

**Nog te  
beantwoorden**

Thema	Vraag voor	Vraag
Algemeen	Albert van Otterlo	Wat voor onderliggend lijden heeft Albert van Otterloo? Ik ken werkelijk niemand onder de 35 (gezond) die zo'n nasleep heeft.
Algemeen	Ds. Van de Kieft	We zijn vanaf februari 2020 al bezig met het bestrijden van het virus, veel maatregelen zijn er genomen en inmiddels zijn er al verschillende varianten op het virus. Ik begrijp dat we moeten zoeken naar middelen ter bestrijding van het virus, maar ik geloof zelf dat we aan de diepe oorzaak voorbij gaan, kunt u hier iets over zeggen?
Algemeen	Ds. Van de Kieft	Wat zijn de gevolgen van al die maatregelen op de lange termijn?
Algemeen	Ds. Van de Kieft	Is dat niet veel erger dan de ziekte zelf?
Algemeen	Ds. Van de Kieft	Waarom zijn burgers en overheid elkaars vijand geworden?
Algemeen	Huisartsen	Kun je covid doormaken zonder antistoffen aan te maken?

Algemeen	Huisartsen	waarom er niet gewerkt wordt met het aanbieden van supplementen zoals zink, , vitamine C en D en er een gezonde levensstijl geadviseerd wordt. Daarbij zou ivermectine vooral in de beginfase goede resultaten op genezing geven.
Algemeen	Huisartsen	Waarom proberen jullie geen ivermectine? In Japan en India zijn door dit middel de besmettingen flink gedaald. En waarom krijg je hier als arts een boete voor als je dit toch voorschrijft? Waarom proberen jullie dit gewoon niet? Net als huisarts Rob Elens die HCQ(hydroxychloroquine) met zink heeft voorgeschreven bij coronapatiënten en hele goeie uitslagen zag, en dit niet meer mag doen. Onbegrijpelijk voor mij, echt iets om me zorgen over te maken.
Algemeen	Huisartsen	6 december heeft er een rechtzaak plaatsgevonden tegen de NHG over het gebruik van Ivermectine. Hoe staan de artsen hier tegenover

Algemeen	Huisartsen	Waarom wordt er geen ivermectine voor geschreven. Dan waren we allang uit deze crisis.
Algemeen	Huisartsen	Waarom wordt ivermectine niet voorgeschreven door huisartsen en is het veilig om te gebruiken zonder toezicht van een arts? <i>Toelichting: Ik heb gehoord van verschillende personen, dat er op Urk mensen online ivermectine kopen en deze geven aan corona patiënten. Waarschijnlijk goed bedoeld, maar niet zonder risico's. Ik denk dat het goed is om maandagavond hier aandacht aan te schenken.</i>
Algemeen	Huisartsen	Hoe besmettelijk zijn kinderen?

Algemeen	Huisartsen	Wat heeft het voor zin om nu de kinderen te vaccineren terwijl die vorig jaar nog niet als besmettingsbron werden gezien?
Algemeen	Huisartsen	Een vraag waar ik al een tijdje mee loop nadat ik Corona heb gehad is; Als je aantoonbaar door een bloed proef van een lab afweer hebt opgebouwd in mijn geval meer dan de gemiddelde gevaccineerde waarom je geen herstellbewijs kan krijgen. En waarom er niet ingezet wordt op een gezonde levensstijl. Zoals het nu is is volgens de overheid iemand die zwaar rookt of drinkt of Obistas heeft en de prikken heeft gehad gezonder dan iemand zonder prikken die er wel een gezonde levensstijl er op na houdt. Hoe kan dit ?
Algemeen	Huisartsen	We horen alleen maar cijfers van sterfgevallen door corona, maar totaal niet meer van sterfgevallen van griep terwijl dit aantal elk jaar ook hoog is.
Algemeen	Huisartsen	Hoe kan het dat we zo ver zijn afgegleden dat we mensen opsluiten en straks tegen hun wil vaccineren tegen een ziekte die voor 99,85% van de mensen ongevaarlijk is?

Algemeen	Huisartsen	Zelf ben ik bijna afgestudeerd fysiotherapeut en wat ik in mijn studietijd veel voorbij heb horen komen vanuit de NHG standaarden en richtlijnen is dat sporten/meer bewegen en een gezond voedingspatroon onlosmakelijk verbonden staat met een gezonde levensstijl. Hoe kan het dan zo zijn dat je in een gezondheidscrisis zoals deze bijna geen enkele expert hoort over meer sporten, meer bewegen en gezonder eten? Waarom wordt er dan ook niet gepleit door experts dat sportscholen in deze tijd open moeten blijven en als essentiële-dienstverlening worden aangeschreven.
Algemeen	Huisartsen	Kun je besmet worden en besmettelijk zijn zonder je zelf ziek te voelen?
Algemeen	Huisartsen	Wat verschilt covid-19 van de griep? En is dat dan zo'n significant verschil dat men het nodig acht om de hele maatschappij daarvoor op te sluiten? Ik kan me voorstellen dat als de pest heerste dat je zulke maatregelen zou nemen en dan had je mij echt niet te vertellen dat ik thuis moest blijven.

Algemeen	Huisartsen	Laatst zag ik tijdens een kamerdebat dat Hugo de Jonge geen cijfers aangaande het aantal gevaccineerden tegenover ongevaccineerden in het ziekenhuis of IC wilde vrijgeven. Omdat volgens hem dat tot patiënten en hun identiteit zou kunnen leiden. En ivm privacy kon hij dus de cijfers niet vrijgegeven. Toch konden wij in alle kranten lezen dat Anthonius vol met Urkers lag, ( wat voor ons heel makkelijk tot personen te herleiden is) . Waarom hebben artsen er geen moeite mee om de woonplaats van hun patiënten te onthullen? Waarom valt dat niet onder privacy?
Algemeen	Huisartsen	Klopt het, dat echinaforce kan helpen tegen een virus? Dit werd namelijk door een immunoloog in 2017 bevestigd. En kan het zijn dat er na een jaar toch nog bijwerkingen kunnen komen van het vaccin? Dit was bij de Mexicaanse griep vaccins wel zo namelijk. Daar bleken mensen een later narcolepsy te ontwikkelen als bijwerking

Algemeen	Huisartsen	Zelf heb ik op de Corona afdeling gewerkt, een half jaar. Bij ons werd gezegd dat de pcr test verschillende virussen detecteert. Klopt dit? Wat ik bedoel: hij slaat positief aan bij 1 Van de virussen.
----------	------------	---

Algemeen	Huisartsen	<p>Er is ook een grote groep mensen die corona heeft gehad zonder dat dit met een test is vastgesteld. Zelf behoor ik ook tot die groep. Ben in begin van de pandemie 3 weken heel ziek geweest met alle verschijnselen die bij corona horen. Ik ben ong. 3 maanden mijn geur volledig kwijt geweest. Door een eenvoudige bloedtest kan worden vastgesteld of er nog antistoffen zijn. Maar al die wetenschap ten spijt kan ik er niks mee als het gaat om 2 of 3G. Ik ben niet tegen inenten, maar om mij te laten prikken, terwijl ik mogelijk al natuurlijke afweer heb opgebouwd staat mij tegen. Is dit niet onterecht een heel grote vergeten groep die eigenlijk bij de gevaccineerden zouden moeten worden meegeteld?</p> <p>p.s. ik heb gehoord dat des te zeker je geweest bent, des te meer afweer je zou hebben opgebouwd. Als dat zo is voel ik mij fors achtergesteld bij iemand die alleen verkouden is geweest</p>
Algemeen	Huisartsen	<p>Waarom zou een bloedtest niet toegestaan zijn en een pcr test wel?</p>

Algemeen	Huisartsen	Als er geen Qr code nodig is komen de mensen dan wel een booster ophalen? Is daar onderzoek naar geweest? Op deze manier is het een verkapte verplichtingen
Algemeen	Huisartsen	bij de GGD kunnen ze niet zien welke variant je hebt, als je positief getest bent. Hoe weten ze dan dat de omicron variant zo in opmars is in Nederland.?
Algemeen	Huisartsen	Is de omikron variant ook al op urk ? Of weten ze dat nog niet?

Algemeen	Huisartsen	<p>Het is lastig om feitelijke informatie over Urk en Corona te vinden. Het RIVM geeft de ziekenhuisopnames en sterfte aan, maar die cijfers lopen achter. Dokter Bloed zegt desgevraagd sterfgevallen door corona niet door te geven aan RIVM, waardoor ik me afvraag of die cijfers dan wel kloppen. CBS geeft bij Urk wel flinke oversterfte aan. Urk heeft daarbij de bijzondere bevolkingssamenstelling met de helft van zijn inwoners onder de 24.</p> <p>Wordt er ergens bijgehouden hoe corona op Urk 'echt' huishoudt?  Hoe kun je een goede inschatting maken?  Hoe doen de artsen dat?  Is er contact met de politiek hierover?</p>
Algemeen	Huisartsen	<p>Hoe kan hervat de ggd weet welke variant Corona hebt dat is toch niet mogelijk ivm laboratorium onderzoek</p>

Algemeen	Huisartsen	Hoe kan men zien om welke variant corona het gaat als men positief test.
Algemeen	Huisartsen	Hoe weet je welke variant je hebt?
Algemeen	Huisartsen	Hoe komt het rinvm aan de informatie om welke variant het gaat als ik positief getest ben? Ik heb de ggd gesproken, en die geven aan dat zij dat niet testen. Je zou zelf onderzoek moeten aanvragen bij een lab
Algemeen	Huisartsen	Hoe bepalen ze welk variant je hebt als je positief getest bent.

Algemeen	Huisartsen	Van alle kanten worden mensen opgeroepen om zich te laten vaccineren. De druk die daarbij wordt uitgeoefend wordt steeds groter. Inmiddels is sociale uitsluiting een gevolg van het zich niet laten vaccineren. De verwachting is dat deze uitsluiting nog verder zal toenemen. Als iemand uiteindelijk zwicht voor deze druk en zich laat vaccineren, wie is er dan aansprakelijk als er ten gevolge daarvan schadelijke bijwerkingen optreden?
Algemeen	Huisartsen	Hoe kan het dat er op Urk bijna niemand is gevaccineerd (33%) en we vandaag toch weer het laagste aantal besmettingen van Flevoland hebben?
Algemeen	Huisartsen	Waarom is er in de media en overheidscommunicatie maar 1 geluid te horen?
Algemeen	Huisartsen	Op Urk worden de basisregels met voeten getreden, en een hele lage vaccinatiegraad. Wat voor verschillen zitten er in de cijfers van besmettingen en doden, ziekenopnames enz. ?

Algemeen	Huisartsen	Waarom kan iemand geen QR-code krijgen, als hij een bloedproef heeft laten doen waarmee hij kan aantonen dat hij inmiddels is genezen van het virus en/of dat er voldoende antistoffen in het lichaam aanwezig zijn.
Algemeen	Huisartsen	Waarom word het zo opgedrongen? Die dwang ooohhh niet normaal meer. Stel op de Heere in alles je vertrouwen. Onze tijden zijn in Zijn hand .
Algemeen	Huisartsen	Eerst dit even. We kregen de
Algemeen	Huisartsen	Waarom word er nooit gepraat over dat bijna niemand een test doet op Urk maar wel iedereen thuis ziek op bed ligt. Is dit niet de reden van lage cyfers op urk ?
Algemeen	Huisartsen	Waar komen al die horrorverhalen op social media vandaan?(die ook nog geloofd worden door veel mensen)
Algemeen	Huisartsen	In Staphorst zijn weinig besmettingen door luchtreinigers in de klaslokalen. Geloof u daarin en zo ja waarom zetten wij daar dan ook niet volop op in. In het desbetreffende artikel staat dat het wetenschappelijk bewezen is.

Algemeen	Huisartsen	Kan iemand aan tafel de explosie stijging zelfmoorden, psychische patiënten en depressieve patiënten verklaren.
Algemeen	Huisartsen	Waren de mensen die vanaf Urk werden opgenomen in het ziekenhuis dan ongevaccineerd?
Algemeen	Huisartsen	Hoe weet als je een test doet, of het de delta is of omikron
Algemeen	Huisartsen	Waarom mag medicijnen niet gebruikt worden om mensen sneller te herstellen van corona
Algemeen	Huisartsen	Hoe kan het dat het op Urk waar men gewoon zoveel mogelijk leeft als voorheen, er niet een veel andere trend is te zien in sterftcijfers als elders?
Algemeen	Huisartsen	Waarom adviseren we ouders om hun kinderen een week lang in isolement te plaatsen?
Algemeen	Huisartsen	Omdat ik te laat was met testen is het voor mij niet mogelijk om een QR code te krijgen? Terwijl het aantoonbaar is dat ik ziek ben geweest? Dat is toch niet goed geregeld?

Algemeen	Huisartsen	Worden in de gegevens die we op tv voorgeschoteld krijgen ook de cijfers van Urk en de Bijbelbelt meegenomen, die 'gewoon' hun leven leven, en waar toch alles normaal doordraait zonder uitzonderlijke problemen?
Algemeen	Huisartsen	Daaraan kun je toch zien dat de capeciteit niet op orde is of zie ik dat verkeerd, ?als je 60 min moet wachten ?
Algemeen	Huisartsen	Waarom heet corona corana?
Algemeen	Jan Bakker	Wordt het niet eens tijd dat we leren leven met dit virus in plaats van het proberen uit te roeien?

Algemeen	Jan Bakker	Hoe kan het dat ik mijn vrouw niet heb besmet? Ik heb inmiddels corona gehad. Gelukkig, want nu mag ik weer overal naar binnen. Maar hoe kan het dat ik na een week hoesten mijn vrouw niet heb besmet? Wij hebben gewoon naast elkaar geslapen elke nacht, want zij wilde natuurlijk ook graag een groen vinkje. Hoe kan het dat zij negatief test? Waarom staat dan in de adviezen dat je een aparte wasmand moet gebruiken? En die was een volledig programma moet laten draaien? En als mijn vrouw dan een soort supermens is, die overal tegen kan, waarom kan zij dan met haar antistoffen geen CTB krijgen?
Algemeen	Jan Bakker	Waarom was de Spaanse Griep zonder vaccins na twee jaar zo goed als verdwenen, en werden er 50 jaar na dato nog antistoffen gedetecteerd, en lijkt Corona ondanks vaccins niet te verdwijnen.
Algemeen	Jan Bakker	Kan de omikronvariant ook juist gunstig zijn?
Algemeen	Jan Bakker	waarom nu opeens die grote paniek over die nieuwe variant waarvan je, zo lijkt het, niet eens zo erg ziek van wordt.

Algemeen	Jan Bakker	Hoe verklaren jullie de veel hogere coronacijfers nu(gevaccineerd) tegenover de lagere cijfers van vorig jaar ongevaccineerd? Kom niet met reden aan van : als we niet gevaccineerd hadden was het hoger geweest nu, de vraag is hoe verklaart u dat.
Algemeen	Jan Bakker	Hoe komt het dat het in Portugal zoveel beter gaat in vergelijking met Nederland (besmettingspieken duidelijk lager)?
Algemeen	Jan Bakker	Hoe kan het dat sinds de vaccinaties het sterftcijfer omhoog gaat? Je kan er de peilingen op na trekken, het is in elk land hetzelfde, zelfs toen alleen de covid pandemie er was zonder dat er 1 vaccin was gespoten was het sterftcijfer niet zo hoog.
Algemeen	Jan Bakker	Waarom is een deugdelijke klimaatbeheersing en filtering lange tijd als onnodig en volgens sommige sprekers van het omt als onzinnig weggezet?
Algemeen	Jan Bakker	Waarom is de totaal andere handelswijze van Zweden zo succesvol?

Algemeen	Jan Bakker	1. Is het corona virus hier in Nederland net zo erg als in bijvoorbeeld Roemenie? Ligt dit verschil aan hygiene en betere thuiszorg in Nederland?
Algemeen	Jan Bakker	Hoeveel mensen blijven de hele wereld over reizen is dit zo belangrijk dat er geen vragen over worden gesteld.

