

FACT SHEET Covid-19-vaccinatie

van en voor artsen & geïnteresseerde patiënten*

“Is dit vaccin nodig, veilig en effectief?”

Met de steun van dr. Anne De Clerck, dr. Bart Lambert, dr. Gaëtane Beeckaert, dr. Geert Verhelst, dr. Hilde De Smet, dr. Jean-Luc Vanderlinden, dr. Johan Denis, dr. Leo Van den Bossche

Opvallend: **heel wat Vlaamse huisartsen willen voor zichzelf geen** Covid-19-vaccin (liefst 37% in september, zie *Artsenkrant*^{1 2 3}). Wat kunnen hun redenen zijn? Hier een aantal feiten, de beste remedie tegen *fake news*. U kunt de links en andere bronnen (achteraan) zelf checken.

1. Covid-19 is gemiddeld niet heel dodelijk. De meeste geïnfecteerde mensen hebben helemaal geen symptomen⁴. Zelfs 85-plussers overleven een infectie in meer dan 90% van de gevallen⁵. Mensen jonger dan 70 hebben **99,95% overlevingskans**. De sterftegraad (*Infection Fatality Rate*) ligt immers op 0,23% algemeen en op 0,05% voor mensen jonger dan 70⁶. Die van een seizoensgriep varieert tussen 0,1 en 0,7%⁷.
2. Om de kans op (ernstige) corona te verkleinen, is een robuust **immuunsysteem** van het grootste belang. Dat immuunsysteem kan iedereen, en vooral kwetsbare patiënten (ouderen en mensen met onderliggende aandoeningen), zelf ondersteunen via een gezonde levensstijl: rust, beweging, sociaal contact, gezonde voeding, weinig stress of angst^{8 9}... Recente studies bevestigen dat suppletie met **vitamine D een enorm verschil kan maken** in het risico op corona en coronacomplicaties & -sterfte: “*We observe a highly significant correlation between prevalence of vitamin D deficiency and Covid-19 incidence*”^{10 11 12 13 14}. Ook vitamines A en C, zink^{15 16 17} en selenium zijn essentieel voor een goede immuniteit^{18 19}.
3. Bij een diagnose van Covid-19 kan een **huisarts** – anders dan vaak gedacht – al veel doen om **ziekenhuisopname te voorkomen**. Het team van *Docs4OpenDebate*, gesteund door een 700-tal artsen, geeft daar een overzicht van²⁰, net als onze website²¹. Hydroxychloroquine (**HCQ**) is gewoon via de apotheek leverbaar en kan (ondanks de negatieve media-aandacht) **met veel succes in een vroeg stadium** van de ziekte worden ingezet, zoals vele studies bewijzen en in detail toelichten (posologie en combinatie met zink en azithromycine)^{22 23 24 25}. Hetzelfde geldt voor ivermectine²⁶. In maart raadde virologe Anne-Mieke Vandamme (KULeuven) zelfs hoge dosissen vitamine C aan om de aandoening te boven te komen²⁷. In het ziekenhuis verkleint toediening van een hele hoge dosis vitamine D de kans op opname op intensieve met 96%²⁸.
4. Weinig bekend maar heel belangrijk: een groot deel van de bevolking **heeft al natuurlijke immuniteit** tegen Covid-19. Dit door contact met ofwel Sars-CoV-2 (het virus dat Covid-19 uitlokt), ofwel een ander type coronavirus uit de voorbije jaren (30% van de verkoudheden komt door coronavirussen, alsook de ziekte SARS uit 2003): dat heet dan ‘kruisimmuniteit’. Deze bescherming is niet gebaseerd op antistoffen maar wel op de cellulaire immuniteit (via T-geheugencellen), die oude infectiekiemen nog na vele jaren herkent, in tegenstelling tot de antistoffen die hooguit enkele jaren (of soms maanden) aanhouden²⁹. Naar schatting 70% tot zelfs 85% van de bevolking is op die manier al tegen Sars-CoV-2 beschermd³⁰, veel meer dan de 14% die al antistoffen zou hebben³¹. Daarmee is **groepsimmuniteit** een feit. Daar is dus geen vaccinatie meer voor nodig³².

* Meer exemplaren nodig? U kunt er bij ons bestellen of ze zelf uitprinten.
Graag persoonlijk doorgeven. Niet ongeadresseerd bezorgen. Niet op de openbare weg gooien.

