

NVKP DOSSIERS:

Coronavirus - COVID-19

Inhoud

Inleiding	2
Ziektebeeld	2
Besmetting, verspreiding en maatregelen	4
Complicaties	4
Risicogroepen.....	4
Behandelmethoden.....	4
Wat is de status van het Covid-19 ‘vaccin’ in Nederland?	5
Overzicht Covid-19 vaccin typen	6
De belangrijkste Covid prik: Pfizer/BioNTech ‘vaccin’ (Comirnaty)	7
Vaccineren van kinderen/jongeren	13
Wist u dat.... ..	16
Covid ‘vaccin’ recente nieuwsfeiten:.....	18
Vraag en Antwoord:	19

DISCLAIMER

Hoewel de NVKP elk dossier met de grootst mogelijke zorgvuldigheid heeft geformuleerd, stelt de NVKP zich niet aansprakelijk voor eventuele onjuistheden die staan vermeld. Er kunnen geen rechten worden ontleend aan de informatie in dit dossier.

Er is in dit dossier gestreefd naar het geven van goede informatie, die ongetwijfeld niet volledig zal zijn. De NVKP blijft vooral keuzevrijheid benadrukken en blijft zich hiervoor inzetten.

Gebruik van de teksten is toegestaan, mits de bron, de NVKP, wordt vermeld. De NVKP neemt geen verantwoordelijkheid voor de consequenties van het gebruik van de geboden informatie.

Alleen dankzij uw steun kunnen wij ook in de toekomst u van deze informatie blijven voorzien. Meld u aan, word nu lid.

Ga meteen naar:

- [Laatste nieuwsfeiten over Covid 'vaccins'](#) (nieuwsartikelen tot maart 2023)
- [Hoe bescherm ik mezelf preventief tegen Covid?](#)
- [Wat doe ik als ik Covid heb?](#)
- [Bijwerkingen Pfizer/BioNTech vaccin](#)
- [Vaccineren kinderen/jongeren](#)
- [Hoe ziek worden kinderen door Covid?](#)
- [Vaccineren tegen Covid - Heb ik een keuze - wel of niet?](#)
- [Het Covid 'vaccin' - Heb ik een keuze voor een vaccin?](#)
- [Wat als ik prikspijt heb?](#)
- [Overzicht per 'vaccins': Pfizer, Moderna, AstraZeneca, Janssen, Novavax](#)
- [De Pfizer documenten](#) - Opzienbarende cijfers en feiten

Inleiding

Opmerking: Bij overname van letterlijke tekst is deze *cursief* weergegeven.

We staan momenteel meer dan 3 jaar na het uitbreken van de Coronapandemie, die de hele wereld enorm in z'n greep heeft gehad en waarbij inmiddels veel waarheden en onwaarheden aan het licht gekomen zijn. Het resultaat hiervan is dat de samenleving behoorlijk is verscheurd doordat de gezondheid van de bevolking verworpen is tot speelbal van overheidsinstanties en farmaceuten; dit gebeurde vooral door het opzetten en uitvoeren van een wereldwijd vaccinatieprogramma met dubieuze bedoelingen en bedenkelijke resultaten.

Voor bijna 99% van de bevolking vormt het coronavirus zelf geen gezondheidsprobleem, maar de beperkende maatregelen geven veel nevenschade op [psychologisch](#), economisch en sociaal-maatschappelijk gebied.

In dit dossier worden diverse aspecten hierover uitgelegd en toegelicht.

Ziektebeeld

De verschijnselen van dit door het COVID-19 virus veroorzaakte ziektebeeld zijn: hoesten, niezen, koorts, druk op de borst, vermoeidheid, kortademigheid. Bij klachten wordt mensen geadviseerd om de huisarts te bellen, die in de meeste gevallen aangeeft om in quarantaine thuis te blijven en geen medicatie mag voorschrijven. Als de klachten toenemen met mogelijk een longontsteking erbij, worden de patiënten op aanwijzing van de huisarts opgenomen in het ziekenhuis, waar velen met ademhalingsproblemen op de Intensive Care afdeling belanden. In het uiterste geval worden patiënten - dit gebeurde vooral in het voorjaar van 2020 - aan de beademingsapparatuur gelegd (intubatie), waarbij ze in coma worden gebracht. Deze periode kan lang duren, soms 3-4 weken, waardoor, als de patiënten het overleven, ernstige gevolgklachten ontstaan, die een maandenlang herstel kunnen vereisen.

Vooralsnog vooral mensen boven de leeftijd van 75 jaar met onderliggende ziektes worden getroffen. Jongere volwassenen krijgen de ziekte in mindere mate, met veel minder ernstige klachten. Maar ook voor deze groep geldt, dat mensen met onderliggende ziektes het meeste risico lopen om het heftiger door te maken. Zorgwekkend is, dat in deze periode meer dan 70% van de patiënten die aan de beademingsapparatuur komt te liggen,

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

overlijdt.

Kinderen blijken weinig vatbaar voor het Corona virus te zijn.

Symptomen Omicron variant; mild tot matig

Naast de klassieke symptomen van Covid-19 zijn de vijf meest voorkomende symptomen: een loopneus, hoofdpijn, vermoeidheid, niezen en een zere keel. Deze symptomen zijn exact hetzelfde als van een gewone verkoudheid of de griep en zijn hiervan niet te onderscheiden.

De Omicron variant die sinds eind 2021 rondgaat, brengt de Covid-19-pandemie in een nieuwe fase en zou wellicht een einde kunnen betekenen van de pandemie in Europa. Het doormaken van een infectie met de Omicron variant is namelijk [vergelijkbaar met een stevige griep](#), aldus directeur [Hans Kluge](#) van de Europese tak van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO)

Sommige met Omicron geïnfecteerde mensen hebben last van misselijkheid en braken. Deze symptomen werden ook [gemeld door volledig gevaccineerde mensen](#).

De verschijnselen die bij Covid-19 voorkomen lijken erg veel op die van de jaarlijkse griep of een normale verkoudheid: Ter vergelijking, onderstaande [tekst uit het NVKP Griepdossier](#): ‘...De verschijnselen van griep zijn: (droge) hoest, slikklachten, keelpijn, gebrek aan eetlust, vermoeidheid, hoofdpijn, hevige spierpijnen (vooral in de ledematen). Snel oplopende hoge koorts, soms met koude rillingen. Bij aanhoudend en zwaar hoesten ontstaat dikwijls pijn in de borst of achter het borstbeen.

Na ongeveer vier dagen komt het afweersysteem in actie met het aanmaken van afweerstoffen tegen de virusinvasie. De koorts zal dan dalen en afhankelijk van de conditie van de patiënt is deze na zeven dagen weer op de been. Als de symptomen verdwenen zijn, blijft vaak een gevoel van vermoeidheid en niet-welbevinden over gedurende twee tot drie weken...’

Onderstaande tabel geeft een vergelijking van de symptomen van o.a. Covid-19 en de jaarlijkse griep. Dus als iemand enkele verschijnselen heeft wil dat [niet meteen betekenen dat die persoon Covid-19 heeft](#).