Algemeen	Jan Bakker	<p>Ik heb een vraag voor de uitzending van vanavond maar dit heeft eerst wat uitleg nodig.</p> <p>We leven nu circa 2 jaar met het coronavirus. Aan het begin van de crisis wist nog niemand iets van het virus maar ondertussen veel meer. Wat vooral heel duidelijk is geworden is dat het corona virus voor veel mensen een (zware) griep is maar ook dat sommige mensen in het ziekenhuis (IC) belanden. En daar gaat het om. Alle maatregelen zijn voor heel Nederland en de schade aan economie en maatschappij is echt enorm. De meeste mensen hebben nog geen flauw benul wat een schade de maatregelen teweegbrengen. Grote vraag blijft elke keer: VOOR WIE DOEN WE DIT ? en dat bedoel ik dan heel letterlijk. WIE zijn die mensen op de IC ? Wat is het profiel ? En waarom is hier twee jaar niets mee gedaan ? Waarom horen we niet elke persconferentie een uitleg over</p>
----------	------------	--

Algemeen	Jan Bakker	Uit onderstaande grafiek blijkt dat de staten in de VS die geen strenge maatregelen hebben getroffen, gemiddeld evenveel doden hebben te betreuren als de staten die zeer strenge maatregelen hebben getroffen, waaronder de staat New York. Hoe kan dit? (grafiek is helaas verloren gegaan met het overzetten van de vraag)
Algemeen	Jan Bakker	Waarom zegt CNN iets anders dan de heer Bakker ( <a href="https://www.msn.com/en-us/health/medical/new-york-state-sees-record-daily-high-of-new-covid-19-cases/ar-AARUin5">https://www.msn.com/en-us/health/medical/new-york-state-sees-record-daily-high-of-new-covid-19-cases/ar-AARUin5</a> )
Algemeen	Jan Bakker	Wat zou de redene zijn dat Het coronavirus ontwikkeld is in China?
Algemeen	Jan Bakker	Is er al onderzoek gedaan naar het verband met de bloedgroep van personen en de vatbaarheid voor ziek worden van corona?

Algemeen	Jan Bakker	Waarom worden de geneesmiddelen die bewezen zijn te werken niet aangeprezen maar zijn verboden en alleen vol ingezet word op vaccinatie. Zoals nu wereld wijd bewezen is dat vaccinatie niet 100% het juiste middel is. Als de doktoren zelf niet zeker zijn over langdurig werking van het vaccine is een geneesmiddel toch ook de moeite waard om de patiënten te geven waarvan bewezen is dat het werkt.
Algemeen	Jan Bakker	Waar denken de heren waar het virus vandaan komt?
Algemeen	Jan Bakker	Waarom wordt er geen aandacht besteed aan de connectie van corona en het tekort aan selenium en zink?
Algemeen	Jan Bakker	En hoe kan het dat ik al met 10 tallen mensen in aanraking ben geweest met lichte en ernstige vormen Corona nog nooit Corona heb gehad

	Algemeen	Jan Bakker	Er werd zojuist gezegd dat het virus in China is gemaakt. Was dit in opdracht van de WHO die vanuit Amerika het lab in Wuhan financiert.?
In overleg met GGD en Jan Pieter dit antwoord geformuleerd en voorgelegd aan de artsen in Sneek (afwezig t/m 3 februari)	Algemeen	Roelofs/Weijer	Er word gezegd/geschreeuwd de IC.s liggen vol, maar het is toch duidelijk dat personeelstekort is in ziekenhuizen en doorstroom naar thuiszorg is verstoep, waardoor covid patiënten die genezen zijn een bed bezet houden terwijl ze naar huis kunnen.
In overleg met GGD en Jan Pieter dit antwoord geformuleerd en voorgelegd aan de artsen in Sneek (afwezig t/m 3 februari)	Algemeen	Roelofs/Weijer	Ik hoor van mensen die in de zorg werken, dat er te weinig wordt opgeschaald in de ziekenhuizen. Er zijn te weinig verpleegkundigen. Kan dat nou niet beter aangepakt worden in NL? Hoe doen andere landen dat?
	Algemeen	Roelofs/Weijer	Waarom kennen we in Nederland code zwart en in andere EU landen niet ?

Algemeen	Roelofs/Weijer	Hoe zit het verhaal van de ontstoken hartzakjes en kerngezonde mensen welke op onverklaarbare oorzaak sterven: aantal mensen op het dorp en voetballers. Als dit een mythe of fabel is dan is het belangrijk hier open en transparant op in gaat. Dit voorkomt internet verhalen.
Algemeen	Roelofs/Weijer	Hoe komt het dat de overheid niks zegt over vitamine d?
Algemeen	Roelofs/Weijer	Is het zo dat in voorgaande jaren de druk op de zorg ook hoog was in deze periode van het jaar tijdens griepgolven, of is de huidige situatie sinds Corona echt duidelijk afwijkend ? En zo ja in welke mate? Percentage?
Algemeen	Roelofs/Weijer	Hoe kan het dat de druk op zorg weer hoog is in vergelijking vorig jaar, terwijl we vorig jaar niet gevaccineerd hadden?
Algemeen	Roelofs/Weijer	Oversterfte 2020 tegenover 2021? Waarom werden we vorig jaar geconfronteerd met oversterfte als bewijs van corona doden maar nu hebben we veel meer oversterfte en ik hoor niemand?
Algemeen	Roelofs/Weijer	Oversterfte is geëxplodeerd, wat is daar de reden van denkt u?

Algemeen	Roelofs/Weijer	Waarom word een medicijn (HCQ) verboden terwijl het al jaren een goedgekeurd medicijn is, en zodra het blijkt dat het helpt tegen corona word er gezegd dat het slecht is voor het hart en dat je een boete krijgt als arts als je het voorschrijft? Logica??? Ver te zoeken ..
Algemeen	Roelofs/Weijer	Hoe kan het dat we nu een jaar verder zijn en 85% is gevaccineerd, dat we weer in dezelfde situatie zitten als vorig jaar?

Algemeen	Roelofs/Weijer	<p>Waarom worden de opnames niet minder in de ziekenhuizen nu meer dan 80% van de mensen is gevaccineerd? Je zou toch zeggen dat je dan het paraplu effect krijgt net zoals met de kinder vaccinaties. Maar niets is minder waar, het word zelfs erger. En ja ik begrijp het, het virus muteert en zodoende helpen de vaccinaties niet meer tegen alle mutaties van het virus etc. Etc. Exact zoals elk jaar met de griepvaccinaties gebeurd. Maar als dit bovenstaande dus zo is, waarom moeten we dan gevaccineerd worden? Als het toch niet helpt? Want daar komt het eigenlijk op neer.</p>
Algemeen	Roelofs/Weijer	<p>Mijn medische contacten bij de Utrechtse Universiteit vertellen mij dat hun bezwaren tegen het gebruik van niet generieke testen om beleid te funderen uit de officiële stukken wordt gehouden.</p>
Algemeen	Roelofs/Weijer	<p>vindt u het niet vreemd dat het Lareb voor velen ook in de zorg een onbekend instituut schijnt te zijn. Risico's zouden toch gedeeld moeten worden.</p>

Algemeen	Roelofs/Weijer	Begint er dan echt geen belletje te rinkelen dat er helemaal geen griep meer is? Is wel heel frappant... voor die meneer uit sneek. Corona is griep... ze geven het beestje alleen een andere naam nu
Algemeen	Roelofs/Weijer	Wat kan de oorzaak zijn dat er nog geen enkel ' gezond ' persoon jonger dan 65 jaar aan het virus is overleden?
Algemeen	Roelofs/Weijer	Waarom word er geen preventie ingesteld vanuit de overheid voor Corona ?
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Katholiek Ruys de Beerenbrouck riep vanuit het toenmalige kabinet op 28 november een "Algemene Biddag" uit vanwege de Spaanse Griep. Zou dat niet allereerst gedaan moeten worden? Met name op ons christelijke Urk. Het is inmiddels toch wel duidelijk dat het vaccin de uitweg zeker niet is.

Ethisch	Ds. Van de Kieft	Is de einde van de tijden niet zo dat dit in Openbaringen voorzegt is? En leven we niet te veel uit de mensen en te weinig van uit Gods Onfeilbare woord? En ziet de wereld nu niet dat het vaccin als afgod? Terwijl we moeten knielen en en zeggen wij hebben gezondigd?
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Kunt u uitleggen wat voor betrekking zondag 10 van de Heidelbergse Catechismus heeft op de huidige crisis?
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Zou de dominee kunnen uitleggen hoe het voelt als je nu omstreeks 70 jaar bent en er volledig van overtuigd bent dat je je niet mag laten vaccineren. (Ivm zondag 10) Dit ook al je hele leven nooit gedaan hebt. Hoe is het dan om weggezet te worden als dader van het huidige zorg-infarct, en als de grote reden dat de huidige maatregelen weer opgelegd zijn.
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Waarom worden andersdenkenden systematisch weggezet als oorzaak van het probleem?
Ethisch	Ds. Van de Kieft	wat vindt u ervan als minister de Jonge zegt dat hij de postcodes kent waar niet gevaccineerden wonen, elk arm, elk straat

Ethisch	Ds. Van de Kieft	<p>Moeten we het niet zo zien dat Gods voorzienigheid ligt besloten in Zijn verborgen raad. De Heere heeft alles gewrocht om Zijns Zelfs wil, tot een zeker doel: Zijn eer en de zaligheid van Zijn kerk. Gods geopenbaarde wil heeft Hij bekendgemaakt in Zijn woord en wet. En Zijn wet getuigt: "Gij zult geen andere goden voor mijn aangezicht hebben. Zondag 34 vraag 94: "Dat ik in het allerminst tegen Zijn wil doe", en daarbij Gij zult niet doodslaan. Zondag 40 vraag 105: Ook mijzelf niet kwetsen of moedwillig lijk in enig gevaar begeven. Dit is Gods geopenbaarde wil.</p> <p>Nog een punt: als God een oordeel zendt, zou Hij dan ook een middel geven om het te ontgaan? Dit zou een tegenstrijdigheid zijn in God. Hij wil wel een Medicijnmeester, de Schuilplaats enz. zijn. Dat getuigt Hij in Zijn geopenbaarde Woord: "Want Die man zal zijn een Verberging tegen de wind en een</p>
Ethisch	Ds. Van de Kieft	<p>Kan een terugkeer tot de Heere ook inhouden dat we ons evengoed laten vaccineren?</p>

Ethisch	Ds. Van de Kieft	Waarom zijn er een aantal kerken op Urk die zich totaal niet aan de regels van de overheid houden voor wat betreft het corona beleid? En waarom doet de gemeente daar niets aan?
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Waarom zijn sommige kerken zo tegen covid preventie/vaccinatie en niet tegen bijvoorbeeld hoge bloeddruk preventie ?
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Ik werk op een IC en geef veel medicatie die profilactisch werkt. Vind u dat ik daar dan ook mee moet stoppen?
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Weet die dominee ook als je op de IC verdaagt je geneesmiddel dan uit meerdere spuiten bestaat?
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Ontraad de dominee zijn gemeenteleden zich te laten vaccineren? En als dat zo is, en één van de gemeenteleden komt te overlijden aan corona, haalt hij dan de schouders op?

Ethisch	Ds. Van de Kieft	Vraag eens aan de dominee of het zo zou kunnen zijn dat alle kennis en inzet van doktoren, verpleegsters etc en het vaccin ook gegeven is door God en dat we dankbaar voor kunnen zijn. De natuur en daarmee ook het virus hebben hun eigen ontwikkeling .
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Er lijkt wereldwijd sprake te zijn
Ethisch	Ds. Van de Kieft	U onderstreept de geestelijke nood en terugkeer tot God is nodig en daar wijst u ook op. terecht. Echter God heeft ook de middelen gegeven om te gebruiken? Hoe moeten we daar mee om gaan of moet de overheid op dat gebied dan niets te doen? En of helemaal geen vaccins ter beschikking stellen? En in de kerk dan ook maar geen maatregelen ?
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Wat vindt u van het plan om na de corona crisis de wereld te reseten? Volgens claus swabb world economic forum waar het kabinet banden mee heeft
Ethisch	Ds. Van de Kieft	Hoe kijkt van der kieft aan tegen

Ethisch	Ds. Van de Kieft	Hoe staat u hier in: Is t niet mogelijk dat de middelen / vaccins / een geschenk zijn van de ALLERHOOGSTE Die evengoed alle dingen laat meewerken ten goede voor hen die geloven ?? Zoals insuline / penicilline / bloedverdunners / griepsput Enz
---------	------------------	---

Ethisch	Ds. Van de Kieft	<p>Hoe denkt u over het hele etische gebeuren rondom corona en misschien vooral vaccins? Is dit allemaal nog ethisch verantwoord wat er nu gebeurt?</p> <p>Laat ik wat voorbeelden geven: Vaccins: als je nu (bijna) dood gaat of ernstig ziek was door corona dan wordt je bijna uitgelachen door provaxxers. Even actueel; Jan Bakker (die intensivist), dan in de Stentor. Hoorde dat onze burgemeester corona had, ernstig. En zei: mooi zo, of goedzo, iets in die trend staat letterlijk in het artikel. Want; de burgemeester had maar moeten vaccineren. Hoe kan hij dit maken? Ik heb research gedaan maar de burgemeester kon toen helemaal niet gevaccineerd zijn, het was er niet eens voor hem. Dan heb ik zoiets van; ben je hoogleraar, en zeg je dit. Verder geldt dit natuurlijk in het algemeen. Als je ziek wordt; ja pech, had gevaccineerd. Of een ander ethisch niet mooi</p>
---------	------------------	---

Ethisch	Gemeente	<p>Wat is momenteel het doel van deze avond? Ik hoor alleen pro-vaccin. Ik mis alleen de GGD nog en dan zijn we compleet. Geen mensen die om welke reden dan ook geen vaccin willen nemen. Hier zijn verschillende redenen voor te vinden. En dan heb ik het niet over de zogenaamde complotdenkers en wappies. Denk aan de volgende zaken:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Inhoud vaccin</li><li>2. De fase waarin vaccin momenteel verkeerd</li><li>3. Momenteel weer actueel, waarom booster binnen 6 tot 9 maand</li><li>4. Gewetensbezwaard zoals Ds van der Kieft</li><li>5. Etc</li></ol> <p>Verder begrijpen de panelleden de vragen niet. Ergens gaat het hier mis. Jammer, gemiste kans.</p>
---------	----------	---

Ethisch	Gemeente	Hoe kan de overheid de verwoestende effecten van de lockdowns op de gezondheid van vaak jongere mensen verantwoorden? Tientallen procenten meer depressies, meer zelfmoorden, angsten, stoornissen bij jonge kinderen, jonge moeders, en jongvolwassenen. Alle onderzoeken wijzen op een zeer grote disproportionaliteit op korte en lange termijn. Hoe is dit mogelijk?
Ethisch	Gemeente	Hoe kun je nu een evenwichtig debat houden met alleen maar voorstanders van dit beleid (uitgezonderd ds van der kieft, maar dat is ook nog geen medicus). Er zijn genoeg medici die een andere mening delen, maar die word geen podium gegund.
Ethisch	Gemeente	Waarom geen deskundigen die tegen zijn?

Ethisch	Gemeente	Ook heb ik een kleine tip, mijn moat en ik hebben het helemaal gekeken maar wij zijn het niet eens met vaccinaties maar we zijn er ook niet tegen. Wij vroegen ons af of het niet interessant was om ook iemand in de zaal te hebben die tegen vaccinaties is zodat er gediscuseerd kan worden op een normale manier maar wel een informatieve manier?
Ethisch	GGD	Waarom heeft de GGD het alleenrecht op het covid verhaal?

