de vrijheid	
Nawoord	58
Bronvermelding	60

Aanleiding om dit boekje te maken

Wat er om ons heen gebeurt in de wereld aangaande “corona” raakt ons zeer. Artikelen die verschijnen in diverse bladen, interviews met deskundigen, meningen van individuen, het komt allemaal via de media tot ons.

We kunnen er niet om heen: we lezen, luisteren, kijken en denken. En we vragen ons af wie antwoord zou kunnen geven op alle vragen die in ons opkomen.

Want vragen stellen is het enige dat we kunnen.

Wij zijn geen deskundigen. De vele deskundigen die er zijn hebben hun eigen gedachten en meningen over corona. In dit boekje kom je dan ook meerdere tegenstrijdige meningen en verklaringen tegen.

Wij zijn geen bewindslieden of beleidsmakers. Wij moeten de opgestelde regels en wetten volgen.

Wij verzorgen geen berichtgeving, wij zijn niet “de media.”

Wij zijn burgers die net als iedereen getroffen worden door corona en alles wat er mee samenhangt. De door ons geformuleerde vragen zijn gebaseerd op de vele artikelen die wij hebben gelezen of op informatie die wij op andere wijze uit de media tot ons hebben gekregen.

Wij geloven dat het beter is vragen te stellen dan kritiekloos door het leven te gaan.

Wij stellen liever kritische vragen dan dat we onnadenkend volgen. Antwoorden hebben wij niet.

Wie ‘t weet mag het zeggen....

Werkwijze

Gaandeweg het schrijven van dit boekje hebben we geconstateerd dat de stroom aan “corona-informatie” groter is dan wij konden verwerken. In dit boekje tref je vast informatie aan die ondertussen in meer of mindere mate is achterhaald. We hebben gezien de doelstelling van het boekje ook niet geprobeerd om volledigheid na te streven.

De bronnen die we voor dit boekje raadpleegden hebben wij vrij geciteerd en in eenvoudige taal samengevat. Hopelijk is dit boekje een leesbaar en begrijpelijk geheel geworden voor andere niet-deskundigen.

Achterin het boekje worden onze bronnen naar onderwerp genoemd.

Corona

In een boekje met vragen over corona mag informatie over het onderwerp natuurlijk niet ontbreken. We hebben ons ingelezen in een aantal artikelen en geven als inleiding op dit boekje een korte samenvatting:

Wat corona is

In het dagelijkse spraakgebruik verstaan wij (sinds eind 2019) onder “corona” een nare ziekte die wordt veroorzaakt door een virus van het corona-type. Coronavirussen zijn veel voorkomende virussen die in hun vorm enigszins lijken op een kroon. (Latijn: corona = kroon) Meestal zijn virussen uit de coronagroep tamelijk onschuldig. Maar net als alle andere virussen muteert ook het coronavirus. Soms ontstaat daardoor een variant die gevaarlijk is, zoals het coronavirus dat eind 2019 uitbrak in Wuhan, China. Dit specifieke virus wordt aangeduid met verschillende namen: SARS-Covid2, (waarbij de afkorting SARS staat voor: severe acute respiratory syndrome), 2019-nCoV en COVID-19. (COVID: Corona Virus Disease, jaar 2019).

Over het ontstaan van corona

Jaarlijks ontstaat een griep epidemie (meestal in het Verre Oosten) die zich wereldwijd verspreidt. Ook de epidemieën SARS (in 2002) en MERS (2012) waren epidemieën met coronavirussen. Doorgaans is een coronavirus niet erg gevaarlijk voor mensen en het verspreidt zich ook niet zo massaal onder mensen. Wat is er dan nu aan de hand? Het virus COVID-19 veroorzaakte paniek vanwege de snelle verspreiding en de vele dodelijke slachtoffers. Over de vermoedelijke oorsprong van dit virus doen meerdere verhalen de ronde; er is een verhaal dat beweert dat iemand een besmette vleermuis had geconsumeerd en daardoor ziek geworden is. Ook kennen we het verhaal waarin wordt gesteld dat te veel dieren te dicht opeen stonden opgesteld op de markt in Wuhan. Ook is er de bewering dat het virus is ontwikkeld ten behoeve van bacteriële oorlogvoering.

In Wuhan staat een virologisch laboratorium waar experimenten worden uitgevoerd op virussen. Ongevaarlijke virussen kunnen worden omgewerkt tot ziekmakende gevaarlijke virussen die met kwade bedoelingen kunnen worden ingezet. Over de vraag of iets dergelijks m.b.t. COVID-19 is gebeurd kan alleen maar gespeculeerd worden. Zeker is wel dat het laboratorium in Wuhan voor het doen van experimenten ca. 7,5 miljoen dollar financiële steun uit de USA ontving. Overigens wordt ook het ontstaan van het ebolavirus toegeschreven aan door de USA bekostigd onderzoek. Dat de verspreiding van corona dermate grote wereldwijde vormen zou aannemen als gebeurd is, had in het Westen niemand gedacht; men meende met een intern Chinees probleem van doen te hebben.

Ziektebeeld

De meeste mensen die besmet zijn met het virus hebben slechts lichte ziekteverschijnselen. Dat is gevaarlijk: zij zijn wel ziek maar weten dat niet. Zij infecteren, in de veronderstelling gezond te zijn, vele anderen. Een ander deel van de besmette mensen wordt behoorlijk tot ernstig ziek en weer een ander deel overlijdt aan de ziekte.

Symptomen van de ziekte zijn: neusverkoudheid, keelpijn, (droge) hoest, slijmvorming, vermoeidheid, spierpijn, gewrichtspijn, hoofdpijn, verhoging, diarree, misselijkheid, overgeven, kortademigheid, longontsteking. Ook een plotseling verlies van smaak of reuk (of beide) treedt op. Ongeveer 80 % van de besmette mensen heeft te maken met lichte tot matige klachten; bij iets meer dan 6 % komen ernstige klachten voor. De incubatietijd (de tijd tussen het moment van besmetting en het opspelen van klachten) is gemiddeld 5-6 dagen.

Eigen afweer door het lichaam

Je lichaam verdedigt zich op verschillende manieren tegen het virus. Het bekendst is je huid: een muur die voor veel ziekteverwekkers ondoordringbaar is. Daarnaast zijn er tal van andere verdedigingslijnes waar een ziekteverwekker langs moet komen voordat je ziek kunt worden, zoals het immuunsysteem, ook afweersysteem genoemd. Eén virusdeeltje is dan ook zelden genoeg om ziek van te worden. Je moet (meestal) in contact komen met een grote hoeveelheid virusdeeltjes voordat je ziek wordt. Ben je eenmaal ziek, dan maakt je lichaam antistoffen aan die er voor zorgen dat je daarna niet (snel) weer ziek wordt door hetzelfde virus of dezelfde bacterie. Je wordt dan langere of kortere tijd immuun. Als dit gebeurt bij grote aantallen mensen dan ontstaat groepsimmunitet. Volgens epidemiologen is dit het geval als ca. 60% van de bevolking het virus gehad heeft. Het duurt wel even, voordat dit het geval is; ondertussen worden veel mensen wel behoorlijk ziek. Dit kan leiden tot problemen in de zorg. De overheid ziet in vaccinatie een goede oplossing. Maar vaccinfabrikant Merck is gestopt met de ontwikkeling van 2 coronavaccins omdat na uitgebreid onderzoek is geconcludeerd dat de injecties minder bescherming bieden dan wanneer men het virus zelf oploopt en antilichamen ontwikkelt.

Besmet raken met het virus en overdracht op anderen

De verspreiding van de infectie gebeurt naar alle waarschijnlijkheid door de lucht via speekseldruppeltjes waarin superkleine luchtdeeltjes, zogenoemde aerosolen, aanwezig zijn.

Een persoon met COVID-19 maakt in zijn lichaam miljoenen kopieën aan van het virus. Deze deeltjes zitten vooral in de longen, maar ook op andere 'natte' plekken, zoals je keel of neusholte. Als je schreeuwt, niest of hoest, komen er behalve lucht ook heel veel druppeltjes uit je longen, keel of neusholte. Het virus verspreidt zich via deze druppels. Als andere mensen die druppels inademen, of bijvoorbeeld via de handen in de mond, neus of ogen krijgen, kunnen zij besmet raken met

het virus. Het kan zijn dat het virus nog in de lucht zweeft terwijl de besmette persoon niet meer in de ruimte aanwezig is.

Volgens onderzoek aan de Erasmusuniversiteit te Rotterdam blijkt dat maatregelen die te maken hebben met direct en indirect contact en met zaken als hoesten en niezen effectief zijn. Volgens dit onderzoek is de rol van aerosolen betrekkelijk klein. Het Rotterdams onderzoek wordt bevestigd door onderzoek van de universiteit van Leuven.

Besmettingsgevaar

Corona is erg besmettelijk. Voor het coronavirus SARS-CoV-2 wordt uitgegaan van de gedachte dat iedere zieke ca. 2,2 anderen infecteert.

De ziekte SARS verspreidde zich vanuit China en kostte 800 mensen wereldwijd het leven.

MERS ontstond in Saudi-Arabië en zorgde voor ca. 850 doden.

Het virus dat nu is uitgebroken had in januari 2020 alleen al in Nederland het leven gekost aan meer dan 100 mensen. Een verschil met SARS en MERS is dat COVID-19 al besmettelijk lijkt te zijn tijdens de incubatieperiode. Dat maakt bestrijden moeilijker.

Adviezen: Voorkomen van besmetting met het coronavirus (RIVM)

- Was vaak je handen
- Raak je gezicht weinig of niet aan met je handen, voorkom zo dat een eventueel op de handen aanwezig virus jou besmet via neus of mond
- Hoest en nies in de binnenkant van je elleboog, zo blijven je handen eerder virusvrij
- Gebruik papieren zakdoekjes
- Schud geen handen
- Houd 1,5 meter afstand (2 armlengtes) van anderen
- Werk en blijf zoveel mogelijk thuis

Risico op ziek worden en overlijden

Het risico op ziekte en overlijden lijkt gebonden te zijn aan bepaalde kenmerken van de besmette persoon. In Italië bijvoorbeeld bleek dat vrijwel alle mensen die overleden aan corona onderliggend organisch lijden hadden. Op basis hiervan werden hoge leeftijd, overgewicht, hoge bloeddruk, hart- en vaatziekten en diabetes benoemd als risicofactoren. De relatie met een ongezonde levenswijze (dus niet met leeftijd!) is al snel gelegd: te veel ongezonde voeding en alcoholgebruik en te weinig lichaamsbeweging hebben zwaarlijvigheid, hoge bloeddruk en stress als gevolg. Het immuunsysteem wordt ondermijnd en kan niet meer doeltreffend reageren.

Genezing

Gelukkig genezen de meeste mensen volledig van corona, zij het in vele gevallen pas na lange tijd.