5. **Wie het vaccin krijgt, kan het virus nog steeds overdragen.** Dat zeggen fabrikanten³³, onderzoekers³⁴, regeringsexperts³⁵ en zelfs onze premier³⁶. Het vaccin beschermt namelijk niet de slijmvliezen van de luchtwegen, zodat de gevaccineerde het virus verder kan verspreiden³⁷. Uit ‘solidariteit’ vaccineren (om anderen te beschermen) heeft dus geen zin.
6. **Effectiviteit van het vaccin:** de officiële testgegevens van **Pfizer**^{38 39} suggereren:
- om **1 geval** van ernstige Covid-19 te voorkomen, moet je zo’n **10.000** mensen inenten;
 - van die 10.000 zullen dan wel een **50-tal mensen ernstige** vaccinbijwerkingen krijgen.
- De “95% efficiëntie” van hun marketing is zeer misleidend: dat cijfer kijkt enkel naar het aantal gevallen tout court, en naar de *relatieve* risicovermindering. Rekent u mee:

| % = absolute risico; () = aantal personen | Vaccin | Placebo | Voor-/nadeel vaccin |
|---|------------|-------------|----------------------------|
| Risico op niet-ernstige Covid-19 | 0,04% (8) | 0,88% (162) | 0,84% minder risico |
| Risico op <u>ernstige</u> Covid-19 | 0,006% (1) | 0,016% (3) | 0,01% minder risico |
| Risico op <u>ernstige</u> vaccinreacties | 1,1% (240) | 0,6% (139) | 0,5% meer risico |

Als we de 11 miljoen inwoners van België zouden vaccineren, zouden we dus hooguit zo’n 1.100 mensen een *ernstige* vorm van Covid-19 besparen. En tegelijk zo’n 55.000 mensen met *ernstige* reacties op het vaccin opzadelen. Gezondheidswinst? **Bovendien ligt de betrouwbaarheid van deze Pfizer-studie onder vuur:**

- De proefpersonen waren niet representatief voor de bevolking: mensen met een zwakke gezondheid (instabiele chronische ziekte, immuundeficiëntie) waren uitgesloten, alsook mensen die al antilichamen hadden; het aantal 75-plussers was te laag voor conclusies.
 - Peter Doshi, *associate editor* van het vakblad BMJ, klaagt aan dat de oorspronkelijke (ruwe) data van het onderzoek niet publiek zijn gemaakt⁴⁰.
 - Zowel Doshi als de Nederlandse immunoloog Dick Bijl hekelen dat de proef niet echt dubbelblind was, wat de resultaten vertekend kan hebben⁴¹.
 - Het comité dat de Covid-19-gevallen moest vaststellen, bestond uit werknemers van Pfizer zelf⁴², terwijl het bij Moderna uit onafhankelijke experts bestond⁴³.
 - De telling van 162 versus 8 Covid-19-gevallen houdt geen rekening met 3.410 gevallen van “vermoede, maar onbevestigde” Covid-19: 1.594 in de vaccingroep, 1.816 in de placebogroep. Als je die wel meetelt, is de effectiviteit nog veel lager: een relatieve risicovermindering van amper 29%, in principe zelfs te weinig voor een goedkeuring⁴⁴.
7. Dat brengt ons bij de **schade** van de Covid-19-vaccins.
- x Er zijn nu al ongewoon veel **bijwerkingen gemeld**. In het oog springen allergische reacties, waaronder **anafylaxie** (levensbedreigende shock): zie CDC-document van 19-12-2020⁴⁵, alsook de EMA-bijsluiter⁴⁶. Verdachte is onder meer het bestanddeel PEG, hier voor het eerst gebruikt in vaccins maar reeds aanwezig in heel wat geneesmiddelen, waardoor sommigen er overgevoelig voor geworden zijn^{47 48 49}. In de VS waren er na vijf dagen vaccineren op 112.807 personen al zes gevallen gemeld, veel meer dan bij klassieke vaccins. CDC en EMA noemen overgevoeligheid voor één van de bestanddelen een **contra-indicatie** voor Covid-19-vaccinatie.
 - x Hetzelfde CDC-document telt in vijf dagen 3.150 bijwerkingen die “werken of normaal functioneren beletten, en medische hulp noodzaken”: dat is **2,79%**. Het VAERS-meldingssysteem in de VS registreerde tussen 28 december en 1 januari 40.433 “ongewenste voorvallen” na Covid-19-vaccinatie⁵⁰, waaronder ernstige⁵¹. Enkele sprekende voorbeelden van overlijdens kort na inenting hebben de pers gehaald⁵².
 - x En dat allemaal binnen de eerste dagen na toediening. Bijwerkingen op iets langere termijn zijn nog **onbekend**. Met name vele auto-immun- en neurologische problemen treden vaak pas later op. Om die reden is de Europese goedkeuring van Pfizer en Moderna **voorlopig** en krijgen de fabrikanten twee jaar tijd om uitvoeriger verslag over