	Corona	Griep	Verkoudheid	Stress
Verstopte neus of loopneus	zelden	soms	vaak	niet
Vermoeidheid	vaak	vaak	soms	vaak
Spierpijn	soms	vaak	vaak	vaak
Niezen	zelden	zelden	vaak	niet
Kortademigheid	vaak	zelden	zelden	vaak
Koorts	vaak	vaak	zelden	niet
Keelpijn	soms	soms	vaak	niet
Hoofdpijn	soms	vaak	zelden	vaak
Droge hoest	vaak	vaak	zelden	niet
Diarree	soms	soms	zelden	vaak
Bron: WHO				

Tijdens [de griepgolf van 2017/2018](#) kreeg Nederland ook te maken met piekbelasting in de zorg en oversterfte. Er stierven toen 9.500 mensen aan de gevolgen van de griep. Rapportage uit 2018: Ziekenhuizen in Noord-Brabant meldden overvolle verpleegkamers. In Den Bosch had men zelfs een [opnamestop](#) omdat er geen bed meer vrij was. Ziekenhuizen in heel Nederland moesten dagelijks passen en meten om mensen met ernstige complicaties van de griep te kunnen opnemen. In het Sint Antonius Ziekenhuis in Utrecht en Nieuwegein was 1 op de 15 bedden voor mensen met griep. Het ziekenhuis heeft bedden bijgeplaatst om iedereen te kunnen plaatsen. *“Deze zogenoemde oversterfte wordt nu tien jaar bijgehouden door het RIVM en was in die periode niet eerder zo hoog. Deskundigen denken dat het zelfs het hoogste sterftecijfer is sinds de Tweede Wereldoorlog. TOCH IS ER NAUWELIJKS AANDACHT VOOR DIT VERONTRUSTENDE CIJFER.”*

Besmetting, verspreiding en maatregelen

- Vooral via de lucht (aerosolen)
- Verspreiding vooral door volwassenen; Ondanks de publicaties van de overheid en MSM (Main Stream Media) brengen jongeren de ziekte nauwelijks over op anderen.
- In juni 2021 wordt er een COVID-19-[uitbraak](#) vastgesteld in een verzorg- en verpleeghuis in Enschede. De uitbraak is opvallend, omdat het bewoners betreft die allemaal al minstens één injectie tegen Covid-19 hebben gehad.
- Juli 2021 virologen slaan opnieuw alarm, de Deltavariant blijkt zich ook te [verspreiden](#) via gevaccineerden.
- Door de milde Omicron variant zijn op dit moment (april-mei 2022) de richtlijnen voor mondkapjes, testen en desinfecteren voor het grootste deel afgeschaft.
- Het aantal [ziekenhuis opnames](#) is in de week van 18 april 2022 weer drastisch verder gedaald naar 448. Op de IC's werden slechts 37 patiënten met Covid opgenomen.

Complicaties

Er doen zich in 2022 nauwelijks nog complicaties voor, zoals die er in 2020/2021 waren, vooral bij mensen op leeftijd met obesitas en andere onderliggende ziektes. Wat meer naar boven komt zijn de complicaties als gevolg van de prikken, waardoor trombose, ontsteking van het hartzakje (pericarditis), neurologische aandoeningen e.d. plaatsvinden, met aanzienlijke aantallen overlijdens tot gevolg. Dit wordt echter niet door iedereen erkend.

Vooral sportieve mannen tussen 30 en 70 jaar blijken slachtoffer te zijn geworden van de Covid prik; honderden sporters over de hele wereld zijn tijdens het sporten in elkaar gezakt en/of overleden, vooral door ontstekingen hartzakje/hartspier ontstekingen (myocarditis en pericarditis).

Risicogroepen

Het risico om met Covid geïnfecteerd te geraken ligt met name bij mensen boven 60 jaar en bij mensen met een onderliggende aandoening, vooral obesitas. Ook is uit [onderzoek](#) (achteraf) naar voren gekomen dat mensen met een migratieachtergrond meer kans hebben om Covid te krijgen.

Behandelmethode

Vanaf maart 2020 zei toenmalig minister van VWS Hugo de Jonge dat ‘... een vaccin de enige weg is naar het immuun maken van de bevolking...’. Onderbelicht blijft de vorming van groepsimmunitet door mensen die de ziekte hebben doorgemaakt en de vroegbehandeling van Covid-19 patiënten met bestaande geneesmiddelen wordt verboden.

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvcp.nl

Bij het ‘vaccineren’ zou het in eerste instantie gaan om 2 prikken (behalve Janssen, die slechts 1 prik behoefde), maar na enige tijd werd duidelijk dat de prikken minder effectief waren dan gedacht. Daardoor volgde het advies om een 3^e prik (de booster) te nemen, met daarbij de koppeling aan een Covid toegangspas (met QR-code), zodat je eenvoudig toegang kon krijgen tot horeca, sportactiviteiten en evenementen. Het gaat hier om een regelrechte discriminatie van niet-geprikten, dat een schending is van onze grondrechten. Het betekent ook een flinke drang om toch vooral de prik te nemen. Dat de dubbele of 3-voudige injecties niet effectief waren blijkt uit het feit dat momenteel (april-mei 2022) het grootste deel van de ziekenhuisopnamen geprikte personen betreft.

Inmiddels is er [informatie over additionele middelen](#) en voeding m.b.t. Covid-19 te vinden.

Wat is de status van het Covid-19 ‘vaccin’ in Nederland?

Het Pfizer ‘vaccin’ heeft momenteel de voorkeur boven de andere van Moderna, Janssen, AstraZeneca en Novavax, hoewel het allemaal experimentele injecties zijn, die slechts voorwaardelijk zijn toegelaten onder de verordening van een noodsituatie en nog in de 3^e en 4^e testfase zitten tot eind december 2023, waardoor korte-, middellange- en langetermijneffecten nog steeds niet volledig bekend zijn. Evenmin is bekend of de geprikten niet meer ziek zullen worden en besmettelijk zijn voor hun omgeving. Inmiddels is bekend dat ook geprikten Covid-19 kunnen krijgen. Dus veilig en effectief kunnen deze injecties (nog) niet worden genoemd.

Recente onderzoeken hebben aangetoond dat de effectiviteit vanaf de 2^e prik snel achteruitgaat. Daardoor zal het nodig blijven voor geprikten om minimaal 1x per jaar een herhaalprik te laten injecteren.

Op 28 mei 2021 maakt de EMA bekend dat het Pfizer vaccin ook geschikt bevonden is voor jongeren van 12 t/m 17 jaar. Begin juli 2021 wordt gestart met het injecteren van jongeren in Nederland. De NVKP heeft een flyer verspreid ‘[Kinderen, Covid-19 en de zomer van 2021](#)’. Begin maart 2022 heeft EMA de boostervaccinatie voor jongeren van 12 t/m 17 jaar goedgekeurd.

Sinds 18 januari 2022 kunnen kinderen vanaf 5 jaar geprikt worden met het Pfizer-vaccin, NVKP heeft de [flyer](#) verspreid, maar [weinig ouders laten hun kinderen hiermee prikken](#).

Het ministerie van VWS heeft in totaal 40 miljoen prikken gekocht, dat betekent dat er voldoende prikken zijn tot minimaal eind 2023 (voor de 12 miljoen geprikte Nederlanders).

Eind 2021 is ook het covid vaccin (van Novavax) voorlopig toegelaten, waarna minister Hugo de Jonge 850.000 vaccins heeft besteld, met als doel een alternatief te bieden aan mensen die liever geen mRNA vaccin willen. Echter, eind april 2022 hebben minder dan 1000 mensen deze prik genomen, waardoor er een groot overschot is van deze injecties. Om die reden zullen er 800.000 aan arme landen [worden verkocht](#), vóórdát de houdbaarheidsdatum (aug. 2022) is verstreken.

De booster is een mRNA-vaccin: Iedereen die in aanmerking komt voor een boostervaccinatie [krijgt een mRNA-vaccin aangeboden](#): BioNTech/Pfizer of Moderna. Het zou niet uitmaken welk merk vaccin iemand in een eerdere sessie heeft gekregen. De Gezondheidsraad en het Europees Geneesmiddelen Agentschap (EMA) vinden het vaccin van BioNTech/Pfizer en Moderna ‘voldoende’ veilig en effectief als boostervaccinatie. Ook na een basisserie met Janssen of AstraZeneca. U kunt niet zelf kiezen met welk vaccin u de boostervaccinatie krijgt. Voor het vaccin van Moderna volstaat een halve dosis als

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

booster. Op dit moment kan je een boostervaccinatie krijgen als je 12 jaar of ouder bent. De 'boostervaccinatie' is 3 maanden na de laatste prik of coronabesmetting te halen.

Herhaalprik na de booster (4^e prik): Mensen vanaf 70 jaar, bewoners van verpleeghuizen, bepaalde mensen met een afweerstoornis en mensen met het downsyndroom kunnen 3 maanden na de boostervaccinatie [een herhaalprik halen](#). Bij deze personen neemt de bescherming tegen ernstige ziekte door Corona sneller af. De autoriteiten zeggen dat een herhaalprik voldoende bescherming geeft tegen ernstige ziekte door het coronavirus.

