

Gezonde kinderen vaccineren tegen corona?

Waarom eigenlijk?

**Gok niet met de gezondheid
van je kind (jonger dan 12).
Bescherm je kind met
informatie.**

**Lees hier 8 overwegingen
voordat je een besluit neemt.**



**Stichting Artsen
Covid Collectief**

Waarom zou men jonge kinderen willen vaccineren?

De Gezondheidsraad adviseert het coronavaccin beschikbaar te stellen voor gezonde kinderen van 5 tot 11 jaar. Demissionair minister Hugo de Jonge van VWS nam dit advies nog dezelfde dag over. Vanaf 18 januari zullen de eerste prikuitnodigingen op de deurmat vallen. Volgens de Gezondheidsraad wegen de voordelen van vaccineren op tegen de nadelen. Het Artsen Collectief komt tot een andere conclusie, omdat er nog weinig bekend is over het vaccineren van jonge kinderen met de nieuwe mRNA-vaccins en de gezondheidswinst verwaarloosbaar lijkt.

Lees in dit document acht overwegingen voordat je een besluit neemt.

Deel deze brochure dan zoveel mogelijk in je omgeving zodat we dit gesprek met elkaar gaan voeren en we een wijs besluit nemen aangaande onze gezonde kinderen. Meer lezen over onze standpunten omtrent kinderen? Ga naar onze onderbouwingspagina *Kinderen*: <https://artsencollectief.nl/category/onderbouw/wing/kinderen/>

Kinderen van 5 tot en met 11 jaar met onderliggende aandoeningen adviseren wij naar de huisarts te gaan.

Virus is ongevaarlijk voor deze groep

De kans op ernstige ziekte is voor jonge kinderen klein. Het risico dat een kind overlijdt aan de gevolgen van Covid-19 is miniem. Vanaf voorjaar 2020 worden de gegevens van alle kinderen (0-18 jaar) die de polikliniek bezoeken of in het ziekenhuis worden opgenomen met Covid-19, verzameld in de COPP-studie.¹ Nederland telt 3,3 miljoen 0-18-jarigen. In de laatste anderhalf jaar werden 350 kinderen opgenomen. Bij 61 kinderen kwam een ernstige vorm van Covid-19 voor (inclusief MIS-C). Geen enkel kind overleed. Gezien de mogelijke opbrengst betekent dit dus dat er op dit moment 100.000 kindervaccinaties nodig zijn om tien ziekenhuisopnames en twee ernstige ziektegevallen te voorkomen. De gezondheidswinst die te behalen valt is dus te verwaarlozen.

De overgrote meerderheid van de kinderen krijgt meestal geen of slechts milde klachten van corona. Gezonde kinderen kunnen het zich daarom prima 'veroorloven' om een corona-infectie door te maken. Bovendien bouwen kinderen na een corona-infectie een krachtiger en langer durende immuniteit op dan volwassenen.² Zo kunnen kinderen bijdragen aan de opbouw van groepsimmuniteit. Recent onderzoek geeft aan dat twee op de drie Nederlandse kinderen jonger dan 12 jaar mogelijk al geïnfecteerd is geraakt met het Sars-CoV-2 virus.³ Met andere woorden: het grootste deel van de jonge kinderen in ons land heeft al corona gehad en de gewenste natuurlijke immuniteit opgebouwd. Vaccineren voegt voor hen niks toe.

1 (geraadpleegd op 10 januari 2022) www.covidkids.nl/scientific-dashboard/

2 www.nature.com/articles/s41590-021-01089-8

3 www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.10.21267600v1?utm_content=buffer425b-b&utm_medium=social&utm_source=twitter.com&utm_campaign=buffer

Kinderen zijn geen ‘verspreiders’

De meeste kinderen krijgen geen of slechts milde klachten van het coronavirus. Ze steken anderen ook niet aan, het zijn vooral zieke mensen die anderen ziek maken. Dat is altijd zo geweest. Vroeger was dat zo met de griep en nu met Covid-19. Ook de ‘omikronvariant’ zal daar weinig aan veranderen, net als de varianten die nog komen gaan.

Gezonde kinderen hebben slechts een gering aandeel in de verspreiding van het coronavirus. Dit blijkt bijvoorbeeld uit cijfers in Zweden, waaruit blijkt dat leerkrachten geen verhoogde kans hebben op ziekenhuisopname.¹ We verwijzen ook naar een *Editorial* in het vooraanstaande medische vaktijdschrift *British Medical Journal*.²

Een citaat hieruit: “Kinderen lijken minder dan volwassenen vatbaar voor zowel besmetting als overdracht van Sars-CoV-2”. Vaccinatie van gezonde kinderen zal daardoor waarschijnlijk slechts een ‘marginaal voordeel’ opleveren voor anderen, volgens diezelfde publicatie.