- de veiligheid uit te brengen (fase 3 van hun klinische studies is nog lopend)⁵³. **In afwachting** nemen we volgens heel wat experts **een onverantwoord risico** (zie punt 9).
- x Een serieus risico bij Covid-19-vaccins is “**antilichaam-afhankelijke versterking**” (ADE): een ingeënte persoon wordt dan bij latere besmetting met het virus *zwaarder* ziek dan zonder inenting (bijvoorbeeld hun longen dreigen zwaarder aangetast te worden). Dit risico viel buiten het onderzoeksopzet van de vaccinproeven. Het fenomeen is eerder vastgesteld bij het dengue-vaccin (iets waar ook virologe Vandamme in maart 2020 naar leek te verwijzen⁵⁴), en vaccins als dat tegen SARS (Sars-CoV-1) zijn om deze reden nooit goedgekeurd. “The risk of ADE in Covid-19-vaccines is non-theoretical and compelling. (...) Receiving the COVID-19 vaccine could convert a subject from someone who experiences mild disease to someone who experiences severe disease.”⁵⁵ Wat kunnen hiervan de gevolgen zijn bij massale vaccinatie?
8. De Covid-19-vaccins van onder meer Pfizer en Moderna gebruiken **mRNA-technologie**. Daarbij wordt de genetische code van een stukje van het virus ingebracht. Wat betekent dit voor het menselijk genoom (DNA)? Recent onderzoek (december 2020) suggereert dat zulk m-RNA wel degelijk via reverse transcriptase en integrase in ons eigen DNA kan worden ingebouwd^{56 57}. Het gaat om een preprint (nog geen peer-review) maar deze studie geeft alle redenen om het **voorzorgsprincipe** te hanteren: eerst het risico uitsluiten, dan pas vaccineren. Met name HIV-dragers zouden hier gevoelig voor zijn. De vraag klinkt ook of deze mRNA-techniek niet het ideale recept is voor **auto-immuunziekten**: er wordt een immuunrespons uitgelokt tegen proteïnes die de cel zelf heeft aangemaakt, waardoor het immuunsysteem bijvoorbeeld gezonde spiercellen zou kunnen gaan aanvallen⁵⁸. Een identieke technologie is al gebruikt bij gentherapie, en daar zag men bij 30% van de behandelde baby’s, zowel als bij de proefdieren, leukemie ontstaan⁵⁹. Andere fabrikanten gebruiken klassiekere technieken, zoals GSK, waarvan het vaccin later dit jaar verwacht wordt⁶⁰.
9. Ook heel wat onafhankelijke **experten zijn erg bezorgd over de veiligheid**. Een greep:
- x Professor dr. Theo Schetters, immunoloog en vaccin-ontwikkelaar: “Vaccineren tegen corona is onnodig en massavaccinatie is vanwege onbekende bijverschijnselen en gevolgen hoogst onverantwoordelijk.”⁶¹
 - x Professor dr. Luc Montagnier, Nobelprijswinnaar geneeskunde (mede-ontdekker van HIV): “We weten te weinig over deze vaccins, we zijn **proefkonijnen**.”⁶²
 - x Professor Sucharit Bhakdi, Duits microbioloog: “[Deze vaccins] zijn **experimenten op mensen**.”⁶³
 - x De Franse infectioloog Eric Caumes: “Nog nooit zoveel bijwerkingen gezien”⁶⁴
- Opvallend is ook dat de fabrikanten al een **juridische vrijstelling** van aansprakelijkheid voor “onverwachte bijwerkingen” hebben verkregen: niet bepaald vertrouwenwekkend⁶⁵.
10. Met enkele groepen patiënten is bijzondere voorzichtigheid geboden:
- (1) **Wie Covid-19 heeft doorgemaakt**, heeft al langdurige immuniteit opgebouwd, zowel via antistoffen als via T- en B-geheugencellen. Die laatste beschermen immers vele jaren (zie punt 4), ook nadat de antistoffen al lang verdwenen zijn: dit bevestigt een recente studie (*Science*, 6-1-2021⁶⁶). Baat het niet, het schaadt niet? Toch wel: nog los van de mogelijke bijwerkingen van het vaccin, lopen mensen met al aanwezige antistoffen een extra risico bij vaccinatie, genaamd ‘hyperimmuniteit’ wat voor extra complicaties zorgt⁶⁷. Vooraf testen op antistoffen (en zelfs op T-cellen, minder gebruikelijk) kan overbodig vaccineren vermijden.
 - (2) Als iemand al besmet is, maar (nog) geen symptomen heeft – dus in de zogenaamde ‘incubatiefase’ zit – is vaccinatie extra risicovol⁶⁸. Als er een **vermoeden van infectie** bestaat, vermijden we dus best het vaccin. Om deze reden wachten woonzorgcentra vaak met vaccineren tot twee weken na de laatste corona-uitbraak^{69 70}.
 - (3) **Kinderen**, en wel om drie redenen:
 - 1 - Kinderen krijgen bijna nooit zware Covid-19 en zijn geen grote verspreiders⁷¹.
 - 2 - Het vaccin belet zoals gezegd de verspreiding van het virus niet.

