

## In deze editie:

- 'FACTCHECK' van een neus-keel-oorarts
- Oversterfte deze zomer: door de hitte?  
Of ook door covidvaccins?
- Kinderen, vaccins en borstvoeding
- "Vaccinatieschade bestaat enkel in de  
hoofden van de antivaxers"
- Mazelen: belang van de vaccinatiegraad
- PVS-vaccin: de slager keurt zijn vlees

# Nieuw boek van neus-keel-oorarts Erwin Annys



De waarheid overwint uiteindelijk toch de leugen! Al bijna drie jaar lang vertellen wij en anderen het echte verhaal achter het coronagebeuren en klagen wij de eenzijdigheid aan van de berichtgeving die op ons tv-scherm en in onze kranten verschijnt.

Recent publiceerde uitgeverij Moerasbever een boek dat hopelijk een kantelpunt zal vormen in de berichtgeving. Het is alleszins een boek dat de ogen van de man in de straat kan doen opengaan.

Neen, er is helemaal geen wetenschappelijke consensus over de aanpak van Ccovid-19. Neen, niet elke arts deelt de mening van de overheid en van de televisie-expert.

Het boek is geschreven door Erwin Annys, neus-keel-oorarts, die het Covid-19-gebeuren vanuit eerste hand heeft meegemaakt. Haarfijn en met heldere analyses en uitvoerige wetenschappelijke onderbouwing brengt hij ons het echte verhaal van de recente gezondheidscrisis.

Lees dit boek, koop het en schenk het als eindejaarscadeau voor de vele kennissen en familieleden van ons, die nog steeds geloven in het misleidende verhaal dat overheid en pers ons nog steeds voorschotelen.

Kris Panneels

# Oversterfte deze zomer: (n)iets met corona-injecties te maken?

De erkenning door media & beleidsmensen dat **coronavaccinatie inmiddels voor méér doden zorgt dan corona zelf**, verloopt blijkbaar via een omweg.

Al vele maanden

- horen we kritische artsen getuigen over de vele zware en soms dodelijke bijwerkingen van de coronaprikjes die ze bij hun patiënten vaststellen, ook bij relatief jonge mensen;
- horen we week na week de verhalen van patiënten die de moed hebben daar zelf mee naar buiten te komen, zoals [op tegenwind.tv](https://www.tegenwind.tv) gebeurt (zie ook onze rubriek '[getuigenissen](#)');
- horen we ambulanciers getuigen over de opvallende stijging van het aantal oproepen sinds de uitrol van de vaccinatiecampagnes, waarbij ze heel vaak te horen krijgen dat de klachten begonnen vlak na de zoveelste covidprik;
- horen we wetenschappers uitleggen waarom de covidvaccins, en dan vooral die met mRNA-technologie (zoals Pfizer en Moderna), wel degelijk schadelijk kunnen zijn en daarom beter gestopt worden (zie de oproep van [cardioloog Malhotra](#));
- leggen sommige wetenschappers een uitdrukkelijk verband tussen de huidige oversterfte die in vele landen zichtbaar is en de uitrol van de covidvaccinatie. Als ze landen vergelijken, stellen ze vast: **hoe meer vaccins, hoe meer sterfte**. Zie bijvoorbeeld [deze studie](#), waar we later nog op zullen terugkomen.

Tot voor kort bleven de klassieke media (tv, kranten...) oorverdovend stil over de vastgestelde bijwerkingen en de waargenomen oversterfte. Viroloog [Marc Van Ranst](#) [ontkende onlangs zelfs](#) het bestaan van die oversterfte in België in 2022.

Op sociale media daarentegen wemelt het al maandenlang van de vragen en weerklinkt regelmatig de dringende oproep: wanneer komt er een openbaar en transparant onderzoek naar deze oversterfte?

Is het daarom dat Sciensano zopas, op 16 november, een persbericht uitbracht dat die oversterfte toeschreef aan Covid-19 enerzijds en **aan de hitte van afgelopen zomer** anderzijds?