Omdat er verwacht wordt dat het coronavirus in het najaar weer oplaait heeft de minister van VWS besloten om vanaf de tweede helft van september 2022 iedereen van 12 jaar en ouder een herhaalprik tegen corona aan te bieden. Deze [herhaalprik tegen corona kan worden gehaald vanaf 3 maanden na de laatste coronaprik, of doorgemaakte besmetting](#). De herhaalprik is beschikbaar voor iedereen vanaf 12 jaar die de basisserie heeft afgerond. Als eerste worden de mensen met een medisch risico en zorgpersoneel met patiëntencontact uitgenodigd.

Prikken voor jonge kinderen:

[De Gezondheidsraad heeft het advies voor jonge kinderen bijgesteld](#). Vanaf 23 februari 2023 komen alleen kinderen van 5 tot en met 11 jaar met een verhoogd risico om ernstig ziek te worden van corona in aanmerking voor een coronaprik. Het is niet meer nodig om alle kinderen een coronaprik aan te bieden.

Eerder was het advies om alle kinderen 5 tot en met 11 jaar een coronaprik aan te bieden, als zij nog geen corona hadden gehad.

In februari 2023 heeft Zorgminister Ernst Kuipers [het OMT gevraagd](#) of het noodzakelijk is om in het voorjaar een ronde coronavaccinatie te organiseren voor de meest kwetsbare groepen.... het kabinet wil in ieder geval" tot en met eind 2023 voldoende, ook verschillende, coronavaccins beschikbaar hebben.

Op 10 maart 2023 schrapt het kabinet alle coronamaatregelen en wordt corona gezien als andere luchtweginfecties, "[Je kunt het nu inderdaad een soort griep noemen](#)" Aldus Minister Kuipers, hij benadrukte tevens dat het virus nooit meer weg zal gaan maar dat "vrijwel iedereen in Nederland inmiddels een dusdanige afweer heeft opgebouwd". Nieuwe vaccinatierondes voor aankomend voorjaar (2023) zijn [niet meer nodig](#).

Overzicht Covid-19 vaccin typen

Algemene informatie over de verschillende typen Covid-19 vaccins die op de markt zijn (zoals mRNA, vector) is te vinden in [dit document](#)

Specifieke informatie over de Covid-19 'vaccins' die in Nederland gebruikt worden, is te vinden in onderstaande documenten.

Covid 'vaccins':

- [Pfizer](#) - het meest gebruikt in Nederland
- [Moderna](#)
- [Janssen](#)
- [AstraZeneca](#) - toediening is stopgezet
- [Novavax](#) - toegediend aan klein aantal Nederlanders

Opmerking:

Omdat het Pfizer 'vaccin' verreweg het meest gebruikt wordt in Nederland, zijn onderstaande hoofdstukken specifiek gericht op deze prik. Details over 'vaccins' van

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

andere producenten worden in aparte documenten beschreven, die via links bereikbaar zijn.

De belangrijkste Covid prik: Pfizer/BioNTech ‘vaccin’ (Comirnaty)

Het Pfizer ‘vaccin’ is gebaseerd op gentherapie, net als enkele andere Covid ‘vaccins’ die in Nederland toegediend worden. De farmaceuten hebben begin 2020 speciale toestemming gevraagd aan de Europese Commissie om deze gentherapie te mogen ontwikkelen. Deze toestemming kon alleen gegeven worden als er vóór de (voorlopige) toelating door het EMA in december 2020 geen andere behandelmethoden zouden zijn voor Covid. Om deze reden werd er een [verbod ingesteld op het voorschrijven van HCQ en Ivermectine](#).

Het EMA zal nieuwe informatie over dit geneesmiddel op zijn minst eenmaal per jaar beoordelen en zo nodig aanpassingen doen in de bijsluiter.

De injectievloeistof bevat diverse inhoudsstoffen die onvoorspelbare bijwerkingen kunnen hebben bij gevaccineerden. Aan deze nieuwe technologie zijn [nieuwe risico's](#) verbonden, omdat gebruik wordt gemaakt van een synthetisch mRNA dat codeert voor een van de eiwitten op de mantel van het virus. Het lichaam zou zo zelf het eiwit aan kunnen maken, waarna een immuunrespons wordt opgewekt. Nog nooit werd gentherapie voor mensen toegelaten. Een heel groot vraagteken is namelijk of er zogenaamde ‘[immune enhancement](#)’ (het op hol slaan van het immuunsysteem) kan optreden met mogelijk ernstige gevolgen. Dit zou normaal gesproken aangetoond worden bij dierproeven (Fase 2). Echter, door het achterwege laten of inkorten van deze dierproeven is geen bewijs gevonden of dit ‘immune enhancement’ zou kunnen optreden. Er is wel direct in het voorjaar van 2020 voor gewaarschuwd.

Een andere vraag over dit type ‘vaccin’ is of het mogelijk is dat er [DNA wordt gewijzigd](#). [Zweedse onderzoekers](#) hebben vastgesteld dat Pfizers mRNA al 6 uur na injectie is opgenomen in de levercellen en omgezet naar DNA. Bij een eerdere studie (2017) m.b.t. het [mRNA influenza](#) vaccin werd dit ook aangetoond. Bovendien is bekend dat het virus zélf veelvuldig muteert, zodat het [onvoorspelbaar](#) is hoe mutaties zullen reageren op het RNA/DNA. ‘Vaccins’ van dit type zijn dus allemaal [experimentele injecties](#)!

Opm.: Door het gebruik van gentherapie voor dit Pfizer product kan het geen vaccin genoemd worden. Om die reden wordt in dit dossier ook gebruik gemaakt van alternatieve termen ‘prik’ of ‘injectie’.

Naam van het geneesmiddel

NVKP: De term ‘geneesmiddel’ is niet juist; dit product geneest niet..!!

Comirnaty concentraat voor dispersie voor injectie COVID-19-mRNA-vaccin (nucleoside-gemodificeerd). Dit geneesmiddel is onderworpen aan aanvullende monitoring. Beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg wordt verzocht alle vermoedelijke bijwerkingen te melden.

Kwalitatieve en kwantitatieve samenstelling

Dit is een injectieflacon voor meervoudige dosering en de inhoud moet vóór gebruik worden verdund. Eén injectieflacon (0,45 ml) bevat na verdunning 5 doses van 0,3 ml. 1 dosis (0,3 ml) bevat 30 microgram COVID-19-mRNA-vaccin (ingebed in lipidenanodeeltjes). Enkelstrengs, 5'-capped boodschapper-RNA (mRNA), geproduceerd met behulp van een

[Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken](#)

www.nvkp.nl

celvrije in-vitrotranscriptie van de overeenkomende DNA-sjablonen, die voor het virale spike-eiwit (S-eiwit) van SARS-CoV-2 coderen.

Lijst van hulpstoffen (Bron: Bijsluiter)

- (4-hydroxybutyl) azaandiyl) bis(hexaan-6,1-diyl) bis(2-hexyldecanoat) (ALC-0315)
- [(polyethyleenglycol)-2000] -N,N-ditetradecylacetamide (ALC-0159)

Polyethyleenglycol (PEG)

PEG is nog nooit eerder gebruikt in een goedgekeurd vaccin, maar het wordt aangetroffen in veel geneesmiddelen, die af en toe anafylaxie hebben veroorzaakt - een mogelijk levensbedreigende reactie die huiduitslag, een dalende bloeddruk, kortademigheid en een snelle hartslag kan veroorzaken. Sommige allergologen en immunologen denken dat een klein aantal mensen, dat eerder aan PEG is blootgesteld, hoge niveaus van antilichamen tegen PEG kan hebben, waardoor ze het risico lopen op een anafylactische reactie door het vaccin. Het vermoeden groeit dat nanodeeltjes in het Pfizer's COVID-19-vaccin zeldzame allergische reacties kunnen veroorzaken.

- 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-fosfocholine (DSPC)
- Cholesterol
- Kaliumchloride
- Kaliumdiwaterstoffosfaat
- Natriumchloride
- Dinatriumfosfaatdihydraat

NTVG (Nederlands Tijdschrift Voor Geneeskunde): De vaccins tegen Covid-19 bevatten vaccincomponenten, zoals polyethyleenglycol, [dinatriumedetaatdihydraat](#) of trometamol, die in zeldzame gevallen een overgevoeligheidsreactie kunnen veroorzaken. Bij een mogelijke overgevoeligheidsreactie kan een arts in overleg met een allergoloog onderzoeken of een volgende vaccinatie veilig is en of daarbij voorzorgsmaatregelen nodig zijn.

