

Concrete voorstellen van Initiative Citoyenne voor meer veiligheid, meer informatie & meer vrijheid aangaande vaccinatie.

Samenvatting artikel Initiative Citoyenne van 20 mei 2012 :

[Propositions concrètes pour améliorer la sécurité, l'information & la liberté en matière de vaccination](http://www.initiativecitoyenne.be/) <http://ddata.over-blog.com/xxxyyy/3/27/09/71/dec-2011/Plus-de-securite--de-liberte-et-d-information-en-matier.pdf>

door Ellen Vader

De Europese crisis en die van vaccinaties vertonen meerdere overeenkomsten. In beide gevallen richten instanties zich voornamelijk op het in de verkeerde richting sturen van hun opgelegde voorstellen, zonder ooit in te gaan op kritische tegengeluiden.

Op Europees niveau horen we niet anders dat voor het oplossen van de problemen we « meer Europa » nodig hebben en dat dit « de enige oplossing » is.

Ook vaccinale echecs worden stelselmatig genegeerd en omgeven door een opvallend grote stilte met als enig resultaat : een nog dringender aanbevelen van herhalingsvaccins en de nodige aandacht voor het ontwikkelen van nieuwe vaccins die broodnodig zijn om de reeds bestaande, maar negatieve effecten vertonende, vaccins te vervangen.

Het is duidelijk dat de inspanningen van de instanties zich vooral **afspelen rond de strijd van elk mogelijk vergelijkend tegengeluid** , in die mate dat de bevolking andere wegen op gebied van economie of preventie wordt onthouden.

Precies ook waarom de Poolse minister van gezondheid bekritiseerd werd om haar negatieve inbreng betreffende het H1N1-vaccin (té duur en geen toegevoegde waarde). Daarom begrijpen we nu ook beter waarom de Europese Unie achter het collectief aankopen voor ALLE landen staat met het oog op eventuele toekomstige pandemieën...

Dit alles stimuleerde Initiative Citoyenne tot het voorstellen van enkele expliciete concrete voorstellen over meer veiligheid, informatie en keuzevrijheid aangaande vaccinatie.

Verbeteren van veiligheid van vaccins : WAAROM & HOE

- **Eisen van evaluaties ten opzichte van placebo-groepen** (en niet, zoals nog altijd actueel is, dat personen vervangende vaccins krijgen toegediend die nog steeds toxische ingrediënten bevatten en die elke vergelijking in vraag stel).
- **Eisen van lange-termijn evaluaties** (en niet slechts gedurende enkele dagen of weken, zoals nu gebeurt) om een duidelijker beeld te krijgen over auto-immuun ziektes die soms jaren nodig hebben zich te ontwikkelen [2]
- **Eisen van farmacokinetische analyses** (nochtans geldig voor andere medicijnen en van het hoogste belang bij het opvolgen van het medicament en de ingrediënten wanneer eenmaal opgenomen door het organisme, hoe deze zich verspreiden, zich metaboliseren, zich ontbinden alvorens op te lossen. [3] Wanneer dit ook voor vaccins zou gelden, dan zouden de instanties bijvoorbeeld nooit meer onterecht kunnen beweren dat het ingespoten aluminium zeer snel door het lichaam wordt verwijderd, terwijl dit integendeel definitief in de hersenen wordt opgeslagen, zoals wel degelijk enkele jaren geleden werd bewezen. Duizenden slachtoffers van met name macrofaag-aandoeningen (verandering witte bloedcellen) hadden hierdoor wereldwijd voorkomen kunnen worden. [4]
- **Eisen van testen op carcinogeniteit, mutageniciteit en teratogeniteit**, wat ook vereist wordt bij medicijnen en van nog meer belang, want vaccins bevatten meerdere chemisch

gevaarlijke stoffen waarvan sommige kankerverwekkend zijn en dit bewezen door internationale instanties (bv: formaldehyde, kankerverwekkend volgens het ICRC-Internationaal Comité van het Rode Kruis, dat onder de WHO valt!). Erger nog, zwangere vrouwen worden gevaccineerd terwijl we nog geen idee hebben hoe dit zal uitpakken. Kortgeleden verscheen in Le Monde een kritisch artikel over het blootstellen aan chemische stoffen en het ontwikkelen van **ernstige ziekten die zich pas op volwassen leeftijd openbaren**.

