

Insprekers Commissievergadering gemeente Emmen over het vaccinatiebeleid, 9 mei 2023

Inspreektekst 1, mw. P. Fransen

Goedenavond beste mensen, geachte commissieleden,

Ik wil het vanavond hebben over de onverklaarbare oversterfte in ons land en wel over de periode 2021-2022.

Er zijn Kamervragen gesteld en in december 2021 werd er in de Tweede Kamer een motie van Pieter Omtzigt aangenomen om de deels onverklaarbare oversterfte van dat jaar nader te onderzoeken. Maar het lijkt wel of de regering er eigenlijk niet aan wil om deze unaniem aangenomen motie zo snel mogelijk uit te voeren. Het is nu namelijk al mei 2023! En de eerste onderzoeken zijn pas net van start gegaan! Anderhalf jaar later! Terwijl het toch niet om zomaar iets gaat.

En als U nou dacht dit is alleen in Nederland het geval, nee in heel veel andere landen speelt dit. Hoe hoger de vaccinatiegraad, des te hoger de oversterfte. In Australië is er zelfs iets bijzonders aan de hand, omdat het virus daar in 2020 nauwelijks rondging, maar desondanks was er in 2021 oversterfte, die in 2022 zelfs fors steeg. Huh, hoe kan dit. Dan ga je zoeken. Zo stuitte ik op een rapport genaamd "Australia Covid-19 pandemic". Hier heb ik het rapport. Het is een analyse wat suggereert dat het over een iatrogene pandemie gaat, dat wil zeggen dat de oorzaak gezocht moet worden in een geneesmiddel of medische handelen?????? Dit rapport verdient aandacht. **Zie onder tekst de bronvermelding

Nu weer terug naar ons eigen landje. Na de oversterfte in 2020 zou je logischerwijs verwachten dat er in 2021 minder oversterfte zou zijn. Of zelfs ondersterfte. Dat is immers gebruikelijk. Maar het tegendeel bleek het geval. Ook in 2021 is er weer deels onverklaarbare oversterfte. En ook in 2022.

<https://artsencollectief.nl/prof-dr-theo-schetters-analyse-van-oversterfte-is-reden-tot-zorg-over-veiligheid-mrna-vaccins/>

In grafieken is duidelijk een correlatie te zien tussen de tijdstippen waarop vaccinatierondes plaatsvonden en het omhoog gaan van het aantal sterfgevallen in diezelfde periode. Dit geeft wel te denken mensen...

Let wel: een sterke correlatie betekent nog niet dat er een oorzakelijk verband is te leggen. Maar je kunt het ook niet ontkennen of wegwuiven. De sterke correlatie zou in elk geval zoveel verontrusting moeten geven, dat het zaak is om hier zo snel mogelijk duidelijkheid over te krijgen.

Je zou eigenlijk van de overheid mogen verwachten dat het massaal vaccineren daarom eerst wordt opgeschort in afwachting van de uitkomsten van het onderzoek.

Stel dat de landelijke overheid het wel had gedaan: opschorten. Dan zou u dat besluit automatisch volgen als gemeentebestuur. Maar bent u zelf als gemeentebestuur inmiddels niet dermate ongerust dat ook u dat verstandiger had gevonden?

Dan de woorden van een Europarlementariër...ik citeer: In de eerste 7 maanden zijn er 20 keer meer bijwerkingen en 23 keer meer sterfgetallen gerapporteerd bij het EMA (Europees Medicines Agency) van de Covid –injectie dan voor alle andere klassieke vaccins samen, in de laatste 20 jaar!!! Waarom wordt dit niet nader onderzocht?

Verder: In het Pfizer rapport staat te lezen dat er in de periode van 1 december 2020 tot 28 februari 2021 45.000 prikken zijn gezet waarvan 42.000 bijwerkingen en 1200 zijn overleden. Dit is op 30 april 2021 opgesteld. Bijzonder...