- L-histidine
- L-histidine hydrochloride monohydrate
- Magnesium chlorido hexahydrate
- Sodium chloride
- Sucrose (suiker)

Wordt in vaccins gebruikt als stabilisator t.b.v. de houdbaarheid van het product. In de bijsluiter van het Rotarix vaccin staat te lezen dat het onder geen beding mag worden geïnjecteerd bij patiënten met zeldzame erfelijke aandoeningen zoals fructose-intolerantie, glucose-galactose malabsorptie of sucrose-isomaltase insufficiëntie mogen.

- Polysorbaat 80 (E 433)
- [Onderzoek](#) heeft aangetoond dat polysorbaat 80 kan leiden tot onvruchtbaarheid bij Ratten. Een studie gepubliceerd in het Journal of Food and Chemical Toxicologie ontdekte dat de rijping van ratten versnelde, de oestruscyclus verlengde, het gewicht van de baarmoeder en de eierstokken deed afnemen en schade veroorzaakte aan de bekleding van de baarmoeder, een aanwijzing voor chronische oestrogene stimulatie. De eierstokken van de ratten waren ook beschadigd, met degeneratieve follikels en geen corpora lutea (een massa van progesteron-uitscheidend endocrien weefsel dat zich direct na de ovulatie vormt). Dergelijke ernstige misvormingen van de eierstok kunnen leiden tot onvruchtbaarheid.

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

En als laatste ingrediënt: *Water voor injectie.*

Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik

Borstvoeding

Er zijn geen gegevens over de veiligheid van COVID-19-vaccins bij zogende moeders of de effecten van het Pfizer Comirnaty-vaccin op de zuigeling of de melkproductie/-excretie. Er zijn bij het Lareb 228 meldingen gedaan van verminderde borstvoeding na injecteren met het COVID-19 Vaccin Pfizer. (05-3-2023)

Zwangerschap

Geen onderzoek informatie beschikbaar.

Er zijn bij het Lareb 230 meldingen gedaan van spontane miskramen, en 6 meldingen van foetale dood na injecteren met het COVID-19 Vaccin van Pfizer. (05--2023)

Het advies om alleen zwangeren met een hoog risico op infectie of een ernstig ziekte beloop te vaccineren is sinds 28 april 2021 aangepast. [Iedere zwangere vrouw krijgt nu het advies](#) om zich te laten vaccineren met een mRNA-vaccin. Vaccinaties kunnen tijdens de hele zwangerschap gegeven worden. De NVKP is van mening dat dit een ontoelaatbaar risico met zich meebrengt nu er een risico is op ernstige bijwerkingen en/of overlijden van zowel de moeder als de ongeborene.

De mogelijke risico's van mRNA-vaccins voor de zwangeren en de foetus zijn 'officieel' onbekend omdat deze vaccins niet zijn onderzocht bij zwangere vrouwen. Studies hiervoor zijn gepland. Dat wil zeggen, tijdens de testfase die nu begint, zullen zwangeren proefkonijn zijn. Ze moeten hier dan wel nadrukkelijk over worden geïnformeerd.

Vruchtbaarheid

Er is geen onderzoek gedaan naar invloed van het vaccin op vruchtbaarheid.

Bij het Lareb zijn de volgende meldingendingen binnen gekomen: wegblijven van de menstruatie 3.706, onregelmatige menstruatie 2.223, (05-3-2023)

Genotoxiciteit/carcinogeniciteit

Er is GEEN onderzoek naar Genotoxiciteit (DNA-beschadiging) of carcinogeniciteit (kankerverwekkende eigenschappen) uitgevoerd. De componenten van het vaccin (lipiden en mRNA) hebben naar verwachting geen genotoxisch potentieel. Let wel, naar verwachting! Er is niets over bekend!

Beperkingen van de effectiviteit van het vaccin

Zoals met alle vaccins is het mogelijk dat een vaccinatie met Comirnaty niet bij alle gevaccineerden bescherming biedt.

Personen zijn mogelijk pas 7 dagen na de tweede dosis van het vaccin volledig beschermd (Claim van Pfizer).

Bijwerkingen/contra-indicaties Pfizer/BioNTech vaccin (Comirnaty)

(Bron: [Bijsluiter/ Bijwerkingen centrum Lareb](#))

Reacties op de prikplek (pijn roodheid), niet lekker voelen, hoofdpijn, vermoeidheid, spierpijn, pijn in gewrichten, koorts, misselijkheid, koude rillingen, braken, diarree, griepachtige klachten en lichaamzwakte komen vaak voor.

Opm. Bijwerkingen zijn frequenter en ernstiger na de tweede dosis en bij jongere personen dan bij oudere personen (≥ 65 jaar)

[Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken](#)

www.nvkp.nl

Zoek dringend medische hulp als u verschijnselen krijgt van een ernstige allergische reactie. De volgende klachten, of een combinatie ervan, kunnen wijzen op zo'n reactie: zich flauw of licht in het hoofd voelen - veranderingen in uw hartslag - kortademigheid - piepende ademhaling - zwelling van uw lippen, gezicht of keel - netelroos of huiduitslag - misselijkheid of overgeven - buikpijn.

Angst gerelateerde reacties, waaronder vasovagale reacties (syncope), hyperventilatie of stress gerelateerde reacties, kunnen zich in verband met vaccinatie voordoen als psychogene respons op de naaldprik.

De vaccinatie moet worden uitgesteld bij personen die een acute ernstige ziekte hebben, die gepaard gaat met koorts, of die een acute infectie hebben.

Ontsteking van de hartspier of hartzakje

Ontsteking van de hartspier (myocarditis) en hartzakje (pericarditis) is opgenomen als bijwerking in de bijsluiters van het Pfizer/BioNTech vaccin. Mensen die pijn op de borst, benauwdheid of hartkloppingen krijgen, moeten contact opnemen met de huisarts.

Bij het Lareb zijn, tot 5 maart 2023, in totaal 225 meldingen binnengekomen van ontsteking van het hartzakje, 56 meldingen van ontsteking aan de hartspier na injecteren met Pfizer. Ook het CDC in U.S. geeft aan dat er [ernstige hartproblemen](#) kunnen voorkomen.

Appendicitis (blindedarmontsteking) werd gerapporteerd als een ernstige bijwerking door 8 vaccinatie deelnemers.

Personen met een voorgeschiedenis van Bell's verlamming

Gevalen van Bell's verlamming werden gemeld na vaccinatie tijdens klinische onderzoeken met het Pfizer vaccin. Veiligheidstoezicht na toelating is belangrijk om een mogelijk oorzakelijk verband verder te beoordelen. Bij gebrek aan dergelijk bewijs kunnen personen met een voorgeschiedenis van Bell's verlamming een mRNA COVID-19-vaccin krijgen, tenzij ze een contra-indicatie voor vaccinatie hebben.

Ook zijn er meldingen gedaan van zwelling van het gezicht bij mensen met een voorgeschiedenis van injectie met dermatologische vulstoffen.

Bijwerkingen, gemeld bij Lareb

Begin maart 2023 zijn er vanaf het begin van het injecteren bij Lareb 234.620 meldingen gedaan met in totaal meer dan 1 miljoen (1.135.201) bijwerkingen. (in Nederland !!)

Overlijdens (5-03-2023)

Er zijn 736 meldingen van overlijden gedaan bij Bijwerkingen centrum Lareb.