PCR-test

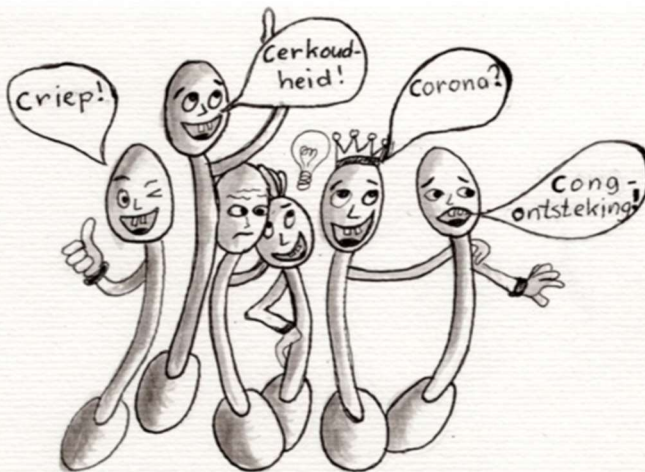
- Dit is de test waar alle huidige maatregelen op gebaseerd zijn.
- In januari 2020 publiceerde een groep wetenschappers waaronder Marion Koopmans van het OMT (Outbreak Management Team) het “PCR-paper”. Dit PCR-paper beschrijft de test die het SARSCoV2 virus kan opsporen en aantonen. Een geschatte 70 % van alle PCR-testen in de wereld is op het protocol beschreven in dit PCR-paper gebaseerd. PCR is de afkorting van “polymerase chain reaction”. Dit is een manier om uit zeer kleine hoeveelheden DNA een gedeelte of meerdere gedeeltes te versterken tot er genoeg van is om het te analyseren. PCR geeft sneller resultaat dan een kweek.
- Eind november reageerde een andere groep wetenschappers op dit PCR-paper met de publicatie van een vernietigend “retraction-paper”. Dit gezelschap, waar Dr. Peter Borger deel van uit maakte, weerlegt dat de PCR-test met succes kan worden gebruikt voor het opsporen van het coronavirus.
- Op 28 november 2020 is Peter Borger, moleculair bioloog, gehoord door de BuitenParlementaire OnderzoeksCommissie. Allereerst zegt Borger dat er veel misverstanden bestaan over de PCR-test. Het eerste misverstand is dat de term niet staat voor een testmethode, maar voor een methode om DNA te vermeerderen. Vervolgens zegt Borger dat de PCR-test zoals die nu wordt gebruikt in de strijd tegen corona relatief nieuw is en tot stand gekomen is door een internationale samenwerking waaronder het RIVM. Het PCR-paper werd ter publicatie aangeboden op 21 januari 2020 en al op 22 januari goedgekeurd; op 23 januari had het de status van erkende wetenschap. Borger noemt dat “opmerkelijk”, omdat er geen “peer-review” (dit is: vergelijkend onderzoek door andere vakbekwame onderzoekers) heeft plaatsgevonden en omdat er

in het artikel veel fouten voorkomen, wat niet het geval was geweest als het vergelijkend was onderzocht. Vragen hierover legt hij voor aan een lid van het RIVM, maar antwoord op zijn vraag m.b.t. peer-review krijgt hij niet. Van Marion Koopmans, lid van het OMT, zegt Borger dat hij denkt dat ze het artikel niet gelezen heeft, of er geen verstand van heeft. Het blad dat het artikel publiceerde geeft ook geen antwoorden op Borgers vragen. Hij krijgt te horen dat het publiek hierin toch niet geïnteresseerd is. Een opmerking waar Borger zich over verbaast. Want de PCR-test wordt gebruikt als diagnose, met verstrekkende gevolgen: wie positief wordt getest, moet in quarantaine. Van een diagnostische test mag verwacht worden dat die voor 100% betrouwbaar is, vindt Borger. Hij informeert bij een internationale groep wetenschappers die allen hetzelfde hadden gezien als hij. Zijn vragen stelt hij via LinkedIn. In die LinkedIn-groep kwam naar voren dat het RIVM de test had veranderd. De wijziging bestond hieruit dat men is gaan testen met één gen, terwijl men voorheen testte met twee genen. Maar: als men tijdens een proces de methode verandert, heeft men geen vergelijkingsmateriaal meer. Daarom is het ook wetenschappelijk onverantwoord om te betogen dat het aantal besmettingen op basis van de PCR-test nu is toegenomen ten opzichte van eerder dit jaar. De overheid verstrekt onjuiste informatie door te stellen dat het aantal besmettingen is toegenomen want men had geen middel meer om dat te meten. Deze informatie heeft Borger op LinkedIn gepost; vervolgens werd hij van dat medium verwijderd. Samen met Bobby Malhotra, verbonden aan het virusonderzoeksinstituut te Wenen en Ulrike Kämmerer, als deskundige op het gebied van PCR verbonden aan de universiteit van Würzburg, schreef Borger een Retraction Paper dat door vele andere experts is medeondertekend.

- *Op de site Ninefornews.nl (28/11) geeft Marion Koopmans toe dat de PCR coronatest inderdaad geen besmettingen aantoot.*

Citaat: "De PCR toont aan of jij het virus-RNA hebt. Dat is letterlijk wat de PCR doet. En of dat virus-RNA in een virusdeeltje zit dat nog intact is en ook besmettelijk is, of dat het gewoon restjes RNA zijn die je nog een tijdlang nadat iemand geïnfecteerd is geweest, kunt aantonen, dat onderscheid zie je niet."

Hoe komt het dat de PCR-test nog steeds wordt gezien als een valide test, terwijl ook Marion Koopmans (OMT-lid, medeondertekenaar van het PCR-paper en hoogleraar virologie) toegeeft dat met de test geen diagnose gesteld kan worden?



PCR (spellings) test opdracht:
ZOEK HET 'C-WOORD'!

Medicatie

Op 31 maart 2020 schrijft Nieuws.nl onder de kop

“Farmaceut doneert voorraad hydroxychloroquine (HCQ) aan RIVM”:

“Het farmaceutische bedrijf Teva uit Haarlem doneert 600.000 tabletten HCQ aan het RIVM. Zelf had het RIVM ook al een partij ingeslagen; het instituut verspreidt het middel vervolgens onder ziekenhuizen die erom vragen. Eigenlijk is HCQ een medicijn tegen malaria en reuma. Omdat er aanwijzingen zijn dat het ook kan helpen bij de behandeling van de ziekte COVID-19, is er van medische zijde veel interesse in het middel.

Hard wetenschappelijk bewijs dat het middel coronapatiënten helpt is er niet. Het wordt nu alleen op experimentele basis gegeven aan patiënten die er slecht aan toe zijn. Onderzoek moet uitwijzen in hoeverre het bijdraagt aan herstel. Met de partij van Teva kunnen mensen worden behandeld en de pillen kunnen worden ingezet voor het onderzoek.”

Later is hetzelfde middel weer in het nieuws:

Rob Elens, huisarts te Meijel, paste in Nederland als eerste de mix van Hydroxychloroquine, Zink en Azitromycine toe en genas daarmee 10 patiënten van COVID-19. Elens is voorstander van toepassing van deze medicatie in de eerste lijn in het milde stadium van COVID-19 om daarmee de druk op de tweede lijn te verlichten.

Het idee om COVID-19 ook te bestrijden d.m.v. supplementen is ontstaan nadat het Rob Elens werd verboden door de inspectie om HCQ te gebruiken.

De werking van supplementen blijkt in de praktijk voldoende groot om (milde) COVID-19 te voorkomen dan wel uit te doven

Elders lezen we, in de woorden van Elens zelf:

“Er bestaat een betrouwbaar geneesmiddel waarmee patiënten, aangetast door het virus dat de halve wereld ondersteboven heeft gekeerd, kunnen worden behandeld.

Als huisarts heb ik dit kunnen constateren bij 10 patiënten die binnen 3 dagen als genezen konden worden verklaard. Dit nadat een half dozijn eerdere patiënten die ik naar een ziekenhuis had gestuurd aan de behandeling aldaar waren overleden. Het bijzondere van dit medicijn, een combinatie van hydroxychloroquine en een antibioticum plus zink, is de kolossale propaganda en censuurcampagne die is ontstaan om het gebruik ervan te blokkeren. Als middel tegen malaria en tegen vormen van reuma is HCQ zo'n 60 jaar in gebruik geweest, en in sommige landen waaronder Frankrijk over de toonbank zonder recept te verkrijgen. Maar als onderdeel van de campagne ertegen werd mij verboden om deze medicatie toe te dienen, waardoor ik moest toezien dat een volgende patiënt aan deze griep kwam te overlijden.”

Het Nederlands Huisartsen Genootschap reageert op 24 september 2020 op het artikel van Elens:

- Het NHG laat weten dat het middel HCQ niet verboden is.
- De beslissing om COVID-19 te behandelen ligt volgens het NHG bij de huisarts.
- Ook wijst het NHG er op dat er meerdere medicamenten zijn die (off-label) kunnen worden ingezet. Voorwaarde is dan wel, dat de behandeling in een vroeg stadium wordt ingezet.
- Om de Nederlandse huisartsen meer bewust te maken van hun keuzevrijheid en om de laatste medicamenteuze inzichten te delen is besloten om een nieuwe versie van de huisartsbrief uit te brengen.

- (...) Door massaal huisartsen te benaderen en tot nieuwe inzichten te brengen kan beginnende COVID-19 vroeg behandeld worden en kunnen ziekenhuisopnames en een tweede lockdown voorkomen worden. Bovendien kan een spoedwet overbodig worden. Op de site zelfzorgcovid19.nl, een site die door vele medici onderschreven en aanbevolen wordt, staat wat je concreet kunt doen om bij een eenmaal opgelopen milde coronavirusinfectie het immuunsysteem extra te ondersteunen.

Hoe komt het dat medicijnen zoals Ivermectine en Hydroxychloroquine en preventieve inname van supplementen relatief weinig aandacht in de media krijgen en dat er zoveel aandacht naar vaccinatie gaat?

Coronavaccin

Wat vaccinatie is

Over vaccins in het algemeen en het coronavaccin in het bijzonder, is veel geschreven. Ter inleiding:

Een vaccin beschermt mens of dier gedurende langere of kortere tijd tegen een infectieziekte die door een specifieke bacterie of virus wordt veroorzaakt.

Vaccins zijn bedoeld om persoonlijke immuniteit te bewerkstelligen. Een vaccin is geen medicament.

Traditionele vaccins gebruiken verzwakte of dode virussen om het immuunsysteem te activeren.

In de COVID-19 vaccins die nu ontwikkeld worden wordt gewerkt met een stukje genetische code (van het virus) om je immuunsysteem te activeren.

Na inenting met het coronavaccin kan men nog steeds besmet raken en anderen besmetten.

Het RIVM geeft aan dat mensen ouder dan 70 jaar, en volwassenen (18+) met onderliggende ziekten risicogroepen bij het coronavirus zijn. Het merendeel van de bevolking loopt dus niet het risico ernstig ziek te worden van corona en is in staat na besmetting antistoffen aan te maken.

Wat is dan de reden van het feit dat de gehele bevolking opgeroepen wordt zich te laten vaccineren?

Doen wij soms mee aan een medisch experiment?

Snelle ontwikkeling van vaccin tegen COVID-19

Vaccins tegen COVID-19 konden snel ontwikkeld worden omdat men al geruime tijd bezig was met het ontwikkelen van een vaccin tegen het (verwante) MERS virus uit 2012. Bovendien werden in het verleden alle fasen van het onderzoek na elkaar afgewerkt; in de ontwikkeling van het vaccin tegen COVID-19 werden de verschillende fases gelijktijdig afgewerkt. Fabrikanten hebben de goedkeuring van het vaccin (door overheid) niet afgewacht maar zijn alvast met de productie begonnen. Deze drie elementen verklaren de “tijdwinst”??

Informatie van de overheid

- Er is (nog) geen onderzoek gedaan naar coronavaccinatie bij mensen met problemen in hun afweersysteem.
- Ook is er nog maar weinig studie gedaan naar de gevolgen van vaccinatie tijdens zwangerschap, daarom wordt zwangere vrouwen afgeraden zich te laten vaccineren.
- Het is niet bekend of het zin heeft om te vaccineren als je al corona gehad hebt.
- Het is niet bekend of natuurlijke antistoffen en het vaccin elkaar goed verdragen.
- Het is niet duidelijk hoe lang het vaccin je beschermt, en ook niet hoe lang jouw eigen afweerstoffen werken.
- Het is niet bekend of de nu bestaande vaccins werken tegen nieuwe mutaties van het virus, maar er zijn ook geen aanwijzingen dat dit niet het geval is.
- Onbekend is, of iemand die gevaccineerd is mogelijk nog wel corona kan verspreiden; vaccinatie houdt dus niet in dat je niet besmettelijk bent. De maatregelen die gelden voor mensen die niet gevaccineerd zijn blijven daarom dus ook van kracht na vaccinatie.
- De kans dat je corona krijgt na vaccinatie is klein (Pfizer vaccin beschermt naar verluid voor 95%) en het ziekteverloop is volgens het RIVM minder ernstig. Maar je moet je wel blijven laten testen als je symptomen vertoont.