- **Stoppen met het zich baseren op het wetenschappelijke onterechte dogma van « de dosis bepaalt het gif »**, want chemische stoffen kunnen nefaste effecten hebben, zelfs in heel kleine hoeveelheden. De toxiciteitsdrempels zijn immers geëxtrapoleerd en nooit getest volgens een recent artikel in Le Monde [5]
- **Eisen van totale onafhankelijkheid van experts, zonder financiële belangen bij de industrie**, in die mate dat de nieuwe evaluatiecriteria worden gerespecteerd.
- **Het instrueren van artsen en zorgverleners hoe een bijwerking te onder- en herkennen**, iets waartoe het merendeel niet capabel is, hetgeen in hoge mate bijdraagt tot het onderschatten van de signalen en een correcte en objectieve evaluatie van de kosten/effectiviteitsanalyse in de weg staat. [6]
- **Het eisen van uitbreiden van medische bijwerkingen van de vaccins**. Kinderen die slecht reageerden op voorgaande vaccins of antecedenten hebben aangaande familiale auto-immuun ziekten, zouden zodoende kunnen profiteren van de door het ONE genoteerde uitzonderingen en afwijkingen, wanneer de huisarts dit noodzakelijk acht.

Verbeteren van informatie vaccinatie : WAAROM & HOE

De Patiëntenwet van 2002 is bijzonder specifiek in artikel 8 over de reeks te verstrekken informatie aan de patiënt voorafgaande aan elke medische handeling (doeltreffendheid, risico's, frequentie, alternatieven,...). Maar aangaande vaccinaties hoort men enkel spreken over de bijwerkingen, zoals koorts, pijn en plaatstelijke roodheid, hetgeen totaal voorbijgaat aan de ernstige risico's beschreven in **de medisch-wetenschappelijke wereldwijde literatuur**. [7]

Een concrete maatregel zou zijn dat het ONE (K&G) zich verantwoordelijk zal moeten achten voor het feit dat elke zorgverlener die vaccineert voorafgaand een bijsluiter zal dienen te tonen. Hoewel verre van compleet, geven de bijsluiters een realistischer beeld dan de pseudo-simplistische informatie van het ONE doet uitschijnen.

De bijsluiter zal ruim van tevoren overhandigd moeten worden en niet één minuut voor het vaccineren om het de mensen mogelijk te maken hier rustig over na te denken.

Het lijkt ons bovendien meer dan opportuun om definitief een einde te maken aan het reclame maken voor vaccins, terwijl er voor alle andere medicijnen op recept wel degelijk regels van kracht zijn. De uitspraak van de Reclame Code Commissie van 9 november 2011 betreffende vaccinreclame door de Waals-Brusselse Federatie, spreekt in dit verband boekdelen. [8]

ALLE officiële experts zouden TOTAAL onafhankelijk moeten zijn, zodat hun oordeel simpelweg niet « *interfereert met hun klinisch oordeel hetgeen schadelijk is voor het belang van de patiënt* ». [9] Dit houdt ook in dat in geen geval de pretext van instanties en wereldpolitiek geaccepteerd mag worden die beweren dat « totale onafhankelijkheid een mythe » is. [10] Daarnaast zou men de media moeten verzoeken de lezers altijd in te lichten over het feit dat de ondervraagde betrokken experts hun belangen spontaan of niet toegeven.

Het verbeteren van vrijheidskeuze bij vaccinatie : WAAROM & HOE

Bij het evalueren van de veiligheid van vaccins kunnen we stellen dat het hier gaat over experimentele producten, terwijl volgens het Verdrag van Nuremberg experimenten op personen strikt verboden is. In artikel 2 van de Europese Conventie van Oviedo, ondertekend door verschillende lidstaten, maar niet door België, wordt gesteld dat «De belangen en het welzijn van het menselijk wezen gaan boven het uitsluitende belang van de samenleving en de wetenschap. »

[11]

Het verplichten onder het mom van « collectieve bescherming » heeft dus geen enkele legitieme grond, buiten het feit ook dat uitgebroken epidemieën voorkomen bij meer dan 99% van reeds gevaccineerde bevolkingsgroepen. [12]