Wat ons betreft kan het niet langer om gewoon door te gaan alsof er niets aan de hand is. Daarom ben ik hier en richt ik mij tot u. Ik vraag u om te wachten bij een mogelijk nieuwe vaccinatieronde totdat duidelijk is waar de deels onverklaarbare oversterfte in ons land over de jaren "21 en "22 vandaan komt.

Geef als gemeentebestuur van Emmen een signaal af aan de landelijke overheid. Kom op voor uw burgers en wees een voorbeeld voor alle andere gemeentes in Nederland.

Het gaat U goed

Dank voor Uw aandacht

De volgende sprekers zullen de noodzaak van mijn vraag richting U nog verder uitdiepen.

* * Bron: <https://youtu.be/423LcJpYtSM>

https://www.researchgate.net/publication/368426122_Australian_COVID-19_pandemic_A_Bradford_Hill_analysis_of_iatrogenic_excess_mortality

dit is de link .alles staat erbij, de auteur ed. De rapporten voldoen aan de Bradford Hill criteria.

Zowel Dr. Theo Schetters als dr. R. Malone spraken op 3 mei 2023 over de oversterfte en vaccinatiecampagnes in het Europees Parlement
https://youtu.be/4hufiQe4_W0 en <https://rwmalonemd.substack.com/p/ics-at-the-eu-parliament-summary>

Pfizer rapport: <https://phmpt.org/pfizers-documents/>

Inspreektekst 2, mw. B. Wilms

Geachte Commissieleden,

Ik wil het gaan hebben over de verontrustende gegevens die vanuit WOO-verzoeken aan het licht kwamen. <https://artsencollectief.nl/uitspraken-van-minister-hugo-de-jonge-onjuist-en-ongegrond/>
Al begin februari 2021, na een kleine maand prikken van zorgpersoneel en verpleeghuisbewoners, kwamen bij het RIVM de eerste zorgelijke berichten binnen over de injecties. Het RIVM werd op 1 februari 2021 erop attent gemaakt dat er sprake was van een reactogeen vaccin. Dat betekent dat het toen al duidelijk was dat het vaccin veel bijwerkingen gaf. Het instituut Lareb rapporteerde op dat moment zeven keer meer bijwerkingen dan verwacht.

Uit een verslag van de werkgroep veiligheidsbewaking van 10 februari 2021, blijkt dat meer dan honderd mensen de dood hadden gevonden na toediening van het vaccin. Op 24 februari 2021 ging er een mail rond op het gezondheidsministerie, waarin werd gemeld dat het Lareb soms wel 1000 meldingen van bijwerkingen op één dag binnen kreeg. Politici, inclusief het Lareb, waren bezorgd over een eventuele afname van de vaccinatiebereidheid en daarom heeft het Lareb besloten hier geen melding van te maken. Dit blijkt uit een draaiboek dat het Lareb zelf heeft opgesteld aan het begin van de coronatijd. In onze ogen is de doelstelling van het stimuleren van de vaccinatiebereidheid moeilijk te verenigen met de signaleringsfunctie die het Lareb heeft.

Er is schokkende informatie via WOO verzoeken in de VS, dat de corona-injecties de oorzaak zijn van heel veel sterfgevallen en levenslange bijwerkingen. Daaruit blijkt ook dat degenen die verantwoordelijke posities bekleden, hiervan op de hoogte waren. Toch bleven ze in de VS, zoals ook in Nederland, maar roepen dat de “vaccins” veilig en effectief waren. Er lopen inmiddels meerdere rechtszaken in de VS.

De Duitse minister van Gezondheid, Karl Lautenbach, verklaarde onlangs dat hij altijd had geweten dat de injecties een risico op ernstige bijwerkingen hadden. Ook in Duitsland heeft dat niet geleid tot enige voorzichtigheid ten aanzien van het massaal vaccineren van de bevolking.

Vanaf de start van de uitrol van de injecties is het aantal bijwerkingen dus extreem hoog. Uit wetenschappelijke onderzoeken, peer-reviewed, blijkt dat aandoeningen of sterfte als gevolg van hartproblemen de meest voorkomende bijwerkingen zijn, met name bij de groep beneden de veertig jaar. Andere veel voorkomende bijwerkingen zijn een toename in zeer snel verlopende “turbokankers”, bloedstolsels, verlammingen als gevolg van verstopte bloedvaten in de hersenen, immunologische schade, neurologische schade, menstruatieproblemen en andere problemen met voortplantingsorganen.