Na de Pfizer/BioNTech prik is het totaal aantal meldingen: 125.530 met een totaal van gemelde bijwerkingen: 517.413

Daarvan is het aantal meldingen met een ernstige bijwerking * 3.680. (05-3-2023)

Opm.: Het is internationaal erkend dat bijwerkingen slechts in 1-10% van de gevallen werkelijk gemeld worden; In Nederland gebeurt dit bij het Lareb,

Acute Hepatitis

[Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken](#)

www.nvkp.nl

- Covid vaccinatie kan een CD8 T-cel dominante [hepatitis uitlokken](#) (21-4-2022)
Er was geen hepatitis-veiligheidssignaal in COVID-19-vaccinatiestudies, maar verschillende rapporten hebben onlangs auto-immune hepatitis (AIH)-achtige aandoeningen in verband gebracht met [COVID-19-vaccins](#). Leverbeschadiging werd waargenomen na zowel mRNA- als vector gebaseerde vaccins, terwijl de tijd tussen vaccintoediening en het begin van de symptomen varieerde van 4 dagen na de eerste dosis tot 6 weken na de tweede dosis.
- Een 52-jarige mannelijke patiënt zonder opmerkelijke medische voorgeschiedenis ontwikkelde symptomen van misselijkheid, vermoeidheid, verlies van eetlust en jeuk ongeveer 10 dagen na de 1^{ste} dosis van het Pfizer mRNA-vaccin. Hij ontwikkelde vervolgens geelzucht.
- [Conclusie](#) na uitgebreide immunologische beoordeling van de patiënt: COVID-19-vaccinatie kan een afzonderlijke T-cel-dominante immuun gemedieerde hepatitis opwekken met een uniek pathomechanisme geassocieerd met vaccinatie-geïnduceerde antigeen specifieke weefsel bewonende immuniteit die systemische immunosuppressie vereist.
- Bij het [Lareb](#) zijn tot 05-3-2023, 17 meldingen van hepatitis gedaan, 3 meldingen hiervan zijn gemeld na injectie met het vector vaccin van AstraZeneca, 13 meldingen betreffen een mRNA injectie, Moderna 3, Pfizer 10, Bij 1 melding is het merk onbekend.
- [Ernstige schouderproblematiek na covid-19-vaccinatie](#) (NTVG - 12 mei 2022)
*Bij schouderpijn die langer dan 48 uur na vaccinatie aanhoudt, kan er sprake zijn van SIRVA.
Bij aanhoudende klachten moet de patiënt tijdig worden geanalyseerd en moet verwijzing naar een orthopeed overwogen worden.
Door vaccins op de juiste wijze te injecteren kan men het risico op SIRVA verkleinen.*

Bijwerkingen, gemeld in VAERS (Vaccine Adverse Event Reporting USA)
1.527.370 [Gemelde bijwerkingen](#) Covid vaccinatie (tot 24 februari 2023)

- **Overlijdens:** 34.576: Pfizer, 21.722 Moderna, 9.796. Janssen, 2.960. vaccin onbekend, 465.
- **Hartaanvallen** 18.706: Pfizer 12.968 Moderna, 4.757, Janssen 969 vaccin onbekend 240.
- **Miskramen** 4.941
- **blijvende gezondheidsschade** 63.862
- **Myocarditis/pericarditis** 26.541

Bijwerkingen - Voorvallen in de VS

Enkele voorvallen van miskramen/dodgeboren baby's, gemeld bij VAERS (Vaccine Adverse Event Reporting USA)

- [Bevallen van een niet-levensvatbare vrouwelijke foetus na 29 weken zwangerschap.](#)
Bij 28 weken en 5 dagen zwangerschap gevaccineerd met de eerste dosis van het

COVID19-vaccin. Twee dagen later verminderde beweging van de baby. De baby bleek in de vroege ochtend op 26-12-2020 geen hartslag meer te hebben.

- **Baby, doodgeboren.**

Met 18 weken zwangerschap gevaccineerd met het Pfizer vaccin. Zwangerschap was tot die tijd volkomen normaal (echografie gedaan op 15-1-2021). Op 18-1-2021 ontstonden er hevige vaginale bloedingen, waarschijnlijk als gevolg van een placenta-abruptie. vervolgens bevallen na 18 weken.

- **Injectie met Pfizer bij 8 weken zwangerschap,** 2 weken erna eerste bloedverlies, subchorionisch hematoom. Na 10 weken was het sub-chorionische hematoom verdwenen. Tweede injectie in februari en 1 week later, bij 12 weken zwangerschap, had de foetus geen hartslag meer.

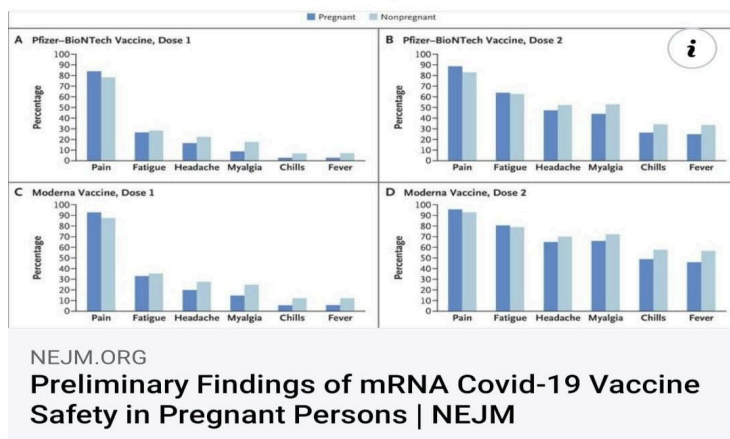
- **Via de moedermelk doorgegeven aan de zuigeling**

Baby, 1-jaar: Peeling (ontveling) van de huid op de handen en voetzolen.

-

Hieronder een **tabel met cijfers uit VK** over miskramen na Covid vaccinatie.

Study by New England Journal of Medicine of COVID19 vaccinations given to pregnant women (mainly in their 3rd trimester) shows that 13.9% of them resulted in Pregnancy loss.



Absolute contra-indicaties voor alle COVID-19-vaccins

Praktijkhandleiding COVID-19-vaccinatie (NHG, Nederlands Huisartsen Genootschap)

- Een tweede vaccinatie met een ander COVID-19-vaccin na een allergische reactie wordt niet geadviseerd. Er zijn te weinig data over zowel allergische (kruis)reacties als over de effectiviteit. Het vooraf of na vaccinatie <https://www.timesnewswire.com/pressrelease/pfizer-vaccine-documents-released-by-fda-expose-more-negative-issues/> preventief nemen van medicatie om een allergische reactie te voorkómen kan een ernstige anafylactische reactie vertragen en wordt met kracht afgeraden.
- Bij epilepsie kan een vaccinatie of koorts na vaccinatie een convulsie uitlokken. Bij personen die bekend zijn met het krijgen van convulsies na vaccinatie of koorts, wordt een afweging gemaakt tussen de voor- en nadelen van de COVID-19-vaccinatie. Neem hierover zo nodig contact op met de behandelend specialist.
- In Noorwegen en in Nederland is een aantal zeer kwetsbare mensen overleden na vaccinatie met een COVID-19-vaccin. Deze gebeurtenissen worden nog onderzocht en geven voorsnog geen aanleiding tot het formuleren van een contra-indicatie voor de

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

alleroudsten. Tot die tijd wordt aanbevolen om bij oude en heel fragiele mensen de voor- en nadelen te beoordelen of iemand geschikt is om te worden gevaccineerd en de optredende bijwerkingen van vaccinatie, zoals koorts, veilig kan verdragen.

- [De Pfizer documenten](#) - Opzienbarende cijfers en feiten
- De FDA verzocht de rechtbank (met steun van Pfizer) om deze documenten pas over 55 jaar volledig vrij te geven? Dankzij de inzet van [Public Health and Medical Professionals for Transparency](#) is hier een stokje voor gestoken en heeft [de rechter bepaald dat alle gegevens gepubliceerd dienen te worden](#), de uitkomsten zijn ronduit schokkend.
- De cijfers uit het Pfizer rapport gaan over 45.000 personen die gemonitord zijn tijdens de eerste 3 maanden na het toedienen van de injectie (van begin dec. 2020 tot 28 feb 2021), waarbij maar liefst 42.086 personen bijwerkingen kregen.
- pag. 7: fataal zijn de prikken gebleken bij 1223 mensen (1 op de 34 personen).
- 11.361 personen blijken na 3 maanden nog steeds niet hersteld te zijn van de opgelopen gezondheidsschade na deze injectie.

