

Z.M. Koning Willem-Alexander
Paleis Noordeinde
Postbus 30412
2500 GK Den Haag

Adres afzender:

Brussel, 7 juli 2021

Majesteit,

Betreft: WOB verzoek en herstel LinkedIn account en Artsen Covid Collectief

In navolging op de 2 eerdere brieven die ik aan Uwe Majesteit heb gericht – over het nationale belang om de vrijheid van meningsuiting maximaal te borgen - verzoek ik u nu om het Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties aan te moedigen mijn WOB verzoek uit te voeren.

Het WOB verzoek betreft het overhandigen van alle communicatie tussen de betrokken Ministeries en de organisatie LinkedIn in de periode van 19 juni tot en met 6 juli inzake het verwijderen van de LinkedIn accounts van , Dr. en het Artsen Covid Collectief. Entiteiten die in deze periode op hetzelfde onderwerp – namelijk het uitspreken van grote bezorgdheid over het vaccineren van gezonde kinderen in de leeftijd vanaf 12 jaar met Pfizer-BioNTech – actief waren en zonder notificatie vooraf verwijderd zijn van LinkedIn. Ik ben verwijderd op 21 juni, kort nadat ik contact had kunnen leggen met Dr.

De reden van mijn verzoek raakt aan de kracht van onze democratie. Ik was in een proces om via LinkedIn steunbetuigingen te verzamelen over het onderwerp ten behoeve van een brief aan de Vaste Commissie van VWS. De verstuurd brieven zijn bijgevoegd. Tevens had ik op 19 juni LinkedIn contact weten te leggen met Dr. , de grondlegger van de mRNA vaccin techniek én een vooraanstaande zender van uitermate belangrijke signalen¹ over de huidige generatie mRNA vaccins. Het nationaal belang van het kennisnemen van deze zorgelijke signalen zijn groot. Immers lijkt de risico/ benefit ratio negatief te zijn voor gezonde kinderen.

Tevens is de observatie te maken dat de Gezondheidsraad onder grote druk een advies heeft geformuleerd. Immers kan in de tijdlijn vastgesteld worden dat de publieke opinie in Nederland via het OMT en de Minister van VWS al voorgekookt werd op het nog niet uitgebrachte advies van de “onafhankelijke” Gezondheidsraad. In navolging van dat treintje deed ook de Volkskrant een duit in het lobbyzakje door een aantal kinderartsen te bewegen zich alvast positief uit te spreken over het vaccineren van gezonde kinderen vanaf 12 jaar².

De heer Omtzigt heeft een warm pleidooi gehouden voor herstel van vertrouwen in het landsbestuur, de werking van onafhankelijke instituten en daarmee in onze democratie. Er lijkt nu sprake te zijn geweest van opzichtige obstructie en ik maak mij derhalve zorgen over het welbevinden van 1) onze democratie en 2) de gezondheid van de Nederlandse gezonde kinderen op korte- en lange termijn.

Ik moge de Koning verzoeken de betuiging van mijn diepe eerbied te willen aanvaarden.

¹ <https://www.nrc.nl/nieuws/2021/06/28/gebruik-tieners-niet-als-immunologisch-schild-a4049058>

² <https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/de-kinderartsen-zijn-om-vaccineer-de-tieners~b5209991/>

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 2020³
- advies Duitse STIKO⁴
- positionering VK Hartgroep⁵
- Hoogleraar ⁶
- Nieuwe inzichten gebracht door (uitvinder mRNA vaccins)^{7 8}
- 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,

Namens een delegatie van het Regenboogteam
Brief Artsen Covid Collectief

14 juni 2021

³ <https://artsencollectief.nl/wp-content/uploads/2021/01/vragen-vaccin-en-Informed-consent-en-Wgbo-combi-1.pdf>

⁴ https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/23/Art_01.html

⁵ <https://www.hartgroup.org/child-vaccination-irresponsible/>

⁶ <https://overnu.nl/vaccin-hoogleraar-voordelen-pfizer-bij-kinderen-niet-groter-dan-risicos/>

⁷ <https://trialsitenews.com/how-to-save-the-world-in-three-easy-steps/>

⁸ <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? stelt dat het vaccineren van kinderen helpt om de R-waarde te verlagen. Epidemioloog en kinderarts (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,

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.”