1 www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2026670

2 www.bmj.com/content/373/bmj.n1197

Vaccineren doe je voor jezelf, en niet voor een ander

Waarom kinderen “ten behoeve van een ander” blootstellen aan een vaccin dat nog in onderzoeksfase zit, als er genoeg opties zijn voor volwassenen om zichzelf te beschermen?

De meeste volwassenen uit risicogroepen zijn intussen volledig gevaccineerd (plus ‘booster’), waardoor ze minder kans lopen op ernstige Covid-19. Daarnaast kunnen volwassenen uit de risicogroepen werken aan hun leefstijl, door meer te bewegen en gezonder te eten. Overgewicht en diabetes blijken belangrijke risicofactoren te zijn voor een ernstiger beloop van Covid-19 bij volwassenen.¹ Er dient dringend te worden geïnvesteerd in preventie en leefstijlverandering. Het wordt tijd dat wezenlijke oplossingen worden aangedragen.

Vaccinatie doe je voor jezelf, en niet voor een ander. Vaccineren doe je voor jezelf om de kans op ernstig ziek worden kleiner te maken. Bij kinderen is het beloop in bijna alle gevallen al erg mild en bereik je daarom weinig met het vaccin. De afweer die je opbouwt door vaccinatie neemt in de loop van de tijd af en beschermt minder goed tegen varianten. Na vaccinatie kun je het coronavirus nog steeds doorgeven aan een ander.² Met de huidige vaccins zal het daarom niet lukken om groepsimmunitet op te bouwen. Door vaccineren draag je dus niet noemenswaardig bij aan het beschermen van anderen.

- 1 Kompaniyets L, Pennington AF, [..], Gundlapalli AV. Underlying Medical Conditions and Severe Illness Among 540.667 Adults Hospitalized With COVID-19, March 2020–March 2021. *Prev Chronic Dis* 2021; 18:210123
- 2 [www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(21\)00648-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(21)00648-4/fulltext)

Pfizer-vaccin is voorwaardelijk toegestaan in de EU

Het Europees medicijnagentschap (EMA) heeft slechts een tijdelijke 'noodvergunning' gegeven aan het kindervaccin van BioNTech/Pfizer. De onderzoeksfase is namelijk nog niet afgerond. Het is belangrijk je te realiseren dat alle prikken die je kind tot nu heeft gekregen in het kader van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP), wel beschikten over een volledige EMA-goedkeuring. Dit betekent dat werkzaamheid en veiligheid vooraf grondig zijn beoordeeld. Voor dit nieuwe kindervaccin moet het definitieve oordeel van EMA nog worden afgewacht. Bovendien is het BioNTech/Pfizer-vaccin gebaseerd op de nieuwe 'messenger-RNA'-techniek, die nooit eerder in vaccinaties op jonge kinderen is toegepast. Bij deze mRNA-techniek wordt een stukje van de genetische code van het coronavirus na de injectie opgenomen door de lichaamscellen van je kind, waarna die cellen virale spike-eiwitten gaan maken. Dit zijn de kenmerkende uitsteeksels aan de buitenkant van het coronavirus. Dus je kind maakt nu zelf een lichaamsvreemd eiwit. Het immuunsysteem herkent vervolgens deze spike-eiwitten als 'indringer', en leert zo in actie te komen tegen het virus door het maken van antistoffen en geheugen-afweercellen. De tot nu toe gebruikte vaccins maken veelal gebruik van een verzwakte vorm van virus of bacterie, ofwel een gezuiverd eiwitonderdeel hiervan.

Dat deze techniek nieuw is, houdt een risico in. Dit heeft voormalig minister Hugo de Jonge in november 2020 onderkend, in een Kamerbrief over de aankoop van de Covid-19-vaccins: "Het feit dat gebruik gemaakt wordt van een technologie waarmee nog geen geregistreerde vaccins gemaakt zijn, is een risico".¹ Door jonge kinderen hiermee toch te gaan vaccineren tegen corona, nemen we een gok met hun gezondheid.

1 www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/11/16/kamerbrief-over-aankoop-covid-19-vaccins

Bijwerkingen zijn onzeker en onvoorspelbaar

Er namen ruim 2.200 kinderen (5 t/m 11 jaar) deel aan de registratietrial voor dit coronavaccin, die twee maanden zijn gevolgd.¹ Van hen kregen er zo'n 700 een placebo-prik en 1.500 het vaccin. Dat zijn weinig deelnemers en het is een te korte follow-up om zeldzame en ernstige bijwerkingen te kunnen opsporen. De mogelijkheid dat pas later ernstige bijwerkingen ontdekt zullen worden, zoals dat eerder bij kinderen gebeurde na vaccinatie tegen de Mexicaanse griep, is aanwezig. Een inmiddels bekende bijwerking als myocarditis/pericarditis, die vooral tieners en jongeren treft na coronavaccinatie, kwam evenmin uit de registratie-trials voor die leeftijdsgroepen naar voren en werd pas naderhand ontdekt. Myocarditis is een ernstige bijwerking, die kan leiden tot hartspierverval en blijvende hartschade.