De grote vraag is: waarom wordt deze informatie ons niet verteld door de mainstreammedia? Waarom wordt ons deze informatie onthouden? Waarom?

Dat deze vaccinaties rare dingen doen met het lichaam blijkt ook uit eigen indringende ervaringen als uitvaartverzorger.

Sinds maart 2021 is er sprake van significante oversterfte en zijn er relatief veel overledenen die een uitzonderlijk snel proces van ontbinding hebben. Het gaat om mensen die, in de meeste gevallen, 3x gevaccineerd zijn. Zij hebben daarbij een ongebruikelijke manier van ontbinden dat samengaat met plotseling overlijden, binnen 1½ dag helemaal opzwellen, waarbij de knopjes van de kist springen en helemaal zwart worden of vanuit de hals naar boven toe rood worden. Andere kenmerken die bij deze overledenen te zien zijn, is het dik worden van de hals en de lippen, het opzwellen van de ogen als kikkerogen, rood, maar soms ook zwart bloed, dat uit de mond of uit de neus komt en het onherkenbaar en het hierdoor niet meer toonbaar zijn van het lichaam. Dit zijn kenmerken die voor maart 2021 niet tot nauwelijks voorkwamen. Nu, in mei 2023, wordt dit verschijnsel bij overledenen nog steeds waargenomen.

Dank u wel voor uw aandacht.

Inspreektekst 3, mw. R. van der Zanden

Geachte Commissieleden,

Het RIVM gaf in de zomer van 2020 aan dat er voor 98% van de bevolking nauwelijks tot geen risico was op ernstig ziek worden van het coronavirus. De risicogroep bedroeg in feite 2% van de bevolking. De IFR (Infection Fatality Rate) was 0,15 %, terwijl 3% en meer was voorspeld. Maar het bleef bij 0.15 %. Vergelijkbaar met de zware griep van 2018 en onvergelijkbaar met bijv. Ebola.

Ik heb een brief bij me die de minister van VWS aan de Tweede Kamer heeft gestuurd, gedateerd 25 november 2020. Hij gaat over de aankoop van Covid-19-vaccins. Er staat in vermeld dat, en ik citeer: “Het feit dat gebruik gemaakt wordt van een technologie waarmee nog geen geregistreerde vaccines zijn gemaakt vormt een risico.” Er wordt dus melding gemaakt van een risico. Maar over dat risico wordt vanuit het ministerie van VWS nadien totaal niet meer gerept.

Tegen alle waarschuwingen in van onafhankelijke wetenschappers, werd door de overheid zelfs gekoerst op massavaccinatie. En niet voorzichtig eerst alleen aan risicogroepen. **

Het vaccin werd door de landelijke overheid zelfs uitgeroepen als “de enige uitweg uit de coronacrisis”. En dat, terwijl de vaccins nota bene nog slechts een voorlopige toelating hadden verkregen en nader onderzoek nog minstens zou doorlopen tot eind '23/ begin '24.

Dit koersen op massa-vaccinatie en alle corona-maatregelen op rij, het miste elke zorgvuldige wetenschappelijke onderbouwing. Dat is intussen al komen vast te staan uit gegevens als gevolg van de vele WOO-verzoeken (Wet Openbaarheid Overheid) in de afgelopen periode. ***

De allereerste oproep met informatiefolder die ik zelf als 70+er kreeg, bevatte onvolledige en dus onjuiste informatie. Ik had dan ook direct het gevoel dat er hier iets niet klopte. Ik heb de oproep bewaard en ik heb hem hier bij me. Kijk! (bijlage)

En ik citeer vanuit deze folder, die bij mijn allereerste oproep zat. De kop luidt: “Vaccinatie is veilig”. En de onderkop: “Uitgebreid getest”: de vaccinatie is uitgebreid getest en als veilig beoordeeld. Andere kop: “Bijwerkingen”: veel mensen krijgen bijwerkingen. Zoals hoofdpijn,

spierpijn, moeheid of een pijnlijke arm. Dit gaat na een paar dagen weer over.”