Dat persbericht pikten de klassieke media dan weer wel uitvoerig op: "Oversterfte door hitte deze zomer!" Maar als we naar de details kijken, dan zien we

1. dat de oversterfte, zoals af te lezen uit de gepresenteerde grafieken, **tussen de vier hitte-episodes door even opvallend is als tijdens** die episodes;
2. dat Sciensano er uitdrukkelijk bij zegt dat het nog niet beschikt over de specifieke doodsoorzaken en dat "het daarom niet mogelijk [is] hitte aan te wijzen als de bewezen oorzaak van de oversterfte".

Ze laten dus de deur op een kier voor de verklaring die volgens mij veel aannemelijker is, namelijk dat de coronavaccins de hoofdoorzaak van de oversterfte zijn.

Kunnen onze grote, niet aan complotdenken onderhevige mediakanalen (zoals de publieke omroep VRT en de kranten van de Vlaamse mediahuizen) daar eens bij stilstaan en, in afwachting van verder onderzoek en definitief uitsluitel, op z'n minst **een moedige bocht maken naar een open en transparante berichtgeving** over de bijwerkingen zoals gemeld door artsen, patiënten en onafhankelijke wetenschappers? **Wanneer komt er eens een slachtoffer van covidvaccinatieschade naar de studio, of een arts die regelmatig zulke slachtoffers ziet? Of de arts die het boek schreef dat we op pagina 2 voorstelden?**

Gelukkig kunnen we die artsen in afwachting zien en horen in reeksen als 'Het Spreekuur'.

ER

# De gezondste kinderen zijn (niet) gevaccineerd en krijgen (geen) borstvoeding: cijfers

Van de hand van onze medewerker Kris Panneels verscheen op 1 november het tweede deel van een analyse over de impact van vaccinatie op de gezondheidstoestand van kinderen.

Eén opvallende tabel licht ik daar graag uit. Hij toont een vergelijking van het risico op allerlei aandoeningen tussen:

- **ongevaccineerde** kinderen die **borstvoeding** krijgen of kregen (links)
- **gevaccineerde** kinderen die **borstvoeding** krijgen of kregen (midden)
- en **gevaccineerde** kinderen die **geen borstvoeding** krijgen of kregen (rechts).

	Ongevaccineerd en borstvoeding	Gevaccineerd en borstvoeding (Odds ratio)	Gevaccineerd en geen borstvoeding (Odds ratio)
Allergieën	Referentie waarde	4,09	10,3
Autisme	Referentie waarde	6,67	12,5
Maag/darm stoornissen	Referentie waarde	9,87	17,1
Astma	Referentie waarde	10,7	23,8
ADD/ADHD	Referentie waarde	9,04	24,2
Chronische oorontstekingen	Referentie waarde	16,9	32,6

Hoewel borstvoeding dus een gezondheidsbevorderende factor is, zijn ook daar de ongevaccineerde kinderen duidelijk beter af dan de gevaccineerde.

Zo komen chronische oorontstekingen bijna 17x vaker voor bij borstgevoede kinderen die de gangbare kindervaccins gekregen hebben, dan bij borstgevoede kinderen die die niet gekregen hebben. Astma en maag-darmstoornissen krijgen de gevaccineerde kinderen zo'n 10x vaker, allergieën 4x vaker.

ER

# Corona: voortschrijdend inzicht

Afgelopen maand verschenen in onze Kontrast-blog de eerste drie delen van een reeks getiteld 'Voortschrijdend inzicht'. Daarin onderzoekt onze medewerker Kris Panneels wat **officiële cijfers uit België, Nederland en het Verenigd Koninkrijk** ons sinds het begin van de covid-vaccinatiecampagne leren over de effectiviteit daarvan: hoe goed beschermen de prikjes tegen het oplopen van corona, hoe goed tegen ziekenhuisopname, hoe goed tegen opname op intensieve, hoe goed tegen sterfte? En zijdelings ook over de veiligheid: hoeveel risico op bijwerkingen en zelfs overlijden houden de injecties in?

