

WE THE PEOPLE
WIJ DE OUDERS
THE HUMAN SIDE
TEACHERS FOR FREEDOM
NURSES FOR FREEDOM
ARTSEN VOOR VRIJHEID
BEWUSTE BURGERS
LE BALLON ROUGE
TRACE TON CERCLE
WE ARE FREEDOM
RESTART LIFE
LIEFDESDEMONSTRANTEN
LET CHILDREN BREATHE
GEFF KINDEREN ZUURSTOF
HART VOOR ONZE KINDEREN
OPEN UP

Brussel, 21 juni 2021

Aan minister Dalle

Kopij minister Vandenbroucke
Kopij minister Weyts

Beste meneer de minister,

Met grote verbijstering vernamen wij dat u campagnes hebt opgestart om onze kinderen te laten vaccineren.

Jongeren vanaf 16 jaar krijgen binnenkort een uitnodiging voor de prik en wellicht wordt deze leeftijd straks verlaagd naar 12 jaar.

Vaccinatie bij jongeren heeft geen enkel nut en houdt vele risico's in. Enkele wetenschappelijke feiten op een rijtje:

De mortaliteit t.g.v. COVID-19 is de volgende bij jongeren:

- **onder 10 jaar: 0,002% (8,9)**

- **onder 25 jaar: 0,01% (8,9)**

(Dit zijn hoofdzakelijk kinderen met zware onderliggende aandoeningen)

Gevaccineerden kunnen nog altijd de ziekte doorgeven (10-12)

De huidige vaccins zijn al niet meer efficiënt (nog 0%-36%!!) (13-15)

Testen bij kinderen zijn nog niet afgerond!

- De totale gevolgen van de vaccinatiecampagne zullen pas eind 2023 bekend worden, voor kinderen vermoedelijk later.

- Er wordt nu al gewaarschuwd om het niet aan kinderen toe te dienen tot er grote studies zijn opgezet (16). De auteurs geven ook aan dat het een weinig zinvolle strategie is. Ook op de website van de WHO geeft men aan dat vaccineren van kinderen niet raadzaam is (18). "Children should not be vaccinated for the moment. There is not yet enough evidence on the use of vaccines against COVID-19 in children to make recommendations for children to be vaccinated against COVID-19. Children and adolescents tend to have milder disease compared to adults."

De marketingcampagnes zijn zeer manipulatief en conditionerend. Wij hebben inmiddels actie ondernomen en de campagne op smartschool laten stopzetten door hen te wijzen op de verspreiding van onbetrouwbare informatie. **Er is geen sprake van 'informed consent'**. Integendeel, de campagnes staan vol met suggestieve en niet betrouwbare en wetenschappelijk onderbouwde informatie.

Wij citeren:

"Hoe minder mensen zich laten vaccineren, hoe kleiner de kans dat we het virus verslaan. Want daarvoor hebben we groepsimmunitet nodig. (...) Voor COVID-19 moet zeker 70% van de mensen gevaccineerd zijn. Als te weinig mensen zich laten vaccineren, werkt de groepsimmunitet niet."

Waarom wordt hier gezwegen over natuurlijke besmettingen, die ook de groepsimmunitet opkrikken? Of over kruisimmuniteten en T-cellen? En wat is hier de wetenschappelijke onderbouwing van die massavaccinatie?! 99,99 % van de jongeren hebben een fantastisch natuurlijk immuunsysteem wat met dit vaccin vooral ondermijnd zal worden. In geen geval brengen de jongeren de volksgezondheid in gevaar. Een groot deel maakte trouwens al de ziekte door, met of zonder symptomen.

"Ook als je eerder al besmet was met corona, kun je na een tijdje weer besmet raken en ernstig ziek worden. Het vaccin beschermt je langer en beschermt je bovendien beter tegen varianten van het virus."

Waar is de wetenschappelijke onderbouwing? Ik verwijs hier alvast naar twee studies (er zijn er veel meer) die net zeggen dat **natuurlijke immuniteit na besmetting duurzamer is dan de prik:**

1) Sette, A., & Crotty, S. (2021). Adaptive immunity to SARS-CoV-2 and COVID-19. *Cell*, 184(4), 861–880.