Intussen weten u en ik het: Het “vaccin” is niet veilig gebleken, het is niet effectief gebleken en het is ook niet uitgebreid getest. Het verhinderde niet om zelf toch het virus nog weer te krijgen en het verhinderde ook niet de overdracht op een ander.

“Je doet het voor je oma, je doet het voor je opa”, was dus regelrechte misinformatie.

En, naar al snel bleek, -maar dat weet u misschien nog niet-, kreeg de placebogroep uit de eerste onderzoeksgroep van Pfizer alsnog het “vaccin”. Hiermee werd het Pfizeronderzoek in één klap waardeloos. Hebben u en ik dat uit de mainstreammedia kunnen vernemen? Nee!

De landelijke overheid had beter moeten weten. En niet zomaar op de blauwe ogen van Pfizer af moeten gaan. Immers epidemioloog en voormalig huisarts dr. Dick Bijl, die ruim 20 jaar redacteur en hoofdredacteur van het Geneesmiddelenbulletin is geweest, heeft erover geschreven en gesproken, namelijk dat Pfizer in de top drie staat van frauderende farmabedrijven. Maar u weet misschien wel, net als ik, dat de farmabedrijven elk risico op eventuele schadeclaims heeft doorgesluisd naar de landelijke overheden. Op één uitzondering na, namelijk als zij eventueel frauderen. Misschien weet u dat nog niet, maar er lopen in de VS al rechtszaken.

Gesprek De Nieuwe Wereld met dr. Dick Bijl: <https://youtu.be/gwdkRthruGU>

En nu wil de Nederlandse overheid zelfs gaan inzetten op het voortaan en misschien zelfs dit najaar al, aanbieden van een mRNA-grieprik in plaats van het klassieke griepvaccin! Onverantwoord!

Dank u wel!

****dr. Theo Schetters, immunoloog en dr. Geert Vanden Bossche, viroloog, immunoloog en vaccinoloog hebben de overheid herhaaldelijk opgeroepen om uiterste voorzichtigheid te betrachten en eerst uitsluitend in te zetten op het aanbieden van de vaccins aan de echte risicogroepen, de groep 2% kwetsbare Nederlanders. Juist vanwege de onbekendheid van de mogelijke risico's op de korte en op de langere termijn.**

***** De definitie van “gevaccineerd”. De CDC beschouwt een persoon tot en met 2 weken na de tweede dosis niet als gevaccineerd. Er is ook in Nederland geschoven met definities. Tussen de twee mRNA-vaccinaties zit 6 weken. De status “volledig gevaccineerd” ontstaat pas 8 weken na de eerste injectie. Eerst telde iemand met een Jansen-vaccin tussen 14 en 28 dagen na vaccinatie als deels gevaccineerd. Dit is daarna aangepast. Deze groep wordt geteld als “ongevaccineerd”. Dit schuiven met getallen kwam naar voren nav. een WOB-verzoek over het persbericht van het RIVM dat 4 van de 5 mensen in het ziekenhuis ongevaccineerd was. Toenmalig minister Hugo de Jonge blijkt geweten te hebben dat er geschoven is met getallen. De status “onbekend”, dat wil zeggen of het nu wel of niet een gevaccineerde betrof, werd ten onrechte bij de groep “ongevaccineerden” opgeteld.**

Vanwege de tijd niet uitgesproken, maar wel relevant:

Dat elke mens over een zeer vernuftig immuunsysteem beschikt dat dag en nacht automatisch werkzaam is en alsmaar bezig is het lichaam in een goed evenwicht te houden en bij verstoring weer in evenwicht te brengen; dat belang en goede publieksvoorlichting over hoe je zelf dat immuunsysteem zelf ook nog een extra boost kunt geven, nee, dat traject bleef buiten beeld. Immers alleen het vaccin zou voor groepsimmunitet zorgen. En alle, ja alle genomen coronamaatregelen door de overheid ondermijnden juist die bevordering van een goede gezondheid en ondermijnden het versterken van die fijnmazige natuurlijke immuniteit en veerkracht

Insprektekst 4, mw. M. Boswerger

Goedenavond - Geachte Commissieleden,

“We zijn bedonderd, we zijn bedrogen”. Zo luidde de kop van het Dagblad van het Noorden op 13 april jongstleden over de gang van zaken rond de gaswinning in Groningen.