Er wordt een beroep gedaan op onze solidariteit met de opmerking:

*Een vaccin neem je niet alleen voor jezelf
maar ook ter bescherming van anderen.
Zo maak je de samenleving veiliger.*

Wij begrijpen hier uit:

- dat er al jaren onderzoek is gedaan
- dat de overheid aangeeft dat er nog heel veel NIET is onderzocht en dat er nog heel veel NIET duidelijk is
- dat het ook na vaccinatie mogelijk blijft dat je corona krijgt
- dat de overheid ons oproept tot solidariteit met als motivatie dat het vaccin de samenleving veiliger maakt

?

Het coronavaccin van Pfizer

Op 7 december 2020 lezen we een artikel over het coronavaccin van Pfizer. Het artikel is samengevat door een arts; hier geven we het verkort weer.

- Wat Pfizer NIET heeft verstrekt zijn gegevens over de resultaten.
- Pfizer heeft geen onderzoek door onafhankelijke deskundigen laten doen om het werk te testen, te controleren en eventueel te verbeteren.
- Het vaccin is NIET getest op kinderen, zwangere vrouwen, mensen die medicijnen gebruiken en mensen met twee of meer aandoeningen/stoornissen.
- Maar het is wel de bedoeling dat (bijna) alle bovenstaande groepen worden gevaccineerd.
- Pfizer beoordeelde de vaccinreacties niet bij alle 43.000 deelnemers aan het onderzoek maar slechts in een willekeurige subgroep van 8000 personen.
- Pfizer meldde alleen ernstige reacties die optraden bij meer dan 2% (860 mensen). Dus als minder dan 860 mensen een ernstige immuunreactie zouden hebben opgelopen, zou Pfizer dit niet behoeven te melden. Het vaccin is goedgekeurd maar Pfizer is nog niet klaar met de gegevensanalyse.
- Pfizer kan NIET aansprakelijk worden gesteld voor letsel of overlijden.
- Wetenschappers zijn een petitie gestart om Pfizer te stoppen.

Wat is de reden dat

-Pfizer geen onderzoek door andere deskundigen heeft laten doen naar het eigen vaccin?

-dit vaccin op een aantal groepen *niet* is getest?

Vaccinoorlog

Naast het vaccin van Pfizer zijn er nog vele andere vaccins tegen COVID-19 ontwikkeld zoals die van Moderna en Astra Zeneca.

Maar er zijn ook Russische en Chinese vaccins.

Momenteel woedt er een “vaccinoorlog”:

er zijn beloftes gedaan aangaande de hoeveelheid te leveren vaccins.

Die beloftes worden niet altijd nagekomen. De informatie over deze

“vaccinoorlog” wisselt dagelijks. Het is voor ons niet bij te houden.

Wel lezen we hier uit af dat kennelijk de gehele wereld deze vaccins wil hebben. Vaccins worden “verkocht” als dé oplossing van het coronavirusprobleem.

Sommige vaccinproducenten verkopen hun product met een (ruime)

winstmarge; andere producenten bieden het vaccin aan tegen

kostprijs. Eén producent (Merck) is gestopt vanwege de overtuiging

dat het menselijk lichaam zelf betere afweerstoffen maakt dan een vaccin kan bieden.

Als we lezen dat Duitsland al vaccins heeft besteld voor 2022, vragen we ons af of de corona-vaccinatie vanaf nu net zo algemeen gaat worden als de griepvaccinatie. En dan niet alleen voor bepaalde doelgroepen, maar voor iedereen? En wat als er nog meer varianten opduiken? Of een geheel ander, gevaarlijk virus?

Risico's van het vaccin (1)

Het NRC meldt op 26 augustus 2020: Farmaceuten vinden de druk om coronavaccins te maken zo groot dat zij niet aansprakelijk willen zijn voor eventuele ernstige bijwerkingen. Hierover gaat ook het navolgende letterlijke citaat van minister Hugo de Jonge:

“Het feit dat gebruik gemaakt wordt van een technologie waarmee nog geen geregistreerde vaccines gemaakt zijn is een risico.”

Feitelijk neemt de bewindsman het risico voor lief en de farmaceuten hebben de gevraagde vrijstelling van aansprakelijkheid inmiddels toegezegd gekregen.

Farmaceuten willen geen aansprakelijkheid dragen voor eventuele bijwerkingen van het door hen ontwikkelde vaccin.
De verantwoordelijke minister erkent het risico.

En de bevolking wordt blootgesteld aan dit risico?

Risico's van het vaccin (2)

Op de site van de stichting “Vaccin Vrij” komen we de volgende zin tegen:

Gerennommeerde voorstanders van vaccinatie (zoals Paul Offit en Peter Hotez) waarschuwen ons dat er grote gevaren kleven aan de ontwikkeling van het *type* vaccin zoals nu ontwikkeld is tegen het coronavirus.

Slaan we hun waarschuwing in de wind of nemen we die ter harte?

Coronabeleid en gevolgen

Aanleiding tot de coronawet

Omdat de coronacrisis veel langer duurt dan aanvankelijk werd gedacht, moesten de ingevoerde vrijheidsbeperkende noodmaatregelen worden vervangen door een coronawet. Een wet heeft uiteindelijk een betere democratische grondslag. Al moet vermeld worden dat -net als bij het gebruik van noodmaatregelen- ook in een wet onze grondrechten mogen worden beperkt. Die grondrechten staan omschreven in de grondwet. Een letterlijke zinsnede daaruit:

‘Grondrechten zijn fundamentele normen, die ertoe strekken het individu persoonlijke vrijheden te geven en een menswaardig bestaan, die de handelingsvrijheid van de overheid beperken.’

Overheidsingrijpen in onze grondrechten is alleen mogelijk als daar een wet aan ten grondslag ligt die is goedgekeurd door de Eerste- en Tweede Kamer. In de zomer van 2020 kwam er onmiddellijk kritiek op het door minister de Jonge ingediende wetsvoorstel. De kritiek richtte zich vooral op het ontbreken van de mogelijkheid tot democratische controle op de wet. Er zou te veel macht naar het kabinet gaan, en te weinig naar het parlement, juist zo belangrijk in een democratie. Na behoorlijke herziening is in december '20 door beide Kamers met het wetsvoorstel ingestemd. Hierdoor krijgen de coronaregels een wettelijke basis: de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19. Meestal wordt deze wet aangeduid als “de coronawet”.

Wat staat er in de coronawet

1. De wet geldt drie maanden (van 1-12-'20 tot 1-3-'21) en kan na instemming van het Parlement worden verlengd.
2. Boetes op overtreding van coronamaatregelen kosten maximaal € 95,- en leiden niet meer tot een strafblad.
3. Verpleeghuizen komen niet meer in een volledige lockdown terecht.
4. Colleges van B&W krijgen inspraak in hun veiligheidsregio.
5. De Tweede kamer krijgt een week tijd om te reageren op een nieuwe, door het kabinet voorgestelde maatregel.
6. Bij ministeriële regeling kunnen er beperkingen worden opgelegd zoals bijvoorbeeld het verbieden van evenementen of maatregelen die toezien op het openbaar vervoer, het onderwijs, de horeca etc.
7. Basisregels (zoals afstand, dragen van mondkapje en handen wassen) zijn geen advies meer, maar zijn opgenomen in de wet.

Welke toetsing heeft het parlement doen plaatsvinden voor de coronawet werd goedgekeurd?

Hoeveel fundament ligt er onder onze grondrechten?

Zorg, tegengestelde berichtgeving

Nadat de overheid in het recente verleden flink bezuinigd heeft op het aantal IC bedden van ziekenhuizen, noopt de coronacrisis om het roer om te gooien.

Het ANP meldt: te weinig bedden

Met het oog op het *blijvende* coronavirus wil het kabinet standaard zo'n 1700 IC-bedden beschikbaar hebben, zeker 550 meer dan er nu beschikbaar zijn.

Binnen de zorg doet men wat men kan. Maar het werk is veel en groot, en personeel is er te weinig. "Groei van het aantal patiënten met COVID-19 kan er voor zorgen dat ziekenhuizen het te druk krijgen", zo staat het op het coronadashboard van de Rijksoverheid.

Filmpje: lege bedden in Engels ziekenhuis

Op het internet is echter een filmpje van een Britse vrouw te zien die door de vrijwel lege gangen van het Gloucestershire Royal Hospital loopt, en filmt hoe hele afdelingen compleet leeg en zonder patiënten zijn. Ze toont zich geschokt. 'Ik had meer mensen verwacht, maar er is echt helemaal niemand.' Eerder dit jaar waren er ook in Nederland mensen die ziekenhuizen binnengingen of opbelden, en vrijwel nergens de crisissituaties tegenkwamen waar de media bol van stonden. 'Dit is een schande,' zegt de vrouw op het filmpje, 'het is hier zo doods... Al die mensen in ons land die wanhopig wachten op een behandeling voor kanker en hartkwalen. Echt, dit maakt mij zó boos.' Dan lezen we verder: de Britse autoriteiten blijven net als de Nederlandse volhouden dat de gezondheidszorg 'overspoeld' dreigt te worden met COVID-19 besmettingen. De National Health Services zeggen dat er begin 2021 meer corona patiënten in het ziekenhuis liggen dan in april 2020, maar officiële statistieken bewijzen dat de ziekenhuizen inderdaad leger zijn dan een jaar geleden om deze tijd. 89% Van de bedden zijn bezet, tegen 95% in december 2019. Ook op de IC liggen minder mensen dan het 3-jarige gemiddelde.

Overvolle ziekenhuizen!

De Telegraaf meldt in december '20 dat de coronapiek in de ziekenhuizen zorgt voor enorme drukte. De krant citeert minister van Ark, die zegt dat de combinatie van coronapatiënten, mensen die reguliere zware zorg nodig hebben en de uitval van zorgmedewerkers zorgen baart.

In de Volkskrant valt te lezen dat de drukte in Nederlandse ziekenhuizen toeneemt. Een ziekenhuis in Harderwijk heeft door de drukte de deuren moeten sluiten voor nieuwe patiënten.

Overvolle ziekenhuizen?

Een ander medium, de site Nuchternieuws.nl; meldt (24 oktober 2020) dat er zeer selectief bericht gegeven wordt door de media. Kijkend naar Het Maasstad (ziekenhuis in Rotterdam) valt volgens de site het volgende op: Het Maasstad heeft een capaciteit van 600 bedden. Media berichten dat er aldaar 48 corona patiënten zijn (dit kunnen mensen zijn met corona, of mensen met zware griep of longontsteking maar niet corona-positief getest, of mensen die er liggen voor iets geheel anders maar ook nog corona hebben). 48 Patiënten op 600 bedden is acht procent van het totaal.

Zorgmedewerkers te weinig!

In Het Maasstad werken ca. 3500 mensen waarvan er eind 2020 iets meer dan 450 afwezig zijn, grotendeels door de strenge coronaregels die het ziekenhuis heeft opgesteld. Die regels en protocollen zorgen dus voor extra belasting van degenen die wel kunnen werken.

Als hulpverlener wil je het niet meemaken dat je coronapatiënten redt maar als gevolg daarvan anderen (bijvoorbeeld mensen met kanker of hartproblemen) aan hun lot over laat.

Er is extra personeel nodig.

Zorgmedewerkers teveel?

Diederik Gommers (voorzitter van de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care) verklaart echter op 25 oktober '20 dat het niet nodig is om meer mensen aan te nemen op de diverse IC's "omdat die mensen zich dood zouden vervelen". Wel een opmerkelijke uitspraak.