3 - Nevenwerkingen kunnen kinderen extra zwaar treffen (dezelfde dosissen voor een kleiner lichaamsgewicht).

HOE DE VEILIGHEID VAN VACCINS BEOORDELEN ?

- In bijna alle huidige vaccins (weliswaar niet in de mRNA-vaccins tegen Covid-19) zit aluminium als adjuvans: over de onschadelijkheid daarvan bestaat hoegenaamd geen consensus. Heel wat onderzoek suggereert zelfs dat zware, CVS-achtige klachten aan dit vaccinaal aluminium te wijten kunnen zijn⁷². Daarnaast tonen onafhankelijke analyses dat vaccins vele andere onzuiverheden bevatten: **allerlei toxische stoffen** in hoeveelheden die soms ver boven de limietwaarden liggen, inclusief volledig dierlijk of menselijk DNA⁷³.
- Hoe ongelooflijk het ook klinkt: bij vaccinproeven wordt zelden met een echt placebo vergeleken, zoals in principe bij alle farmaceutische middelen vereist is^{74 75}. Er wordt dan bijvoorbeeld een ander vaccin (!) gebruikt in de controlegroep⁷⁶. Bij sommige Covid-19-vaccinproeven is zo **een meningokokkenvaccin als “placebo”** gebruikt⁷⁷.
- Meldingen van zware nevenwerkingen worden door de producenten meer dan eens **weggemoffeld**. Dat deed bijvoorbeeld GSK in 2014 met de onverwachte sterfgevallen volgend op de toediening van *Infanrix Hexa*⁷⁸.
- De WHO heeft haar criteria voor het vaststellen van neveneffecten zodanig aangepast dat het vaccin vaak ten onrechte “witgewassen” wordt: zie het commentaar van Indiaas pediater en vooraanstaand vaccinatie-adviseur dr. Jacob Puliyel⁷⁹.
- Een belangrijke vraag is de **invloed van vaccinaties op de algemene gezondheids-toestand** van individuen. Daar bestaat hoe langer hoe meer onderzoek over: meer vaccins leiden niet noodzakelijk tot een betere algemene gezondheid, soms integendeel⁸⁰. Hoe meer vaccins tegelijk toegediend worden, hoe groter de kans op ziekenhuisopname of overlijden⁸¹. Ook de Italiaanse parlementaire onderzoekscommissie over ziekte en sterfte bij militairen die op missie waren geweest, kwam in 2018 tot die conclusie: combi-vaccins beter vermijden en langetermijnbewaking van nevenwerkingen serieus nemen⁸².
- Veel onderzoek en informatie is vertekend door financiële invloeden. **De WHO wordt voor een belangrijk deel, direct of indirect, door de farma gefinancierd**^{83 84 85}. Vaak geciteerde experts als vaccinoloog Pierre Van Damme hebben financiële banden met de farma-industrie (zie EMA-document⁸⁶).
- Wat is betrouwbare info en wat *fake news* ? Om dat te kunnen bepalen, is op z'n minst **toegang nodig tot alle infobronnen**. Daar lijkt de WHO anders over te denken: ze vraagt (sociale) media elk geluid dat kritisch is tegenover een aspect van vaccinatie, als ‘fake news’ weg te filteren⁸⁷. Onderzoekers die ongunstige bevindingen over bepaalde vaccins willen publiceren, botsen meer dan eens op tegenkanting en vormen van censuur (zie enkele voorbeelden in de *Prikkrant* van juni 2020⁸⁸).