Ethisch	Huisartsen	<p>Ik vroeg me af hoe jullie tegen het volgende aankijken vanuit christelijk oogpunt.</p> <p>Zoals bekend en door Hugo de Jonge ook erkend, wordt er bij de ontwikkeling en productie van het vaccin, gebruikt gemaakt van cellijnen van foetaal weefsel HEK293 en PERC6.</p> <p>Ik wil het kort houden en het gaat er mij om dat er een geaborteerde foetus, die trouwens levend zijn en niet dood want heb je er niets aan, gebruikt worden bij de ontwikkeling van een vaccin. Uit onderzoek is gebleken dat het om honderden experimenten en foetussen gaat maar als zou het er één zijn dan is het naar mijn mening vanuit Christelijk oogpunt al niet meer ethisch verantwoord.</p> <p>Je kunt tegenwerpen dat het zo lang geleden is maar is het dan opeens minder erg? De foetus had in het geval van HEK293 50 jaar kunnen zijn of 26 in het geval van PERC6.</p>
---------	------------	--

Ethisch	Huisartsen	Vaak wordt gezegd het vaccin kan ook van God komen en dan wijs je dat af. Maar zou God dan een vaccin laten maken wat voortkomt uit een cellijn van een abortus, zo slecht werkt en juist van God afraakt?
Ethisch	Huisartsen	Hoe zien de experts lichamelijke integriteit/zelfbeschikkingsrecht in het licht van vaccinatie vergeleken met bijv abortus. Vaccinatieweigering lijkt de grootste misdaad momenteel, abortus is prima.

Ethisch	Huisartsen	<p>Waar haal ik na 2 jaar van misleiding, leugens en ½ waarheden het vertrouwen in onze overheid vandaan? Hoe geloven in de goede bedoelingen van de overheid die onze gezondheid op het oog zou hebben, Als er na de nieuwe kabinetsformatie blijkt dat er 34,5 miljoen per maand bezuinigd gaat worden op de zorg, En daarentegen 350 miljoen per maand uitgetrokken wordt voor het uitbreiden en controleren op QR codes. Wat heeft een QR code te maken met mijn gezondheid, geeft alleen maar een schijnveiligheid en werkt meerdere besmettingen onder gevaccineerden in de hand.</p> <p>Onze regering heeft nauwe banden met de WEF, (World Economic Forum) de premier, Sigrid Kaag en Maxima zijn daar vaste gasten jaarlijks in Davos Samen met vertegenwoordigers uit div. landen</p>
---------	------------	---

Ethisch	Huisartsen	Is dit nu nodig? Alsof de ongevaccineerde Urker niet wet wat hij doet. Probeer hun keuze niet te beïnvloeden. Hobbel nu niet achter de regering aan. Waarom bijna allen promotors aan het woord. Is de dreiging vanuit de regering zo groot dat jullie bang worden voor jullie eigen hagje.
Ethisch	Huisartsen	Waarom wordt op een omvloerse manier toch de ongevaccineerden een schuldgevoel aangepraat, alsof diegenen de oorzaak zijn dat de zorg zo onder druk staat en er ingrepen moeten worden uitgesteld? Het is toch o.a. door het afbraak beleid van o.a de kabinetten onder leiding van premier Rutte?
Ethisch	Huisartsen	In diverse media wordt huisarts Wilco Bloed neergezet als reformatorisch huisarts. Mijn vraag is als volgt. Behoort Wilco tot de reformatorische achterban of de christelijke.

Ethisch	Huisartsen	Discriminatie betekent dat er onterecht verschil wordt gemaakt in de behandeling van mensen. Bijvoorbeeld op basis van geslacht of godsdienst/levensovertuiging. Worden ongevaccineerden gediscrimineerd? Waar is de aandacht voor mentale gezondheid?
Ethisch	Huisartsen	Is er begrip voor als je kiest voor geen vaccinatie? Het lijkt steen minder begrip namelijk

Ethisch	Huisartsen	<p>Wij (ons familie gezin) zien met afgrijzen hoe heel het volk op misselijk makende manier gedwongen wordt tot vaccineren. Als moeder heb ik alle kinderen laten inenten en kreeg te maken met een kind met elk jaar alleen maar ontstekende looporen en eczeem de andere koortsstuipen, weer een ander ernstig ziek na de bmr en het andere kind chronische ontsteking die colitis ulcerosa heet. Daarnaast hebben we een kleinkind die allergische reageerde met piepende gierende ademhaling waren we blij dat ze erdoor kwam. Het bureau wil je zo snel weer klaar maken voor de volgende. Toen ik voor vrijwilligerswerk naar het buitenland ging nam ik reisvaccinatie wat leidde naar een beroerte en ziekenhuisopname. Het is niet de onwil maar de eigen ervaringen en wat ik in mijn directe omgeving hoor. Ik ben al 15 jaar werkzaam in de zorg een krijg ook een oproep tot vaccineren maar ik vertrouw liever</p>
Ethisch	Huisartsen	<p>Waarom komt Urk alleen in het nieuws als er een piekje in de cijfers is?</p>

Ethisch	Huisartsen	<p>Mensen uit de regering of omt zijn zij bekend met grotere gezinnen of andere culturen en bevolkingslagen?</p> <p>Veel maatregelen missen net de juiste essentie om hun doel te bereiken. Bijvoorbeeld niet naar opa en oma toe en juist nu gaat iedereen naar opa en oma toe.</p> <p>Net als het effect van mondkapjes waar juist veel mensen ziek van worden.</p> <p>Ventilatie en handen wassen heeft veel meer effect.</p>
---------	------------	--

Ethisch	Jan Bakker	<p>Waarom worden prominente geleerden die het niet eens zijn met het coronabeleid zoals het wordt voorgestaan door de WHO en wereldwijd wordt uitgevoerd door de overheden, weggezet als wappies en van de sociale media geweerd, terwijl ze voorheen hoog in aanzien stonden? Ik noem:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. De Franse professor Luc Montagnier, ontdekker van het HIV virus, waar hij in 2008 de Nobelprijs voor de Geneeskunde voor ontving.</li><li>2. De eminente vaccinexpert dr. Geert Vanden Bossche, die voorheen nota bene samenwerkte met de GAVI alliantie en de Bill &amp; Melinda Gates Foundation.</li><li>3. Dr. Mike Yeadon, ex-vice president en CSO Allergieën en Luchtwegenonderzoek bij Pfizer.</li><li>4. De internationaal gevierde Nederlandse hartchirurg Professor Jan Grandjean.</li><li>5. Moleculair bioloog Dr. Peter Borger, expert op het gebied van de PCR-test</li><li>6. Emeritus Hoogleraar</li></ol>
---------	------------	--

Ethisch	Jan Bakker	Het verhaal van zwanger worden en lange termijn gevolgen van inenting is onder veel mensen een angst. Ten tijde van Trump was hier in Amerika niet zoveel belangstelling voor. Ook Biden heeft zijn eigen ethische normen waarom zou je deze mensen en organisaties vertrouwen?
Ethisch	Jan Bakker	Vindt de heer Bakker het nog steeds 'mooi' dat onze burgemeester corona gehad heeft (zie stentor 16 okt 2021)?

Ethisch	Jan Bakker	<p>We zijn op zoek naar oplossingen voor het coronavraagstuk, maar lijken ons te verliezen in een tunnelvisie waarbij alle afwijkende meningen gecancelled worden. Waarom worden gerenommeerde medici die een andere visie hebben dan degenen die we dag in, dag uit in de talkshows op televisie aantreffen uitgesloten van het coronadebat? Ik noem er een paar: Pierre Capel en Geert vanden Bossche. Deze mensen hebben zeker wat toe te voegen in het coronadebat.</p> <p>Ab Osterhaus maakte in 2010 een fiasco van de vaccinatiecampagne rond de Mexicaanse griep. In 2009 maakte hij een grote inschattingsfout wat betreft de virulentie en het potentiële gevaar van deze griep. Waarom wordt deze man nog steeds als een deskundige gezien?</p>
Ethisch	Jan Bakker	Waarom wordt er zo gerommeld met cijfers en grafieken?
Ethisch	Jan Bakker	Waarom worden er geen kritische vragen gesteld?

Ethisch	Jan Bakker	<p>Hoe denkt u over het hele etische gebeuren rondom corona en misschien vooral vaccins? Is dit allemaal nog ethisch verantwoord wat er nu gebeurt?</p> <p>Laat ik wat voorbeelden geven: Vaccins: als je nu (bijna) dood gaat of ernstig ziek was door corona dan wordt je bijna uitgelachen door provaxxers. Even actueel; Jan Bakker (die intensivist), dan in de Stentor. Hoorde dat onze burgemeester corona had, ernstig. En zei: mooi zo, of goedzo, iets in die trend staat letterlijk in het artikel. Want; de burgemeester had maar moeten vaccineren. Hoe kan hij dit maken? Ik heb research gedaan maar de burgemeester kon toen helemaal niet gevaccineerd zijn, het was er niet eens voor hem. Dan heb ik zoiets van; ben je hoogleraar, en zeg je dit. Verder geldt dit natuurlijk in het algemeen. Als je ziek wordt; ja pech, had gevaccineerd. Of een ander ethisch niet mooi</p>
---------	------------	---

Ethisch	Jan Bakker	<p>Ik ben Voor Veilige Vactinaties! Ik ben onder de indruk van de Mrna-techniek, hoopvolle applicaties wat ze in de toekomst kunnen genezen en behandelen.</p> <p>Chappeau dat ze het zo snel hebben kunnen ontwikkelen, er is 10 jaar vooruit gegrepen op de toekomst. Iets wat we voor het laatst met de space-race hebben gezien. (Operation Warspeed goed zo Trump).</p> <p>Maar de laatste fase waarin de lange termijn bijwerkingen onderzocht worden (ik meende fase4) is nog niet doorlopen. Is het dan wel ethisch om dit zo massaal in te zetten, terwijl we de lange termijn gevolgen nog niet kunnen weten.</p> <p>Voor mij is dat wanneer 'de nood aan de man' is, als we in de Urker gemeenschap tegen 100 doden per week aan kijken. Zijn we echt dat punt al bereikt dat wij dit middel moeten in zetten?</p>
Ethisch	Roelofs/Weijer	<p>Hoe kun je vaccinatie veilig en effectief noemen als je vooraf alle aansprakelijkheid juridisch dichttimmerd?</p>

Ethisch	Roelofs/Weijer	<p>En hoe kijken jullie aan tegen de uitspraken van minister de Jonge van VWS dat hij zich niet neerlegt bij het feit dat niet iedereen zich wil laten vaccineren omdat ze vast houden aan hun keuze vrijheid i.v.m. hun lichamelijke integriteit. Hoe valt dit te rijmen met artikel 11 van de grondwet. Onaantstbaarheid lichaam?</p> <p><a href="https://www.denederlandsegrondwet.nl/9353000/1/j9vvl1ouc6v2/vqrnblu821m2">https://www.denederlandsegrondwet.nl/9353000/1/j9vvl1ouc6v2/vqrnblu821m2</a></p>
Ethisch	Roelofs/Weijer	<p>Als in de media vermeldt wordt dat het ziekenhuis van Sneek vol ligt met covid patiënten (20 stuks ) en er komen er 4 tot 6 uit Urk welk beeld geeft dit van de zorg in Nederland. Welke organisatie gaat met de media in gesprek om chocolade koppen en tunnelvisie te voorkomen, wie doet er nog echt onderzoek en is transparant en betrouwbaar; R.D. en Trouw, Argos bijvoorbeeld.</p>
Ethisch	Roelofs/Weijer	<p>klopt het dat artsen die hun eigen weg gaan het niet gemakkelijk gemaakt wordt.</p>
Ethisch	Roelofs/Weijer	<p>Waarom worden er geen cijfers vrijgegeven van personen die op de IC liggen?</p>

	Maatregel	Ds. Van de Kieft	Hoe wijst de dominee zijn gemeente op de maatregelen die zijn getroffen buiten de vaccinatie om? Zoals afstand houden, dragen van mondkapjes etc Als ik iemand vraag waarom diegene geen mondkapje draagt krijg ik vaak het antwoord: als God het wil dan krijg ik het. Is dat een vorm van verzoeking?
	Maatregel	Ds. Van de Kieft	Hoe denkt de ds. over het dragen van voorzorgsmaatregelen als een mondkapje etc. voor de naaste, los van de eigen verantwoordelijkheid voor al dan niet vaccineren?
conceptantwoord	Maatregel	Gemeente	Waarom mogen ouders niet mee met hun kind het zwembad in? Vorig jaar was mocht mijn dochter na de lockdown weer naar zwemles. Ze had daarvoor 2 zwemlessen gehad. Ik mocht niet mee naar binnen en wat gebeurde er.. Mijn dochter werd naar de verkeerde juf gestuurd. Ze moest in het diepe bad zwemmen zonder kurken door het gat. Na twee zwemlessen en een hele tijd geen zwemles. Gelukkig heeft ze het overleefd, maar denken onze deskundigen ook na over gevolgen van maatregelen?

	Maatregelen	Gemeente	Waarom mochten we vorig jaar niet naar het strand?
Saskia	Maatregelen	Gemeente	Hoe is het mogelijk dat er op 24 december een zangavond wordt gehouden in een niet kerkgebouw (koningshof)?
Saskia	Maatregelen	Gemeente	Waarom zijn er een aantal kerken op Urk die zich totaal niet aan de regels van de overheid houden voor wat betreft het corona beleid? En waarom doet de gemeente daar niets aan?
	Maatregelen	Gemeente	Is het de overheid zelf niet die wantrouwen opwekt mbt coronabeleid? Dansen met Janssen?? Ook de QR code geeft een schijngevoel. Al zou je gevaccineerd zijn, je hebt geen cocon om je heen? Het overgrote deel van Nederland denken dat wel! Vrijdagavond hoorden we ook dat de huidige vaccins niet werken. Overigens is het ook nog een min of meer testvaccin..
	Maatregelen	Gemeente	Hoe kan het dat winkels die slecht zijn voor je gezondheid als essentieel betiteld worden en bijvoorbeeld sportscholen en clubs dicht moeten waar je aan je gezondheid werkt?

	Maatregel	Gemeente	Kenmerken van coronadoden volgens rivm zijn: 70+ jaar, 90% onderliggend lijden en hoog bmi. Waarom mensen onder de 60 jaar in vrijheid beperken? Mortaliteit is vergelijkbaar met griep volgens cijfers.
Saskia	Maatregel	Gemeente	Waarom word er op urk niet gehandhaafd Op de corona maatregels. Hier loopt alles in winkels zonder mondkap
Saskia	Maatregel	Gemeente	En waarom dan als geoorloofd middel dan geen mondkapjes in de kerk?
	Maatregel	Gemeente	Wat is de reden dat er 7/8 mensen aan tafel zitten die Corona maatregelen toe juichen en slechts 1 die behoudend is?
	Maatregel	Gemeente	Waarom bij een griepvaccinatie en alle andere vaccinaties geen QR code en bij een Corona vaccinatie wel
	Maatregel	GGD	De GGD kijkt bij de pcr test niet naar de variant, die krijg je niet terug gekoppeld. Dus hoezo nu een lockdown op de omricon. Op welke basis gebeurd dit dan?

