

24 juni 2021



Ter attentie van de Vaste Commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

Bijlagen:

- inbreng Artsen Covid Collectief 14 juni 2021
- vragen Regenboogteam 24 december 2020¹
- advies Duitse STIKO²
- positionering VK Hartgroup³
- Hoogleraar [redacted]⁴
- Nieuwe inzichten gebracht door [redacted] (uitvinder mRNA vaccins)^{5 6}
- Lijst steunbetuigingen

Geachte voorzitter en leden van de Vaste Commissie VWS,

Zeer gaarne steunt een delegatie van het Regenboogteam het op 14 juni jongstleden aan u gerichte schrijven van het Artsen Covid Collectief inzake mogelijke **coronavaccinatie van gezonde kinderen**.

Tevens roepen wij in herinnering ons schrijven van 24 december 2020 met gerichte vragen over coronavaccins. We constateren dat wij op deze inbreng voor Nederland tot heden geen antwoord hebben mogen ontvangen. Ons verzoek is derhalve aan u om deze antwoorden alsnog te verzorgen, ook in het licht van de bovengenoemde ontwikkeling.

We beginnen onze brief van 24 december 2020 met de uitleg van een Moleculair Geneticus over nieuwe RNA-vaccins, inclusief 11 geïntegreerde vragen. Dit deel van de bijdrage is peer-reviewed door verschillende wetenschappers, experts en een professor. Daarna volgen 7 technische - en aanvullende vragen (8-24) over coronavaccinatie en overheidsbeleid. Het tweede deel is door artsen, microbiologen, immunologen, professoren en juristen getoetst.

Wij kijken uit naar beantwoording van de gestelde vragen, die in het licht van het – aanstaande debat – over het vaccineren van gezonde kinderen, uitermate relevant zijn om te beantwoorden.

Met Hoogachting,

[redacted]
Namens een delegatie van het Regenboogteam

¹ <https://artsencollectief.nl/wp-content/uploads/2021/01/vragen-vaccin-en-Informed-consent-en-Wgbo-combi-1.pdf>

² https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/23/Art_01.html

³ <https://www.hartgroup.org/child-vaccination-irresponsible/>

⁴ <https://overnu.nl/vaccin-hoogleraar-voordelen-pfizer-bij-kinderen-niet-groter-dan-risicos/>

⁵ <https://trialsitenews.com/how-to-save-the-world-in-three-easy-steps/>

⁶ <https://www.rwmalonemd.com/news>

Geachte leden van de Vaste Commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

De Gezondheidsraad (GR) heeft afgelopen woensdag geadviseerd om kinderen van 12 tot en met 17 jaar uit medische risicogroepen te vaccineren tegen Covid-19. Het wachten is nu op een advies over het vaccineren van gezonde kinderen. Vooruitlopend hierop, willen wij nu al onze zorg uitspreken.

Het belangrijkste principe van de artseneed is: *primum non nocere*. Ofwel: “In de eerste plaats geen schade doen”. Alleen al op basis van dit principe dient te worden afgezien van het vaccineren van gezonde kinderen. De EMA heeft het Pfizer-vaccin voorwaardelijk goedgekeurd op basis van één onderzoek, waarin slechts duizend gevaccineerde tieners zijn vergeleken met duizend controles. Daarbij beperkte het veiligheidsonderzoek zich tot de duur van slechts twee maanden. Over eventuele nadelige gevolgen op de langere termijn is nog niets bekend.

De kans dat kinderen ernstig ziek worden met Covid-19 is zeer klein; de kans te overlijden nagenoeg nul. De overgrote meerderheid krijgt meestal geen of slechts milde klachten. Voor volwassenen hebben de coronavaccins een ‘voorwaardelijke’ EMA-goedkeuring gekregen vanwege emergency of noodzaak. Voor gezonde kinderen is er echter geen enkele noodzaak of emergency. Kinderen hebben evenmin een belangrijk aandeel in de verspreiding van het coronavirus (zie bijlage: *BMJ*-editorial).

De hamvraag luidt daarmee: moeten we gezonde kinderen met een heel leven voor zich gaan vaccineren om kwetsbare ouderen te beschermen? [redacted] stelt dat het vaccineren van kinderen helpt om de R-waarde te verlagen. Epidemioloog en kinderarts [redacted] (UMC Utrecht) zei afgelopen week in *Het Parool*: “Je moet kinderen vaccineren als dat voor henzelf voldoende nut heeft, niet enkel omdat het de R-waarde onder de 1 houdt.” Wij zijn het hartgrondig met haar eens. Nog nooit is in Nederland grootschalig een vaccin aan kinderen gegeven waarbij zij zelf niet direct baat hadden. Als kinderen voor het eerst in de historie worden gevaccineerd “voor een ander”, dient de veiligheid onomstotelijk vast te staan. Maar die data, en daarmee die zekerheid, zijn er nog niet. Het genoemde onderzoek onder tieners was veel te kort en te beperkt om eventuele bijwerkingen op (middel)lange termijn op te kunnen sporen. Over mogelijke schade op de lange duur tasten we volledig in het duister, en zo wordt met gezonde kinderen een onverantwoord risico genomen. De drama’s door het Mexicaanse griepvaccin staan helaas nog in ons geheugen gegrift.

Laten we geen gok nemen met de gezondheid van onze kinderen om de R-waarde onder de 1 te houden. Zij hebben al te veel moeten opofferen de afgelopen anderhalf jaar en de jeugd is de toekomst. Laten we onze kinderen niet als ‘schild’ gebruiken: wij moeten hen beschermen, en hun lichamelijke integriteit niet opofferen voor volwassenen. Dat is de omgekeerde wereld. Laten we opkomen voor het welzijn en de gezondheid van de generatie die nu opgroeit.

Wij hopen van harte dat u notie wilt nemen van ons standpunt, met het oog op de beraadslagingen die komen gaan na het volgende GR-advies en de uiteindelijke besluitvorming. Graag zouden wij onze expertmening toelichten in een commissievergadering.

Hoogachtend,

[redacted], internist en voorzitter Artsen Covid Collectief

Mede namens de meer dan 1.500 medisch specialisten aangesloten bij het Artsen Covid Collectief

Lijst met 108 steunbetuigingen:

Mijn ouders tekenen ook mee. Zij willen niet dat de gezonde kinderen (en hun kleinkinderen) zich laten vaccineren met een reden dat zij daarmee ouderen zouden beschermen. Het vaccin moet – zonder risico zijn voor kinderen en - echt alleen geadviseerd worden voor kinderen die een gezondheidsrisico hebben behoorlijk ziek te kunnen worden van het virus, aldus mijn ouders.”

Facharzt für Anästhesiologie by Universität Essen-Duisburg

. arts