MEER LEZEN OVER CORONA & VACCINATIE ?

Referenties en links, alsook de inhoud van de eindnoten, vindt u hieronder of in de e-versie van deze fact sheet: www.vaccinatieschade.be/content/corona-fact-sheet.

MEER LEZEN OVER CORONA & VACCINATIE

Websites & e-boeken

- <https://docs4opendebate.be/open-brief/>, ondertekend door bijna 700 artsen
- <https://acu2020.org/>, <https://worlddoctorsalliance.com/>, www.internationalfreechoice.com/
- <https://thefatempor.com/published-papers-and-data-on-lockdown-weak-efficacy-and-lockdown-huge-harms/>
- <https://hoe-erg-is-corona-echt.be> : overzicht en analyse van de Covid-19-(over)sterftecijfers
- Over de correcte interpretatie van PCR-testresultaten:
 - <https://www.cebm.net/covid-19/infectious-positive-pcr-test-result-covid-19/>
 - https://www.who.int/news/item/14-12-2020-who-information-notice-for-ivd-users?utm_source=sendinblue&utm_campaign=18_12_2020_NIEUWSBRIEF&utm_medium=email
 - <https://www.vaccinatieschade.be/content/pcr-testen>
- e-book van dr. Palmer: www.wellnessdoc.com/1200studies
- www.tetyanaobukhanych.com, www.efvv.eu, www.nvic.org, <http://drsuzanne.net>, www.learntherisk.org
- YouTube: dr. Suzanne Humphries, dr. Moolenburgh, dr. Tetyana Obukhanych...

Boeken

- Neil Z. Miller, *Vaccine Safety Manual* (2015)
- dr. Kris Gaublomme, *Vaccinaties en het immuunsysteem* (2016)
- dr. Romain Gherardi, *Toxic Story* (2016)
- dr. Noor Prent, *Leven zonder vaccinaties. Bevorder weerstand, begeleid ziekte. Ouders aan het woord* (2018)

Conferenties, documentaires, experten-interviews

- “Immunity and Immunization by Prof Sucharit Bhakdi (English subtitles)”
https://www.youtube.com/watch?v=4uo2KGiSjrw&feature=emb_logo : Duitse professor microbiologie legt immuniteit tegen Sars-CoV-2 uit
- UGent-psycholoog Mattias Desmet over angst en massavorming rond corona:
https://www.youtube.com/watch?fbclid=IwAR3XE3rsrN8_5UWxY8Wl1fo2d8f2G_7ObxBCKy7irMaCWJ-qJSdTdPs9Cgw&v=ltSqxFrkRvA&feature=youtu.be en <https://www.youtube.com/watch?v=3cjgicrA504&feature=youtu.be>
- <https://www.youtube.com/watch?v=3cjgicrA504&feature=youtu.be>: veel objectieve feiten & cijfers over Covid-19 compact bijeengebracht
- <https://www.artsenvoorvrijheid.be/blog/2021/01/12/presentatie-dr-kris-gaublomme-het-gevaar-met-het-corona-vaccin/> : dr. Kris Gaublomme over het coronavaccin
- immunoloog dr. Pierre Capel over over PCR-tests, mondklappers en het vaccin:
<https://www.youtube.com/watch?v=841w-vLlEaU&feature=youtu.be>
- www.vaccinesrevealed.com en <https://go.thetruthaboutvaccines.com/>
- *Vaxxed: From Cover-Up to Catastrophe* (<https://vaxxedthemovie.com/>, www.vaxxed2.com)