Het fragment waarin Gommers dit zegt is terug te zien op YouTube.

Uit de informatieverstrekking van de Rijksoverheid komt de nu volgende alinea:

Zolang er geen extra personeel is, zien verpleegkundigen geen mogelijkheden tot structurele uitbreiding van de zorg.

Mensen die voor het vak kiezen doen dit om anderen te helpen.

De maatschappelijke waardering ("applaus") moet zich dan ook vertalen in een structurele verbetering van arbeidsvoorwaarden, zowel primair als secundair.

Snap je?

Mondkapje

Het is sinds 1 december 2020 voor iedereen van 13 jaar en ouder verplicht een mondkapje te dragen in alle publieke binnenruimtes. Niet naleving van de regel kan een boete van €95 tot gevolg hebben. Er zijn enkele uitzonderingen op de regel: als je zit (niet meer beweegt door de ruimte) mag het masker af. Het mag ook af tijdens sporten, acteren en musiceren. Er zijn ook uitzonderingen te maken op medische gronden. Er bestaan 3 soorten mondkapjes:

- FFP-maskers, (filtering facepiece particles-maskers, deze beschermen de drager tegen stofdeeltjes en virussen in de lucht)
- Medische maskers, (beschermen vooral een ander tegen besmetting door de drager van het masker.)
- Niet-medische maskers, (dit masker, van stof of papier, is het mondkapje dat in het kader van de coronamaatregelen wordt bedoeld.)

Niet-medische mondkapjes hebben waarschijnlijk een beperkt positief effect op het tegengaan van het virus. Argumenten vóór het gebruik in de openbare ruimte zijn: dat deze mondkapjes anderen (beperkt) beschermen tegen virusoverdracht door de drager van het masker. Mondkapjes kunnen een signaalfunctie hebben en mensen er voortdurend aan herinneren dat het virus rondwaart. Dit besef kan er toe bijdragen dat mensen beter afstand houden. Argumenten tegen het gebruik van mondkapjes zijn: ze kunnen op verkeerde wijze verwijderd worden waardoor het virus juist vrij komt in de ruimte. Een mondkapje kan ook het signaal afgeven dat door het dragen zowel de drager als anderen in de ruimte door het mondkapje voldoende beschermd zullen zijn.

De conclusie uit dit artikel van Rijksoverheid en RIVM luidt:

“Bij het dragen van mondkapjes is het dus belangrijk dat je ze op de juiste manier gebruikt. En dat je de andere geldende maatregelen naleeft. Zo kunnen mondkapjes een beperkt effect hebben in het tegengaan van de verspreiding van het virus.”

Schade door mondkapje

Wij schrokken toen wij op de website van Viruswaarheid een artikel lazen over de schade die wordt toegebracht aan de gezondheid door het dragen van een mondkapje. De stelling van het artikel luidt:

“Het dragen van een mondkapje heeft tot gevolg dat het zuurstofgehalte in het bloed daalt. (.....) Daarnaast zorgt een mondkapje ook voor ophoping van koolstofdioxide.”

Dit veroorzaakt de navolgende klachten:

- hoofdpijn
- verlies van bewustzijn
- ademhalingsproblemen door verhoogde luchtwegweerstand
- verhoogde kans op hartaanvallen en beroertes
- verslechtering van de longfunctie
- verminderde immuniteit
- versterkend effect op de ontwikkeling van tumoren

Dit is extra gevaarlijk voor mensen met kanker, in het bijzonder met uitzaaiingen.

- verhoogde concentratie van het virus in de longen en de neusgangen; dit kan leiden tot hersenschade, ontregeling van bloedsomloop en ontregeling van long-, nier- en hartfunctie

Volgens het artikel is de preventieve/beschermende werking van mondkapjes niet aangetoond. Het artikel sluit af met:

“In de wetenschap dat het virus voor 98% van de bevolking ongevaarlijk is en dat ook in de risicogroepen de overlevingskans groot is, dienen wij ons als samenleving én ieder voor zich de vraag te stellen of wij onszelf en elkaar willen blootstellen aan de hier gestelde gezondheidsrisico’s omwille van schijnveiligheid. Voordat jij en je naasten een mondkapje opzetten, adviseren wij daarom om zelf goed onderzoek te doen naar de mogelijke gezondheidsrisico’s.”

Neurologe M. Griesz-Brisson zegt:

Mensen kunnen enige tijd zonder eten en drinken. Zonder adem kan men slechts enkele minuten. Uitgeademde lucht opnieuw inademen leidt tot zuurstoftekort (O₂) en een overschot aan koolstofdioxide (CO₂). De hersenen reageren gevoelig op zuurstofgebrek.

Als gevolg van zuurstofgebrek kunnen de volgende klachten optreden: hoofdpijn, slaperigheid, duizeligheid, concentratiestoornis en vertraagde reactietijd. De stelling van de schrijfster luidt: het dragen van een masker veroorzaakt een zuurstoftekort in de hersenen en beschadigt het brein.

Vervolgens schrijft zij:

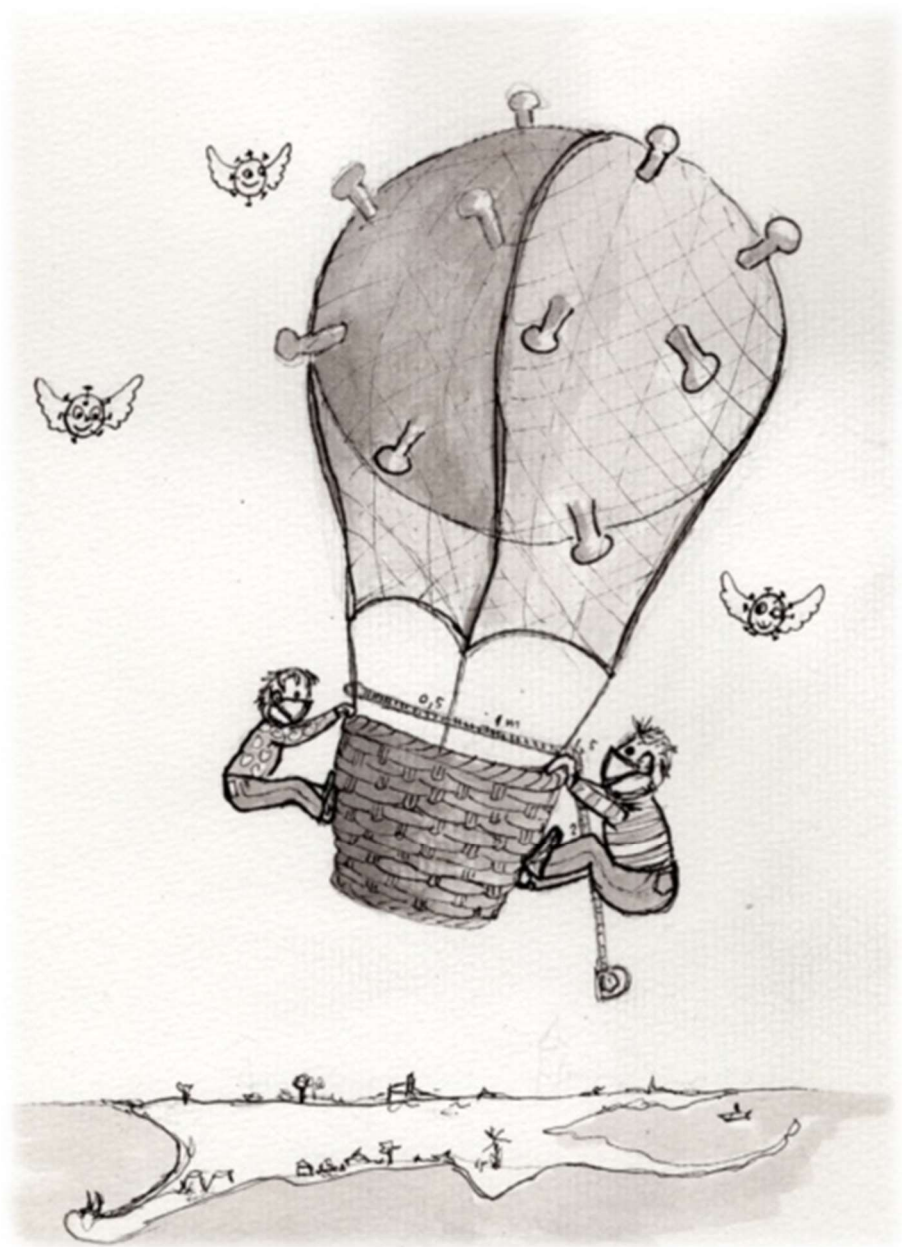
“Ik weet hoe schadelijk zuurstofgebrek voor de hersenen is. De cardioloog weet het voor het hart, de longarts voor de longen, etc. Zuurstofgebrek beschadigt elk orgaan. Waar is onze medische raad? Waar zijn de gezondheidsautoriteiten? Het zou uw plicht zijn geweest, van het begin af aan, deze waanzin met alle vastberadenheid onder ogen te zien en er een einde aan te maken. Het aanvankelijk ontbrekende bewijs van de doeltreffendheid van de maatregelen is nu een duidelijk bewijs van ondoelmatigheid geworden! En toch gaat de waanzin wereldwijd door. Wie is verantwoordelijk voor deze misdaad? Degenen die de maatregelen proberen af te dwingen, daarin meegaan, ze toestaan of ze niet verhinderen?”

- Minister de Jonge zegt op 3 april 2020 over het dragen van mondkapjes: “Het voegt niets toe en het biedt echt een vorm van schijnveiligheid” .
- Het OMT meldt op 12 oktober dat het “de discussie over het gebruik van mondkapjes niet proportioneel” vindt. De discussie zelf was volgens het OMT belangrijker geworden dan het mogelijk belang van de mondkapjes voor de gezondheid. Om die reden vroeg het OMT aan de beleidsmakers een besluit te nemen over het gebruik van de mondkapjes.
- De Nederlandse overheid stelt het dragen van mondkapjes in openbare ruimtes verplicht vanaf 1 december 2020.
- Het RIVM laat ons op 16 december 2020 op de eigen site nog wel weten: “Waarschijnlijk helpen niet-medische mondkapjes maar beperkt bij het voorkomen van besmetting van anderen.”

Dragen wij mondkapjes om andere dan gezondheidsredenen?

Wij zien mensen op de fiets met een mondkapje voor.
 Wij zien mensen in een auto met een mondkapje achter het stuur zitten, ook al zijn er geen bijrijders aanwezig. Wij denken dat deze mensen ervan uitgaan dat het virus zich in de buitenlucht en in de auto kan bevinden. Dragen deze mensen ook thuis een mondkapje?
 Of filteren zij de buitenlucht voordat die hun huis binnenkomt?

Wij kunnen zo’n filterinstallatie nergens vinden. Wie kan ons helpen?



Er zijn nog veel meer zaken t.a.v. beleid die we ons afvragen:

-Waarom is het coronacrisismanagement volledig overgelaten aan ambtelijke instanties?

-Waarom is het leger niet ingeschakeld?

-Waarom heeft men geen hulp ingeroepen van professionele evenementenbureaus? Die zitten vanwege de lockdown te popelen om werk!

-Waarom laat men het vaccineren niet over aan de huisartsen?

Die hebben routine in het vaccineren als het gaat om de jaarlijkse grieprik. Ook beschikken zij over de dossiers van hun patiënten.

Het aanleggen van nieuwe dossiers (GGD) en beveiligingsproblemen hadden hierdoor voorkomen kunnen worden.

Schade door lockdown, wereldwijd

Volgens Hans Kluge (regionaal directeur voor Europa bij de WHO) zouden lockdowns een 'laatste redmiddel' moeten zijn, omdat ze ook veel gezondheidsschade veroorzaken. De schade op het gebied van mentale gezondheid, huiselijk geweld, scholen en de behandeling van kanker is te groot.