Maatregelen	Gemeente	<p>Wat is het nut van de 1,5 meter? We zitten toch niet met zijn allen elkaar in het gezicht te hoesten? Wat is dan het nut van die 1,5 meter? Het is inmiddels toch al lang bekend dat dit virus door de lucht zweeft? Waarom houden we hier dan toch aan vast? Het is toch veel belangrijker om een beetje frisse lucht in de binnenruimte te hebben?</p>
Maatregelen	Gemeente	<p>Wat is het nut van een mondkapje? Ik heb namelijk het idee dat alles hier gewoon doorheen waait. Als ik hem op zet is mijn bril direct beslagen. Het houdt volgens mij alleen grote druppels tegen. Maar we weten inmiddels toch wel dat corona gewoon door de lucht zweeft in kleine druppels. waarom mondkapjes dragen, terwijl Hugo de Jonge en van Dissel beiden zeggen dat dit schijnveiligheid biedt? En dat het niet helpt tegen covid 19, dit staat op de doos. Bij landurig gebruik is het ongezond voor je, het leidt tot ophoping van schimmels, bacterien en andere schadelijke stoffen die bij elke ademtocht een kans krijgen het lichaam te vergiftigen.</p>

Maatregelen	Gemeente	<p>Waarom mogen kinderen na 17 uur niet meer sporten? Ik ben zelf coach van een jeugdteam en ik kan niet uitleggen dat de sporthal om 17:00 uur dicht gaat. Wat is er zo gevaarlijk voor deze kinderen dat ze om 18 uur niet meer in de sporthal mogen zitten? Ik zie wel allemaal perverse effecten van deze maatregel, namelijk dat sportclubs massaal alle teams op zaterdagochtend met zijn allen in 1 ruimte persen, zodat ze toch even kunnen trainen.</p>
Maatregelen	Gemeente	<p>Waarom mogen we geen handen meer geven? Dit virus gaat toch via de lucht. Handen wassen is goed na het toilet bezoek en voordat je gaat eten, maar je kan die ministers toch niet meer serieus nemen als ze maar door blijven gaan over dat handen stuk wassen?</p>
Maatregelen	Gemeente	<p>Wat is het nut van een coronacheck op een terras? Dat is net zo erg als die berichten van de Gemeente Urk over kijk uit dat we niet met hemelvaart allemaal naar buiten gaan. Nee we gaan dat niet vragen op een terras dat is onzin. Even later... of nee toch wel. Hoe kan ik als burger dat nog serieus nemen?</p>

Maatregelen	Gemeente	wat vindt u van de argumentatie waarop het demissionair kabinet haar maatregelen baseert. Zijn deze voor u voldoende en begrijpt u die argumenten.
Maatregelen	Huisartsen	Op Urk hebben ze zich nog nooit aan de regels gehouden, geen afstand, geen mondkapjes, gewoon verjaardagen, gewoon handen schudden enz.... En weinig ziekenhuis opnames Hoe kan dit????
Maatregelen	Huisartsen	Veel ongevaccineerder klagen over gebrek aan vrijheid. Hoe is dat voor de mensen die in de gezondheidszorg werken? Hoe veel vrijheid ervaren zij momenteel?
Maatregelen	Huisartsen	Waarom is de bloedtest waarin duidelijk is dat je antistoffen hebt tegen corona niet geldig voor een QR code?
Maatregelen	Huisartsen	Waarom onderzoeken we niet de antistoffen in bloed, Maar geven we alleen vrijheden bij bewezen besmetting of vaccinatie?
Maatregelen	Huisartsen	Als nu iedereen een booster krijgt, en dit beschermt blijkbaar goed waarom moeten we dan in een lockdown

Maatregel en	Huisartsen	In de eerste lockdown heb ik met grote verbazing, op de site van de eu gelezen, het hele plan waar we nu in zitten, terwijl we nog niet eens wisten wat er zou gaan gebeuren,.bv het dragen van mondkapjes, lockdowns, avondklok, invoering coronapas, 1ste,.2de,.3de prik enz. HOE KAN DIT..hoe kan ik hier een goed gevoel bij krijgen?
Maatregel	Huisartsen	Virus is overduidelijk veel minder gevaarlijk voor jonge gezonde mensen. Waarom niet meer focus op inenten van de risicogroepen, dus 60 plus enz.
Maatregel	Huisartsen	Hoe denken de heren over het wanbeleid van de regering aangezien Nederland in alles achterloopt en de media wijst naar alleen de plekken waar de vaccinatiegraad laag is als schuldige.
Maatregel	Huisartsen	Stelling; 98% ondervind niet of nauwelijks klachten. Binnen 2% wel, en dan op hogere leeftijd en met onderliggend lijden. Het beleid komt op geen enkele manier tot uiting in deze ratio? Waarom moet 98% in het naratief van deze 2%

Maatregelen	Jan Bakker	<p>Ic-hoofd UMC: overheid vraagt wel heel veel van de niet kwetsbare groep</p> <p><a href="https://www.ad.nl/binnenland/ic-hoofd-umc-overheid-vraagt-wel-heel-veel-van-de-niet-kwetsbare-groep~a204e45d/">https://www.ad.nl/binnenland/ic-hoofd-umc-overheid-vraagt-wel-heel-veel-van-de-niet-kwetsbare-groep~a204e45d/</a></p> <p>In het bijgaande artikel, ik hoop dat u het kunt lezen, geeft Ic-hoofd Armand Girbes van Amsterdam UMC aan dat de overheid met de harde lockdown wel een hele hoge prijs vraagt aan de niet-kwetsbare groep. Hij vindt de reactie op omikron overdreven en stelt dat alle andere zieken vergeten worden. Zij leiden ook zwaar en hun zorg wordt uitgesteld met desastreuze gevolgen. Neem kanker- en hartpatiënten aan wie zorg uitgesteld of ontzegt wordt. Alle ic bedden worden nu voor corona opgeëist. Uiteraard stelt hij ook dat het aantal ic bedden onder de maat is en dat daar het grote probleem zit</p>
-------------	------------	---

Maatregeler	Roelofs/Weijer	Mijn vraag aan deze specialisten, hoe kijken zij naar het beleid van onze overheid die structureel onze gezondheidszorg gesloopt hebben, lees weg bezuinigd, en nu weer in het nieuwe kabinetsbeleid enorme bezuinigen worden doorgevoerd. Kunnen zij dan begrijpen dat de burger zegt overheid bekijk het maar?
Maatregeler	Roelofs/Weijer	Wat is het profiel van de gemiddelde IC patiënt en waarom zijn er geen maatregelen voor deze mensen ? Deze groep gijzelt Nederland
Maatregeler	Roelofs/Weijer	Waarom worden er geen COVID ziekenhuizen ingericht ? Lelystad , Slotervaart ziekenhuis. Dr jansen ziekenhuis ...
Medisch	Ds. Van de Kieft	Wat is volgens u de oplossing vanuit medisch wetenschappelijk oogpunt. Wat moeten deze artsen aan tafel volgens u doen, (buiten bidden en omhoogkijken om)?

Medisch	Huisartsen	<p>Ivermectine is een bewezen ongevaarlijk middel, Het blijkt in het buitenland (o.a. Japan, Afrikaanse landen, India), mits TIJDIG ingenomen wel degelijk effectief.</p> <p>Als u, de overheid dan zo bang is voor belasting van de zorg, waarom wordt dat middel niet beschikbaar gesteld? Voor in het medivijnkastje, want je moet er snel bij zijn.</p> <p>Als artsen hoeft en kunt u niet alle risico's te voorkomen. Dit middel (er zijn meer) is al jarenlang gangbaar in de gezondheidszorg. U kunt wle blijven onderzoeken, terwijl de praktijk al duidelijk is. Iets hoeft niet wetenschappelijk (voor zover er al unaniniteit zou bestaan) bewezen te zijn om waar te zijn,</p> <p>Of moeten we wachten op een peperduur medicijn met dezelfde werking uit de keuken van van Pfizer?</p> <p>Die naam volstaat al om een</p>
---------	------------	--

Medisch	Huisartsen	Er schijnen medicijnen te zijn zoals ivermectine . Waarom hoor je daar niets over? Als je ziek bent kun je toch ook via die weg genezen? Tenminste als God het middel zegent.
Medisch	Huisartsen	Nu blijkt dat ouderen een lage weerstand (immuunsysteem) hebben, omdat ze te weinig buiten komen. Ook bij jongeren is geconstateerd, dat bij hun ook een lage vitamine D in het bloed hebben zitten (door een slechte zomer). Bij bloedonderzoek wordt alleen maar actie genomen, als het lager is dan 50nmol. Maar waarom waarschuwd de arts niet, als het tussen de 50 en 70nmol (grijs gebied)? Mensen boven de 80nmol hebben minder last van corona.

Medisch	Jan Bakker	<p>Bij het testen van vaccins worden menselijke cellijnen gebruikt. Deze zijn afkomstig van een geaborteerde Nederlandse baby, uit het jaar 1971 (naar ik meen). Bron: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=nsa8qfnd6no">https://www.youtube.com/watch?v=nsa8qfnd6no</a> . Deze cellijnen worden ook gebruikt voor het testen van aspirine, ibuprofen etc. Bron: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=ioHLXqLZQ1I">https://www.youtube.com/watch?v=ioHLXqLZQ1I</a></p> <p>a. Klopt het dat er destijds alleen baby's geaborteerd werden als het levensbedreigend was voor de moeder? b. Worden er geen cellijnen gebruikt afkomstig van nieuwe abortussen?</p>
Medisch	Jan Bakker	<p>Waarom mogen artsen die willen experimenteren met medicijnen of een alternatieve behandeling zo tegengewerkt? Ik hou van verschillende meningen, zodat ik zelf een genuanceerde mening kan vormen. Waarom worden artsen die een andere mening hebben dan weggezet als wappie? Dan kan je toch nooit meer een goed gesprek voeren?</p>

Medisch	Jan Bakker	Waarom rust er een taboe op medicijnen?
Persoonlijk	Albert van Otterlo	Albert, wat vond je ervan dat je na de corona-aanval toch nog vaccins ingespoten kreeg? Was dat, achteraf, wel een wijs besluit van je huisarts? Of kwam dat van de GGD? Want het geeft je een hoop extra ellende gebracht. Wij, de Urkers wensen je volledig herstel, waarin je op God mag vertrouwen. Je mag weten dat onze gebeden voor jou dagelijks klinken Albert. vuel eil in zegen in et neije joar
Persoonlijk	Ds. Van de Kieft	Doet de dominee wel of niet zijn autogordel om? Zo ja, probeert hij god voor te zijn?D
Persoonlijk	Jan Bakker	Jij hebt het niet zo op Trump, echter is dit vaccin ontwikkelt door operation wharp speed, die Trump in het leven heeft geroepen. Kunnen we dit vaccin dan wel vertrouwen? Is het niet om de farmaceutische vriendjes van Trump rijk te maken? Of kan er toch nog een complimentje voor Trump af?
Persoonlijk	Jan Bakker	Moet de heer Bakker niet in New York zijn nu er zo'n enorme zorg-crisis is?

Persoonlijk	Wilco Bloed	Binnen de medische wereld zijn er ook veel mensen kritisch op het overheidsbeleid, denk aan het artsen collectief. Wat vinden de huisartsen aan tafel van deze groep?
Persoonlijk	Wilco Bloed	Waar is het respect van u gebleven op Facebook? Schrik heel vaak van u reacties hoe u reageert op de mensen. Waarom vergelijkt u de smartphone met de qr code? Zijn twee totaal verschillende dingen.

Politiek	Freek Brouwer	<p>Ik weet me, als NOPper, verbonden met Urk en zie een lage vaccinatiegraad evenals, op enkele gemeenten na, de laagste besmettingscijfers van NL. ...so what's the problem? Een hoge vaccinatiegraad mag en kan geen doel zijn. Ja, er zijn mensen ziek geworden, ook ernstig ziek. Dat weet de gemeenschap heel goed en doet het zeker niet met ontkenning af.. En de gemeenschap ontkent het bestaan van corona niet.</p> <p>U noemt fabels en feiten. Wetenschappers zijn niet zo eensgezind en het overheidsbeleid roept vragen op, die het vertrouwen niet helpen. Ik noem er 2:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Waarom worden anti-virale middelen ons nog steeds onthouden*? Ivermectine o.a. wordt wereldwijd met succes gebruikt, maar is hier niet te krijgen.</li><li>2. Het echte**, EU goedgekeurde en elders in de EU</li></ol>
----------	---------------	--

Politiek	Gemeente	<p>Of je wel of geen voorstander van vaccinatie bent, er lijkt een politieke agenda die langzaam manoeuvreert naar een digitaal paspoort:  <a href="https://www.ftm.nl/artikelen/internationale-digid-lobby?share=qycDXCLaWo3t04%2BT8Hcl9oRkd4yu%2BSg4%2BVJnQ%2FP8hxBFzfu%2Bc5VSgte6sju3ZD4%3D">https://www.ftm.nl/artikelen/internationale-digid-lobby?share=qycDXCLaWo3t04%2BT8Hcl9oRkd4yu%2BSg4%2BVJnQ%2FP8hxBFzfu%2Bc5VSgte6sju3ZD4%3D</a></p> <p>Is de dreiging van corona ernstig genoeg op zichzelf? Dus, mocht het digitale paspoort er komen met alle nadelige gevolgen van dien, dat voor ieder van jullie de druk op coronavaccinatie alsnog te rechtvaardigen is?</p>
Antwoord Checken	Gemeente	<p>regelmatig hoor ik van mensen dat we hier plaatselijk onze eigen koers moeten varen. Kan een van de aanwezigen uitleggen hoe ver de bevoegdheden van ons plaatselijk bestuur gaan in relatie tot de landelijke overheid? Binnen welke bandbreedte kan er geacteerd worden of is er helemaal geen ruimte? Hoe zit dit staatsrechtelijk.</p>

Antwoord Checken	Politiek	Gemeente	Waarom wordt er niet geïnvesteerd in de zorg? Hoe kan het dat er zoveel geld wordt gepompt in extra toezichthouders om sporthallen te controleren en in het bestellen van mondkapjes en vaccins, maar dat er geen extra geld is om de zorg te verbeteren?
	Politiek	Gemeente	Waarom is er nooit sorry gezegd voor al die stomme adviezen en maatregelen?
	Politiek	Gemeente	Waarom hebben wij een minister van volksgezondheid die nul respect heeft voor bepaalde mensen? Dat soort uitspraken zorgt toch juist voor polarisatie? Waarom de schuld geven aan de ongevaccineerden? Terwijl het vaccin gewoon niet zo goed werkt als gehoopt. En hoe durft hij te zeggen dat het vaccin veilig is, terwijl de lange termijn effecten onbekend zijn?
	Politiek	Gemeente	Waarom zitten er alleen maar virologen in het OMT?
	Politiek	Gemeente	Waarom is in Engeland alles weer vrijgegeven?
	Politiek	Gemeente	Waarom wordt niet een open gesprek tussen wetenschappelijk gelijkwaardige deelnemers georganiseerd.

Politiek	Gemeente	Waarom was de gemeenteraad niet vooraf op de hoogte van deze uitzending?
Politiek	Gemeente	waarom de kabinetten Rutte de zorg "uitgehoud" hebben en ook vandaag niet werken aan het opschalen hiervan.
Politiek	Gemeente	waarom 2e Kamerleden (volksvertegenwoordigers) geen antwoorden krijgen van minister de Jonge en
Politiek	Gemeente	waarom wordt het publieke debat niet gevoerd door de zorg breed en dan met name door artsen.
Politiek	Gemeente	Kun je als urkers zeggen, wij doen niet mee met de rest van Nederland als het gaat over de maatregelen?
Politiek	Gemeente	Waarom wordt er dan nu weer bezuinigd in de zorg als de druk zo hoog is in de ziekenhuizen, wat ik zo hoor.

Politiek	Gemeente	<p>Zorgcapaciteit argument volgt?  Dan =&gt; noodsituatie? Er is geen enkele blijk van opschalen zorg. (Lonen, ic capaciteit, campagnes op tv) Geen personeel is kulargument! Geef tijdelijk dubbel loon. Doe campagnes in media. Gommers zei; dan vervelen ze zich in zomer.</p> <p>Opleiding duurt 2 jaar is onzin. In oorlog leiden ze een medic op in 2 maanden. Zijn beperkte en specifieke handelingen voor coronapatiënt. Omdraaien en dergelijke is echt wel iemand snel te leren. Er was toch noodsituatie?</p> <p>Conclusie: wanbeleid regering. Ze hadden groepje ondernemers neer moeten zetten die hadden probleem in paar maanden opgelost. Zie hulpvraag van overheid VS in 2e wereldoorlog aan grote industrielen om oorlogsmachine op gang te krijgen. De totale discrepantie tussen beleid en werkelijkheid is voor de nuchtere nederlander niet te begrijpen. Wij houden ons 2</p>
Politiek	Gemeente	<p>Goedenavond, waarom is er geen politiek tegenstander van vaccinatie aanwezig?</p>

Vaccinatie	Albert van Otterlo	'De Universiteit van Oxford heeft een COVID-risk calculator online gezet. Ik heb als 29-jarige een kans van 1/6000e om te overlijden en een kans van 1/200.000e op ziekenhuisopname. Waarom zou ik een vaccin nemen met zulke kleine kansen?'
Vaccinatie	Albert van Otterlo	Albert zijn de klachten gekomen na je vaccinatie?
Vaccinatie	Anne van Ee	Dr. Van Ee zegt dat wij dankzij onze lage vaccinatiegraad onlangs met kop en schouders bovenaan de lijst met ziekenhuisopnames stonden. Op dit moment staat de gemeente Dantumadiel bovenaan met flink wat ziekenhuisopnames. Gemeente Dantumadiel heeft een vaccinatiegraad van 76 procent. Als het bij ons aan de lage vaccinatiegraad ligt, waar ligt het in Dantumadiel dan aan?