- 1 <https://newsmonkey.be/4-op-de-10-huisartsen-vaccineren-covid-19/>
- 2 https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20201125_93890878?hkey=&utm_source=nieuwsblad&utm_medium=newsletter&utm_campaign=lunchnieuwsbrief&adh_i=a199009b6290385a028cd2ff420bbe99&imai=849268f1-17b3-46fb-90be-72dd2df299d4&adh_i=a199009b6290385a028cd2ff420bbe99&imai=849268f1-17b3-46fb-90be-72dd2df299d4&M_BT=9839592091
- 3 <https://www.artsenkrant.com/actueel/terughoudend-over-covid-19-vaccin/article-normal-49819.html>
- 4 <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1375>
- 5 https://www.standaard.be/cnt/dmf20200514_04958570
- 6 https://www.who.int/bulletin/online_first/BLT.20.265892.pdf
- 7 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6815659>
- 8 <https://www.smithsonianmag.com/science-nature/what-is-the-nocebo-effect-5451823/>
- 9 [https://www.researchgate.net/publication/341298531_A_tribute_to_the_Corona_virus_COVID-19_SARS-CoV-2_whistle-blowers: "Massive fear boosts the symptoms of Corona patients strongly"](https://www.researchgate.net/publication/341298531_A_tribute_to_the_Corona_virus_COVID-19_SARS-CoV-2_whistle-blowers:_%22Massive_fear_boosts_the_symptoms_of_Corona_patients_strongly%22)
- 10 <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.09.04.20188268v1>
- 11 https://torino.repubblica.it/cronaca/2020/03/26/news/coronavirus_studio_dell_universita_di_torino_assumere_piu_vitamina_d_per_ridurre_il_rischio_di_contagio-252369086/?ncid=fcbklnkithpmg00000001&ref&refresh_ce
- 12 <https://www.bmj.com/content/356/bmj.i6583>
- 13 <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0065835>
- 14 <https://www.youtube.com/watch?v=Re0arVrBrLg&list=PLvNeztjBIFTK17aDhdKVIWviapqMjqKMg>
- 15 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31305906/>
- 16 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7395818/>
- 17 <https://www.youtube.com/watch?v=Bsntk2MIHu0&list=PLvNeztjBIFTK17aDhdKVIWviapqMjqKMg&index=2>
- 18 <https://anonymousfiles.io/B51bHYxd/>
- 19 **SYMPOSIUM AVV : LINK ?**
- 20 <https://www.artsenvoorvrijheid.be/blog/2020/12/23/wat-in-te-zetten-in-eerste-lijn-bij-coronaklachten/>
- 21 <https://www.vaccinatieschade.be/content/corona-uitgebreid>
- 22 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32458969/>
- 23 [https://www.amjmed.com/article/S0002-9343\(20\)30673-2/fulltext](https://www.amjmed.com/article/S0002-9343(20)30673-2/fulltext)
- 24 <https://c19study.com/>
- 25 Ook Sciensano erkende de werkzaamheid van HCQ al in augustus 2020: www.sciensano.be/nl/pershoek/associatie-tussen-hydroxychloroquine-en-mortaliteit-van-covid-19-patienten-die-belgie
- 26 Meta-analyse: <https://ivmmeta.com/> (zie ook <https://zelfzorgcovid19.nl/ivermectine-erg-effectief-in-gerandomiseerd-klinisch-onderzoek>)
- 27 <https://www.demorgen.be/nieuws/viroloog-anne-mieke-vandamme-een-vaccin-kan-de-situatie-ook-erger-maken~b1bf0579/> , <https://anonymousfiles.io/YLv1ZCUL/>
- 28 <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0960076020302764?via%3Dihub>
- 29 https://www.youtube.com/watch?v=4uo2KGiSjrw&feature=emb_logo, <https://www.vaccinatieschade.be/content/immuniteit-na-covid-19-infecties>, <https://www.vaccinatieschade.be/content/prof-sucharit-bhakdi>
- 30 <https://www.nature.com/articles/srep31578.pdf>, https://www.youtube.com/watch?v=4uo2KGiSjrw&feature=emb_logo (Duits microbioloog Bhakdi)
- 31 <https://www.vrt.be/vrtnews/nl/2020/12/30/bloeddonoren-antistoffen-coronavirus/>
- 32 <https://www.vaccinatieschade.be/content/kudde-immuniteit>
- 33 <https://www.domusmedica.be/sites/default/files/bijlagen/VRBPAC-12.10.20-Meeting-Briefing-Document-FDA%20%281%29.pdf>
- 34 <https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4037>, <https://www.youtube.com/watch?v=ZW1eQaIEAN> (**WERKT ??**)
- 35 <https://www.dailymail.co.uk/news/article-8884031/Dr-Fauci-warns-early-COVID-19-vaccines-prevent-symptoms-not-block-infection.html>; Pierre Van Damme in *Het Belang van Limburg*, 5-6 december 2020
- 36 Alexander De Croo in *De Zondag*, 3-1-2021
- 37 International Vaccination Newsletter, 1995/3
- 38 FDA-document: <https://www.domusmedica.be/sites/default/files/bijlagen/VRBPAC-12.10.20-Meeting-Briefing-Document-FDA%20%281%29.pdf>, samenvatting van Domus Medica: https://www.domusmedica.be/sites/default/files/bijlagen/Covid-19%20vaccinatie%20-%20DM%2010dec2020_0.pdf
- 39 https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/944544/COVID-19_mRNA_Vaccine_BNT162b2_UKPAR_PFIZER_BIONTECH_15Dec2020.pdf