Welke bijwerkingen kunnen gaan optreden na één, twee of vijf jaar bij jonge kinderen? Niemand die het weet. Epidemioloog en voormalig huisarts dr. Dick Bijl spreekt van 'onvoorspelbare' risico's.² Hij wijst er daarnaast op dat het onderzoek voor de registratie van het kindervaccin niet is gepubliceerd in een wetenschappelijk tijdschrift. "Dit betekent", aldus Bijl, "dat onafhankelijke deskundigen de onderzoeksgegevens niet hebben kunnen beoordelen. Het is bekend dat onafhankelijke deskundigen nogal eens tot andere conclusies komen dan fabrikanten en/of registratieautoriteiten."

Kortom: het betreft hier een nieuw vaccin gebaseerd op een nieuwe techniek, dat nog maar heel kort is onderzocht zonder onafhankelijke toets. En dat niet is goedgekeurd, maar tijdelijk toegelaten onder voorwaarden (met name de voorwaarde dat er verder onderzoek moet plaatsvinden). Uiterste voorzichtigheid is daarom op zijn plaats. Vergeet niet: je kind is volop in de groei en heeft nog een leven lang voor zich. Schade aangericht door dit vaccin kan mogelijk onomkeerbaar zijn.

1 www.comirnatyeducation.nl/undesirable-effect-5-11-years-old

2 <https://overnu.nl/analyse-gr-advies-over-vaccineren-van-kinderen/>

Risico's waarover je (bijna) niemand hoort

Wereldwijd hebben diverse wetenschappers hun zorgen geuit over mogelijk nog onbekende effecten van coronavaccinatie, zoals neurologische aandoeningen en auto-immuunziekten.^{1,2} Ook de Amerikaanse arts-onderzoeker dr. Robert Malone – één van de uitvinders van de mRNA-vaccintechniek – waarschuwde afgelopen zomer op zijn LinkedIn-pagina onder meer voor auto-immuunziekten die zich mogelijk pas na maanden of jaren kunnen manifesteren. Op onze website is Malones statement terug te lezen.³ Half december sprak Malone zich op zijn website nadrukkelijk uit tegen het vaccineren van kinderen tegen Covid-19.⁴

De Canadese immunoloog/vaccinoloog dr. Byram Bridle heeft op basis van aanvullend feitenmateriaal geconcludeerd dat de vaccinhoud zich door het lichaam verspreidt, onder anderen naar de hersenen, de milt, de lever, de bijnieren en de eierstokken. Hij vindt dat onderzocht moet worden of ook dáár spike-eiwitten worden aangemaakt, want dat onderzoek is nooit gedaan. Hij vindt dit vooral belangrijk omdat intussen duidelijk is dat het spike-eiwit méér is dan een antigeen en zelf schade kan aanrichten. Bridle heeft een uitgebreide 'oudergids' geschreven voor de Canadian Covid Care Alliance (CCCA), waarin hij zijn bevindingen en visie toelicht.⁵

Na één jaar vaccineren stellen de reeds gepubliceerde bijwerkingen niet gerust.⁶ Dit geldt ook voor de gerapporteerde bijwerkingen in het Amerikaanse VAERS (Vaccine Adverse Events Reporting System).⁷ De verhouding tussen de te verwachten gezondheidswinst en mogelijke nadelen van vaccinatie voor kinderen staat daarmee ter discussie.

Ook de huidige en niet goed verklaarde oversterfte in Nederland roept vragen op.⁸ De CDC (Centers for Disease Control and Prevention – zeg maar: het Amerikaanse RIVM) houdt bijwerkingen van medicatie bij die passief worden gemeld (en dus niet actief opgespoord worden). Zij vonden op 8,9 miljoen Amerikaanse adolescenten van 12 tot 17 jaar die het Pfizer-vaccin voor volwassenen kregen 863 ernstige gebeurtenissen, waaronder 14 sterfgevallen.⁹

Ook als niet alle sterfgevallen direct te linken zouden zijn aan het vaccin: kinderen overlijden niet zo vaak spontaan, dus als dit kort na vaccinatie gebeurt dient dit grondig onderzocht te worden.

- 1 <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/ane.13550>
- 2 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34280851/>
- 3 <https://artsencollectief.nl/gebruik-tieners-niet-als-immunologisch-schild/>
- 4 <https://rwmalonemd.substack.com/p/between-the-forceps-and-the-stone>
- 5 www.canadiancovidcarealliance.org/wp-content/uploads/2021/06/2021-06-15-Children-and-COVID-19-Vaccines-full-guide_FINAL.pdf
- 6 <https://phmpt.org/wp-content/uploads/2021/11/5.3.6-postmarketing-experience.pdf>
- 7 <https://openvaers.com/covid-data>
- 8 www.cbs.nl/nl-nl/nieuws/2022/01/sterfte-eind-december-gedaald
- 9 www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7031e1.htm?s_cid=mm7031e1_w

Schade? Voor eigen risico...