Over niet al te lange tijd zou ditzelfde zomaar eens opniéuw de kop van een artikel kunnen zijn. En dan gaat het over de volgende groep zwaar gedupeerden. Gedupeerden als gevolg van de vaccinaties.

Juist zij die “het deden voor een ander” voelen zich bedonderd en bedrogen. De uitspraak van minister Hugo de Jonge: “Dansen met Janssen” klinkt nóg na in mijn oren! Kinderen en jongeren

vanaf 12 jaar werd een schuldgevoel aangepraat. Veel kinderen konden zelfs zonder instemming van hun ouders stiekem een prik halen! Volgens de wet mag dit pas vanaf 16 jaar. Hierbij is dus een wet overtreden en dat is een kwalijke zaak.

Wie zich in goed vertrouwen op de overheidsvoorlichting liet vaccineren, maar helaas ernstige gezondheidsschade opliep, kreeg vervolgens te horen: “bewijs maar dat de opgelopen schade door de injectie(s) kwam. Zo werd deze gedupeerde in feite dubbel in de steek gelaten. Tot op de dag van vandaag!

En daarom ben ik hier. En ik kom vanavond op voor juist deze groep gedupeerde mensen, waarvan er zeker ook een behoorlijk aantal in onze gemeente wonen. Ik kan hierbij ook een eigen voorbeeld geven, namelijk uit mijn eigen familiekring.

Mijn jongste broer is 3 maanden geleden met spoed en in comateuze toestand opgenomen op de IC.

Een week lang hebben we ons hart vastgehouden in de angst dat hij er tussenuit zou knijpen. Na diverse onderzoeken werd duidelijk dat hij een uitzonderlijke vorm van MS heeft. Hij heeft nog een lange weg naar herstel te gaan en het is niet duidelijk wat de restschade zal zijn. Een gezonde man, topfit, rookt niet, drinkt niet, een sporter. Mijn zus (zelf 3 dubbel geboosterd met dus een groot vertrouwen in het vaccin, twijfelt nu of de toestand van mijn broer door de prikken komt en dat denk ik zelf ook. Mijn buurvrouw heeft prikspijt, want... zegt ze: sinds de spuiten ben ik steeds ziekig, vaak niet lekker, ontsteking hier, ontsteking daar. Een vriendin van me heeft dezelfde klachten. Ik verwijs hierbij graag even naar de advocaat Reiner Fuellmich, die al drie jaar lang, èn wereldwijd, allerlei experts heeft geïnterviewd en tot schokkende conclusies is gekomen.

Tijdens een groepsbijeenkomst met 15 inwoners uit de gemeente Emmen kwamen ook tal van voorbeelden vanuit ieders eigen sociale en familiekring op tafel over ernstige bijwerkingen van de injecties. Gelet op de tijd, lees ik ze nu niet voor. U krijgt deze inbreng, inclusief deze verhalen bij het commissieverslag. Dan kunt u het zelf nog eens nalezen.

Dit is allemaal niet mis! Wat is hier gaande?

Maar, je hoort en leest helemaal niets over al die ernstige bijwerkingen! Is dat niet vreemd? Het mag blijkbaar niet officieel bekend worden.

Wij insprekers maken ons zorgen over dit alles en hebben gemeend u op de hoogte te moeten brengen. Vandaar dat we een lijst met namen van gerenommeerde en onafhankelijke experts hebben bijgevoegd en we spreken de wens uit dat u de verantwoordelijkheid neemt om de artikelen van deze experts eens te lezen.

Ik dank u voor uw aandacht.