Vaccinatie	Anne van Ee	Kan mevrouw van Ee verklaren waarom in Schotland na vaccinatie de miskramen zijn verdubbeld ? Cijfers zijn zo op te zoeken.
Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	<p>Bij het testen van vaccins worden menselijke cellijnen gebruikt. Deze zijn afkomstig van een geaborteerde Nederlandse baby, uit het jaar 1971 (naar ik meen). Bron: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=nsa8qfnd6no">https://www.youtube.com/watch?v=nsa8qfnd6no</a> . Deze cellijnen worden ook gebruikt voor het testen van aspirine, ibuprofen etc. Bron: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=ioHLXqLZQ1">https://www.youtube.com/watch?v=ioHLXqLZQ1</a></p> <p>Het Vaticaan heeft verklaard dat het moreel verantwoord is om een vaccin te nemen. <a href="https://www.vatican.va/roman_curia/congregations/cfaith/documents/rc_con_cfaith_doc_20201221_nota-vaccini-anticovid_en.html">https://www.vatican.va/roman_curia/congregations/cfaith/documents/rc_con_cfaith_doc_20201221_nota-vaccini-anticovid_en.html</a> Bent u het daarmee eens?</p>

Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	Is het geoorloofd voor een Christen gebruik te maken van deze vaccins? Aangezien hier gebruik wordt gemaakt van onschuldig geaborteerde babies ongeacht wanneer deze abortussen hebben plaats gevonden.
Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	Mag je (niet ziek) een ziektekiem/reactie van het lichaam opwekken, met mogelijke lichamelijke gevolgen? Uit bijbels opzicht mag dat toch niet?
Vaccinatie	Ds. van de Kieft	Mij komt ter ore dat vaccinatie een middel Gods is. Hoe ziet u dat in verhouding met de extreme oversterfte ( ver boven de verwachting!) en de veelvuldige gevallen van myocarditis / pericarditis onder alle leeftijdsgroepen? (Bron: CBS)
Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	Eens met zijn analyse. Maar het is ook de voorzienigheid van onze Hemelse barmhartige Vader dat Hij de doktoren, wetenschappers de gave heeft gegeven om ons uit de corona te helpen d.m.v vaccin, zorg in ziekenhuis? Ook dat is zondag 10! Wat een genade dat het vaccin helpt

Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	Ik heb corona gehad en geloof dat God gaat over ziekte en dood. Hij heeft mij dus beter gemaakt. Is het geen beledigen van God als ik nu alsnog een vaccin neem?
Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	Is het geen vooruitlopen op Gods voorzienigheid als ik iets in me laat spuiten tegen een ziekte waarvan ik niet weet of ik hem krijg, laat staan of ik erdoor in het ziekenhuis kom of overlijdt?
Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	Kunnen wij de kennis en vaccinaties ook niet zien als een zegen van God, waardoor erger is voorkomen?
Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	Zou dominee van de Kieft dus wel een coronapil nemen (of aanbevelen) die nu in ontwikkeling is, wanneer hij of iemand corona krijgt omdat dit een 'geneesmiddel' is en niet een 'vaccin'?
Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	Hoe weet die Dominee dat het van God komt en zeker weet dat het vaccin niet van God komt?
Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	Ziet u het vaccin als een afgod?

Vaccinatie	Ds. Van de Kieft	Wat is het verschil tussen vaccinatie en verzekeren ?
Vaccinatie	Huisartsen	Door de vaccinatie (mRna) gaat je lichaam spike eiwit aanmaken ( met de bedoeling dat je lichaam er op reageert met antistoffen) Maar er zijn studies, ( in Nature) waar de spikes in de spiercellen worden aangetroffen en bij vrouwen in de baarmoeder. Met als gevolg dat de vrouwen problemen ervaren met de vruchtbaarheid. Kun je, met deze gegevens (en er zijn bij de Vaers nog veel heftiger gegevens bekend) dan nog met een eerlijk geweten het vaccineren promoten??
Vaccinatie	Huisartsen	Na het vaccineren heb je alleen antistoffen tegen een onderdeel van het virus en na het doormaken van corona heb je antistoffen in je bloed tegen andere delen van het virus. Waarom moet ik mij dan ook nog laten vaccineren terwijl ik recent corona heb doorgemaakt?
Vaccinatie	Huisartsen	Beschermde Booster tegen de nieuwe Omicron variant?
Vaccinatie	Huisartsen	Mijn eerdere vaccinaties, zijn die op de gegeven moment uitgewerkt? En geldt dat dan ook na een paar maanden voor de Booster?

Vaccinatie	Huisartsen	<p>Wat is verstandig? Ik heb in juni een tweede AstraZeneca gekregen. 11 november was ik genezen van een corona infectie. Begin november ook de griep prik gehad.</p> <p>Wanneer kan ik mijn booster prik halen?</p>
Vaccinatie	Huisartsen	<p>we zitten in een testfase die duurt tot 2023, er zijn al heel wat bijwerkingen gemeld en wat je om je heen hoort wat er na vaccinatie ineens optreedt aan klachten, we weten niet wat dit vaccin op de lange termijn gaat doen,. waarom zou je dan gezonde mensen willen laten inenten? Voor een ander? Je doet het toch echt voor jezelf. En nu zijn de kinderen aan de beurt,. weer een complot wat uit komt. Ik weet mensen in mijn omgeving waarvan familie overleden zijn, die weken op het iC gelegen hebben en nu in een rolstoel zitten na een corona besmetting. Misschien had dit voorkomen kunnen worden met ivermectine?</p>
Vaccinatie	Huisartsen	<p>Waarom kinderen op Urk wel laten vaccineren maar zelf principieel tegen een corona vaccinatie (vergelijk de vaccinatie percentages)?</p>

Vaccinatie	Huisartsen	Uit de zeswekelijkse cijfers van het RIVM en uit veel onderzoeken wereldwijd blijkt dat vaccinatie een steeds geringere bescherming biedt tegen het zelf geïnfecteerd raken en anderen kunnen besmetten. Onder de 50 plussers die in Nederland positief worden getest, is meer dan 85% dubbel gevaccineerd. Waarom wordt er zo gehamerd op (kinderen) vaccineren, terwijl er al lang bekend is dat vaccineren maar tijdelijk helpt en kinderen hier totaal geen last van hebben?
Vaccinatie	Huisartsen	Als een groot deel van de Nederlandse kinderen al de infectie hebben doorgemaakt, de klachten van de Covid-infectie voor kinderen niet erger zijn dan een normale aandoening aan de ademhalingsorganen en infectie een betere en langere bescherming biedt dan vaccinatie, waarom zouden dan kinderen in Nederland tussen 5 en 11 moeten worden gevaccineerd?

Vaccinatie	Huisartsen	Kan het panel van provaxxers zwart en wit op papier zetten dat het vaccin veilig is op de lange termijn en vooral voor kinderen en zwangere vrouwen? (graag met bron literatuur en hun aantekeningen eronder door de notaris bekrachtigd)
Vaccinatie	Huisartsen	Waarom waarschuwen gerenommeerde wetenschappers en zelfs de uitvinders van het mRNA vaccin zoals dr. Robert W. Malone ernstig tegen het vaccineren van jonge kinderen? Vanwege de mogelijk ernstige bijwerking op langere termijn?
Vaccinatie	Huisartsen	Waarom willen ze nu kinderen vaccineren terwijl die er totaal niet ziek van worden, en van de vaccinatie zijn er genoeg bijwerkingen bekend, zie lareb.nl en onthoud daarbij dat veel mensen de link niet leggen met de vaccinatie, wil je dat risico op bijwerkingen ook je kinderen aandoen??
Vaccinatie	Huisartsen	Hoe denk de deskundigen over vaccins bij kinderen?

Vaccinatie	Huisartsen	<p>Kinderen van 5 t/m 11 jaar zijn de volgende die aan de beurt zijn. Dat, terwijl er niet 1 kind aan corona overleden is. En ook de bijwerkingen op lange termijn voor kinderen nog niet bekend zijn. Als volwassene kun je hopelijk zelf een doordachte afgewogen keuze maken. Maar nu wordt er vanuit de overheid aangedrongen op vaccinatie van kinderen van 5-11 jaar. Hoe verklaren jullie dit? Waarom worden er kinderen gevaccineerd die niet eens erg ziek worden/ sterven aan corona?? Waarom worden kinderen opgeofferd voor de ouderen? De ouderen hebben een keuze voor of tegen vaccin al gemaakt. Dat het vaccin niet voldoende en niet lang genoeg werkt , daar kunnen de kinderen niets aan doen...</p>
------------	------------	--

Vaccinatie	Huisartsen	'Bij Lareb zijn vele bijwerkingen binnengekomen rondom menstruatie. Op Urk gaat ook het nodige anekdotisch bewijs rond. Menstruatiestoornissen zijn van alle tijden. Toch lijkt er van meer sprake te zijn dan enkel toeval. Zo is er een wetenschappelijk onderzoek dat spike-eiwit ophopen in eierstokken. Kan het panel vanavond een relatie met de prik uitsluiten?'
Vaccinatie	Huisartsen	Waarom zou ik mij vaccineren als de kans om te overlijden aan corona zeer klein is, maar de bijwerkingen van de vaccinaties op lange termijn nog niet bekend zijn en het vaccin zich nog in de testfase bevindt?
Vaccinatie	Huisartsen	Waarom komen het laatste jaar dan zoveel miskramen voor?
Vaccinatie	Huisartsen	Kunnen de onderzoeken onder deze 250 duizend vrouwen gedeeld worden?
Vaccinatie	Huisartsen	Wie is er verantwoordelijk voor eventuele bijwerkingen van de prik?
Vaccinatie	Huisartsen	Als ik vorige maand covid heb gehad, hoe ik het eerste half jaar toch niet te enten? Ik heb verse afweerstoffen.

Vaccinatie	Huisartsen	Kunnen symptomen van een coronabesmetting ook worden veroorzaakt door de vaccinatie? Bijvoorbeeld vermoeidheid, cognitieve stoornissen, concentratieproblemen en evenwichtsstoornissen.
Vaccinatie	Huisartsen	Is het reel als ik wacht met vaccinatie, omdat ik bijna niemand in mijn omgeving heb die ernstig ziek is geworden en ik zelf gezond leef en sport? Om eerst alle bijwerkingen en effectiviteit van het medicijn afwacht, om zo ook beperkt te worden met de bijwerkingen door vaccinaties?
Vaccinatie	Huisartsen	Waarom hebben we geen bijsluiter bij het vaccin. En wel bij een doosje paracetamol?
Vaccinatie	Huisartsen	Heeft de achterdocht mbt vaccinatie niet heel erg te maken met de overheid die zich steeds vaker als onbetrouwbaar manifesteert en zo ja wat doen de artsen hiermee aangezien zij hier veel last van ondervinden?
Vaccinatie	Huisartsen	Hoe heeft een ander gevaccineerd
Vaccinatie	Huisartsen	Wat zijn de lange termijn effecten van het vaccin?
Vaccinatie	Huisartsen	Is vaccin verstandig tijdens chemotherapie..omdat je imuunsysteem dan al verzwakt is...kan je lichaam dat aan

Vaccinatie	Huisartsen	Bij de vraag over de vruchtbaarheid het volgende; Wat voor de huidige fase al wél relevant is, is dat er bij dierproeven restanten van het vaccin terug werden gevonden in de ovaria (eierstokken). Dit zou de medische wereld zeer serieus moeten nemen.
Vaccinatie	Huisartsen	Hoe kan het dat het vrouwelijk ongesteldheid na een prik al 8 maanden ontregeld is.... Huisarts dick visser verklaarde van dat dit helaas veel voortkomt
Vaccinatie	Huisartsen	Weten de artsen op Urk dat ze verantwoordelijk zijn voor elke prik en bijwerkingen en doden! Niet de bigfarma
Vaccinatie	Huisartsen	Covid is nog niet geïsoleerd! Hoe weet je dan wat je test
Vaccinatie	Huisartsen	Ik ben een gezonde, sportieve niet rokende vrouw met geboortjaar 1957. In april en juni 2021 heb ik de vaccinatie gehad van Astra Zenica. Nu kom ik in aanmerking voor de zgn. Booster. Ik heb nooit problemen gehad met vaccineren, maar nu ben ik heel erg aan het twijfelen of ik de Booster wel wil. Mijn twijfel spitst zich toe op de volgende vragen: Vaccineren doe ik om mezelf te beschermen. Waar beschermt die Booster mij tegen?

Vaccinatie	Huisartsen	'Ik heb 2 vaccins gehad. Uit christelijke naastenliefde vind ik dat ik geen booster moet nemen. Eerst is de derde wereld aan de beurt. Als rijke westen eigenen we ons zelf al veel te veel toe. De WHO zegt dit ook. Wat vindt het panel hiervan?'
Vaccinatie	Huisartsen	'Pfizer is supercommercieel. Onlangs maakten ze in een beleggersvergadering bekend wat de status is van de ontwikkeling van nieuwe vaccins voor de omicronvariant. Ze delen hun patenten niet. Contracten zijn geheim. Ik zou Pfizer mijn knip niet toevertrouwen. Waarom zou ik het toevertrouwen dat ze mij mogen vaccineren?'
Vaccinatie	Huisartsen	'Er is ons altijd verteld dat je prikt, niet alleen voor jezelf, maar ook om anderen te beschermen. Inmiddels blijkt dat de effectiviteit tegen transmissie in enkele maanden snel afneemt. Klopt het dat ik de prik nu alleen nog voor mezelf neem, en niet meer voor een ander?'

Vaccinatie	Huisartsen	<p>Wat kunt u vertellen over het gebruik van Hek293 cellijnen en de Per.c6 cellijnen die gebruikt worden in vrijwel alle coronavaccins ( in Nederland) , of het nu is in: Ontwerp en ontwikkeling, productie of testfase.</p> <p>Is het geoorloofd voor een Christen gebruik te maken van deze vaccins? Aangezien hier gebruik wordt gemaakt van onschuldig geaborteerde babies ongeacht wanneer deze abortussen hebben plaats gevonden.</p>
Vaccinatie	Huisartsen	<p>Wat kunt u vertellen over het gebruik van Hek293 cellijnen en de Per.c6 cellijnen die gebruikt worden in vrijwel alle coronavaccins ( in Nederland) , of het nu is in: Ontwerp en ontwikkeling, productie of testfase.</p>
Vaccinatie	Huisartsen	<p>Waarom wordt er zo weinig ingezet op natuurlijke immuniteit na corona infectie, beiden in de eerste golf corona gehad na 16 maanden bloed test gedaan en nog genoeg antistoffen terwijl een vaccin net aan 6 maanden beschermd</p>

Vaccinatie	Huisartsen	'Ik ben gevaccineerd en heb corona gehad. Is een booster voor mij echt wel nodig? Ik zie mijn infectie als booster.'
Vaccinatie	Huisartsen	waarom ik een booster zou moeten nemen. De vaccins die nu gezet worden zijn immers ontwikkeld voor het eerste virus of werken deze ook tegen de nieuwste varianten of maakt het niet uit
Vaccinatie	Huisartsen	En hoe weten ze dat de boosterprik helpt tegen omicron. Terwijl ze er nog te weinig van weten, aldus Marion Koopmans. En de eerste en tweede prik helpen niet, maar de derde wel volgens Jaap van Dissel ( persconferentie)??? Als je nog niet gevaccineerd bent, moet je dat zo snel mogelijk doen, volgens Hugo de Jonge maar hoe dan, als de eerste en tweede prik toch niet helpen tegen de omicron variant????