David Nabarro, de speciale coronagezant van de WHO (World Health Organization) heeft gezegd dat wereldleiders moeten stoppen met het afkondigen van lockdowns omdat ze 'arme mensen nog veel armer maken'.

Er zijn ook talloze andere experts geweest die overheden hebben gewaarschuwd dat lockdowns veel meer sterfgevallen veroorzaken dan het virus zelf. Deze experts werden ook genegeerd.

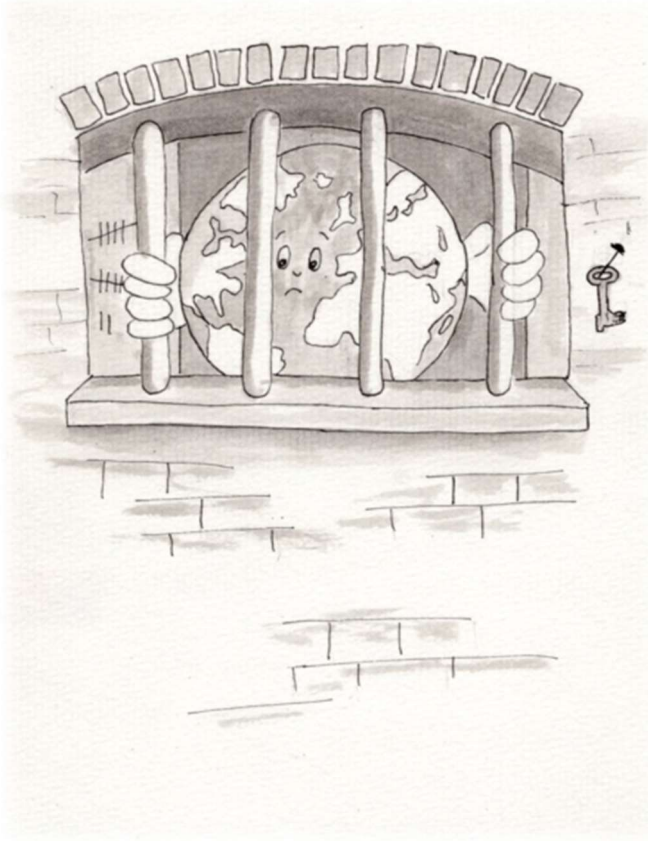
De schatting is dat de komende tijd wereldwijd 138 miljoen mensen zullen overlijden aan honger en dat op het Afrikaanse continent 400.000 extra sterfgevallen zullen plaatsvinden als gevolg van malaria en hiv en tuberculose.

Ook in Nederland klinkt er kritiek. Hoogleraar psychologie Michaëla Schippers zegt over de neveneffecten van de lockdowns: “Er worden 60 miljoen werklozen verwacht, alleen al in Europa.”

Economische gevolgen van lockdown

Letterlijk citaat:

“Met de aanvraag van faillissementen valt het in januari 2021 -ondanks alle coronamaatregelen- nog steeds erg mee. Sinds het jaar 2000 gingen er jaarlijks meer bedrijven dicht dan in 2020. Maar banken, curatoren en veilingbedrijven denken dat de faillissementsgolf pas komt als de overheid de steunen aan bedrijven stopt. Nu lopen veel steunmaatregelen door tot 1 juli van dit jaar.” (Nieuwsapp NOS)



Sociale gevolgen van lockdown

Gelezen op de site van RTV Noord: “Kinderen hebben elkaar en anderen, zoals leerkrachten, nodig om zich te ontwikkelen. Zo leren ze sociale vaardigheden, die ze thuis niet of veel minder meekrijgen. Door ze vijf weken thuis te houden, lopen ze op dat gebied een achterstand op, die mogelijk niet meer is in te halen. En: niet iedere ouder is geschikt voor huiswerkbegeleiding. Toen ik minister De Jonge hoorde zeggen dat de lockdown ook bedoeld is om ouders te dwingen thuis te werken, was ik verbijsterd want nu komt de rekening op het bordje van de kinderen.”

Dat zegt Annelies Kassenberg, lector Jeugd en Leefomgeving aan de Hanzehogeschool.

Susan Ketner, lector Integrale aanpak kindermishandeling aan de Hanzehogeschool zegt:

”Wekenlang gedwongen thuisblijven kan er ook voor zorgen dat in gezinnen waar toch al spanningen zijn, de emmer overloopt. Kindermishandeling ligt op de loer. De coronacrisis kan de bekende 'druppel' zijn voor kwetsbare gezinnen, bijvoorbeeld doordat een ouder werkloos wordt en er armoede ontstaat, of toeneemt. De eerste lockdown heeft ons geleerd dat er meer melding werd gemaakt van mishandeling, incest en verwaarlozing dan in dezelfde periode in voorgaande jaren. Met het beëindigen van de eerste lockdown nam ook het aantal meldingen weer af. Veel waardering mag er zijn voor leerkrachten en jeugdwerkers. Zij zorgden er voor dat kinderen niet uit het oog werden verloren. Hopelijk blijven we beschikken over veel veerkracht. Laten we niet streven naar perfectie maar laten we doen wat we kunnen.”

PCR-test na vakantie

Op oudejaarsdag 2020 voert actiegroep Viruswaarheid een kort geding tegen de Nederlandse staat. Het gaat om het volgende: de Nederlandse Staat eist van Nederlanders, die na verblijf in het buitenland naar huis willen terugkeren, dat zij eerst een PCR-test (met negatieve uitslag) ondergaan. Viruswaarheid vindt dat de staat dit niet mag eisen en wint het geding.

De rechtbank stelt nadrukkelijk, dat de uitspraak alleen geldt voor deze incidentele zaak. Het is echter gebruikelijk om “algemene gelding” te verbinden aan een door de rechtbank uitgesproken vonnis. Dit houdt in dat iemand anders die met exact dezelfde reden een kort geding aanspant zich op dit vonnis kan beroepen en per definitie in het gelijk gesteld wordt. Het is dus waarschijnlijk dat dit vonnis er voor zorgt dat het overheidsbeleid moet worden omgegooid.

Scholen blijven dicht

Op 17 januari 2021, ten tijde van de tweede lockdown, schrijft minister Hugo de Jonge van Volksgezondheid, Welzijn en Sport een brief aan de Tweede Kamer. In deze brief geeft de minister een verklaring voor het feit dat de scholen in Nederland nog niet heropend kunnen worden. Als wij deze brief samenvatten, lezen wij naar aanleiding van de periode 8 tot 14 januari 2021:

Daling

- De daling van het aantal aanvragen voor testen is in lijn met de daling van het aandeel personen met COVID-19 achtige klachten.
- De instroom van patiënten in de ziekenhuizen en op de IC daalde in de afgelopen week.
- Het aantal nieuwe locaties en het aantal bewoners van verpleeghuizen en woonzorglocaties, en van gehandicapteninstellingen dat gemeld wordt met COVID-19, is gedaald in de afgelopen week.
- De meest recente schatting van het reproductiegetal R, zoals berekend op basis van de meldingen van positieve gevallen, is voor 1 januari 0,98. De waarde net onder de één duidt op een stabilisering van het aantal besmettingen rond deze datum.
- Als de omstandigheden en opvolging aan basisregels gelijk blijven en we deze daling doortrekken dan is de piekbezetting in het ziekenhuis en op de IC van deze golf achter de rug.

De nieuwe coronavirusvariant

In de kiemsurveillance zijn op dit moment 39 besmettingen met de Britse variant vastgesteld. Uit de kiemsurveillance is tevens 1 besmetting met de Zuid-Afrikaanse variant naar voren gekomen. Het reproductiegetal voor de “oude” variant is rond 1 januari net onder de waarde van 1, en het reproductiegetal van de Britse variant is rond 31 december ongeveer 30% hoger en groter dan de waarde van 1.

Grove inschatting

Op basis van extrapolatie is de (nog grove) inschatting dat van de mensen die nu besmet worden er ongeveer 10% de Britse variant hebben en dat dit percentage in de loop van de maand februari boven de 50% van alle besmettingen uit kan komen.

Zorgen

Het OMT vindt de epidemiologische situatie kwetsbaar en de lange termijn voorspellingen met doorrekening van de recent geïntroduceerde Britse en Zuid-Afrikaanse varianten rondt zorgelijk.

Besluit

Mede vanwege het feit dat het epidemiologisch beeld in zijn algemeenheid zorgelijk is en omdat er nog te weinig duidelijkheid is over de effecten van de nieuwe virusvarianten op het algemene besmettingsniveau en omdat er nog nader onderzoek nodig is om de vraag te beantwoorden of basisschoolkinderen de mutantvirussen ook in mindere mate overdragen dan volwassenen, heeft het kabinet moeten besluiten dat het op dit moment niet mogelijk is om het primair onderwijs en de kinderopvang vervroegd te heropenen.

Zeker is dat Hugo de Jonge in zijn brief veel positieve feiten noemt. Het lijkt ons logisch dat op basis van deze zekerheden de scholen weer geopend hadden kunnen worden. Toch wordt besloten dat de scholen dicht blijven. Zijn onzekerheid en angst hierin leidend? Of speelt hier iets anders mee?

Avondklok.

Een avondklok is een (door de overheid) vastgestelde periode waarop mensen -zonder geldige reden- niet buiten mogen zijn. Een synoniem is het woord 'spertijd': de weg naar buiten wordt versperd.

Omdat het sluiten van de horeca niet als gevolg heeft dat mensen elkaar niet opzoeken blijft de kans op besmetting volgens de overheid te groot. De avondklok moet het aantal mogelijkheden anderen te ontmoeten verder inperken. In vele andere landen lijkt de avondklok te werken zoals de overheid beoogt. De term roept bij velen associaties op met de Tweede Wereldoorlog; in die periode werd in Nederland de avondklok voor het laatst gebruikt. Op 21 januari 2021 stemde de Tweede Kamer in met een avondklok van 21.00 - 04.30 uur.

In alle omschreven overheidsmaatregelen volgt Nederland
"het buitenland".

Heeft dit volgzame gedrag te maken met de ondertekening
van een WHO-verdrag uit 2005?

-Nederland ondertekende in dat jaar samen met meer dan 150 andere landen een verdrag waarin is afgesproken dat WHO-instructies zouden worden opgevolgd ingeval deze organisatie een ziekteverwekker had ontdekt met een vooruitzicht van grote ravage op onze planeet.-

Cultuur en corona

Het Kenniscentrum voor kunst, cultuur en beleid (De Boekmanstichting) houdt op de eigen site in een “dagboek” nauwgezet de grote lijnen van de ontwikkelingen in de cultuursector in de gaten, als het gaat om de relatie tussen corona en cultuur. Een zeer korte samenvatting van maart 2020, toen corona nog maar net was uitgeroepen tot pandemie:

- De Raad voor Cultuur spreekt op 12 maart bezorgdheid uit over de gevolgen van corona voor de culturele sector.
- De Tweede Kamer neemt een motie aan waarin het kabinet wordt verzocht te werken aan een steunpakket voor de sector.
- Op 17 maart geeft minister Van Engelshoven aan dat ze gaat zorgen dat de culturele sector deze tijd door kan komen. Geschat verlies voor de sector: 60-100 miljoen per week.
- Voor de Nederlandse galeries voor moderne en hedendaagse kunst vormt de corona-crisis een ongekend probleem; veel galeries worden direct in hun voortbestaan bedreigd.
- Het Filmfonds heeft de effecten van COVID-19 voor de filmsector in kaart gebracht en maakt eerste steunmaatregelen bekend.
- In de laatste week van maart verschijnt in de media het bericht dat alle bijeenkomsten worden verboden tot 1 juni (in plaats van tot 6 april), ook met minder dan 100 mensen. Dat is één van de aanvullende maatregelen in de aanpak van het coronavirus.
- Festivals als Paaspop, Koningsdag en Bevrijdingsdag komen hiermee automatisch te vervallen.