Als je al vaker onze artikels las, zullen de conclusies voor jou misschien niet zo verrassend zijn. Voor veel andere mensen zullen ze allicht onthutsend zijn en zelfs moeilijk te geloven. Zelf ben ik onder de indruk van het degelijke analysewerk van Kris, die niet zomaar het eerste het beste "kritische" (sommigen zullen zeggen: "antivax") artikel gelooft, maar zijn bronnen wel degelijk checkt.

Daarvan biedt [het zopas verschenen derde deel](#) een mooi voorbeeld met het zoekwerk dat leidde tot de juiste grafieken en tabellen over de **niet-covidsterfte naar vaccinatiestatus** in Engeland. Bekijk ze maar eens.

<b>Non-covid-deaths</b>		January	February	March	April	May
<b>Count of deaths</b>	<b>Count of deaths</b>					
	Unvaccinated	1.473	1.229	1.235	1.143	935
	First dose < 21 days	19	9	6	9	1
	First dose > 21 days	552	371	369	346	283
	Second dose < 21 days	31	11	3	12	9
	Second dose >21 days <6 months	435	251	234	189	127
	Second dose > 6 months	5.302	3.116	2.795	2.272	1.683
	Third dose < 21 days	956	174	92	83	69
	Third dose > 21 days	27.248	26.234	29.191	28.609	25.987
	Ever vaccinated	34.543	30.166	32.690	31.520	28.186
<b>Non-covid-deaths</b>						
<b>Age Standardized Mortality Rate per 100.000</b>	<b>Age Standardized Mortality Rate per 100.000</b>					
	Unvaccinated	1227,4	1125,8	1.048,30	999,9	795,3
	First dose < 21 days	2674,8 x	x	x	x	x
	First dose > 21 days	3180,8	2363	2118,8	2199,2	1751
	Second dose < 21 days	1887,1	1587,8 x	x	2786,2 x	x
	Second dose >21 days <6 months	2226,5	1874,7	2087,6	2165,6	1745,8
	Second dose > 6 months	4039,1	2848	2419,8	2112,6	1597,4
	Third dose < 21 days	1626,6	1811,7	1905,7	1483,7	2056
	Third dose > 21 days	831,6	860,4	912,2	874,9	763,9
	Ever vaccinated	974,6	940,1	918,5	912,2	787,1

De conclusie uit het eerste deel van deze reeks, dat vooral over België ging, staat als een huis:

*Telkens weer komt hetzelfde beeld tevoorschijn: de doeltreffendheid van de 'bescherming' die de Covid-19-prikken zouden bieden neemt van maand tot maand af en duikt na een achttal maanden zelfs onder de nulgrens. Dat betekent dat de prikken vanaf dat ogenblik het risico op besmetting, hospitalisatie of sterven **verhogen in plaats van verlagen**.*

*De farmaceuten en onze gezondheidsinstanties hebben daar uiteraard een oplossing voor gevonden: **boosters**. Het spul blijkt niet te werken, dus moeten we herbeginnen met hetzelfde spul. Opnieuw een prik. Opnieuw eventjes 'beschermd' voor enkele maanden. En wanneer de nulgrens weer bereikt wordt: weer een prik. We zullen eraan moeten wennen ...*