Table 1. General Overview: Selected Characteristics of All Cases Received During the Reporting Interval

	Characteristics	Relevant cases (N=42086)
Gender:	Female	29914
	Male	9182
	No Data	2990
Age range (years): 0.01 -107 years Mean = 50.9 years n = 34952	≤ 17	175 ^a
	18-30	4953
	31-50	13886
	51-64	7884
	65-74	3098
	≥ 75 Unknown	5214 6876
Case outcome:	Recovered/Recovering	19582
	Recovered with sequelae	520
	Not recovered at the time of report	11361
	Fatal	1223 *
	Unknown	9400

a. in 46 cases reported age was <16-year-old and in 34 cases <12-year-old.

As shown in Figure 1, the System Organ Classes (SOCs) that contained the greatest number (≥2%) of events, in the overall dataset, were General disorders and administration site conditions (51,335 AEs), Nervous system disorders (25,957), Musculoskeletal and connective tissue disorders (17,283), Gastrointestinal disorders (14,096), Skin and subcutaneous tissue disorders (8,476), Respiratory, thoracic and mediastinal disorders (8,848), Infections and infestations (4,610), Injury, poisoning and procedural complications (5,590), and Investigations (3,693).

- Daarnaast zijn er 270 meldingen van spontane abortussen of doodgeboortes gemeld.
- [Pag. 17: Beschermt de prik jezelf tegen Covid? Nee, van die 45.000 hebben 3046 mensen alsnog covid gekregen, ondanks de twee prikken, dat is 4,34%.](#)
- [Pag. 30-38: Gigantische lijst van meer dan 900 bijwerkingen! Hierbij staan zeer ernstige bijwerkingen, zoals myocarditis, herseninfarcten](#)
- en zelfs de dood.

Heeft u een bijwerking ervaren?

Meld dit dan bij [Lareb](#).

[Bijwerkingenlijst](#): nieuwsfeiten en ervaringsverhalen

Vaccineren van kinderen/jongeren

Ouders opgelet! [16/17 jarige mogen zelf beslissen](#) of ze een coronaprik willen, toestemming van ouders/verzorgers is NIET nodig.

Kinderen van 12 t/m 15 jaar worden geadviseerd samen met hun ouders/verzorgers een beslissing te maken. Kom je er samen niet uit dan mag het kind uiteindelijk zelf beslissen!

[Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken](#)

www.nvkp.nl

Het kind heeft GEEN verklaring nodig van ouders/verzorgers. Komt het kind zonder ouders/verzorgers op de priklocatie, dan zal een medewerker wel aan het kind vragen of het wel met ouders/verzorgers besproken is.

Brandbrief door de NVKP over experimentele injecties: [Covid-19 en de zomer van 2021](#)
Voor ouders en kinderen/jongeren kinderen.

Sinds 18 januari 2022 kunnen kinderen vanaf 5 jaar gevaccineerd worden met het Pfizer-vaccin. [Het is aan de ouders/verzorgers om het besluit te nemen](#) of ze hun kind laten vaccineren. In februari 2023 heeft de Gezondheidsraad geadviseerd om, in de leeftijd van 5-11 jaar, alleen kwetsbare kinderen uit te nodigen voor een prik.

Kinderen krijgen een kinderdosis van het vaccin van Pfizer. Deze kinderdosering is speciaal voor kinderen gemaakt en voorlopig goedgekeurd door het EMA. De dosis is een derde van de hoeveelheid werkzame stof die jongeren vanaf 12 jaar en volwassenen krijgen. De kinderdosis zorgt voor een goede immunoreactie bij deze groep kinderen. Het is nog niet bekend hoelang het vaccin bescherming biedt.

Uit cijfers van het RIVM blijkt dat er [weinig animo is voor corona vaccinatie bij kinderen](#) in de leeftijd van 5-11 jaar, nog geen 6.000 ouders hebben gekozen voor een 1^{ste} prik, 3 procent is volledig gevaccineerd.

Vanaf 23 februari 2023 komen alleen kinderen van 5 - 11 jaar [met een verhoogd risico](#) om ernstig ziek te worden van corona in aanmerking voor een coronaprik.

Bij de groep 12-17- jarige schommelt de vaccinatiegraad rond de 70 procent.

[Hoe ziek worden kinderen door Covid-19?](#)

Bij kinderen/jongeren is er sprake van milde symptomen, zoals neusverkoudheid en hoesten. Het argument om jongeren tóch te vaccineren is dat zij anders het virus kunnen blijven verspreiden.

De experimentele injecties voor kinderen vanaf 5 jaar zijn voorlopig toegelaten door het EMA, terwijl er voor gezonde kinderen geen voordelen, maar alleen nadelen zijn. De cijfers van het CBS wijzen uit dat er in 2020 bij het doormaken van de ziekte Covid-19 onder 5-15-jarigen geen slachtoffers zijn gemeld. Dus ook niet onder de kwetsbare kinderen. Het voorwendsel dat bij voldoende gevaccineerde kinderen de scholen open kunnen blijven is een onacceptabel drukmiddel.

Kinderen vormen geen risico! Het afweersysteem van kinderen is scherper afgesteld op virale infecties dan dat van volwassenen. Daardoor ervaren kinderen mogelijk minder klachten na infectie met het SARS-CoV-2-virus. Een gezond en geoefend (aangeboren) afweersysteem zorgt ervoor dat het virus en de geïnfecteerde cellen worden opgeruimd. De beste bescherming tegen infecties krijg je o.a. door gezonde voeding en (buiten)bewegen.

In de zomer van 2021 heeft de NVKP een flyer verspreid om informatie te geven over vaccinatie bij kinderen:

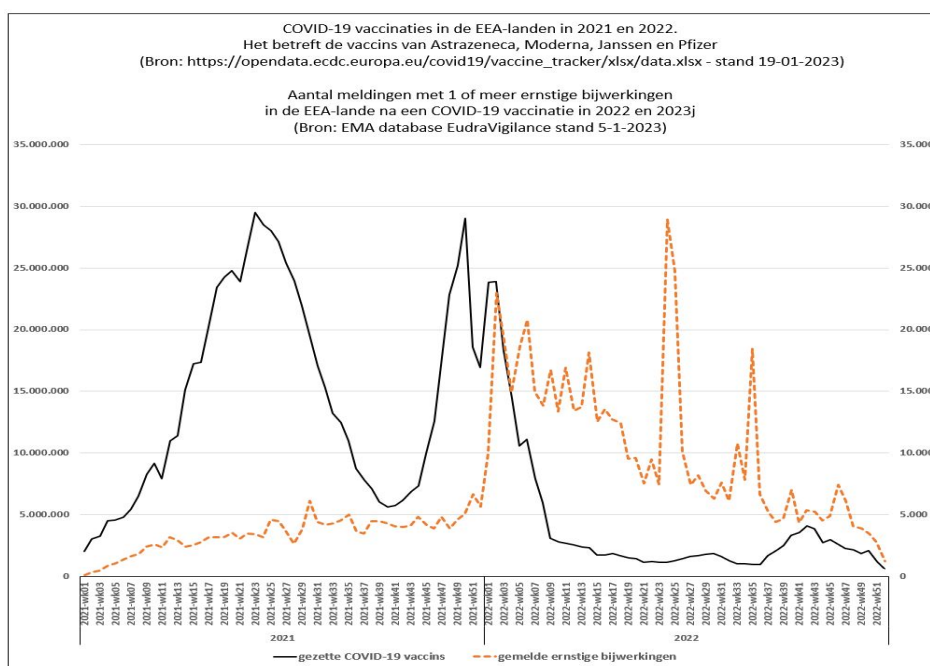
- NVKP [Flyer](#) zomer 2021: 'Belast kinderen niet met een experimentele prik'

Onderzoek vaccins (februari 2023)

Van 1 december 2020 t/m 31 december 2022 zijn in EudraVigilance ruim 2,1 miljoen meldingen binnengekomen van personen met 1 of meer bijwerkingen na een injectie met een COVID-19 vaccin. Hiervan hebben 1,6 mln (76%) meldingen betrekking op de EEA-landen. Van die 1,6 mln is 44% ernstig van aard.

COVID-19 Vaccinaties (ECDC) en gemelde ernstige bijwerkingen (EudraVigilance)

De ontwikkeling van het aantal gezette vaccins en het aantal gemelde bijwerkingen zijn in de onderstaande grafiek weergegeven. De zwarte lijn geeft het aantal gezette vaccins weer. De waarde die bij elk punt op de zwarte lijn hoort is af te lezen op linker Y-as. De oranje gestippelde lijn heeft betrekking op het aantal gemelde ernstige bijwerkingen. De waarden die bij deze lijn horen zijn af te lezen op de rechter y-as.