Vaccinatie	Huisartsen	De booster moet genomen worden omdat die wel helpt tegen de omikron variant... maar hoe weten ze dat de omikron variant in opmars is terwijl ze dat bij niemand testen... dit is bevestigd door de ggd? ... ze testen alleen op corona maar niet op de variant... wat mij betreft alleen maar bangmakerij
Vaccinatie	Huisartsen	En als die niet zo goed helpen, waarom zou een booster met hetzelfde vaccin, dan toch een groot verschil maken?
Vaccinatie	Huisartsen	We zien dat de 2 vaccinaties niet helpen, nog steeds komen ook gevaccineerde mensen in het ziekenhuis. Waarom zou de booster ineens wel het redmiddel zijn?
Vaccinatie	Huisartsen	Uit gegevens van onze buurlanden die wel al een booster geprikt gezet hebben blijkt dat dit geen bescherming brengt voor omicron variant. Dus waarom nu gelijk iedereen boosteren
Vaccinatie	Huisartsen	Ggd zegt dat de pcr test niet geschikt is voor aantonen welk virus in de mens aanwezig is ( zie @borgerpieter) Hoe kan je dan zeggen dat we moeten boosteren voor omricon

Vaccinatie	Huisartsen	Waarom mochten wij in de huisartsenpraktijk alleen mensen boven de 60 jaar met AstraZeneca prikken? Waarom waren er bepaalde vaccins voor bepaalde groepen? Wat is daar de logica achter? Zitten er andere stoffen in die voor de ene mens wel schadelijk zijn en voor de andere mens niet? Dus als je 50 bent gaat dat vaccin anders op je reageren als dat je 60 bent? Erg onlogisch als je het mij vraagt.
Vaccinatie	Huisartsen	Waarom wij door de Rijksoverheid per brief uitgenodigd werden/worden voor de vaccinatie maar hierin nadrukkelijk de verantwoordelijkheid bij de ontvanger gelegd werd/wordt. En weet u wij zijn ervaringsdeskundige, wij hebben Covid-19 gehad.
Vaccinatie	Huisartsen	waarom de Rijksoverheid vooraf afspraken met de farmaceuten gemaakt heeft over hun non-aansprakelijkheid (zie doden/bijwerkingen <a href="https://www.lareb.nl/coronameldingen#/content/content/edit/1453?multure=nl-NL">https://www.lareb.nl/coronameldingen#/content/content/edit/1453?multure=nl-NL</a> )

Vaccinatie	Huisartsen	Nu blijkt dat het 'vaccin' geen besmetting of verspreiding voor komt of verspreiding tegen gaat. Wat is dan nog het voordeel van het vaccin. Nou hoor ik veel als argument dat je dan minder ziek word maar is dit zo? En hoeveel minder procent minder ziek is dit dan? En hoe kun je dit berekenen dat dit evt zo is?
Vaccinatie	Huisartsen	Ik heb lang getwijfeld over vaccinatie, ook omdat men zei: "je doet het ook voor een ander". Die redenatie is onjuist gebleken. Transmissie van het virus is onder gevaccineerden bijna gelijk aan die van ongevaccineerden. Dus voor een ander hoef ik me niet te laten vaccineren. Voor mezelf hoeft het ook niet perse. Ik ben een gezonde dertiger. Kans op ernstig verloop is klein (ongeveer gelijk als de kans op ernstige bijwerkingen na vaccinatie). Als ik het niet voor een ander doe, als ik het niet voor mezelf doe, voor wie moet ik me dan laten vaccineren?
Vaccinatie	Huisartsen	Hoe kan de prikplaats magnetisch zijn? Ik heb het zelf geprobeerd met een euromunt bij meerdere gevaccineerde personen, dus geen wappieverhaal

Vaccinatie	Huisartsen	Volgens jullie ben je dus een ervaringsdeskundige als je corona hebt gehad. Dus mijn vraag als ervaringsdeskundige (omdat ik vorig jaar Corona heb gehad en er bijna geen last heb van gehad), Maar waarom moet ik als gezond persoon mij laten vaccineren als ik er niet ziek van word en mij gewoon aan de maatregelen hou?
Vaccinatie	Huisartsen	Wat is er beter natuurlijk opgebouwde weerstand door ons ingeschapen immuunsysteem of gemanipuleerde immuniteit via RNA wat HEEL DICHT IN DE BUURT KOMT VAN ONS DNA ?
Vaccinatie	Huisartsen	En tast het vaccin het DNA aan?
Vaccinatie	Huisartsen	Wat verschilt Urk met zijn laagste vaccinatiegraad met de rest van Nederland qua dodental? (Bestemmingsaantal valt naar mijn idee niet te vergelijken omdat ze buiten Urk zich veel sneller laten testen)

Vaccinatie	Huisartsen	Het vaccin neem je wel voor eigen risico (mogelijke bijwerkingen). Maar medicijnen die mogelijk effectief zijn tegen het verloop van het virus zijn verboden... Maar mag je geen medicijnen voorgeschreven krijgen die eigenlijk voor een ander ziektebeeld bedoeld zijn, maar toch mogelijk effectief tegen het verloop van het virus?
Vaccinatie	Huisartsen	Urk stond recent in de top van de besmettingslijst. Vandaag stonden we bij de 4 gemeenten met de laagste besmettingscijfers. Hoe verklaren de deskundigen deze cijfers, als we daarbij kijken naar onze lage vaccinatiegraad.
Vaccinatie	Huisartsen	Wat is het verschil tussen een mrna vaccin en een eiwit vaccin
Vaccinatie	Huisartsen	Kennis van ons is niet meer ongesteld geworden en familie van ons is niet meer gestopt met vloeien. Hoe kun je zeggen dat je geen personen in je praktijk hebt zonder bijwerkingen?
Vaccinatie	Huisartsen	Heeft u begrip dat ik me niet laat vaccineren nadat er onlangs 3 oudere mensen na de prik zijn overleden? Met wie ik nauw contact had

Vaccinatie	Huisartsen	Vaccinweigering uit politieke overwegingen (het moet, dus doen we het juist niet) is op Urk vrij groot. Snappen de experts dat?
Vaccinatie	Huisartsen	Kunnen jullie vanavond toelichten van het bekende jasje van jaap van dissel. Hoe 2 prikken niet de juiste jas aan hebben, en dat je precies zelfde prik krijgt maar dan ineens wel de juiste jas. Dat verklaard of de 2 vorige waren nutteloos of is onjuiste informatie?
Vaccinatie	Huisartsen	Wat vind u van de stroperige bloedsamples van gevaccineerde mensen ?
Vaccinatie	Huisartsen	En wat vind u van de spikebloedingen bij overleden gevaccineerde mensen( doodgravers meldden dat vanaf augustus)
Vaccinatie	Huisartsen	Na twee weken is het vaccin uit het lichaam? Dus abbotje op prikken?
Vaccinatie	Huisartsen	Wat vind u van graveenoxide in de vaccins? Dat zijn in principe kleine mesjes in je bloedbaan

Vaccinatie	Jan Bakker	Na besmetting of vaccinatie maak je naast antistoffen toch ook geheugencellen aan.? Verdwijnen die ook na verloop van tijd? En als je geen antistoffen aanmaakt na 2x Pfizer wat dan?
Vaccinatie	Jan Bakker	Hoeveel antistoffen zouden nog hoog genoeg zijn?
Vaccinatie	Jan Bakker	Zoals te zien was in een uitzending van Nieuwsuur afgelopen week ziet bloedbank Sanquin het aantal antistoffen bij gevaccineerden dramatisch dalen, in tegenstelling tot degenen die Corona doorgemaakt hebben. Wat is het nut nog van vaccineren, als je, zoals velen op Urk, op natuurlijke wijze van een Coronabesmetting bent hersteld?
Vaccinatie	Jan Bakker	Ik heb heel veel antistoffen in mijn bloed. Waarom zou ik dan een vaccin nemen? U zei net zelf dat de natuurlijke weerstand beter is. En als ik toch een vaccin zou nemen wat doen mijn antistoffen dan? Bij het poliovaccin is bekend dat iemand na besmetting een vaccin kreeg en daardoor hele leven gehandicapt is.

Vaccinatie	Jan Bakker	Als we langdurig moeten booster wat doet dit dan met je eigen immuunsysteem ? Er word namelijk beweert op de alternative media dat is erg schadelijk is
Vaccinatie	Jan Bakker	Wat vind Jan Bakker van de recente uitlatingen van Geert Vandenbossche omtrent het injecteren van kinderen? Vandenbossche stelt dat deze injectie hun natuurlijke immuunsysteem nog veel meer aantast dan dat van volwassenen.
Vaccinatie	Jan Bakker	Ik volg Robert Malone op Twitter. Expert op mRNA gebied. Hij zegt dat de bijwerkingen en eventuele vaccinatieschade bij ouderen en kwetsbaren niet opwegen tegen de positieve effecten van het vaccin. Bij jongeren en kinderen is dit echter andersom. Dit wetende, is het dan ethisch wel verantwoord om deze groep te gaan vaccineren?
Vaccinatie	Jan Bakker	Als het vaccin waarschijnlijk geen vat heeft op de nieuwe omicron variant, waarom dan toch doorgaan met vaccineren

Vaccinatie	Jan Bakker	Kunnen de heren aan tafel uitleggen waarom er voor een nieuwe variant een bestaand vaccin gebruikt wordt? Waar zelfs van Dissel de logica niet van inziet.
Vaccinatie	Jan Bakker	Nu het omikron variant zo dominant is ,En het huidige vaccin daar eigenlijk niet volledig tegen beschermt. Is het dan niet beter om te wachten op het aankomende vaccin? Wat volgens Hugo de jonge in het eerste deel van het 2de kwartaal komt? Immers het huidige vaccin werkt niet zoals de maatregelen en woorden van Jaap van Dissel zeggen.
Vaccinatie	Jan Bakker	Worden vaccinaties ook aangepast op de nieuwe corona varianten?

Vaccinatie	Jan Bakker	<p>Is deze noodkreet uit de duim gezogen of zou het toch de bittere werkelijkheid kunnen zijn? ('Prof. Capel luidt noodklok: 'De booster is bloedlink'- <a href="https://www.ninefornews.nl/prof-capel-luidt-noodklok-de-booster-is-bloedlink/">https://www.ninefornews.nl/prof-capel-luidt-noodklok-de-booster-is-bloedlink/</a> ))De booster is bloed-en bloedlink, zegt emeritus hoogleraar Pierre Capel. "Het zijn nano particles, vetdruppeltjes die geen specificiteit hebben, waarmee zij een cel in komen. Dus als zij eenmaal door het lichaam gaan, kunnen zij zich overal aan binden," legt hij uit in een nieuwe video.</p> <p>Ze binden zich vooral aan bloedvatwanden, maar ook in organen, hersenen en zenuwen. De vetdruppeltjes versmelten met de cel en brengen daarmee het mRNA naar binnen, waarna het spike-eiwit wordt gemaakt.</p> <p>Het spike is het toxische element van de hele infectie. Het reageert via het eiwit ACE2 met een heel</p>
------------	------------	---

Vaccinatie	Jan Bakker	We zien al enige maanden een forse oversterfte in ons land die parallel lijkt te lopen met het op stoom komen van de vaccinatiecampagne. Is dit parallelle verloop (vaccinatiecampagne versus oplopende oversterfte) louter toeval? Of kan hier een link tussen beiden gelegd worden?
Vaccinatie	Jan Bakker	Sinds het coronavaccin toegediend wordt, merken we een oversterfte vergeleken met voorgaande jaren. Heeft dit te maken met bijwerkingen, of heeft dit te maken met extra doden ten gevolge van corona??
Vaccinatie	Jan Bakker	Hoe word de oversterfte van 2021 verklaard aangezien 85 procent gevaccineerd is en in 2020 was niemand gevaccineerd en was er geen oversterfte?
Vaccinatie	Jan Bakker	Als ik het kaartje wat de vaccinatiegraad aangeeft in Nederland vergelijk met de forse oversterfte van de afgelopen weken, dan zie ik dat de gebieden met een hoge vaccinatiegraad bovenaan staan wat oversterfte betreft. Kunnen jullie dat verklaren?
Vaccinatie	Jan Bakker	Hoe kan het dat de oversterfte het hoogst is in de provincies waar de vaccinatie graad het hoogst is?

vaccinatie	Jan Bakker	'De oversterfte is sinds augustus boven verwachting. Eerst 200-300 per week, maar inmiddels meer dan 1.000 meer sterfgevallen per week. Niet alleen onder kwetsbaren (Wlz-gebruikers), maar in alle leeftijdscategorieën. Deels heeft het met coronadoden te maken, omdat daar onderregistratie plaats al vinden bij omdat er geen meldingsplicht geldt. Echter verklaart dat het onvoldoende. Ook het onderzoek waar dokter Bloed aan refereert (meer overlijdens door eerdere COVID-infectie) biedt geen sluitende verklaring. Dan wordt al snel een causale relatie met vaccinaties verondersteld. Kan het panel vanavond een relatie met de prik uitsluiten?'
Vaccinatie	Jan Bakker	Als de situatie nu door vaccinatie zoveel beter is dan vorig jaar, waarom is er dan meer oversterfte?

Vaccinatie	Jan Bakker	Ik zie geen verbetering sinds de vaccinatie, hoe komen jullie aan de mening dat het vaccin helpt? Dan zou er nu toch bijna geen gevallen van corona meer zijn behalve bij de ongevaccineerden, het is nu niet beter dan vorig jaar toen er nog geen vaccins waren, sterker nog er is nu een onverklaarbare oversterfte
Vaccinatie	Jan Bakker	verwacht u een periodiek in het vaccineren en kunt u uitleggen wanneer er in Nederland voldoende immuniteit is opgebouwd of is dat afhankelijk van de varianten die volgen.
Vaccinatie	Jan Bakker	Waarom zou een gezond iemand onder de 70 een vaccin nemen? Je doet het niet voor de ouderen, want ook gevaccineerden raken nog gewoon besmet. En de kans dat een gezond iemand onder de 70 op de ic beland of aan dit virus overlijdt, is 0.01 procent oftewel nihil.

Vaccinatie	Jan Bakker	Lareb heeft eind september ongeveer 10.000 meldingen ontvangen over menstruatiestoornissen na coronavaccinatie. <a href="https://www.lareb.nl/news/veel-meldingen-menstruatiestoornissen-na-coronavaccins">https://www.lareb.nl/news/veel-meldingen-menstruatiestoornissen-na-coronavaccins</a> Hoe hoog zijn deze cijfers in de Verenigde Staten?
Vaccinatie	Jan Bakker	Hoewel ik weet dat het leven nooit zonder risico's is, maak ik me toch zorgen over het effect op de lange termijn.

Vaccinatie	Jan Bakker	<p>Het nieuws van vandaag:  Het Europees medicijnagentschap EMA heeft Nuvaxovid, het coronavaccin van fabrikant Novavax, onder voorwaarden goedgekeurd. Als de Europese Commissie het EMA-advies overneemt, kunnen mensen vanaf 18 jaar ermee worden gevaccineerd en heeft de EU een vijfde vaccin tot haar beschikking.</p> <p>Volgens het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen, het CBG, werken de voordelen van Nuvaxovid op tegen de risico's. 'We weten wat de werking is van dit vaccin, wat de bijwerkingen zijn en dat de kwaliteit in orde is', meldt het CBG in een persbericht.</p> <p>Ander soort vaccin  'Het is fijn dat we nu in Europa steeds meer verschillende vaccins hebben om het coronavirus te bestrijden', zegt CBG-voorzitter Ton de Boer. 'Nuvaxovid is namelijk een subunit-eiwitvaccin. Het is een ander soort</p>
Vaccinatie	Jan Bakker	<p>'Ik wacht op Valneva. Dat vaccin is traditioneel, geïnactiveerd virus en geeft brede immuniteit (ook tegen het N-eiwit). Is het verstandig om te wachten?'</p>

Vaccinatie	Jan Bakker	Waarom geven gerenommeerde onderzoekers aan dat het experimentele product, dat als vaccin op de markt wordt gebracht, niet volgens de geldende protocollen is onderzocht?
Vaccinatie	Jan Bakker	waarom iedereen van jong tot oud gevaccineerd zou moeten worden terwijl ons voorgehouden is dat hoofdzakelijk ouderen met onderliggende klachten en mensen met een zwak immuun systeem risico lopen om corona te krijgen.
Vaccinatie	Jan Bakker	waarom de farmaceuten werken aan vaccinaties voor de leeftijd vanaf 0 jaar. Wij horen immers al anderhalf jaar dat jonge mensen zelfs ongemerkt de ziekte krijgen en hier zelf niet ziek van worden. Waarom dan vaccineren en feitelijk ziek maken?
Vaccinatie	Jan Bakker	Wereldwijde focus op vaccinatie als 'de uitweg' uit deze crisis blijkt hoe langer hoe meer (hoe pijnlijk ook) onjuist. Er zijn vele voorbeelden van landen met hoge vaccinatiegraad (Gibraltar > 99%) en de problemen blijven overal onverminderd groot. Waarom blijft deze focus gericht op vaccinatie? Snap je dat deze (haast blinde) koers argwaan opwekt?