Vele landen hebben geen vaccinatieplicht en worden niet met epidemieën geconfronteerd. Volgens een door de Franse minister van gezondheid besteld rapport bij de Europese evaluatiegroep Agisdes, « laat een analyse van de wetenschappelijke literatuur zien dat **er geen direct verband is tussen het verplicht vaccineren en een hogere vaccinatiegraad** ». [13]

Vandaar dat de door het ONE verplichte vaccinaties niet alleen onnodig zijn en discriminerend in vergelijking tot Kind & Gezin (die maar één vaccin verplicht stelt), maar ook nog eens illegaal. Terwijl meerdere onafhankelijke onderzoeken hebben aangetoond dat de gezondheid van niet gevaccineerde kinderen over het algemeen veel beter is dan die van gevaccineerde kinderen [14] en dat de kindersterfte onder kinderen hoger ligt in landen die het meest vaccineren (in vergelijkbare omstandigheden) [15], is het simpel gezegd onacceptabel dat ouders moeten kiezen tussen hun werk en de keuze voor een zo goed mogelijke gezondheid van hun kinderen. Om hieraan te beantwoorden, zal er een alternatief crèchesysteem nodig moeten zijn, eveneens gesubsidieerd en bij inschrijving vergezeld gaande van een wederzijdse overeenkomst met de ouders betreffende het respecteren van keuzevrijheid bij vaccinaties.

Initiative Citoyenne, collectif citoyens indépendant.

<http://www.initiativecitoyenne.be>

initiative.citoyenne@live.be

Bronnen :

[1] <http://www.initiativecitoyenne.be/article-vaccins-le-vrai-scandale-des-faux-placebos-97058382.html>

[2] <http://www.initiativecitoyenne.be/article-le-public-devrait-etre-averti-que-les-vaccins-peuventavoir-des-effets-secondaires-a-long-terme-71003313.html>

[3] <http://www.initiativecitoyenne.be/article-la-securite-des-vaccins-n-a-jamais-ete-une-priorite-97113833.html>

[4] http://www.dailymotion.com/video/xgpf9_l-aluminium-poison-au-quotidien-06-12-2010_webcam

http://www.dailymotion.com/video/xpkiin_vaccins-et-en-attendant-on-continue_webcam#

<http://rutube.ru/tracks/5253844.html>

http://www.kine-formations.com/docs/Myofasciite_a_macrophages.pdf

[5] <http://www.initiativecitoyenne.be/article-sante-on-sous-evaluerait-la-toxicite-de-certainesmolecules-chimiques-102508614.html>

[6] <http://www.initiativecitoyenne.be/article-61-de-ceux-qui-administrent-les-vaccins-sontincapables-de-reconnaitre-un-effet-secondaire-94530911.html>

[7] <http://ddata.over-blog.com/xxxyyy/3/27/09/71/--de-1000-etudes-sur-les-vaccins.pdf>

[8] <http://ddata.over-blog.com/xxxyyy/3/27/09/71/DECISION-JEP--9-nov.-2011.pdf>

[9] http://www.minerva-ebm.be/articles/fr/2007/5-2007/5-2007_editorial.pdf

[10] <http://ddata.over-blog.com/3/27/09/71/dec-2011/Le-Soir-14-mai-2012--conflits-d-interets.pdf>

[11] <http://conventions.coe.int/Treaty/fr/Treaties/Html/164.htm>

[12] <http://ddata.over-blog.com/xxxyyy/3/27/09/71/IMMUNITE-DE-GROUPE--MYTHE-OUREALITE.pdf>

[13] <http://www.agoravox.fr/actualites/sante/article/vaccination-nous-avons-vu-juste-30359>

[14] <http://thinktwice.com/Dutch.pdf>

http://www.alis-france.com/download/courrier_alis_75-27-35.pdf

http://www.dailymotion.com/video/xgnpiw_les-enfants-non-vaccines-en-meilleure-sante_webcam

<http://childhealthsafety.wordpress.com/2011/08/26/new-survey-shows-unvaccinated-childrenvastly-healthier-far-lower-rates-of-chronic-conditions-and-autism/>

[15] <http://www.initiativecitoyenne.be/article-mortalite-infantile-elevee-dans-les-pays-qui-vaccinentle-plus-74855575.html>