Dr. Mike Yeadon – voormalig hoofd wetenschap bij Pfizer

Jan Bonte – neuroloog

Dr. Peter A. McCullough, internist, cardioloog, epidemioloog

Prof. Pierre Capel - immunoloog

Dr. Vernon Coleman **

Dr. Ryan Cole – patholoog

Dr. Sucharit Bhakdi, microbioloog en viroloog, expert mRNA-techniek

Prof. Arne Burkhardt,

Dr. Theo Schetters – immunoloog en parasitoloog

Dr. Robert Malone, viroloog en immunoloog, medeontwikkelaar van de mRNA-techniek

Dr. Reiner Fuellmich – Duits/Amerikaanse advocaat (interviewt allerlei experts wereldwijd)

****** dr. Vernon Coleman bracht in de zomer van 2020 al naar buiten dat volgens de FDA (Federal Drug Administration) in de VS een lange lijst van korte termijn bijwerkingen was verbonden aan de covid19 injectie, zoals beroerte, hartaanval, myocarditis, auto-immuunziekte, zwangerschapsproblemen, allergieproblemen, bloedstolsels, beroertes en sterfgevallen. Dus nog voordat de eerste vaccinatieronde van start ging.

Verhalen over bijwerkingen tijdens een groepsbijeenkomst in Emmen:

Een van de deelnemers kent een vrouw die, direct na de vaccinatie last kreeg van spastische aanvallen, trillen met de benen en armen in combinatie met indringend onophoudelijk hoesten en happen naar lucht. En zij kent een andere vrouw, die na de vaccinatie ziek is geworden, nooit meer beter is geworden en ongeveer een jaar na dato is overleden.

De 73-jarige moeder van een deelnemster kreeg in mei 2021 de eerste vaccinatie. Zij werd vervolgens direct ziek en bleef ziek. Terwijl ze voordien altijd kerngezond was. Ze liep een longembolie op. Ze stierf vier maanden later. Zelf kreeg deze deelnemster na haar eerste vaccinatie ook klachten, zoals enorme moeheid. En ze voelt zich nog steeds niet in orde.

Een andere deelnemster vertelde dat de dochter van een vriendin na vaccinatie menstruatie-problemen kreeg. Een andere deelnemster vertelde dat zij van twee meisjes van 15 jaar weet dat de menstruatie na de vaccinatie was gestopt.

Een ander maakte melding van een 33 jarige vrouw die kort na de vaccinatie een hersenbloeding kreeg. En nog een andere deelnemer meldde dat een kennis van 23 jaar een ontsteking van zijn hartzakje opgelopen had. En hij kende nog iemand die na vaccinatie een dubbele longembolie had opgelopen en niet lang daarna is overleden. Een andere deelnemster hoorde van een ex-collega dat diens 82 jarige vader een dag na de vaccinatie met spoed in het ziekenhuis moest worden opgenomen met hartklachten en dat er op dat moment nog een andere 80+patiënte opgenomen lag, ook met ernstige klachten, vlak na vaccinatie. Een week later bij de kapper, vertelde deze dat diens 85-jarige moeder 's avonds met spoed naar het ziekenhuis moest, nadat ze diezelfde dag gevaccineerd was. Drie ziekenhuisopnames vlak na vaccinatie. En zij kent ook een vrouw die sinds de eerste vaccinatie nog steeds regelmatig last heeft van duizeligheid en daarom een tweede prik niet meer heeft gehaald.

En tenslotte nog een deelnemer die twee jonge mensen kent, die beide een ontsteking van een hartzakje hebben opgelopen.

Inspreektekst 5 mw. L. Eland

Geachte Commissieleden,

U en wij als burgers moeten vooral vinden dat het om mis- of desinformatie gaat, wanneer we kritische geluiden horen over het corona- en massavaccinatiebeleid. Terwijl het gaat om signalen van grote verontrusting!! Afkomstig van onafhankelijke epidemiologen, immunologen en andere wetenschappers, zoals Mike Yeadon, voormalig vice-president van Pfizer en van gewetensvolle huisartsen, specialisten en verzorgend personeel. En van ongeruste burgers zoals ik.