Vaccinatie	Jan Bakker	Zitten er in vaxxins geaborteerde foetussen?
Vaccinatie	Jan Bakker	Wanneer is het vaccin van Novavax beschikbaar? Hoeveel prikken moeten er daar van genomen worden?
Vaccinatie	Jan Bakker	Als de officiële website van de EU al 25.000 doden als gevolg van de coronavaccinaties aangeeft, en maar 1 tot 6 procent normaal gemeld wordt, betekent dat veel meer doden nog in werkelijkheid. Hoe kan de overheid dan aandringen of bijna dwingend zijn op vaccinatie van jongere, gezonde mensen, die vrijwel niet door corona overlijden?
Vaccinatie	Jan Bakker	Is het geen enorm risico om bijna de gehele wereldbevolking in te enten met een nieuwe techniek?
Vaccinatie	Jan Bakker	Gezien het feit dat het virus iedere keer weer muteert, kan je dan altijd wel het virus voorblijven door vaccinaties? Gezien ook het feit dat het langer duurt om een vaccin aan te passen dan het virus ergens kan oplaaien.
Vaccinatie	Jan Bakker	Stel dat morgen de hele wereldbevolking gevaccineerd is muteert het virus dan niet meer?

Vaccinatie	Jan Bakker	Creëer je door allerlei vaccin geen zwak geslacht in de loop van jaren zodat je niet meer zonder vaccin kunt leven
Vaccinatie	Jan Bakker	Jaren geleden is er na de vaccin mexicaanse griep gebleken dat er narcolepsie geconstateerd is bij een groep die het vaccin gehad heeft. Ook in andere landen kwam dit openbaar. Hier ben ik erg van geschrokken en heb hier geen vertrouwen meer in. Hoe denken jullie hier over?
Vaccinatie	Jan Bakker	Pfizer test momenteel een coronapil. Lijkt hoopvol. Wat zijn de verwachtingen van prof. Bakker?
Vaccinatie	Jan Bakker	Wat doet het vaccin over 10 jaar met je lichaam?
Vaccinatie	Jan Bakker	Waarom zijn de fabrikanten van het vaccin niet verantwoordelijk voor gevolgschade? Is dat niet raar?
Vaccinatie	Jan Bakker	Moet vaccinatie een vrije keus zijn? (zonder allerlei uitsluitingen/dwang)
Vaccinatie	Jan Bakker	Klopt het dat het vaccin je aangeboren immuniteit aantast en wegconcurrereerd?

Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Als je in het verleden al eens een ontstoken hartzakje (pericarditis) hebt gehad, heb je dan met het nemen van een vaccin een grotere kans dit weer te krijgen dan wanneer je het vaccin niet neemt?
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Wie is er verantwoordelijk als er iemand na vaccinatie sterft?
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Ik hoor veel positieve dingen over het nieuwe vaccin Novavax. Ikzelf ben gevaccineerd met Pfizer. Wat is het verschil tussen Pfizer en Novavax?
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Ik had een vraag. Welke immuniteit is beter, dat van ons eigen lichaam of van het vaccin? En welke werkt langer door?
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Als de vaccinaties nog steeds zo goed helpen tegen ziekenhuisopnames, zoals door Van Dissel steeds beweert wordt, waarom is men dan bang dat de ziekenhuisopnames fors gaan oplopen door de Omikron variant?
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Wat is de definitie van ongevaccineerd als we het hebben over ziekenhuisopnames

Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Het merendeel van de mensen die op de ic ligt is ongevaccineerd volgens de cijfers. Hoe kan dat, als er maar 15% niet is gevaccineerd?
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Hoe kunnen er nu bijna meer mensen in het ziekenhuis liggen als vorig jaar zonder vaccins?
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	In de Trouw heeft afgelopen week een artikel gesteld die aangeeft dat massavaccinatie niet de oplossing is, omdat het juist een resistente variant van Sars-CoV-2 zou laten groeien. Hoe denken de artsen daarover?
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Is een doorgemaakte besmetting van corona met antistoffen in je bloed, niet beter als het nemen van een vaccinatie? Ruim een jaar na besmetting nog steeds antistoffen.

Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Normaliter ( kijk naar onkruidverdelgingsmiddel) worden mensen resistent tegen medicatie, moeten gevaccineerden straks elke week voor een booster aangezien het nu al elke 6 maanden is.
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Waarom gaat Nederland nu volop druk zetten op boosters met een vaccin dat redelijk goed werkt tegen de delta variant, terwijl over 2/3 weken de omikron variant dominant is waarvan nog niet is bewezen dat het daar ook goed tegen werkt?
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Hebben we straks elk half jaar een booster shot nodig?

Vaccinatie	Roelofs/Weijer	<p>Na een gesprekje zaterdag met 1 van uw panelleden kwamen we er toch wel achter dat het vaccin ons niet zal verlossen van corona. Want u ziet de eerste 2 prikken zijn niet voldoende dus booster voor het Omikron-variant omdat deze een ander jasje aan heeft zegt de heer Van Disselen: "Straks komt er een andere variant die ook weer een ander jasje heeft." En zo blijf je vaccineren, wat doet het allemaal met je natuurlijke immuniteit systeem? Want zo wordt er gezegd dat jonge mensen ook op de IC terechtkomen. Maar als er dan toch ergens jonge mensen op het IC komen, moet dat wel op Urk zijn. Ik ken ze niet in mijn omgeving. Moeten we dit aan vette vis toeschrijven, geloof ik toch ook niet. Dus wat is dan de situatie op Urk? Spreken we dan van groepsimmuniteit? Misschien kan ds. Van der Kieft de volgende zaak toelichten.</p>
------------	----------------	---

Vaccinatie	Roelofs/Weijer	'De huidige vaccinaties leveren beperkte immuniteit op, enkel tegen het spike-eiwit. Virussen muteren continue. Antistoffen tegen het S-eiwit zijn inmiddels door vaccinatie breed aanwezig in de menselijke populatie. Mijn hypothese is dat alleen virusmutaties op het S-eiwit overleven. Door massavaccinatie is omicron ontstaan. Is dit een rare hypothese of snijdt dit hout?'
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Is het niet beter een effectief vaccin te ontwikkelen voor de mensen die het echt nodig hebben? Dan nu die massa vaccinatie die volgens natuurkundigen juist zorgen voor groei van bijv. de Delta variant? Door hele bevolking te vaccineren, zorgen we ervoor dat een resistente variant van Sars CoV-2 gaat groeien??
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Als er binnen afzienbare tijd weer een nieuwe variant de kop op steekt, moet er dan weer opnieuw gevaccineerd worden?

Vaccinatie	Roelofs/Weijer	<p>Als iemand een bacteriële infectie oploopt, en daarvoor een kuur krijgt, dan wordt altijd het dringende advies gegeven om de kuur helemaal af te maken, ook al is de infectie al snel verdwenen. Half werk op dit punt levert namelijk gevaar op voor het ontstaan van resistente mutanten. Het is zelfs zo dat dit een wereldwijd probleem aan het worden is: resistente bacteriën die niet meer reageren op behandelingen met antibiotica. Nu hebben we te maken met een virus. Dit virus zijn we aan het bestrijden met een middel dat maar half blijkt te werken. En dat op wereldwijde schaal. Geldt hier eigenlijk niet precies hetzelfde als bij bacteriële situatie, namelijk dat half werk resistente mutanten kweekt? En zo ja, zijn we dan niet met vuur aan het spelen nu?</p>
------------	----------------	---

Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Gezien het feit dat de vaccins zich nog in een testfase bevinden en daardoor mensen die zich laten vaccineren dus meedoen aan een experiment, hoe zit het dan wanneer iemand schade ondervind aan dit vaccin? Wie is er dan verantwoordelijk? Wie keert een eventuele schadevergoeding uit in het geval het vaccin negatief uitpakt?
Vaccinatie	Roelofs/Weijer	waarom, naar nu blijkt, ook gevaccineerden op de IC geraken, maar ook besmet raken. En klopt het dat de werking-werkingsduur van het vaccin maar zeer beperkt is

Vaccinatie	Roelofs/Weijer	Hoe zit het met alle verhalen van verpleegkundigen uit verzorgingshuizen waar vooral na vaccinatie veel ouderen overlijden. Dan hebben we het over 15 binnen 2 weken bijvoorbeeld. En hoe zit het met de registratie hiervan. Word er binnen 2 weken na vaccinatie een gevaccineerd overlijden geregistreerd, of een ongevaccineerd overlijden?
Vaccinatie	Wilco Bloed	Gaat nu een filmpje rond op Facebook dat de booster prik vooral bankmakerij zou zijn. Zou GGD medewerker hebben gezegd. Wat is uw mening over Facebook-geneeskunde?

## Antwoord

Er is bij mij geen onderliggend lijden. Als je googled op Long (langdurig) COVID-19 dan vind je voldoende verhalen van gezonde jonge mensen die langdurig last houden na een COVID-19-infectie.

Elke ziekte is een gevolg van de zonde. De zonde is met Adam in de wereld gekomen (Genesis 3). De gevolgen van de zonde zijn ziekte en dood. Wanneer we aan die diepere oorzaak voorbij gaan, doen we aan symptoombestrijding en kijken we niet naar de eerste oorzaak. God als goede Schepper wordt niet erkend, de zonde tegen God wordt niet erkend. De straf op de zonde wordt genegeerd. Men verwacht het dan van de maatregelen. Niet van God Die alles regeert en ons door alle gebeurtenissen diepe lessen wil leren. Hoort de roede en Wie ze besteld heeft (Micha 6:9).

Dat weet ik niet. Wel zie ik nu verwarring en polarisatie. Ook merk ik verharding tegenover niet-gevaccineerden. En het ergste: God wordt miskend in alle overheidsmaatregelen, maar ook in alle theorieën over het ontstaan, het bestaan en de gevolgen van COVID-19.

Ja, ziek zijn is erg. Op de Intensive Care liggen is verschrikkelijk. Sterven aan corona is ontzettend. Maar zonder God leven en sterven is het allerergste! Wie God verlaat, heeft smart op smart te vrezen.

We moeten niet menen dat we de overheid pas gehoorzamen moeten wanneer we het met hen eens zijn. Lees Romeinen 13. Paulus riep op tot gehoorzaamheid aan een goddeloze, anti-christelijke overheid. De overheid heeft het gezag van God gekregen. Daarom moeten we geen vijand van de overheid zijn, maar voor hen bidden om bekering, licht en wijsheid. We moeten ons onderwerpen aan alle maatregelen die niet te maken hebben met de (kerk)dienst van God.

Dat is niet waarschijnlijk. Er zal na infectie altijd een immunreactie optreden met onder andere antistoffen.

De leefstijladviezen worden gegeven. De supplementen kunnen naar keuze worden gebruikt. Ivermectine is niet effectief gebleken.

Ivermectine is in verschillende studies in diverse landen niet effectief gebleken. Vroegtijdig inzetten bij alle COVID-19-patiënten is niet nodig, omdat het allergrootste deel vanzelf herstelt zonder medicatie (<https://corona.nhg.org/2021/ivermectine-2>).

Behandeling van deze patiënten met Ivermectine leidt tot overbehandeling, met ook daarbij de nodige risico's. De bijwerkingen van Ivermectine zijn: Soms (0,1-1%): volwassen (Ascaris-)wormen in de ontlasting. Zeer zelden: toxische epidermale necrolyse (TEN) en Stevens-Johnsonsyndroom (SJS). Verder zijn gemeld (frequentie van optreden onbekend): leverfunctiestoornissen waaronder acute hepatitis, stijging van leverenzymwaarden, hyperbilirubinemie. Hematurie. Voorbijgaande hypereosinofilie. Angio-oedeem. Dyspneu (bij inspanning), keelpijn, (verergering van) astma. Iridocyclitis. Urticaria, huiduitslag (papuleus), jeuk, overmatig zweten. Oedeem. Misselijkheid, braken, diarree, incontinentie voor ontlasting, (boven)buikpijn. Bedplassen, depressie, hallucinaties, leerhandicap, lusteloosheid, spraakzucht, vertraagd denken, verwardheid, zelfmoordgedachten. Huilen, vermoeidheid. Aandachtsstoornis, ataxie, duizeligheid, vermindering of verlies van geheugen, smaakverlies, verminderd geestelijk vermogen, spraakstoornis (afasie). Stijging van CK-waarde (bij kinderen). Dus onschuldig is het niet.

We volgen de adviezen die het NHG (Nederlands Huisartsen Genootschap) hieromtrent geeft.

Ivermectine is in verschillende studies in diverse landen niet effectief gebleken. Vroegtijdig inzetten bij alle COVID-19-patiënten is niet nodig, omdat het allergrootste deel vanzelf herstelt zonder medicatie

(<https://corona.nhg.org/2021/ivermectine-2>).

Behandeling van deze patiënten met Ivermectine leidt tot overbehandeling, met ook daarbij de nodige risico's. De bijwerkingen van Ivermectine zijn: Soms (0,1-1%): volwassenen (Ascaris-)wormen in de ontlasting. Zeer zelden: toxische epidermale necrolyse (TEN) en Stevens-Johnsonsyndroom (SJS). Verder zijn gemeld (frequentie van optreden onbekend): leverfunctiestoornissen waaronder acute hepatitis, stijging van leverenzymwaarden, hyperbilirubinemie. Hematurie. Voorbijgaande hypereosinofilie. Angio-oedeem. Dyspneu (bij inspanning), keelpijn, (verergering van) astma. Iridocyclitis. Urticaria, huiduitslag (papuleus), jeuk, overmatig zweten. Oedeem. Misselijkheid, braken, diarree, incontinentie voor ontlasting, (boven)buikpijn. Bedplassen, depressie, hallucinaties, leerhandicap, lusteloosheid, spraakzucht, vertraagd denken, verwardheid, zelfmoordgedachten. Huilen, vermoeidheid. Aandachtsstoornis, ataxie, duizeligheid, vermindering of verlies van geheugen, smaakverlies, verminderd geestelijk vermogen, spraakstoornis (afasie). Stijging van CK-waarde (bij kinderen). Dus onschuldig is het niet.

Ivermectine is in verschillende studies in diverse landen niet effectief gebleken. Vroegtijdig inzetten bij alle COVID-19-patiënten is niet nodig, omdat het allergrootste deel vanzelf herstelt zonder medicatie

(<https://corona.nhg.org/2021/ivermectine-2>).

Behandeling van deze patiënten met Ivermectine leidt tot overbehandeling, met ook daarbij de nodige risico's. De bijwerkingen van Ivermectine zijn: Soms (0,1-1%): volwassenen (Ascaris-)wormen in de ontlasting. Zeer zelden: toxische epidermale necrolyse (TEN) en Stevens-Johnsonsyndroom (SJS). Verder zijn gemeld (frequentie van optreden onbekend): leverfunctiestoornissen waaronder acute hepatitis, stijging van leverenzymwaarden, hyperbilirubinemie. Hematurie. Voorbijgaande hypereosinofilie. Angio-oedeem. Dyspneu (bij inspanning), keelpijn, (verergering van) astma. Iridocyclitis. Urticaria, huiduitslag (papuleus), jeuk, overmatig zweten. Oedeem. Misselijkheid, braken, diarree, incontinentie voor ontlasting, (boven)buikpijn. Bedplassen, depressie, hallucinaties, leerhandicap, lusteloosheid, spraakzucht, vertraagd denken, verwardheid, zelfmoordgedachten. Huilen, vermoeidheid. Aandachtsstoornis, ataxie, duizeligheid, vermindering of verlies van geheugen, smaakverlies, verminderd geestelijk vermogen, spraakstoornis (afasie). Stijging van CK-waarde (bij kinderen). Dus onschuldig is het niet.