WAT DE GRAFIEK LAAT ZIEN

In de grafiek is te zien dat er in 2022 meer ernstige bijwerkingen worden gemeld dan in 2021. Bij het zetten van vaccins zijn twee duidelijk pieken te onderscheiden. De eerste is in mei en juni van 2021. De tweede piek ligt voornamelijk in de periode november 2021 tot en met januari 2022. Het patroon van deze piek zien we met een vertraging van enkele weken terug in de meldingen van bijwerkingen. Zelfs de vaccinatie dip in de kerstweek zien we enkele weken later terug bij de meldingen met ernstige bijwerkingen.

Vanaf maart 2022 worden er betrekkelijk weinig vaccinaties gezet. Toch is er in juni en augustus van dat jaar een scherpe stijging te zien van het aantal meldingen met ernstige bijwerkingen. Die pieken zijn niet direct te verklaren vanuit het aantal gezette vaccins.

In oktober 2022 geeft het EMA goedkeuring voor het gebruik van de bivalente vaccins van

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

Pfizer en Moderna. Dit heeft een toename van het aantal vaccinaties tot gevolg. Enkele weken later zien we een meldingspiek verschijnen.

Lees verder over de omvang van de bijwerkingen (inclusief tabellen, grafieken en bronvermelding) op de site van onderzoekvaccins.nl.

Wist u dat....

- Slechts [36% van de gemelde Covid bijwerkingen gepubliceerd wordt](#) door het Lareb? Op 4 november 2021 heeft de Groene Rekenkamer een open brief verzonden aan Agnes Kant, directeur Bijwerkingencentrum Lareb, over de onderrapportage van gemelde bijwerkingen van coronavaccins in 2021. Lareb leek onvolledig te zijn met het rapporteren van meldingen van bijwerkingen, we spreken hier over circa 36% (88.000 meldingen) van het totale aantal. De Groene Rekenkamer is volledig onafhankelijk van de overheid.
- **Covid-19 nog steeds ten onrechte de A-status heeft?:** Het Covid-19-virus heeft door de WHO het etiket 'A-status' gekregen, wat overeenkomt met een zeer besmettelijke ziekte, zoals Ebola. Hoewel gebleken is dat Covid-19 vergelijkbaar is met een normale griep, wordt aan deze A-status vastgehouden, waardoor het relatief eenvoudig is om bepaalde noodwetten door te voeren.
- **Premier Rutte de groepsimmunitet als dé oplossing zag, en daarna ontkende?:** Tijdens de eerste persconferentie op 16 maart 2020 verklaarde premier Rutte dat er toegewerkt moest worden naar groepsimmunitet voor Covid-19, wat op zich een goed streven was. Echter, op 4 juni 2020 ontkende hij in de Tweede Kamer dat hij dat ooit had gezegd.....
- **Mogelijke behandelmethoden voor Covid werden verboden?:** Hoewel enkele artsen en wetenschappers andere middelen gevonden hadden waarmee Covid-19 kon worden behandeld, werden ook in Nederland deze middelen (al in 2020) [niet geaccepteerd](#). Door het ministerie van Volksgezondheid werd zelfs een fabriek in opdracht van het ministerie gesloten.

Toch heeft het [NTVG](#) (*Nederlands Tijdschrift Voor Geneeskunde*) op 11 maart 2020 bericht: *Er is nog te weinig bewijs gepubliceerd om een behandeladvies met chloroquine (CQ) als evidencebased behandeling van COVID-19 over te nemen. De gerapporteerde mortaliteit van COVID-19 van circa 1,4% kan echter niet worden genegeerd. In overeenstemming met de LCI-richtlijn menen wij dat CQ off-label kan worden gebruikt bij patiënten met matige of ernstige COVID-19 als er geen contra-indicaties zijn; uiteraard gebeurt dit in overleg met de patiënt. Dit standpunt is gebaseerd op (a) de eerste voorzichtige positieve signalen uit China; (b) de behoefte aan een mogelijk effectieve antivirale interventie bij een kans op overlijden; (c) het feit dat CQ een goedkoop, veilig en beschikbaar middel is en (d) een beschikbaar alternatief ontbreekt.*

Later werden Ivermectine en HCQ verboden en artsen die het toch voorschreven beboet.

- **De genomen maatregelen niet effectief waren?:** Veel maatregelen die opgelegd zijn door de overheid, zoals mondkapjes, avondklok, opsluiten ouderen in verzorgingstehuizen, waren bewezen niet effectief. Het is ook

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

toegegeven dat deze middelen ingezet werden als gedragsbeïnvloeding, om het volk massaal angst in te boezemen en onder controle te houden. Wat betreft de ‘vaccinaties’ werd ook steeds duidelijker dat de effectiviteit véér onder de verwachtingen lagen, en dat er veel meer schadelijke bijwerkingen dan verwacht werden, zijn opgetreden.

- **Manipulatie heeft plaatsgevonden met de PCR testen?:**
Hoewel de PCR test totaal niet was bedoeld om ‘diagnose Covid-19’ te kunnen bepalen, werd deze toch daarvoor gebruikt; in het laboratorium werd het aantal cycli verhoogd of verlaagd, afhankelijk van hoeveel positief getesten ‘nodig waren’.
- **Andere meningen geen podium kregen om hun mening te uiten:**
Het nieuws op TV en in de dag- en weekbladen (via Main Stream Media) was gefocust op de berichtgeving van de overheidsinstanties, het kabinet en vertegenwoordigers van de farmaceutische industrie; de groeperingen die kritisch waren op wat er gebeurde, kregen geen podium om hun mening naar voren te brengen. Daardoor werd ook onvoldoende informatie verspreid over de risico’s van de Covid-19 ‘vaccinatie’.
- **Geen onderzoek gedaan is naar midden- en lange termijn bijwerkingen?**
De mRNA ‘vaccins’ zijn, in tegenstelling tot de conventionele vaccins, supersnel ontwikkeld, waarna ze van alle goedkeuringsinstanties in de hele wereld een voorlopige vergunning hebben ontvangen. Daardoor kon het prikken vanaf eind 2020 in alle wereldregio’s beginnen. Echter, door de korte ontwikkelingsperiode zijn de gevolgen van de injecties op midden- en lange termijn niet onderzocht. Bovendien zijn de risico’s van de prikken voor een aantal (kwetsbare) groepen niet onderzocht, zoals zwangere vrouwen, kinderen en mensen met een aandoening of allergie.
- **Er geen volledige bescherming was na 2 prikken?**
Heel stellig werd vanaf het begin van de pandemie beweerd dat de prik het ‘enige redmiddel’ zou zijn, en dat iedereen na 2 injecties volledig beschermd zou zijn. Inmiddels is duidelijk geworden dat de effectiviteit, en daardoor de bescherming van de prikken snel achteruitging. Daardoor was een derde (booster) prik nodig, om de bescherming te verlengen. Er wordt zelfs al gesuggereerd dat elk jaar een prik nodig zal zijn tegen Covidvirussen, vergelijkbaar met het griepvaccin. Het is zelfs mogelijk dat, als de geldigheidsduur van een herhaalprik is verlopen, je opnieuw geprikt moet worden om je vaccinatiepaspoort te verlengen.
- **Het doormaken van de ziekte de beste manier is om immuun te worden?**
Het is algemeen bekend dat het doormaken van een ziekte de beste manier is om langdurig beschermd te zijn en dat geldt ook voor Covid, met een ziekte belasting die vergelijkbaar is met een normale griep.
- **Er technieken gebruikt zijn voor massale beïnvloeding?**
Door het inboezemen van angst werd de bevolking in een angstpsychose gebracht, die steeds erger werd naarmate er meer angst zaaiende berichten gepubliceerd werden. Vooral door de eerste berichten over een gevaarlijk virus met een IFR van 3.5, konden andere extra maatregelen worden getroffen...
Toen bovendien werd gepredikt dat een ‘vaccin’ het enige middel is naar volledige immunisering, en de mondkapjes, de avondklok en andere maatregelen cruciaal waren, was de psychose compleet. Daar bovenop werd verteld dat kinderen een ‘gevaar zijn

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

voor opa en oma', waardoor heel Nederland ook dit ging geloven.