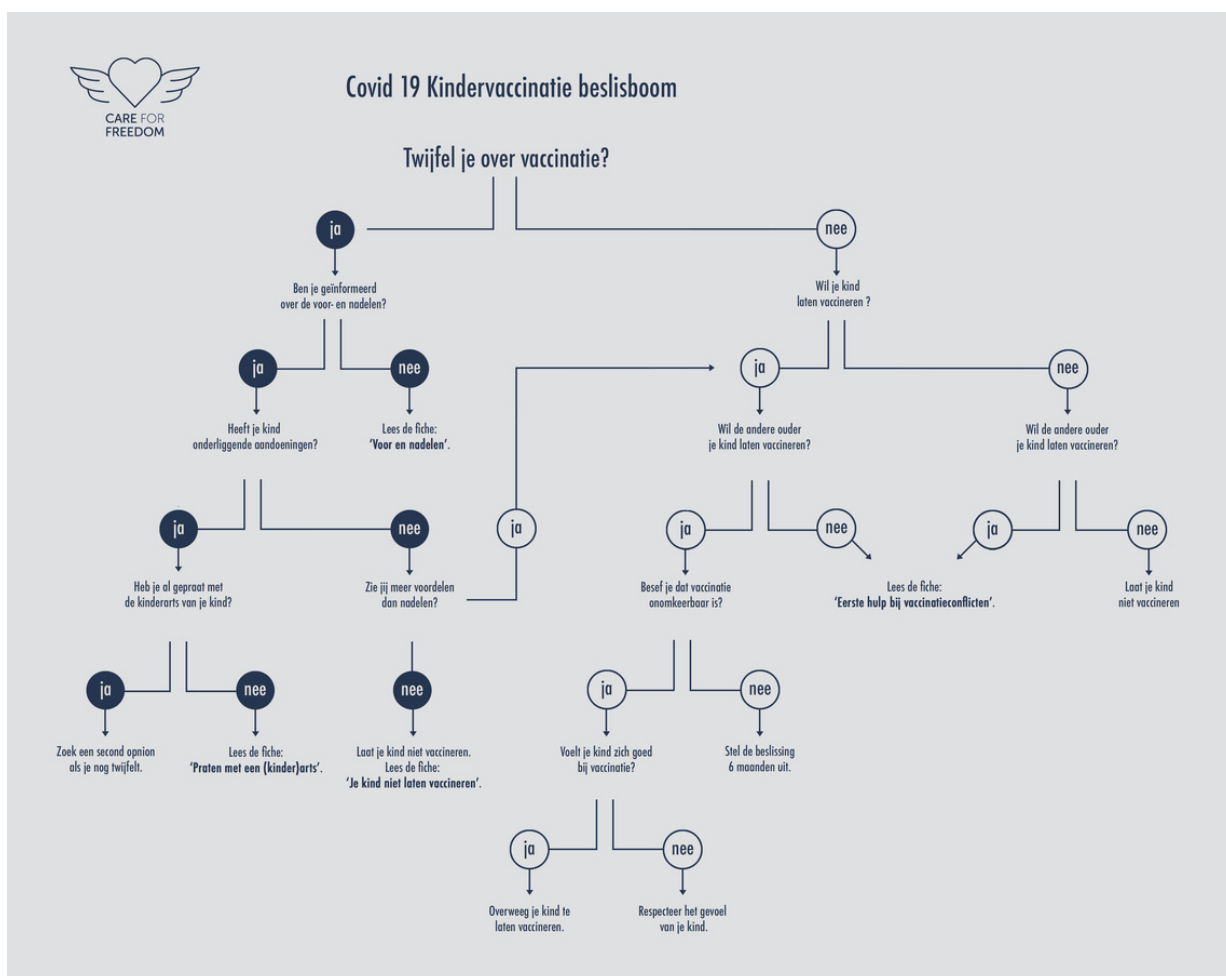
Het derde deel maakt een interessante berekening voor Engeland: daar bedroeg het aandeel van de niet-gevaccineerden in het totale aantal coviddoden in mei 2022 slechts 6%, terwijl hun aandeel in de totale bevolking 19% bedroeg.

**Transparantie** is het grootste knelpunt, want tot voor kort brachten onze overheden cijfergegevens uit per vaccinatiestatus, zodat je (weliswaar met enige moeite) duidelijk kon zien welke groep het grootste of kleinste risico liep op besmetting, ziekenhuisopname of sterfte: de niet-gevaccineerden? De basisgevaccineerden? De geboosterden? Zowel in België, Nederland als Engeland zijn ze daar sinds kort mee gestopt.