Het dagboek gaat zo verder, tot de dag van vandaag.

Het gevaar van zingen

Er zijn aanwijzingen dat zingen het risico op verspreiding van het virus verhoogt. Daarom zijn er regels opgesteld voor zingen en koorzang. Natuurlijk wordt dit alles onderzocht; op basis van de *voorlopige resultaten* van dit onderzoek kan de overheid *niet uitsluiten* dat het zingen zelf heeft bijgedragen aan het hoge besmettingspercentage binnen sommige koren.

Bij een landelijk hoge besmettingsgraad vindt men de kans te groot dat een besmettelijk persoon meedoet aan een koorrepetitie en daarmee (vele) anderen kan besmetten. Om die reden heeft het OMT in november '20 geadviseerd om niet te zingen in groepsverband totdat het risiconiveau gedaald is naar het niveau 'waakzaam' (minder dan 1.200 nieuwe besmettingen per dag).

Japans onderzoek wijst uit, dat Duitse liederen de gevaarlijkste liederen zijn om te zingen.



De rol van de media....

Wij vernamen in maart 2020 dat COVID-19 een killervirus is. Datzelfde werd in 2009 ook gezegd over de “Mexicaanse Griep”. Wat zijn de overeenkomsten tussen de beide situaties?

- Zowel in 2009 als nu is er veel angst onder de bevolking. Een angst die in en door de media wordt aangewakkerd (*hieronder volgt een voorbeeld).
- Zowel in 2009 als nu is er sprake van een overheid die aanstuurt op vaccinatie.

In 2009 bleek uiteindelijk dat er geen sprake was van een killervirus.

*Viroloog Ab Osterhaus kan ons niet genoeg waarschuwen voor de gevaren van corona. Osterhaus is geen nieuwkomer in medialand: al in 2009 deelt hij onheilstijdingen met de kijkers; als gast aanwezig in het TV programma DWDD deelt hij ons mee dat de eerste pandemie in 41 jaar is uitgebroken: Mexicaanse Griep! Presentator Matthijs van Nieuwkerk noemt hetgeen Osterhaus ons meldt een “apocalyptisch scenario”. Osterhaus houdt de kijkers het beeld voor van de Spaanse griep (1918). Ook nu verschijnt hij in tal van praat- en opinieprogramma’s, met angstaanjagende waarschuwingen.

Toen het coronavirus niet het killervirus bleek te zijn waar men het aanvankelijk voor hield kwam dit heuglijk feit niet breed uitgemeten in de reguliere media aan de orde.

Je zou toch verwachten dat dit groot nieuws is?

.....en van het grote geld

De vaccinatieobsessie van Bill Gates

Robert F. Kennedy jr. (neef van voormalig president John F. Kennedy en oprichter van "Childrens Health Defense") zegt nogal wat over Bill Gates. Hier volgt een samenvatting:

- Gates probeert controle te krijgen over de wereldwijde gezondheidszorg. Zijn obsessie voor vaccins komt voort uit de gedachte dat hij kennelijk is uitgekozen om de wereld te redden met technologie. Dit wordt uitgetoet op "inferieure" mensen.
- Gates beloofde polio (onder kinderen) uit te roeien in India. Er werd per kind zeer veel en vaak gevaccineerd. Tussen 2000 en 2017 (toen de Indiase overheid ingreep) raakte bijna een half miljoen kinderen verlamd. Na 2017 nam dit aantal drastisch af. De WHO gaf toe dat de epidemie was veroorzaakt door de vaccinaties.
- Epidemieën in Congo, de Filipijnen en Afghanistan zijn allemaal gelinkt aan de vaccins van Gates. In 2018 veroorzaakten zijn vaccins driekwart van alle poliogeveallen ter wereld.
- In 2014 financierde de Gates Foundation testen met experimentele HPV-vaccins. Die testen werden uitgevoerd op 23.000 jonge meisjes in afgelegen Indiase provincies. Zo'n 1200 meisjes kregen last van zware bijwerkingen, waaronder auto-immuun aandoeningen en vruchtbaarheidsproblemen. Zeven van hen overleden.
- Uit onderzoeken van de Indiase overheid bleek dat Gates onderzoekers financierde die ethische overtredingen begingen: ze zetten kwetsbare meisjes en hun ouders onder druk, vervalsten toestemmingsformulieren en weigerden medische hulp aan meisjes die ziek waren geworden. Momenteel buigt het Indiase Hooggerechtshof zich over de zaak.

- In 2010 financierde de Gates Foundation een klinische proef met een experimenteel malariavaccin waarbij 151 Afrikaanse kinderen om het leven kwamen. 1048 van de 5049 kinderen die meededen aan het onderzoek, kregen last van ernstige bijwerkingen, waaronder verlamming, beroertes en stuip trekkingen.
- In de Sahara vaccineerden mensen van Gates duizenden Afrikaanse kinderen tegen hersenvliesontsteking. Veel kinderen raakten verlamd. Zuid-Afrikaanse kranten schreven: “Wij zijn de proefkonijnen van de medicijnmakers.”

En wat te denken van het volgende:

- Bill Gates loopt al jaren voorop met onderzoek naar wereldwijde pandemieën en massale vaccinatiecampagnes. In het afgelopen decennium heeft Gates verschillende keren gezegd dat de wereld niet klaar was voor een wereldwijde pandemie.
- In oktober 2019 (slechts een paar maanden voor de verschijning van COVID-19) organiseerde de Bill and Melinda Gates Foundation, samen met anderen, “Event 201”. Dit is een 3,5-uur durende simulatie van een wereldwijde pandemie.
- Deze simulatie ging over een nieuw coronavirus dat miljoenen mensen zou doden. Ongeveer acht weken later breekt het COVID-19 coronavirus uit in China.
- Op 13 maart, vlak nadat de hele westerse wereld begon met het inzetten van maatregelen om de verspreiding van COVID-19 tegen te gaan, stapte Bill Gates uit het bestuur van Microsoft om *“meer tijd te besteden aan filantropische prioriteiten, waaronder wereldwijde gezondheid en ontwikkeling, onderwijs en klimaatverandering”*.

- Toen, begin 2020, COVID-19 zich over de hele wereld verspreidde, werd Gates een uitgesproken en gezaghebbende figuur in de pandemische crisis, die overal in de reguliere media verscheen om zijn standpunten en aanbevelingen naar voren te brengen.

De invloed van geld

In een interview met het Amerikaanse NBC News van midden oktober 2020 stelde Bill Gates dat de wereld voorlopig niet kan terugkeren naar een normale gang van zaken. We moeten namelijk wachten totdat de “tweede generatie” van “supervaccins” beschikbaar zal zijn. Als het aan hem ligt blijft de huidige “noodsituatie” dan ook nog wel wat jaren, misschien wel vier, van kracht. Bill Gates bekleedt geen officiële politiek-bestuurlijke rol, is geen medisch deskundige en laat zich uit over vaccins waarvan een groot aantal deskundigen hebben gezegd dat deze binnen afzienbare tijd absoluut niet te verwezenlijken zijn. Hij doet dat terwijl de noodzaak voor een vaccin al enige tijd niet lijkt te worden gestaafd door wat we te weten zijn gekomen over het coronavirus dat wereldwijd aanleiding is geweest voor een zeer abnormale gang van zaken. Ook de meest invloedrijke instelling, de WHO en de machtigste Amerikaanse gezondheidsinstelling CDC, hebben laten weten dat hun eerdere schattingen van het gevaar van dit virus niet klopten. Een recente studie laat zien dat gemiddeld 0,24% van de mensen die er ziek van worden, komt te overlijden. Toch blijft Gates propageren dat de maatregelen van kracht moeten blijven. In ieder geval totdat alle 7 miljard wereldbewoners tweemaal zijn gevaccineerd.

Bill Gates heeft een vooruitziende blik. Hij hield in 2015 al een TED-Talk waarin hij waarschuwde voor een wereldwijde uitbraak van een virus.

WHO

De WHO houdt zich bezig met de gezondheid van de wereld. Een nobel doel, maar de organisatie kampt al tientallen jaren met geldgebrek. De WHO is de hoogste autoriteit ter wereld wat betreft de gezondheid. Het zou een onafhankelijke organisatie moeten zijn, maar zij wordt voor een zeer groot gedeelte gefinancierd door de Bill and Melinda Gates Foundation.

Beïnvloeden persoonlijke voorkeuren en -belangen de beslissingen van de WHO?

Diverse andere onderwerpen

Smaad en laster

Karel van Wolferen, hoofdredacteur van het blad Gezond Verstand vraagt zich in een artikel in zijn blad af, of Rutte en de Jonge zich “bewust zijn dat ze onwaarheid spreken.”

Hij signaleert, dat zij zich “in bochten wringen, en van onderwerp veranderen, wanneer hen gevraagd wordt lastige Kamervragen te beantwoorden”.

Karel van Wolferen noemt enkele voorbeelden van -volgens hem klaarblijkelijke- onwaarheden, opgetekend uit de mond van beide bewindslieden.

Vervolgens zegt van Wolferen dat hij weet, dat Rutte en de Jonge hun onwaarheden uitspreken in opdracht van supranationale instellingen waarop geen effectief politiek toezicht bestaat.

Verderop in het artikel omschrijft van Wolferen ook nog in een viertal niet mis te verstane voorbeelden de corruptie van de WHO.

ALS dit allemaal onzin is, waarom grijpt dan niemand van Wolferen bij de kraag?

ALS dit niet waar is, waarom mag hij deze laster (want dat is het dan toch!) dan geschreven en gedrukt laten verspreiden?

ALS van Wolferen maar wat kletst, waarom wordt hij dan door niemand op de vingers getikt?

ALS dit niet klopt waarom wordt hij dan niet voor een rechtbank gedaagd wegens smaad?

Vaccinatiebewijs “light”

Volgens onderzoek onder 1640 deelnemers is een meerderheid van de ondervraagden voorstander van een vaccinatiebewijs. Dit bewijs wordt gezien als een beloning van goed sociaal gedrag. Een dergelijk bewijs kan aan mensen die het vaccin nemen bepaalde vrijheden bieden. Bijvoorbeeld om reguliere activiteiten te blijven doen tijdens een uitbraak, of evenementen te bezoeken waar 1,5 meter afstand houden niet goed mogelijk is. Het beboeten van mensen die niet gevaccineerd zijn is in dit onderzoek ook onderzocht. Dit wordt gezien als reële optie.

De meerderheid (73%) van de ondervraagden zegt een voorkeur te hebben voor een “vaccinatiebewijs light”. Hierbij krijgen mensen die gevaccineerd zijn een bewijs waarmee zij op bepaalde plaatsen mogen blijven komen wanneer er in hun regio een uitbraak van het virus is. Te denken valt aan winkels, horeca, fitnesscentra en het openbaar vervoer. Mensen die niet gevaccineerd zijn mogen tijdens een uitbraak worden geweigerd. Daarnaast zou dit vaccinatiebewijs er voor kunnen zorgen dat economische activiteiten kunnen doorgaan bij een uitbraak. Volgens de ondervraagden respecteert deze beleids optie de vrije keuze van het individu om het vaccin wel of niet te nemen. De deelnemers vinden het vaccinatiebewijs dus een acceptabele en proportionele vorm van overheidsingrijpen. De nadelen voor de mensen die het vaccin niet nemen zijn volgens de meeste ondervraagden klein en de voordelen voor de maatschappij zijn groot.

Ken je de term “medische discriminatie”?

Een doordenker:

Wie gelooft echt dat “belonen” in zo’n geval NIET gelijk staat aan “niet straffen”?