–

–

–

28 juni 2021

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



Bijlagen:

- Biodistributie spike-proteïne toegelicht⁹
- Prioriteit WHO is vaccinatie kwetsbaren, niet jongeren¹⁰
- De “risk-benefit” ratio voor kinderen is niet eenduidig positief en lijkt ongunstig te zijn¹¹
- Dr. [naam] – uitvinder mRNA vaccins – over “risk-benefit” ratio en deltavariant
- Presentatie Professor [naam], FDA website vanaf 4 uur en 8 minuten¹²

Geachte voorzitter en leden van de Vaste Commissie VWS,

Zeer gaarne reik ik u aanvullende informatie aan ter ondersteuning van de volgende debatten over mogelijke **coronavaccinatie van gezonde kinderen**. Deze brief volgt op de eerder aan uw Commissie verzonden brief over het onderwerp (d.d. 24 juni 2021) en een meer algemeen schrijven met 24 vragen over coronavaccinatie (24 december 2020).

Het lijkt verstandig dit onderwerp meer tijd te gunnen alvorens een afgewogen beslissing te kunnen nemen.

De te snelle besluitvorming in de Verenigde Staten en Singapore maakt het voor deze landen politiek bijzonder lastig om **nieuwe inzichten** publiekelijk te erkennen en het ingezette vaccinatieprogramma op bijvoorbeeld gezonde kinderen daarop aan te passen. Een hoge mate van bedachtzaamheid en voorzorg is in deze kwestie van u allen gevraagd.

Wij kijken uit naar beantwoording van de op 24 december 2020 gestelde vragen, die in het licht van de – aanstaande debatten – over het vaccineren van gezonde kinderen, uitermate relevant zijn om te beantwoorden. Ook in relatie tot de geconstateerde ongewenste biodistributie van het spike-proteïne. Het lijkt verstandig Dr. [naam] als expert uit te nodigen op dit onderwerp.

Met Hoogachting,

Namens een delegatie van het Regenboogteam

⁹ <https://doorbraak.be/mrna-pionier-malone-we-negeren-fundamentele-ethische-principes/?dbcode=e2981161567&u=945710710>

¹⁰ <https://www.pasadenastarnews.com/2021/06/27/younger-kids-to-vax-or-not-to-vax-that-is-the-question/>

¹¹ <https://thehill.com/opinion/healthcare/558757-the-ill-advised-push-to-vaccinate-the-young?rl=1>

¹² <https://youtu.be/70Xhn3K9SIQ>

Bijlage 4 Dr.

about adolescents, children and infants and bioethics.

2:19 - 2:23 hrs <https://www.bitchute.com/video/zxOH2J3PHh1t/>

Bioethics on informed consent

So absolutely, unequivocally, people under the age of 18 should not be coerced to receive vaccines and if they do receive vaccines there has to be **parental approval**. That is just the rules.

WHO statement: Children should not be vaccinated for the moment!

Personal opinion Dr.

No vaccination to children!

“The justification that the Delta variant is going to spread more readily and has an increased admin threat to children. My problem with that is that it sounds an awful lot like scare tactics because I have not seen any data on the effects of the Delta variant in children.

SO if you are going to make public health statements they ought to be data-based. That is the core here. So let's do science based medicine. Let's stop the fake it until you make it.

SO if Delta variants represent an enhanced risk for children and adolescents show me the data. Show all of us the data. You owe it to us.

The government has no right to coerce you to do things with your body. It is their obligation to convince us based on real information and give us the information that we can make our own judgments as adults because we are competent. We intuitively understand risk benefits. We know that some people die in airplanes and yet we take airplanes all the time. Likewise with our cars. We can process this stuff. We are not children. We do not need the government to tell us what to do.

What we need the government to do is to be frank and open and honest about what the actual data are and stop the scare tactics.

So where I come down is that children and adolescents I am not aware of data that the Delta variant actually is an enhanced risk. It may be. show me the data.

Otherwise, all the information that I have seen is the risk of covid disease - which is not the same as infection - in adolescents, children and infants is remarkably low and the risk of adverse events in those populations is not nothing. But not nothing divided by almost nothing is a big number. It is **not the right risk benefit ratio that normally would be used to justify a vaccine intervention**.

So I think that ratio has too much risk, too little benefit and if public health services are going to make a case that they should be vaccinated let's see the data, let's see the actual calculations.”