Als je kind (blijvende) schade oploopt door het coronavaccin, kan niemand aansprakelijk worden gesteld. De producenten van de coronavaccins zijn hiervan gevrijwaard door overheden. Ook bij de Nederlandse overheid is waarschijnlijk weinig te halen. Dit heeft het fiasco met het Mexicaanse griepvaccin ('Pandemrix') wel geleerd, dat in 2009 eveneens razendsnel op de markt kwam. Achteraf bleek het vaccin helemaal niet nodig.

Na de vaccinatiecampagne tegen het Mexicaanse griepvirus traden ernstige bijwerkingen op. Zo ontwikkelden ook Nederlandse kinderen narcolepsie, een invaliderende neurologische ziekte. Het was een bijwerking die pas gaandeweg aan het licht kwam. In 2011 constateerden Zweedse wetenschappers dat narcolepsie vaker voorkomt bij kinderen die Pandemrix kregen. Mede daarom gaf minister Schippers van VWS in 2014 opdracht om – zonder erkenning van aansprakelijkheid – tot een schikking te komen.

In 2018 reserveerde het kabinet 5 miljoen euro als schadevergoeding voor enkele van de 'narcolepsiekinderen'.¹ Veel mensen leven in de veronderstelling dat deze ouders in datzelfde jaar zijn gecompenseerd. Maar dat is niet het geval. Afgelopen juni was in nog geen enkele narcolepsie-casus een schikking getroffen.²

1 www.telegraaf.nl/nieuws/2582968/overheid-schikt-niet-met-na-vaccinatie-ziek-ge-worden-willem-12

2 artsencollectief.nl/wp-content/uploads/2021/11/AC-info-jongeren vaccins-19-11.pdf

Je kind is geen immunologisch 'schild'

Je kind dreigt als 'schild' te worden gebruikt om kwetsbare volwassenen te beschermen. Dit is onethisch en in strijd met het Verdrag voor de Rechten van het Kind.¹ Gezonde kinderen onder de 12 jaar hebben, zoals gezegd, zelf nauwelijks voordeel bij coronavaccinatie. Zij nemen de prik 'voor een ander'. Volwassenen dragen echter de verantwoordelijkheid om kinderen onnodige invasieve en belastende interventies te besparen. Kinderen kunnen en mogen niet ingezet worden om doelen van volwassenen te realiseren.

Aan de horizon doemen nu al chantage en manipulatie op. Vraag jonge kinderen of ze opa en oma willen beschermen door een prikje te nemen, en ze zeggen "ja". Maar zijn 12-minners wel in staat om dat soort afwegingen te maken? Blijven scholen straks alleen open bij een voldoende aantal gevaccineerde kinderen? Wij hopen dat ons land verschoond blijft van dit soort drukmiddelen, maar we zijn er niet gerust op.

Bemoedigend lijkt dat de Gezondheidsraad bij de presentatie van haar advies over het vaccineren van 5 t/m 11-jarigen benadrukte dat het van belang is dat "alle vormen van drang vermeden worden".² De raad vindt "dat de keuze om al dan niet gebruik te maken van het aanbod van vaccinatie niet mag leiden tot uitsluiting van school of sociale uitsluiting van kinderen". Wij zijn het daar hartgrondig mee eens. Maar we herinneren er tegelijk aan dat het eerdere prikadvies van de Gezondheidsraad voor kinderen van 12 tot en met 17 jaar afsloot met deze woorden: "(...) en om alle vormen van drang te vermijden."³ We weten intussen dat daar niet bijster veel van terecht is gekomen.

1 www.kinderrechten.nl

2 www.gezondheidsraad.nl/documenten/adviezen/2021/12/10/vaccinatie-van-5--tot-en-met-11-jarigen-tegen-covid-19

3 www.gezondheidsraad.nl/documenten/adviezen/2021/06/29/vaccinatie-van-adolescenten-tegen-covid-19

Deze brochure wordt jou aangeboden door Stichting Artsen Covid Collectief. Wij zijn een onafhankelijke non-profitorganisatie van artsen en medisch professionals waaronder huisartsen, medisch specialisten, specialisten ouderengeneeskunde en artsen Maatschappij en Gezondheid.

**Dit document mag gedeeld worden.
Graag zelfs.**



Disclaimer: Houd de nieuwspagina van onze website in de gaten voor mogelijke wijzigingen en updates.



**Stichting Artsen
Covid Collectief**