Nu geen vaccinatieplicht

De site corona-nuchterheid.nl laat op 17 januari weten dat volgens het college van de rechten van de mens op dit moment geen vaccinatieplicht mogelijk is op basis van de coronawet. Zie onderstaande brief:

De Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 en de Wet publieke gezondheid bevatten nu geen bepalingen die een vaccinatieplicht mogelijk maken.

Op de website van het College kunt u meer informatie vinden over hoe de vaccinatie voor COVID-19 zich verhoudt tot mensenrechten.

Mocht u nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met mij of mijn collega's via e-mail of van maandag t/m vrijdag tussen 10.00 en 13.00 uur via 030 – 888 38 88.

Met vriendelijke groet,

Mr. M. O.K.

Juridisch medewerker Front Office College voor de Rechten van de Mens
Kleinesingel 1-3
Postbus 16001
3500 DA Utrecht

T 030 888 38 88

M info@mensenrechten.nl

W www.mensenrechten.nl

Vaccinatieverplichting en de Neurenberg code

Op de website “Artsen voor vrijheid” lezen we dat het mondkmasker, de horeca-registratie, de avondklok en de corona-app mechanismes zijn om later het vaccin te verplichten. Maar de vraag is, of de overheid het vaccin onder voorwaarden mag gaan verplichten. Het antwoord op die vraag luidt: “Nee, dat mag niet volgens de Neurenberg code. Dit gaat in tegen de mensenrechten.”

Na de Tweede Wereldoorlog begonnen (eind 1945, in Neurenberg) processen tegen oorlogsmisdadigers. Hieronder waren ook Duitse artsen die verantwoordelijk werden gehouden voor het uitvoeren van onethische medische procedures (en medische experimenten) bij mensen tijdens de oorlog. Beklaagden voerden aan dat ze niet anders deden dan ze gewend waren te doen voordat de oorlog begon, en dat er geen wet bestond die duidelijk maakte dat zij niet legaal gehandeld hadden. In 1947 werd vonnis uitgebracht; in tien punten wordt duidelijk gemaakt hoe werd (wordt!) aangekeken tegen het uitvoeren van medische experimenten.

Naar die tien punten, die genoemd worden in het deel van het vonnis dat getiteld is: “Toegestane medische experimenten” verwijzen wij in de bronvermelding.

Ode aan de vrijheid

Uit de toespraak van Koning Willem-Alexander, gehouden op 4 mei 2020 bij het Monument op de Dam te Amsterdam:

“Het minste wat we kunnen doen is:
niet wegstijgen. Niet goedpraten.
Niet uitwissen. Niet apart zetten.
Niet normaal maken wat niet normaal is.
En: onze vrije, democratische rechtsstaat
koesteren en verdedigen.
Want alleen die biedt bescherming
tegen willekeur en waanzin.”

Naast formele- kennen we ook morele verplichtingen. De overheid houdt ons voor: “Een vaccin neem je niet alleen voor jezelf maar ook ter bescherming van anderen. Zo maak je de samenleving veiliger.” Wie zich laat vaccineren en daarmee gehoor geeft aan een dergelijke morele verplichting zou beloond kunnen worden met een vaccinatiebewijs dat toegang geeft tot bijvoorbeeld evenementen, musea en sportfestiviteiten. Tegelijkertijd stelt het mensen in staat om hun reguliere activiteiten te blijven ondernemen. Wie niet is gevaccineerd, krijgt dit bewijs niet en kan geweerd worden van openbare plaatsen zoals winkelcentra en openbaar vervoer.

Waartoe worden wij in de toekomst mogelijk verplicht gesteld en wat zullen de sancties zijn voor mensen die zich niet laten vaccineren?
Is hier ware keuzevrijheid in het geding?
Staat een beloningssysteem niet haaks op de bovenstaande uitspraken van Koning Willem-Alexander?
Is een “vaccinatiebewijs light” winst of verlies voor onze democratische samenleving?

Op 29 januari 2021 lezen wij op Xander nieuws dat de Parlementaire Vergadering van de Raad van Europa beslist heeft dat vaccinaties niet verplicht worden, en dat weigeraars niet gediscrimineerd mogen worden. Er komt geen vaccinpaspoort.

Ook lezen we dat voor de Parlementaire Vergadering vaccinatie hét ultieme middel is om de wereld COVID-19 vrij te krijgen.

Er zullen vroegtijdig effectieve maatregelen worden genomen om misinformatie, desinformatie en aarzelingen ten aanzien van COVID-19 vaccins tegen te gaan.

Begrijpen wij het goed:

Iedereen heeft volgens de Parlementaire Vergadering van de Raad van Europa de vrijheid zich wel of niet te laten vaccineren.

Niemand mag om zijn/haar keuze hierin gediscrimineerd worden.

Tegen mis- en desinformatie én tegen aarzeling zal vroegtijdig effectief worden opgetreden.

Maar:

Wie bepaalt wat “misinformatie of desinformatie” is?

En:

Mag men geen aarzeling hebben ten aanzien van COVID-19 vaccins?

Complot

Op 4 augustus 2020 eindigt een artikel op de site van Xander nieuws met de onderstaande regels:

“Complottheorie? Durft u, met zoveel aanwijzingen en bewijs, zoveel kritische wetenschappers, zoveel aanwijsbare schaamteloze misleiding door de overheden en mainstream media, zoveel opzichtige leugens van de fabrikanten, daadwerkelijk het risico te nemen dat het misschien wel eens géén complottheorie zou kunnen zijn?”

Vervolgens wordt een pagina's lange lijst met onderwerpen genoemd waarvan de titels ons op z'n zachtst gezegd nieuwsgierig maken.

Hoe zit dat bij jou?

Kijk eens op Xander nieuws, 4 augustus 2020, Fabrikanten definitief niet aansprakelijk voor eventuele schade door corona-vaccins.

<https://www.xandernieuws.net/algemeen/fabrikanten-definitief-niet-aansprakelijk-voor-eventuele-schade-door-corona-vaccins/>

Het oude normaal

In januari 2021 legt Bert Graaff, eigenaar van een Zeeuws beveiligingsbedrijf, uit dat hij van plan is medewerkers van zijn bedrijf €100,00 bonus te geven als zij zich laten inenten. De achterliggende gedachte is, dat de maatschappij (als iedereen zich maar laat inenten) sneller terug kan naar het oude normaal.

Wat is normaal?



Coronaslachtoffers en 5G masten

Over 5G hoor je tal van verhalen. In het kader van dit kleine boekje voert het te ver om diep in te gaan op dit onderwerp. Maar het is opvallend dat in Wuhan waar de pandemie begon, veel 5G masten in werking zijn. Ook in Lombardije (Italië) waar het coronavirus Europa binnenkwam is dat het geval.

Hoeveel onderzoek wordt in ons land gedaan naar een eventuele relatie tussen corona en 5G?

Luchtverontreiniging en corona

Zowel Wuhan als Lombardije liggen in een gebied met een hoge concentratie fijnstof. Virussen kunnen zich makkelijk hechten aan dit fijnstof, dat zich als een dun laagje vastzet in de ademhalingsorganen. Volgens onderzoek komt het aantal corona-infecties overeen met de graad van luchtverontreiniging.

Hoeveel onderzoek wordt in ons land gedaan naar een eventuele relatie tussen corona en fijnstof?

Ode aan de vrijheid

Uit de toespraak van Koning Willem-Alexander, gehouden op 4 mei 2020 bij het Monument op de Dam te Amsterdam:

“Het minste wat we kunnen doen is:
niet wegkijken. Niet goedpraten.
Niet uitwissen. Niet apart zetten.
Niet normaal maken wat niet normaal is.
En: onze vrije, democratische rechtsstaat
koesteren en verdedigen.
Want alleen die biedt bescherming
tegen willekeur en waanzin.”

Niet goedpraten.....

Hoe komt het dat alle overheidsmaatregelen nog steeds op de testresultaten van de omstreden PCR-test worden gebaseerd?

Niet apart zetten.....

Zet een vaccinatiebewijs “light” niet een deel van de samenleving apart?

Niet normaal maken wat niet normaal is....

Mondkapjes dragen is normaal noch gezond. Toch is het de nieuwe norm. Hoe kan dat?

Onze vrije, democratische rechtsstaat koesteren en verdedigen....

Waarom dringt de gedachte aan censuur zich met regelmaat aan ons op?

Nawoord

Onze kritische houding heeft ons de afgelopen tijd veel interessante informatie opgeleverd. Een nieuwe wereld is voor ons open gegaan; de corona-viruswereld is veel groter dan we ooit hadden kunnen vermoeden en gaat veel verder dan we eigenlijk willen geloven. Er staat ons als mensheid nog heel wat te wachten...

... en toch is er hoop!
Als onze angst plaatsmaakt
voor helder denken
zien we dat de zware kilo's
slechts lichte lucht zijn
en dat de sleutel tot bevrijding
binnen handbereik is...

Borger, 8 februari 2021
Ien-ke Vos, Wim Opgelder



Bronvermelding

Ode aan de vrijheid

-Toespraak van Koning Willem-Alexander, Nationale Herdenking 4 mei 2020

<https://www.koninklijkhuis.nl/documenten/toespraken/2020/05/04/toespraak-van-koning-willem-alexander-nationale-herdenking-4-mei-2020>

Corona

-Nu.nl, 7 maart 2020, Dit zijn de symptomen van het coronavirus.

https://www.nu.nl/coronavirus/6038167/dit-zijn-de-symptomen-van-het-coronavirus.html#coral_talk_wrapper

-<https://www.vaccinatieschade.be/content/e-prikje-december-2020>

-Samenvatting van de informatie van het RIVM (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu), 22 december 2020. <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/actueel>

-Bos, R., 29 januari 2020. Sinds de uitbraak van het coronavirus eind 2019 zijn er veel vragen. <https://www.quest.nl/mens/gezondheid/a30676834/coronavirus-wuhan-china-gevaarlijk-huisdieren/>

-Rechts Dagblad, 28 januari 2021, Vaccinfabrikant Merck stopt met het produceren van coronavaccins. <https://rechtsdagblad.nl/covid-19/vaccinfabrikant-merck-stopt-met-het-produceren-van-coronavaccins/>

PCR-test

-Savalle, P. 2020, 9 december, PCR-test als vals ontzenuwd. *Gezond Verstand* 5 p. 6

-Brink, van der T., 2020, 28 november, Marion Koopmans geeft toe dat de PCR-coronatest inderdaad geen besmettingen aantoonde,

<https://www.ninefornews.nl/categorie/mens-en-dier/>

-Hond, de M., 28 november 2020, Dr. Peter Borger, moleculair bioloog, over de PCR-test tijdens BPOC. <https://www.maurice.nl/2020/11/28/dr-peter-borger-moleculair-bioloog-over-de-pcr-test-tijdens-bpoc/>

Medicatie

-Elens, R. Initiatiefnemers. Ons doel is om de impact van COVID-19 te beperken.

<https://zelfzorgcovid19.nl/nieuws/>

-Nieuws.nl, 31 maart 2020, Farmaceut doneert voorraad hydrochloroquine aan RIVM. <https://nieuws.nl/algemeen/20200331/farmaceut-doneert-voorraad-hydrochloroquine-aan-rivm/>

-Elens, R., 30 september 2020, Het verboden medicijn, *Gezond Verstand* 1, pagina 14.