- 40 <https://blogs.bmj.com/bmj/2021/01/04/peter-doshi-pfizer-and-modernas-95-effective-vaccines-we-need-more-details-and-the-raw-data/?fbclid=IwAR2KQDqwxfmYgiIKfkMJ-ftHpBnFmZoSKq-HmQ9tjTvrzvLMknn1LEPIWds#content>
- 41 <https://www.trouw.nl/binnenland/vaccinatieprogramma-staat-op-het-punt-te-beginnen-ondanks-tal-van-vragen~b906ebec/?referrer=https%3A%2F%2Fduckduckgo.com%2F>
- 42 https://pfe-pfizercom-d8-prod.s3.amazonaws.com/2020-09/C4591001_Clinical_Protocol.pdf#page=52
- 43 <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2035389#disclosures>
- 44 <https://blogs.bmj.com/bmj/2021/01/04/peter-doshi-pfizer-and-modernas-95-effective-vaccines-we-need-more-details-and-the-raw-data/>
- 45 <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2020-12/slides-12-19/05-COVID-CLARK.pdf>
- 46 https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comimaty-epar-product-information_nl.pdf?fbclid=IwAR3V9Rj3R9pAG6v4cXSIXaSRydVNIPQEIjdN7JZZCUxK6Af-Vx2AwkegDPk
- 47 <https://science.sciencemag.org/content/371/6524/10>
- 48 <https://www.vaccinatieschade.be/content/polyethyleenglycol-peg-synoniem-macrogol>
- 49 <https://www.corvelva.it/speciale-corvelva/le-comunicazioni/peg-in-covid-19-vaccines-the-same-compound-that-was-reported-by-corvelva-in-2018-is-now-blacklisted-by-science.html?fbclid=IwAR3qJxklCV2rIumy5RLEekMa6Y7d-mSA03eo9OB4MmC-CpTwkHARncUaKzs>
- 50 <https://anonymousfiles.io/KxtNawbx/>
- 51 [https://medalerts.org/vaersdb/findfield.php?EVENTS=on&PAGENO=1&PERPAGE=10&ESORT=NONE&REVERSESORT&VAX=\(COVID19\)&VAXTYPE S=\(COVID-19\)&SERIOUS=ON&fbclid=IwAR0PNx2icZRSqnLiprYb_Z9Z6FWy3wHuR6C-jVXn9EAEofuJ-MSWU5PKbk](https://medalerts.org/vaersdb/findfield.php?EVENTS=on&PAGENO=1&PERPAGE=10&ESORT=NONE&REVERSESORT&VAX=(COVID19)&VAXTYPE S=(COVID-19)&SERIOUS=ON&fbclid=IwAR0PNx2icZRSqnLiprYb_Z9Z6FWy3wHuR6C-jVXn9EAEofuJ-MSWU5PKbk)
- 52 <https://www.dailymail.co.uk/news/article-9119431/Miami-doctor-58-dies-three-weeks-receiving-Pfizer-Covid-19-vaccine.html>, <https://www.dailymail.co.uk/news/article-9111311/Portuguese-health-worker-41-dies-two-days-getting-Pfizer-covid-vaccine.html?ito=social-facebook>, <https://metro.co.uk/2020/12/16/hospital-worker-in-intensive-care-after-suffering-severe-allergic-reaction-to-covid-vaccine-13763695/>, <https://www.reuters.com/article/health-coronavirus-mexico-vaccines-idUSKBN2970H3>, https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20210114_96326180?hkey=&utm_source=nieuwsblad&utm_medium=newsletter&utm_campaign=corona&adh_i=1e7d614b327810657f6d3ab014d313a2&imai=1dcf9878-0464-4717-891c-b3666c4a9f97&adh_i=1e7d614b327810657f6d3ab014d313a2&imai=1dcf9878-0464-4717-891c-b3666c4a9f97&M_BT=7445973303724
- 53 <https://www.ema.europa.eu/en/news/ema-recommends-covid-19-vaccine-moderna-authorisation-eu>
- 54 <https://www.demorgen.be/nieuws/viroloog-anne-mieke-vandamme-een-vaccin-kan-de-situatie-ook-erger-maken~b1bf0579/>, <https://anonymousfiles.io/YLv1ZCUL/>
- 55 <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/ijcp.13795>
- 56 <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.12.12.422516v1>
- 57 <https://www.sciencemag.org/news/2020/12/coronavirus-may-sometimes-slip-its-genetic-material-human-chromosomes-what-does-mean>; dit artikel suggereert bovendien dat dit zou kunnen verklaren waarom ex-Covid-19-patiënten opnieuw positief kunnen testen
- 58 <https://www.youtube.com/watch?v=aWrZxCx6L6g&feature=youtu.be> of <https://www.blckbx.tv/videos/massa-vaccinatie-onnodig-en-roekeloos>
- 59 https://www.bionews.org.uk/page_89585
- 60 https://vac-lshtm.shinyapps.io/ncov_vaccine_landscape/
- 61 <https://www.youtube.com/watch?v=aWrZxCx6L6g&feature=youtu.be> of <https://www.blckbx.tv/videos/massa-vaccinatie-onnodig-en-roekeloos>
- 62 <https://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/le-defi-de-la-verite-luc-montagnier-prix-nobel-de-medecine>
- 63 <https://anonymousfiles.io/0qKj8xHg/>
- 64 <https://www.leparisien.fr/societe/sante/vaccin-anti-covid-de-pfizer-je-n-ai-jamais-vu-tant-d-effets-indesirables-s-inquiete-eric-caumes-09-12-2020-8413376.php> en <https://www.artsenvoorvrijheid.be/blog/2020/12/12/prominente-frans-infectioloog-over-coronavaccin-pfizer-nog-nooit-zon-groot-aantal-bijwerkingen-gezien/>
- 65 https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-eu-vaccine-idUSKCN26D0TY?fbclid=IwAR1I-MtODse_XGFVR7LHSu5bRPAYbMLqvbqi-j7XvNZiM0JOeTR6z1IZoeU
- 66 <https://science.sciencemag.org/content/early/2021/01/05/science.abf4063>, zie ook https://www.standaard.be/cnt/dmf20210107_95644758?&articlehash=1360E75816948AF39D691FA38414C2FE4C83217AE06C25CA778DE1F94ABCBD41832F56A32F7FC304072EEF7061B49E76304AB16B3A5A0A0BD09CAE853F19C342
- 67 <https://anonymousfiles.io/sFkXIRii/>
- 68 <https://www.vaccinatieschade.be/content/incubatievaccinatie>
- 69 https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20210102_94462946