Mis-en desinformatie moeten we dit vinden. Desinformatie betekent volgens de overheid: “het opzettelijk verspreiden van verkeerde informatie”.

Dat is nogal wat, om zoiets vanuit de landelijke overheid te stellen! En wat doen zijzelf?

Er is in Nederland een nare sfeer ontstaan. Juist door onjuiste en onvolledige voorlichting vanuit de landelijke overheid, die zelf geen enkel kritisch geluid duldt!

Mensen zijn hun verontrusting en kritiek al snel voor zich gaan houden. Er valt immers te vrezen voor je positie en zelfs voor ontslag!

Verdeel en heers, dat is de afgelopen jaren het motto. En u en ik weten allemaal: stress en angst zijn zeer slecht voor het immuunsysteem!

En zo zijn er velen, vast en zeker ook vele, die werkzaam zijn in dit gemeentehuis, het Schepers ziekenhuis, in huisartsenpraktijken en de thuiszorg, die maar zwijgen in plaats van openlijk ervoor uit te komen, waar zij voor staan. En dat zij net zo bezorgd als ik, de andere spreeksters van vanavond en de toehoorders hier!

Een huisarts, dokter Rob Elens, die succesvol vroegbehandeling toepaste bij een 85 jarige man, omdat deze patiënt beslist niet opgenomen wilde worden in het ziekenhuis. Dr.Elens heeft in alle

oprechtheid en openheid vervolgens om meer aandacht voor vroegbehandeling gevraagd. Hij vroeg om dit nader te onderzoeken, ten behoeve van potentiële nieuwe patiënten. Maar wat gebeurde er? Hij werd op de vingers getikt, hij kreeg zelfs een forse boete. Terwijl in ziekenhuizen patiënten stierven, juist vanwege een niet werkende behandeling, zoals beademing en het toedienen van het pure gif remdèsivir. Al je organen komen hierdoor stil te liggen, wat uiteindelijk leidt tot de dood.

Een huisarts, die zijn artseneed trouw is en zich volledig inzet voor zijn patiënten, wordt meedogenloos afgeserveerd! En de artsenwereld? Die zwijgt! Op het moedige Artsencollectief na, dat overigens ook volledig wordt genegeerd. Wat is de artseneed nog waard!

En wat is het recht op een vrije mening en het maken van een eigen keuze nog waard?

Ik heb zelf altijd begrepen dat je “kritiek” in feite moet beschouwen als gratis advies.

Wie kritiek heeft wordt nu gedemoniseerd. En dat is ook het geval met onafhankelijke wetenschappers die vragen stellen. Vragen en twijfels worden niet meer getolereerd.

Wat is hier aan de hand?!

Wetenschap gaat over twijfelen en vragen stellen. Een theorie kan en móet juist ten alle tijde getoetst, herhaald en weerlegd worden. Dat is de essentie ervan. Hiervoor is een vrij en respectvol dialoog noodzakelijk. Maar dat is de afgelopen jaren allemaal verhinderd. Bestaat er überhaupt nog wel onafhankelijke wetenschap? De geloofwaardigheid hiervan is behoorlijk in zijn kern aangetast.

Waarheid en waarheidsvinding vréést geen kritische vragen.

Een gezegde luidt: “Wie geen kritiek of tegenspraak accepteert, heeft kennelijk iets te verbergen”.

Doorgaans zijn het mensen die niet de waarheid spreken, die kritische vragen vrezen, die tegengeluiden gaan framen en die de tegenspreker monddood maken.

En dátis exact wat de afgelopen jaren van overheidswege is gebeurd. Niet alleen in Nederland, maar wereldwijd. Wie kritiek heeft is een complotdenker, antivaxxer, wappie, racist en nog veel meer extreems.

Als laatste wil ik zeggen dat Ursula von der Leyen van de EU voor iedere burger al 10 prikken heeft ingekocht, die er linksom of rechtsom in moeten!**

Dank u wel voor uw aandacht.

** terug te vinden in een publiek document bij het Europarlement.eu