2) Turner, J. S., Kim, W., Kalaidina, E., Goss, C. W., Rauseo, A. M., Schmitz, A. J., . . . Ellebedy, A. H. (2021). SARS-CoV-2 infection induces long-lived bone marrow plasma cells in humans. *Nature*.

“Het is wel veiliger om je te laten vaccineren dan om het niet te doen.”

Hoeveel jongeren kwamen er in ons land volgens jullie dan in het ziekenhuis terecht met COVID-19? Studies op basis van de vaccinaties in de USA en Israël tonen statistisch aan dat een kind 50 keer meer slachtoffer kan zijn van vaccinatie dan van COVID-19.

“Is het corona-vaccin veilig? Ja, de corona-vaccins zijn veilig. Ze zijn getest op tienduizenden personen. En er zijn geen stappen overslagen in de veiligheidstests. “

Dat is niet correct. De huidige vaccins zijn slechts voorwaardelijk op de markt (“noodtoestand”), en iedereen die nu de prik krijgt maakt deel uit van het fase III-onderzoek.

Wie wordt verantwoordelijk gesteld bij eventuele schade? Hierover wordt gezwegen in alle talen. Wij verwijzen naar de nieuwe wetgeving m.b.t. “NIET VERGUNDE GENEESMIDDELEN”, gepubliceerd op 13 juni ll. in het BSB door minister Vandenbroucke en minister van Quickenborne. Elke betrokken partij kan worden onttrokken van aansprakelijkheid bij eventuele schade?!

Heel wat gerenommeerde wetenschappers, eisen de onmiddellijke stopzetting van de vaccinatie. Naast de vele bijwerkingen zijn de lange termijneffecten ongekend. Wij verwijzen naar o.a. dokter Robert Malone, de uitvinder van de mRNA-vaccinatie en Nobelprijswinnaar Luc Montagnier, ontdekker van het HIV-virus.

“Heb je geen vertrouwen in de huidige regering of in de traditionele media? Informeer je dan bij je huisarts, je apotheker, het ziekenhuis of een andere betrouwbare bron”.

Wij stellen vast dat het wantrouwen bij de bevolking blijft groeien. We weten allemaal ook dat deze “betrouwbare bronnen” dreigen geschorst te worden of ontslag riskeren als ze zich sceptisch uitlaten over COVID-vaccins. Wij verwijzen naar de censuur van integere wetenschappers en onderzoekers in alle media en de reeds voltrokken schorsingen van dokters in België.

Er worden inmiddels wereldwijd succesvolle en risicoloze therapeutische behandelingen toegepast bij COVID-19 patiënten waaronder Ivermectine (99.99 % effectiviteit), hydroxycloroquine en preventieve suppletie als vitamine D, C, zink en selenium. Een experimenteel vaccin is aldus overbodig en zelfs illegaal volgens de wet.

Kinderen dragen NIET bij tot de crisis, zijn er zelfs niet aan onderhevig en worden nu blootgesteld aan de drang tot vaccinatie zonder dat er ooit onderzoek naar gedaan werd. In de VS zijn tot hier toe 300 jongeren (causaal verband) gestorven in de categorie 15 tot 24 jaar. Een deel van de jongeren lijdt nu al aan myocarditis en neurologische aandoeningen (bron VAERS). Er heerst eveneens een oversterfte van jongeren in Israël sinds het begin van de vaccinatie.

Wij vragen u dan ook met aandrang, in naam van al onze kinderen en de duizenden goed geïnformeerde ouders, om deze campagnes onmiddellijk stop te zetten en uw verantwoordelijkheid op te nemen op basis van correcte informatie.