- 70 https://www.laatjevaccineren.be/sites/default/files/atoms/files/Vaccinatiedraaiboek%20COVID-19_WZC_Versie1.1.pdf
- 71 <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kinderen>
- 72 <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0946672X20301978?via%3Dihub> en <https://www.nature.com/articles/srep31578.pdf>
- 73 <https://www.vaccinatieschade.be/content/corvelva>
- 74 <https://ebm.bmj.com/content/25/6/213>
- 75 <https://theconversation.com/coronavirus-vaccine-why-its-important-to-know-whats-in-the-placebo-146365>
- 76 <http://labeling.pfizer.com/showlabeling.aspx?id=501>, 6.1: een ander Prevnar-vaccin als “placebo”
- 77 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32702298/>
- 78 <http://ijme.in/articles/infanrix-hexa-and-sudden-death-a-review-of-the-periodic-safety-update-reports-submitted-to-the-european-medicines-agency/?galley=html>
- 79 <https://anonymousfiles.io/mvXqvZMd/>
- 80 <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/22/8674>, <https://electromedicine.org.au/wp-content/uploads/2020/05/JTS-3-186.pdf>, <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2050312120925344>
- 81 *Journal of American Physicians and Surgeons* Volume 21 Number 2 (2016)
- 82 <https://drive.google.com/drive/folders/1WuCxYpIwQJFjh1fzwLXgf6krtOEESFUQ>
- 83 <https://ro.uow.edu.au/theses/4541/>
- 84 https://www.researchgate.net/publication/281876323_Why_the_Corruption_of_the_World_Health_Organization_WHO_is_the_Biggest_Threat_to_the_World's_Public_Health_of_Our_Time
- 85 https://www.researchgate.net/publication/341152218_A_TRIBUTE_TO_THE_CORONA_VIRUS_COVID-19_SARS-COV-2_WHISTLE-BLOWERS
- 86 <https://anonymousfiles.io/sGaafnmW/>
- 87 <https://www.hln.be/fit-en-gezond/who-valse-info-over-vaccins-net-zo-besmettelijk-en-gevaarlijk-als-de-ziektes-zelf~af55ec60/>
- 88 <https://www.vaccinatieschade.be/content/de-prikkrant>