ER

# Voor twijfelaars: beslisboom

Voor wie twijfelt om zijn of haar kind tegen covid te laten inenten, komt onderstaande beslisboom misschien van pas. Hij is uitgewerkt door **Care For Freedom** en is te vinden op <https://www.kindervaccinatie.be/twijfel>.





# FACTCHECK: mazelen & vaccinatiegraad

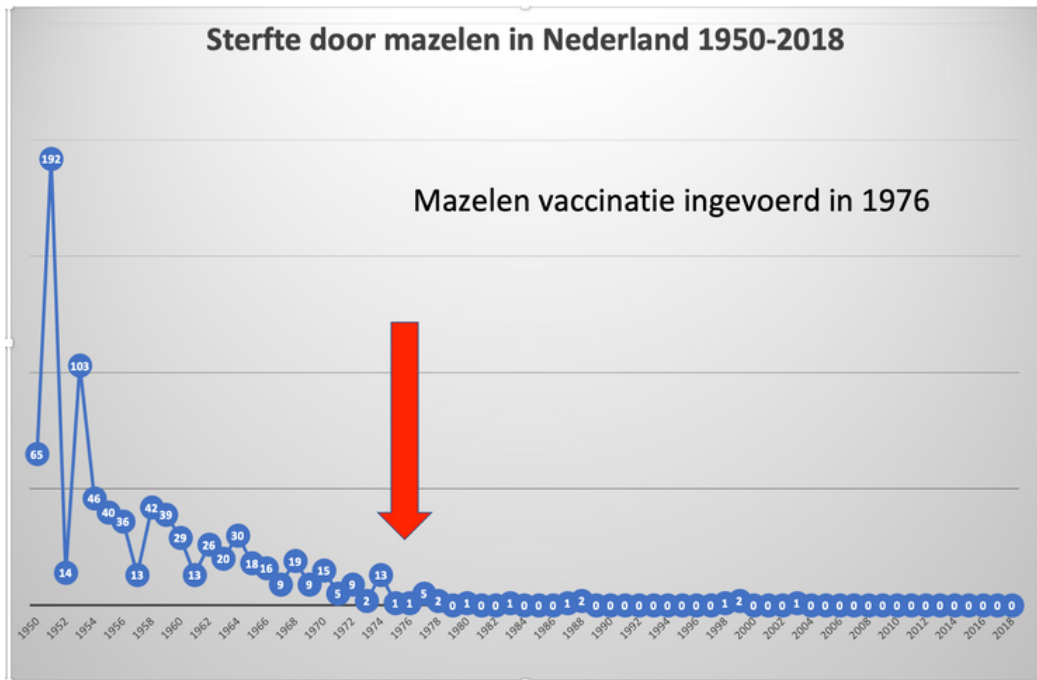
Vorige week was het weer zover: de WHO sloeg, samen met de Amerikaanse CDC, alarm over de dalende vaccinatiegraad voor mazelen. "De situatie is ernstig", stellen deze gezaghebbende gezondheidsorganisaties samen met de media die het bericht gretig oppikten, want:

- mazelen is een van de meest besmettelijke menselijke virussen;
- mazelen is bijna volledig te voorkomen door vaccinatie;
- een dekking van 95 procent of meer van twee dosissen mazelenvaccin is nodig om groepsimmunititeit te creëren. De wereld zit daar ver onder;
- daarom moet er nu dringend een inhaalbeweging komen, waarbij alle onbeschermden kinderen worden ingeënt.

## **Kloppen die beweringen?**

Onze medewerker Kris Panneels ging er op 4 november allemaal dieper op in tijdens zijn online presentatie over mazelen. Je vindt ze hier. Enkele opvallende vaststellingen daaruit (en zoals altijd: geloof ons niet blindelings, lees eerst de details en check die gerust allemaal zelf):

- Het risico om in ons land te sterven aan mazelen is wel 1000x kleiner dan het risico om in het Belgische verkeer om het leven te komen.
- Cijfers voor Nederland: de mazelensterfte is gedaald van meer dan 2.500 in het begin van de 20ste eeuw naar een 7-tal per jaar begin de jaren '70, vlak voor de invoering van de mazelenvaccinatie aldaar in 1976.
- De enorme explosie van gevallen in de Europese regio (zoals door de WHO gedefinieerd) in 2018, en meer nog in 2019 met 104.442 gevallen, kwam er op een ogenblik dat de vaccinatiegraad nog nooit zo hoog was geweest.