Met vriendelijke groet,

In naam van zeer bezorgde burgers

REFERENTIES

1. Green J, Staff L, Bromley P, Jones L, Petty J. The implications of face masks for babies and families during the COVID-19 pandemic: A discussion paper. *Journal of Neonatal Nursing* 2021; 27(1): 21-5.
2. Tanir Y, Karayagmurlu A, Kaya İ, et al. Exacerbation of obsessive-compulsive disorder symptoms in children and adolescents during COVID-19 pandemic. *Psychiatry Research* 2020; 293.
3. Aleksandrov D, Okhrimenko I. Psychological Risk Factors of the Neurotization of Adolescents under the Conditions of Quarantine Measures of the COVID-19 Epidemic. *BRAIN: Broad Research in Artificial Intelligence & Neuroscience* 2020; 11: 29-36.
4. Murata S, Rezeppa T, Thoma B, et al. The psychiatric sequelae of the COVID-19 pandemic in adolescents, adults, and health care workers. *Depression & Anxiety (1091-4269)* 2021; 38(2): 233-46.
5. Hayward SE, Dowd JB, Fletcher H, Nellums LB, Wurie F, Boccia D. A systematic review of the impact of psychosocial factors on immunity: Implications for enhancing BCG response against tuberculosis. *SSM - Population Health* 2020; 10.
6. Schakel L, Veldhuijzen Dieuwke S, Crompvoets Paige I, et al. Effectiveness of Stress-Reducing Interventions on the Response to Challenges to the Immune System: A Meta-Analytic Review. *Psychotherapy & Psychosomatics* 2019; 88(5): 274-86.
7. Johnson D, Dupuis G, Piche J, Clayborne Z, Colman I. Adult mental health outcomes of adolescent depression: A systematic review. *Depression & Anxiety (1091-4269)* 2018; 35(8): 700-16.
8. Levin AT, Hanage WP, Owusu-Boaitey N, Cochran KB, Walsh SP, Meyerowitz-Katz G. Assessing the age specificity of infection fatality rates for COVID-19: systematic review, meta-analysis, and public policy implications. *European Journal of Epidemiology* 2020; 35(12): 1123-38.
9. Seoane B. A scaling approach to estimate the age-dependent COVID-19 infection fatality ratio from incomplete data. *PLoS ONE* 2021: 1-24.
10. Cevik M, Tate M, Lloyd O, Maraolo AE, Schafers J, Ho A. SARS-CoV-2, SARS-CoV, and MERS-CoV viral load dynamics, duration of viral shedding, and infectiousness: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Microbe* 2021; 2(1): e13-e22.
11. Levine-Tiefenbrun M, Yelin I, Katz R, et al. Decreased SARS-CoV-2 viral load following vaccination. *medRxiv* 2021: 2021.02.06.21251283.
12. Jefferson T, Spencer EA, Brasseley J, Heneghan C. Viral cultures for COVID-19 infectious potential assessment - a systematic review. *Clinical infectious diseases: an official publication of the Infectious Diseases Society of America* 2020.
13. Garcia-Beltran WF, Lam EC, Denis KS, et al. Circulating SARS-CoV-2 variants escape neutralization by vaccine-induced humoral immunity. *medRxiv : the preprint server for health sciences* 2021: 2021.02.14.21251704.
14. Weisblum Y, Schmidt F, Zhang F, et al. Escape from neutralizing antibodies by SARS-CoV-2 spike protein variants. *ELife* 2020; 9.
15. Greaney AJ, Loes AN, Crawford KHD, et al. Comprehensive mapping of mutations in the SARS-CoV-2 receptor-binding domain that affect recognition by polyclonal human plasma antibodies. *Cell Host & Microbe* 2021; 29(3): 463-76.
16. Eberhardt CS, Siegrist C-A. Is there a role for childhood vaccination against COVID-19? *Pediatric allergy and immunology: official publication of the European Society of Pediatric Allergy and Immunology* 2021; 32(1): 9-16.
17. Bell S, Clarke R, Mounier-Jack S, Walker JL, Paterson P. Parents' and guardians' views on the acceptability of a future COVID-19 vaccine: A multi-methods study in England. *Vaccine* 2020; 38(49): 7789-98.
18. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>

https://www.canadiancovidcarealliance.org/wp-content/uploads/2021/06/2021-06-15-children_and_covid-19_vaccines_full_guide.pdf

<https://www.nature.com/articles/s41429-021-00430-5>