Covid 'vaccin' recente nieuwsfeiten:

- [\(10 maart 2023\) Kabinet schrapt laatste coronamaatregelen](#)
- [\(27 februari 2023\) OMT- advies: geen nieuwe covid-vaccinatieronde nodig dit jaar](#)
- [\(23 februari 2023\) de gezondheidsraad heeft het advies aangepast. Alleen kinderen van 5 tot en met 11 jaar met een verhoogd risico om ernstig ziek te worden van corona komen nog in aanmerking voor een coronaprik.](#)
- [\(7 februari 2023\) Onderzoek: vrouwen hebben twee keer grotere kans op bijwerking coronavaccin](#)
- [\(13 september 2022\) Nederland verdeeld over herhaalprik: 40 procent twijfelt of zegt nee \(msn.com\)](#)
- [\(12 september 2022\) Ook verder vernieuwd coronavaccin Pfizer goedgekeurd \(msn.com\)](#)
- [\(8 SEPTEMBER 2022\) Eerste herhaalprikken tegen corona worden op 19 september gezet \(msn.com\)](#)
- [\(15 augustus 2022\) Huisartsen kwaad over coronabrief minister: 'We verliezen weer de regie' \(nos.nl\)](#)
- [Zorgminister Kuipers hoopt coronapil snel beschikbaar te hebben \(msn.com\)](#)
- ['Nederland loopt achter met aankoop coronapil' - Skipr](#)
- [\(29 juli 2022\) Daar is het circus weer...: Nieuwe coronavaccinatie in de herfst voor iedereen vanaf 12 jaar \(msn.com\)](#)
- [\(15 april 2022\) WHO: mogelijk verband tussen corona en hepatitis bij kinderen](#)
- [\(15 april 2022\) Koopmans: zorgen om vaccins bij nieuwe omicron varianten \(msn.com\)](#)
- [\(15 april 2022\) Ministerie blijft met dure Novavax-vaccins zitten door gebrek aan animo](#)
- [\(12 april 2022\) Steeds weer boosters is zinloos:](#)
- [25 maart 2022: Gezondheidsraad adviseert extra Boosterprik voor 60+ers: Gezondheidsraad adviseert extra booster voor 60+'er vanwege vele besmettingen tste nieuws het eerst op NU.nl](#)

Oversterfte?

Er was [opnieuw sprake van oversterfte](#) in Nederland in de maanden augustus en september 2022. Wetenschappers van onderzoeksinstituut Nivel konden het vereiste onderzoek van de Tweede Kamer naar oversterfte niet uitvoeren. Het RIVM en de GGD gaven geen gegevens vrij over coronabesmettingen of de vaccinaties.

De regering [weigerde eerder een debat](#) over deze onverklaarbare oversterfte.

Binnen het COVID-19 deelprogramma 'Oversterfte in Nederland 2020-2021' zijn [11 onderzoeken gehonoreerd](#). Deze projecten zullen onderzoeken wat de mogelijke oorzaken van oversterfte zijn in de periode 2020-2021. De covidinjectie als mogelijke oorzaak wordt echter niet onderzocht.

Ook in het VK zijn er [duizenden meer doden dan verwacht](#), in de maand april (2022) zijn er maar liefst 22.500 meer doden gevallen. Gezondheidsdeskundigen maken zich ernstige zorgen over de onverklaarbare stijging van overlijdens van de afgelopen maanden. Oversterfte zien we momenteel over de gehele wereld.

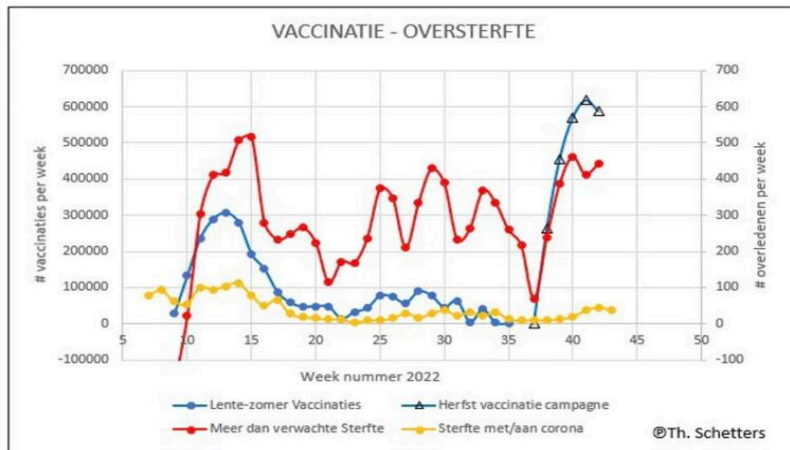
"Tijdens de coronavaccinatie-boostercampagne vanaf eind februari 2022 is een opvallende samenloop te zien van het aantal gezette boosterprikken met geregistreerde oversterfte

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

in Nederland. Dat blijkt uit de [grafiek](#) die prof. dr. Theo Schetters, expert op het gebied van immunologie en vaccinontwikkeling, presenteerde tijdens International Science Summit (6-7 augustus 2022 in Schiphol-Rijk)”

Tijdens de boostercampagne van afgelopen herfst is wederom een duidelijke correlatie te zien tussen de boosterprikken en de oversterfte. Dat blijkt uit onderstaande grafiek die is samengesteld



Vraag en Antwoord:

- **Hoe bescherm ik mezelf preventief tegen Covid?**
Neem ten alle tijden voldoende Vit. C en D, Zink en Selenium; Zoek advies bij een behandelaar voor meer advies bij klachten
- **Wat doe ik als ik Covid-19 heb?**
Houd je weerstand op peil met Vit. C en D, Zink en Selenium; Zoek advies bij een behandelaar voor meer advies, of zoek meer informatie via internet.
- **Vaccineren tegen Covid-19, heb ik een keuze - wel of niet?.**
Volgens de overheid heeft eenieder nog steeds een vrije keuze om wel of niet te vaccineren tegen Covid-19. In april 2022 kwam er (weer) volledige vrijheid, ongeacht of je geprikt bent of niet.
Echter.... er zijn voorbereidingen gaande op Europees/wereldwijd niveau om voorwaarden te gaan stellen om bepaalde activiteiten wel of niet te mogen doen, afhankelijk van je vaccinatie status. Je zult na de vereiste booster- en herhaalprikken een Covid-vaccinatiebewijs krijgen), wat toegang geeft tot bijv. reizen, evenementen, studeren, werken, e.d. Dus als je beslist om deze experimentele injectie niet te nemen, kun je alsnog worden geconfronteerd met vrijheid beperkende maatregelen, dit alles gekoppeld aan een QR code/ vaccinatie paspoort.
Volgens de NVKP zijn dit een onacceptabele vrijheid beperkende en discriminerende maatregelen!
- **Heb ik een keuze voor welk Covid ‘vaccin’?**
Nee, er is geen keuze: Het ministerie van VWS en het RIVM bepalen welk product

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken

www.nvkp.nl

van welke producent van toepassing is voor een bepaalde leeftijdsgroep.

- **Wat als ik prikspijt heb?**

Neem contact op met een behandelaar die kennis heeft over hoe de eventueel schadelijke stoffen van een prik geneutraliseerd kunnen worden.

- **Wat zit er in de Covid prik?**

Algemene theorie: De meeste Covid-19 injecties zijn gebaseerd op gentherapie, en bevatten mRNA, dat is bedoeld om je lichaam aan te zetten tot het produceren van spike eiwit, wat op zijn beurt antistoffen aanmaakt tegen het Covid-19-virus. Echter, uit onderzoek is gebleken dat er, afhankelijk van de batch, soms ook andere stoffen inzitten die niet per sé te maken hebben met aanmaken van antistoffen, zoals Grafeenoxide en Polysorbaat80.

- **Hoe ziek worden kinderen door Covid?**

Als kinderen normaal gezond zijn hebben ze nauwelijks last van een Covid-19 besmetting, en zijn ze ook niet besmettelijk voor anderen.

laatst bijgewerkt maart 2023