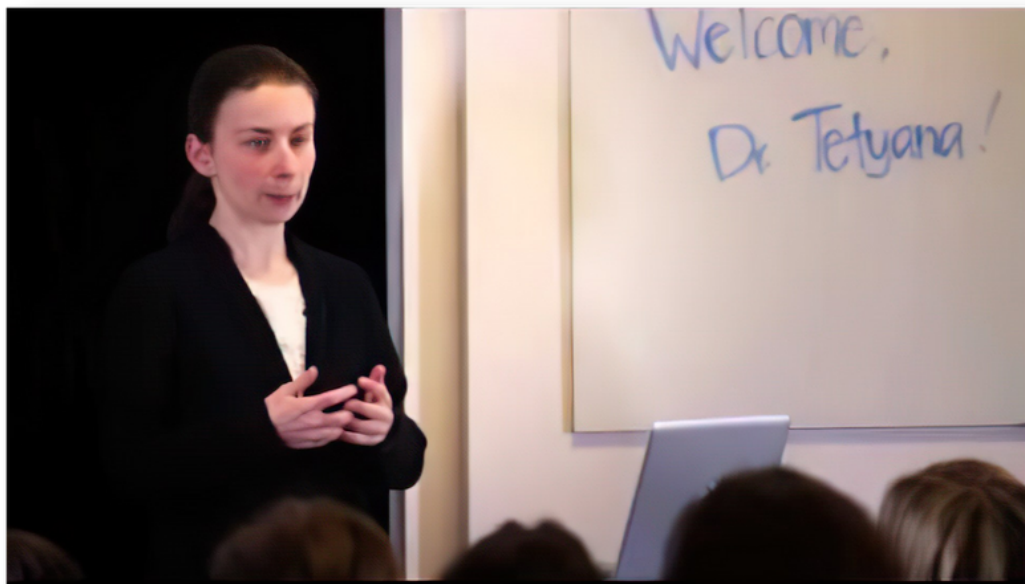
**Zou de link die het WHO suggereert tussen "meer vaccins" en "minder (sterf)gevallen" dan onjuist zijn? Is dat mogelijk?**

Enkele aanvullende bedenkingen:

- Groepsimmunitet kan nooit door vaccinatie bereikt worden. Lees daarover [ons lange artikel uit 2018](#) dat onder meer op mazelen focust, ook in de conclusie op de laatste pagina.
- **Roodvonk was qua sterfterisico ooit vergelijkbaar met mazelen.** Tegen roodvonk is nooit vaccinatie ingezet en toch wordt daar helemaal niet paniekerig over gedaan. Volgens de website van Kind & Gezin mag een kind met roodvonk zelfs naar de opvang. Wat een verschil met mazelen!
- Mazelen *is* geen virus, mazelen is een ziekte. Die ziekte wordt volgens de gangbare visie door dat virus veroorzaakt. Maar wat betekent 'veroorzaakt'?