-Elens, R., 25 september, 2020, Xander nieuws, Huisartsen krijgen groen licht voor behandeling corona met hcq. <https://www.xandernieuws.net/algemeen/rob-elens-huisartsen-krijgen-groen-licht-voor-behandeling-corona-met-hcq/>

Coronavaccin

- Maasland, E., 25 november 2020, Proefdraaien voor corona: de Mexicaanse griep en Ab Osterhaus. Gezond Verstand 4, pagina 8
- Wikipedia, Vaccin, <https://nl.wikipedia.org/wiki/Vaccin>
- NOS, Vaccin COVID-19, <https://nos.nl/artikel/2363095-hier-zie-je-de-nos-uitzending-over-de-corona-vaccinatiecampagne.html>
- Quest, 14 januari 2021, Wanneer is een vaccin goed genoeg om toe te laten? <https://www.quest.nl/mens/gezondheid/a35209708/vaccin-toelating-test-vaccinatie-onderzoek-medicijn-coronavirus/>
- Zelfzorgcovid19.nl, 7 december 2020, Over het Coronavaccin van Pfizer <https://www.zelfzorgcovid19.nl/ikdoeweernormaal/>
- Jong, de J., 18 november 2020, Aansprakelijkheid voor eventuele bijwerkingen van coronavirus: wie draagt de lasten? <https://wetenschap.nu/aansprakelijkheid-voor-eventuele-bijwerkingen-van-coronavaccins-wie-draagt-de-lasten/>
- NRC, 26 augustus 2020, <https://www.ncr.nl/nieuws/202/08/26>
- Jonge, de J, Kamerbrief over aankoop covid-19-vaccins. <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/11/16/kamerbrief-over-aankoop-covid-19-vaccins/>
- RIVM, 24 december 2020, Risicogroepen en COVID-19. <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/risicogroepen>
- NOS, 6 januari 2021, Bijwerkingen, bescherming en besmetting: de antwoorden op jouw vaccinatievragen <https://nos.nl/collectie/13850/artikel/2363222-bijwerkingen-bescherming-en-besmetting-de-antwoorden-op-jouw-vaccinatievragen>

Coronabeleid en gevolgen

- Toorop, C., 2 november 2020, Alles wat je moet weten over de coronawet en de beperking van grondrechten. <https://www.ladylawyer.nl/alles-wat-je-moet-weten-over-de-coronawet-en-de-beperking-van-grondrechten/>
- Griesz-Brisson, M. Dr., De gevaren van het dragen van mondneusbedekking. Gezond verstand 2 pagina 14
- Viruswaarheid, 8 manieren waarop de gezondheid schade wordt toegebracht door het dragen van een mondkapje. <https://viruswaarheid.nl/medisch/acht-manieren-waarop-de-gezondheid-schade-wordt-toegebracht-door-het-dragen-van-een-mondkapje/>
- Hulsman, L., 3 april 2020, Hugo de Jonge vindt verplichten mondkapjes onzin: "Voegt niets toe", Gids tv. <https://www.gids.tv//video/194712hugo-de-jonge-vindt-verplichten-mondkapjes-onzin-voegt-niets-toe>
- RIVM, Mondkapjes en handschoenen, 16-12-2020, <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/mondkapjes>

-Eerste Kamer der Staten-Generaal, Tijdelijke wet COVID 19 Justitie en Veiligheid (35.434) Tijdelijke wet, Coronawet vervangt noodverordeningen.
https://www.eerstekamer.nl/wetsvoorstel/35434_tijdelijke_wet_covid_19

-Panis, F., 28 januari 2021, Consumentenbond, Mondkapjes tijdens de coronacrisis.
<https://www.consumentenbond.nl/zelfzorg/mondkapjes-in-tijden-van-het-coronavirus>

-Booij, M., 27 januari 2021, Gesprek tussen medici aan weerszijden van de wereld. Gezond Verstand 8, pagina 10.

-Boekmanstichting Kenniscentrum voor kunst, cultuur en beleid. Gevolgen van het coronavirus voor de culturele sector.
<https://www.boekman.nl/actualiteit/gevolgen-coronavirus-voor-culturele-sector/>

-RTL-nieuws, 28 januari 2021, Zingen in een koor? Duitse liederen verspreiden meer virusdeeltjes. <https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/opmerkelijk/artikel/5211457/zingen-koor-duits-italiaans-japans-corona-verspreiding>

-Ninefornews, 15 oktober 2020, WHO-directeur voor Europa -Hans Kluge wil dat overheden stoppen met lockdowns. <https://www.ninefornews.nl/who-directeur-voor-europa-wil-dat-overheden-stoppen-met-lockdowns/>

-Zwerver, E., 16 december 2020, Rekening van de lockdown komt op het bordje van de kinderen. <https://www.rtvnoord.nl/nieuws/771290/Rekening-van-de-lockdown-komt-op-het-bordje-van-de-kinderen>

-NOS, 12 januari 2021, Economische gevolgen van de lockdown. <https://nos.nl>

-Viruswaarheid.nl, PCR test voor wie uit het buitenland terug wil naar Nederland.
<https://viruswaarheid.nl>

-Xander nieuws, 23 oktober 2020, Avondklok pure nonsens, is bedoeld om volk voor te bereiden op bankencrisis lockdown.
<https://www.xandernieuws.net/algemeen/avondklok-pure-nonsens-is-bedoeld-om-volk-voor-te-bereiden-op-banken-crisis-lockdown/>

-Jonge, de H., Minister De Jonge biedt de Tweede Kamer het 96e OMT advies deel 1 over COVID-19 en kabinetsreactie aan.
<https://www.rijksoverheid.nl/regering/bewindspersonen/hugo-de-jonge/documenten/kamerstukken/2021/01/17/96e-omt-advies-deel-1-en-kabinetsreactie>

-Xander nieuws, 31 december 2020, Britse vrouw gearresteerd na het filmen in een leeg ziekenhuis. [Hhttps://www.xandernieuws.net/algemeen/Britse-vrouw-gearresteerd-na-filmen-in-leeg-ziekenhuis/Britse-vrouw-gearresteerd-na-filmen-in-leeg-ziekenhuis](https://www.xandernieuws.net/algemeen/Britse-vrouw-gearresteerd-na-filmen-in-leeg-ziekenhuis/Britse-vrouw-gearresteerd-na-filmen-in-leeg-ziekenhuis)

-Groep, van de M., 31 december 2020, Hoeveel bedden hebben we eigenlijk voor Covid-19-patiënten? <https://www.telegraaf.nl//nieuws/118891003/hoeveel-bedden-hebben-we-eigenlijk-voor-covid-19-patienten>

-Stuijver, D., Bedentekort is niet nieuw, de aandacht ervoor wél.
<https://www.volkskrant.nl/columns-opinie/beddentekort-is-niet-nieuw-de-aandacht-ervoor-wel~ba596333/>

-Nuchternieuws, 21 september 2020, Hoe vol lagen de ziekenhuizen dit jaar echt.
<https://nuchternieuws.nl.hoe-vol-lagen-de-ziekenhuizen-dit-jaar-echt>

-Gommers, D. YouTube, 16 oktober 2020, Gommers wil niet meer IC bedden uit angst voor verveling.

<https://www.youtube.com/watch?v=qMXdrtaVaLQ&feature=youtu.be>

-Rijksoverheid.nl. Ziekenhuisopnames.

<https://coronadashboard.rijksoverheid.nl/landelijk/ziekenhuis-opnames>

-NOS NIEUWS, 12 januari 2021, Extreem rustig in faillissementsbranche, 'dit hadden we totaal niet verwacht'. <https://nos.nl/artikel/2363998extreem-rustig-in-faillissementsbranche-dit-hadden-we-totaal-niet-verwacht.html>

De rol van de media... en van het grote geld

-Maasland, E., 25 november 2020, Proefdraaien voor corona: de Mexicaanse griep en Ab Osterhaus. Gezond Verstand 4, pagina 8

-Ridder, de K., De machtswellusteling vermomd als weldoener; de invloed van geld op de ontwikkeling van een supervaccin tot aan massasurveillance. Gezond Verstand 3, bladzijde 8.

-Frankema, D., 25 november 2017, Stichting Vaccin Vrij, Farmaceutische industrie, Wereldorganisatie – in de greep van farma? <https://stichtingvaccinvrij.nl/who-greep-farma/>

-Kennedy, F., 22 april 2020, Covid-19, Vaccins & Ziektes, Waarom Bill Gates geen aansprakelijkheid wil - bent u bereid het risico te nemen?, Stichting Vaccin Vrij. <https://stichtingvaccinvrij.nl/waarom-bill-gates-geen-aansprakelijkheid-wil-bent-u-bereid-het-risico-te-nemen/>

-Gates, B. TED-Talk, 2015, De volgende epidemie? We zijn er niet klaar voor. https://www.ted.com/talks/bill_gates_the_next_outbreak_we_re_not_ready/transcript?language=nl

-Ninefornews.nl, 9 april 2020, Robert F. Kennedy gaat los op Bill Gates, dit heeft hij op zijn kerfstok. <https://www.ninefornews.nl/robert-f-kennedy-jr-gaat-los-op-bill-gates-dit-heeft-hij-op-zn-kerfstok-2/>

-Gates, B., Vaccination- to reduce population! YouTube, https://www.youtube.com/watch?v=pjj4Iq-rsNg&feature=emb_title

Diverse andere onderwerpen

-Frankema, D., 15 april 2020, Stichting vaccinvrij, Covid-19, Overig, Politiek, Bill Gates wil een "Digitaal certificaat" om te identificeren wie het Covid-19-vaccin heeft gehad, <https://stichtingvaccinvrij.nl/bill-gates-wil-een-digitaal-certificaat-om-te-identificeren-wie-het-covid-19-vaccin-heeft-gehad/>

-5G masten en corona, <https://www.vaccinatieschade.be/content/e-prikje-december-2020>

-Radio 1 Journaal, januari 2021, Bert Graaff, eigenaar van een Zeeuwse beveiligingsbedrijf, <https://www.nporadio1.nl/nos-radio-1-journaal/>

-Artsen voor vrijheid, 2 december 2020, Verplicht vaccin? Wat met de Neurenberg code van vrijewilsbeschikking?

<https://www.artsenvoorvrijheid.be/blog/2020/12/02/verplicht-vaccin-wat-met-de-nurnberg-code-van-vrijewilsbeschikking/>

-TU Delft, 18 december 2020, Vaccinatiebeleid,

<https://www.tudelft.nl/tbm/pwe/case-studies/vaccinatiebeleid>

-Xander nieuws, 4 augustus 2020, Fabrikanten definitief niet aansprakelijk voor eventuele schade door coronavaccins.

<https://www.xandernieuws.net/algemeen/fabrikanten-definitief-niet-aansprakelijk-voor-eventuele-schade-door-corona-vaccins/>

-Duurzaam nieuws, 8 april 2020, Vervuilde lucht maakt coronavirus dodelijker,

<https://www.duurzaamnieuws.nl/vervuilde-lucht-maakt-corona-dodelijker/>

-TU Delft, De voorkeuren van Nederlanders ten aanzien van de beleidsopties rondom het COVID-19 vaccin. <https://www.tudelft.nl/tbm/pwe/case-studies/vaccinatiebeleid>

-Van Wolferen, K., Een cultuurvernielend boos sprookje, Gezond Verstand 2, pag.4.

-Corona Nuchterheid.nl, 21 januari 2021, Volgens college van de rechten van de mens nu geen vaccinatieplicht mogelijk.

<https://coronanuchterheid.nl/nieuws/volgens-college-van-de-rechten-van-de-mens-nu-geen-vaccinatieplicht-mogelijk/>

-Xander nieuws, 29 januari 2021, Parlementaire Vergadering Raad van Europa beslist dat vaccinaties niet verplicht en weigeraars niet gediscrimineerd mogen worden en er geen vaccinaspooort komt.

<https://www.xandernieuws.ne/algemeen/parlementaire-vergadering-raad-van-europa-beslist-dat-vaccins-niet-verplicht-en-weigeraars-niet-gediscrimineerd-mogen-worden-en-er-geen-vaccinaspooort-komt/comment-page-1/>

Nawoord

-Café Weltschmerz, 1 januari 2021, Het verboden jaaroverzicht. Alles wat je niet mocht weten in 2020. Durf jij te kijken? <https://www.cafeweltschmerz.nl/het-verboden-jaaroverzicht/>