1. Zoals bij elke besmetting worden mensen vaak toch niet ziek. Denk maar aan corona: hoeveel mensen bleven niet symptoomvrij, hoewel ze positief getest hadden op corona (dit nog los van de discussie over de betrouwbaarheid van de tests)? Zoals bij elke ziekte is de "grond" waarop de ziektekiem valt essentieel. Die grond kun je zelf "voeden" door simpele maatregelen: gezonde voeding, voldoende beweging, stralingsarm leven... Onze huidige levensstijl helpt niet altijd, maar je kunt meer doen dan je denkt; raadpleeg eventueel een gezondheidsprofessional. **De suggestie van de WHO dat "beschermd = ingeënt", is in onze ogen bijzonder misleidend.**
2. Volgens een heel andere visie worden al deze kinderziekten zelfs helemaal niet door virussen of bacteriën *veroorzaakt* (al kunnen die wel aanwezig zijn), maar door schokervaringen in het leven, zoals (angst voor) scheiding van de ouders – om maar één voorbeeld te noemen, want de theorie is complex en genuanceerd. Ik laat in het midden of ze steek houdt, maar interessant is ze alleszins. Wil je er meer over weten? Dat kan onder meer via deze links: [Biologica Nederland](#), [Germaanse Geneeskunde](#), [Zielsoorzaken van Ziekte](#) en [Arnaert Economics](#).
3. Een heel boeiende en heldere uiteenzetting over de (in)effectiviteit van mazelenvaccinatie geeft immunologie-onderzoekster **Tetyana Obukhanych** (PhD) in onderstaande video:

Klik op de foto en bekijk de video



# "Vaccinatieschade bestaat enkel in de hoofden van de antivaxers"

Onderstaande woorden zijn niet van onszelf, maar van regisseur Dirk Theuns in een artikel getiteld "vaccinatieschade bestaat enkel in de hoofden van de antivaxers". We namen [zijn artikel](#) in onze Kontrast-blog over.

*Een bekende epidemioloog-huisarts-ondernemer tweette bovenstaande quote in het voorjaar van 2021. Toen ik hem vroeg hoe hij tot die bijzondere uitspraak kwam, antwoordde hij bijzonder wetenschappelijk: "In mijn bedrijf heeft niemand er last van", waarop hij me prompt blokkeerde.*

*Dat is bijzonder en typisch voor de olifant in de kamer: je mag er niet naar vragen. Het idee dat hij bestaat, doet de circusdirecteuren blijkbaar al steigeren.*



# Tweet this ...

Via een opmerkelijke lezer bereikte ons een mooi voorbeeld van hoe wetenschappelijk onderzoek én de mediaberichtgeving daarover weleens **verstrengeld raken met farmaceutische belangen**.

Kort samengevat: de firma Pfizer voert een onderzoek uit naar haar nieuwe product, ze betaalt dit onderzoek zelf en publiceert het in een gereputeerd vakblad. Vervolgens verspreidt ze een persbericht waarmee de argeloze – en altijd onder tijdsdruk werkende – journalist moeiteloos de uitstekende prestaties van dat product kan bekendmaken. Hij of zij hoeft maar te klikken op "Tweet this": het Twitterbericht is al voorgekauwd.

Het product in kwestie is **een RSV-vaccin voor zwangere vrouwen**. Daarmee kunnen die hun baby nog voor de geboorte bescherming meegeven tegen latere RSV-infectie die vaak leidt tot luchtweginfecties zoals bronchiolitis. Elke winter krijgen heel wat jonge kinderen hiermee te maken.

## **Effe inzoomen: is RSV gevaarlijk?**

Soms, en met name bij heel jonge baby's, vooral als die een verzwakt immuunsysteem hebben. Dus is de vraag: **wat kan helpen om de immuniteit van je kind op te krikken?**

- Borstvoeding geven indien mogelijk, en zo niet, een zo volwaardig en evenwichtig mogelijk alternatief (raadpleeg zo nodig een professional).
- Vermijden van (te veel of te vroege) vaccinaties: zie ons artikel 'De gezondste kinderen zijn (niet) gevaccineerd en krijgen (geen) borstvoeding: cijfers' op pagina 5.
- In geval van symptomen: extra vitamine C en vitamine D3 toedienen, melkproducten (vooral op basis van koemelk) beperken en indien nodig een arts raadplegen. Vooral complementair werkende artsen kunnen ook weer simpele, efficiënte hulpmiddeltjes aanreiken zoals het gebruik van kompressen.



## **RSV-vaccin van Pfizer: de slager keurt zijn vlees**

Hier is het **persbericht** in kwestie. Het hele onderzoek vind je **hier**. Het stelt als conclusie: "RSVpreF vaccine elicited neutralizing antibody responses with efficient transplacental transfer and without evident safety concerns", gevolgd door "Funded by Pfizer". Of zoals onze lezer het verwoordt: "De slager doet zelf een onderzoek of zijn vlees goed is voor de mensen, hij betaalt dit onderzoek en voert het zelf uit. En blij dat hij is met de resultaten!"

**Onafhankelijk onderzoek** is jammer genoeg een uitzondering geworden. Gelukkig zijn er onderzoekers die daar iets aan willen doen. Een recent initiatief is **Global Well**, "a global initiative of independent scientists and well-being professionals. By means of articles, literature reviews, podcasts, documentaries, masterclasses, webinars, e-books, and other content we give you access to unbiased, reliable knowledge in an engaging, supportive online community." Dichter bij ons streeft ook **Samenzorg** zulk vrij en transparant wetenschappelijk onderzoek na. Beide initiatieven kunnen alle steun gebruiken!

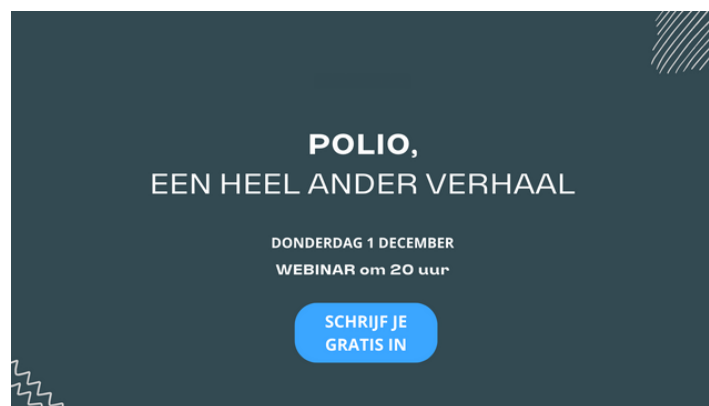
ER

# Lezingenreeks: vervolg

Begin oktober begon een reeks online voordrachten door onze medewerker Kris Panneels. De lezingen kunnen apart gevolgd en achteraf ook herbekeken worden.

De eerstvolgende vindt plaats op **donderdag 1 december om 20 uur** en is getiteld: "**Polio, een heel ander verhaal**". De toegang is gratis, maar wil je ons steunen, dan nemen we jouw vrije bijdrage in dank aan! Heel onze werking berust immers op vrijwillige man- en vrouwkracht en op even vrijwillige giften.

De lezingen zijn ook een heel toegankelijke manier om nieuwsgierigen met deze interessante achtergrondinfo kennis te laten maken. Dat kan bijvoorbeeld met onderstaande banner. Deel hem gerust, samen met deze link: <https://vaccinatieschade.be/evenementen!>



## COLOFON

Dit e-Prikje is het maandelijkse digitale magazine van  
**Preventie Vaccinatieschade.**

Vragen, suggesties of opmerkingen?  
Mail naar [info@vaccinatieschade.be](mailto:info@vaccinatieschade.be)

# DISCLAIMER - WAARSCHUWING

Omtrent vaccinaties – en eigenlijk omtrent alles – heeft niemand de waarheid in pacht. Wij ook niet.

Wij informeren onszelf, en vervolgens onze lezers, zo eerlijk mogelijk. Maar blijf kritisch. Tegenover officiële informatie, maar ook tegenover de onze. *"Geloof nooit wie denkt de waarheid in pacht te hebben, geloof enkel wie ernaar blijft zoeken."* En dan nog.

**Al onze publicaties zijn sowieso louter informatief en NOOIT ALS MEDISCH ADVIES bedoeld.**

Medische keuzes zoals wel of niet vaccineren moeten individueel bekeken en met de grootste zorgvuldigheid gemaakt worden, in overleg met een medische professional zoals je huisarts. Ze blijven 100% jouw eigen verantwoordelijkheid.