Kinderen zijn minder besmettelijk dan volwassenen. Echter, de delta- en omikronvariant blijken meer besmettelijk dan vorige varianten. Kinderen zijn daardoor ook in absolute zin besmettelijker dan eerder in de epidemie toen zij dus nauwelijks een besmettingsbron waren. Kinderen besmetten vooral andere kinderen en hun ouders. Dit is ook de reden dat er nu wel gesproken wordt over het vaccineren van kinderen. Niet gevaccineerde kinderen blijken met de huidige varianten namelijk besmettelijker dan gevaccineerde volwassenen.

Kinderen zijn minder besmettelijk dan volwassenen. Echter, de delta- en omikronvariant blijken meer besmettelijk dan vorige varianten. Kinderen zijn daardoor ook in absolute zin besmettelijker dan eerder in de epidemie toen zij dus nauwelijks een besmettingsbron waren. Kinderen besmetten vooral andere kinderen en hun ouders. Dit is ook de reden dat er nu wel gesproken wordt over het vaccineren van kinderen. Niet gevaccineerde kinderen blijken met de huidige varianten namelijk besmettelijker dan gevaccineerde volwassenen.

De reden dat je op basis van antistoffen in het bloed geen herstelbewijs krijgt heeft ermee te maken dat we nog niet goed weten wat de hoogte van de antistoffen zegt over de mate van bescherming tegen COVID-19. Deze zogenaamde serologische testen zijn gewoonweg nog niet betrouwbaar genoeg. Een gezonde levensstijl is zeer belangrijk, maar dat geldt uiteraard niet alleen tijdens deze epidemie. In de huisartsenpraktijk schenken we altijd al veel aandacht aan een gezonde levensstijl en dat is nu niet minder geworden. Vaccineren is voor iedereen belangrijk om verspreiding van het virus te remmen. Als je het bekijkt op individueel niveau is het voor mensen met bijvoorbeeld obesitas, astma of COPD, verminderd immuunsysteem etc. nog belangrijker, omdat zij vaak veel zieker worden van COVID-19. Dus het is niet zo dat deze mensen als 'gezonder' worden gezien. Zij zijn juist kwetsbaarder.

Dat klopt, ook aan griep overlijden mensen. Wat het verschil is met COVID-19 is dat dit een nieuw virus is waar nog niemand afweer tegen opgebouwd had voor deze epidemie. Het kan zich daardoor veel sneller verspreiden en mensen worden er ook zieker van. Daarnaast is het zo dat de afgelopen periode er nauwelijks griep voorkomt (influenzavirus).

<https://www.rivm.nl/documenten/griep-en-covid-19>

Dit is een onjuiste aanname. Hierop kunnen we geen antwoord geven.

Hier kunnen wij als huisartsen geen antwoord op geven, dit is beleid vanuit de overheid.

Ja, dit kan zeker. Wel lijkt het erop dat wanneer je klachten hebt je ook meer virusdeeltjes verspreid via aërosolen. Aërosolen zijn hele kleine stof- of vloeistof deeltjes die in de lucht zweven.

Dat klopt, ook aan griep overlijden mensen. Wat het verschil is met COVID-19 is dat dit een nieuw virus is waar nog niemand afweer tegen opgebouwd had voor deze epidemie. Het kan zich daardoor veel sneller verspreiden en mensen worden er ook zieker van. Daarnaast is het zo dat de afgelopen periode er nauwelijks griep voorkomt (influenzavirus).

<https://www.rivm.nl/documenten/griep-en-covid-19>

Dit valt zeker ook onder privacy. Deze gegevens worden daarom ook niet door de behandelend arts verspreid. De ziekenhuisopnames worden per gemeente landelijk geregistreerd.

Echinaforce is een homeopathisch middel waarvan nooit wetenschappelijk bewezen is dat dit werkt tegen virussen. Bijwerkingen op de lange termijn van de vaccinatie lijken onwaarschijnlijk, omdat het vaccin een reactie in het lichaam teweeg brengt, maar het middel zelf relatief snel weer uit je lichaam verdwijnt.

Een PCR-test is een manier van testen die al heel lang bestaat. Je kan hier zo goed als alle luchtwegvirussen mee testen, bijvoorbeeld ook het griepvirus (influenza). Je zoekt echter wel specifiek naar een virus. Dus bij een verdenking op COVID-19 laat je daar ook specifiek op testen.

Hoe langer geleden de besmetting, hoe minder natuurlijke afweer je hebt. Dus zeker als je in het begin van de pandemie ziek bent geweest, zullen de antistoffen veel lager zijn dan wanneer je recent gevaccineerd bent. De reden dat je op basis van antistoffen in het bloed geen herstelbewijs krijgt heeft er mee te maken dat we nog niet goed weten wat de hoogte van de antistoffen zegt over de mate van bescherming tegen COVID-19. Deze zogenaamde serologische testen zijn gewoonweg nog niet betrouwbaar genoeg. Een gezonde levensstijl is zeer belangrijk, maar dat geldt uiteraard niet alleen tijdens deze epidemie. In de huisartsenpraktijk schenken we altijd al veel aandacht aan een gezonde levensstijl en dat is nu niet minder geworden. Vaccineren is voor iedereen belangrijk om de verspreiding van het virus te remmen. Als je het bekijkt op individueel niveau is het voor mensen met bijvoorbeeld obesitas, astma of COPD, verminderd immuunsysteem etc. nog belangrijker, omdat zij vaak veel zieker worden van COVID-19. Dus het is niet zo dat deze mensen als 'gezonder' worden gezien. Zij zijn juist kwetsbaarder.

Ik neem even aan dat met de bloedtest het testen op antistoffen bedoeld wordt. Hiermee kan je alleen testen of je COVID-19 hebt doorgemaakt en niet of er nu een actieve infectie is. Dit kan alleen getest worden met een PCR- of antigeentest.

Hier is geen onderzoek naar geweest.

Om bij een positieve test te kunnen zien om welke variant het gaat, is inderdaad verder onderzoek nodig. Dit type onderzoek kan alleen worden gedaan als een PCR-test is afgenomen en gebeurt niet in de laboratoria waar de testmonsters van de GGD worden geanalyseerd. Er zijn drie laboratoria waar dit wordt gedaan onder coördinatie van het RIVM. Er worden steekproefsgewijs monsters onderzocht. Deze informatie wordt gebruikt in rekenmodellen van het RIVM om het verloop van de pandemie en de effecten van maatregelen te voorspellen. De onderzoeksresultaten kunnen niet met de geteste personen worden gedeeld omdat deze testmonsters uit de steekproef niet meer gekoppeld zijn aan gegevens van een positief getest persoon. Bovendien duurt het 14 dagen voordat de uitslag bekend is.

Waarschijnlijk wel gezien het landelijke beeld. Echter in welke mate is niet precies te zeggen.

Om bij een positieve test te kunnen zien om welke variant het gaat, is inderdaad verder onderzoek nodig. Dit type onderzoek kan alleen worden gedaan als een PCR-test is afgenomen en gebeurt niet in de laboratoria waar de testmonsters van de GGD worden geanalyseerd. Er zijn drie laboratoria waar dit wordt gedaan onder coördinatie van het RIVM. Er worden steekproefsgewijs monsters onderzocht. Deze informatie wordt gebruikt in rekenmodellen van het RIVM om het verloop van de pandemie en de effecten van maatregelen te voorspellen. De onderzoeksresultaten kunnen niet met de geteste personen worden gedeeld omdat deze testmonsters uit de steekproef niet meer gekoppeld zijn aan gegevens van een positief getest persoon. Bovendien duurt het 14 dagen voordat de uitslag bekend is.

Alle mensen die zich laten testen via de GGD worden opgenomen in de cijfers die te vinden zijn op <https://coronadashboard.rijksoverheid.nl/>. Dit geldt ook voor de ziekenhuisopnames en overlijdens waarbij bekend is dat deze persoon corona had. Doordat veel mensen alleen een zelftest doen of zich helemaal niet laten testen ligt het aantal besmettingen altijd hoger dan op het dashboard vermeld. Voor het aantal overlijdens geldt dat ook dit hoger zal liggen, doordat lang niet bij elk overlijden bekend is dat deze persoon COVID-19 had. Als een arts de schouw doet bij het overlijden moet er een doodsoorzaak ingevuld worden. Als bekend is dat de overleden persoon COVID-19 had, geven we dit dus op deze manier door aan het CBS. Ook hier zit vertraging in omdat de registratie niet direct dezelfde dag plaatsvindt. Als huisartsen hebben wij hierover geen contact met de landelijke politiek als u dat bedoelt (wel met de gemeente Urk).

Om bij een positieve test te kunnen zien om welke variant het gaat, is inderdaad verder onderzoek nodig. Dit type onderzoek kan alleen worden gedaan als een PCR-test is afgenomen en gebeurt niet in de laboratoria waar de testmonsters van de GGD worden geanalyseerd. Er zijn drie laboratoria waar dit wordt gedaan onder coördinatie van het RIVM. Er worden steekproefsgewijs monsters onderzocht. Deze informatie wordt gebruikt in rekenmodellen van het RIVM om het verloop van de pandemie en de effecten van maatregelen te voorspellen. De onderzoeksresultaten kunnen niet met de geteste personen worden gedeeld omdat deze testmonsters uit de steekproef niet meer gekoppeld zijn aan gegevens van een positief getest persoon. Bovendien duurt het 14 dagen voordat de uitslag bekend is.

Om bij een positieve test te kunnen zien om welke variant het gaat, is inderdaad verder onderzoek nodig. Dit type onderzoek kan alleen worden gedaan als een PCR-test is afgenomen en gebeurt niet in de laboratoria waar de testmonsters van de GGD worden geanalyseerd. Er zijn drie laboratoria waar dit wordt gedaan onder coördinatie van het RIVM. Er worden steekproefsgewijs monsters onderzocht. Deze informatie wordt gebruikt in rekenmodellen van het RIVM om het verloop van de pandemie en de effecten van maatregelen te voorspellen. De onderzoeksresultaten kunnen niet met de geteste personen worden gedeeld omdat deze testmonsters uit de steekproef niet meer gekoppeld zijn aan gegevens van een positief getest persoon. Bovendien duurt het 14 dagen voordat de uitslag bekend is.

Om bij een positieve test te kunnen zien om welke variant het gaat, is inderdaad verder onderzoek nodig. Dit type onderzoek kan alleen worden gedaan als een PCR-test is afgenomen en gebeurt niet in de laboratoria waar de testmonsters van de GGD worden geanalyseerd. Er zijn drie laboratoria waar dit wordt gedaan onder coördinatie van het RIVM. Er worden steekproefsgewijs monsters onderzocht. Deze informatie wordt gebruikt in rekenmodellen van het RIVM om het verloop van de pandemie en de effecten van maatregelen te voorspellen. De onderzoeksresultaten kunnen niet met de geteste personen worden gedeeld omdat deze testmonsters uit de steekproef niet meer gekoppeld zijn aan gegevens van een positief getest persoon. Bovendien duurt het 14 dagen voordat de uitslag bekend is.

Om bij een positieve test te kunnen zien om welke variant het gaat, is inderdaad verder onderzoek nodig. Dit type onderzoek kan alleen worden gedaan als een PCR-test is afgenomen en gebeurt niet in de laboratoria waar de testmonsters van de GGD worden geanalyseerd. Er zijn drie laboratoria waar dit wordt gedaan onder coördinatie van het RIVM. Er worden steekproefsgewijs monsters onderzocht. Deze informatie wordt gebruikt in rekenmodellen van het RIVM om het verloop van de pandemie en de effecten van maatregelen te voorspellen. De onderzoeksresultaten kunnen niet met de geteste personen worden gedeeld omdat deze testmonsters uit de steekproef niet meer gekoppeld zijn aan gegevens van een positief getest persoon. Bovendien duurt het 14 dagen voordat de uitslag bekend is.

Om bij een positieve test te kunnen zien om welke variant het gaat, is inderdaad verder onderzoek nodig. Dit type onderzoek kan alleen worden gedaan als een PCR-test is afgenomen en gebeurt niet in de laboratoria waar de testmonsters van de GGD worden geanalyseerd. Er zijn drie laboratoria waar dit wordt gedaan onder coördinatie van het RIVM. Er worden steekproefsgewijs monsters onderzocht. Deze informatie wordt gebruikt in rekenmodellen van het RIVM om het verloop van de pandemie en de effecten van maatregelen te voorspellen. De onderzoeksresultaten kunnen niet met de geteste personen worden gedeeld omdat deze testmonsters uit de steekproef niet meer gekoppeld zijn aan gegevens van een positief getest persoon. Bovendien duurt het 14 dagen voordat de uitslag bekend is.

Hier kunnen wij als huisartsen geen antwoord op geven. Het is geen medische vraag.

Het virus is aanwezig in pieken en dalen. Dagcijfers zijn dus een momentopname. Daarnaast is het zo dat ook als je gevaccineerd bent je besmet kan raken. Wat wel heel duidelijk is, is dat gevaccineerde mensen veel minder ziek worden. Op Urk is dit in de periode november/december heel duidelijk geweest, doordat landelijk gezien de meeste mensen opgenomen waren in het ziekenhuis omgerekend per 100.000 inwoners (en hier is dan nog niet eens een correctie op gedaan voor de leeftijd, waarbij Urk een relatief jonge populatie heeft).

Hier kunnen wij als huisartsen geen antwoord op geven. Het is geen medische vraag.

Hier kunnen wij als huisartsen geen antwoord op geven. Het is geen medische vraag.

De reden dat je op basis van antistoffen in het bloed geen herstelbewijs krijgt heeft ermee te maken dat we nog niet goed weten wat de hoogte van de antistoffen zegt over de mate van bescherming tegen COVID-19. Deze zogenaamde serologische testen zijn gewoonweg nog niet betrouwbaar genoeg. Een gezonde levensstijl is zeer belangrijk, maar dat geldt uiteraard niet alleen tijdens deze epidemie. In de huisartsenpraktijk schenken we altijd al veel aandacht aan een gezonde levensstijl en dat is nu niet minder geworden. Vaccineren is voor iedereen belangrijk om de verspreiding van het virus te remmen. Als je het bekijkt op individueel niveau is het voor mensen met bijvoorbeeld obesitas, astma of COPD, verminderd immuunsysteem etc. nog belangrijker, omdat zij vaak veel zieker worden van COVID-19. Dus het is niet zo dat deze mensen als 'gezonder' worden gezien. Zij zijn juist kwetsbaarder.

Hier kunnen wij als huisartsen geen antwoord op geven. Het is geen medische vraag.

Dit is een onjuiste aanname. Van een vaccinatie krijg je geen corona.

Als huisartsen zijn we hier zeker van op de hoogte. De daadwerkelijke besmettingen zijn dus inderdaad vaak hoger dan er geregistreerd wordt.

Dit is helaas de werking van social media.

Ook in Staphorst zijn er erg veel besmettingen geweest met ook vooral veel ziekenhuisopnames. Helaas wordt iets al snel bestempeld als wetenschappelijk bewezen, terwijl de onderzoeken die er achter zitten vaak van matige kwaliteit zijn. Tot op heden is er geen goed wetenschappelijk onderzoek gedaan naar deze aanname. Dat ventileren werkt tegen virussen weten we overigens al jaren. Daarom is dit ook 1 van de basisregels.

Een verklaring op basis van wetenschappelijk onderzoek is er niet. Wel is het natuurlijk zo dat veel mensen deze periode als zwaar ervaren.

De ervaring van de huisartsen is inderdaad dat het grootste deel van de mensen die in het ziekenhuis zijn opgenomen ongevaccineerd zijn.

Om bij een positieve test te kunnen zien om welke variant het gaat, is inderdaad verder onderzoek nodig. Dit type onderzoek kan alleen worden gedaan als een PCR-test is afgenomen en gebeurt niet in de laboratoria waar de testmonsters van de GGD worden geanalyseerd. Er zijn drie laboratoria waar dit wordt gedaan onder coördinatie van het RIVM. Er worden steekproefsgewijs monsters onderzocht. Deze informatie wordt gebruikt in rekenmodellen van het RIVM om het verloop van de pandemie en de effecten van maatregelen te voorspellen. De onderzoeksresultaten kunnen niet met de geteste personen worden gedeeld omdat deze testmonsters uit de steekproef niet meer gekoppeld zijn aan gegevens van een positief getest persoon. Bovendien duurt het 14 dagen voordat de uitslag bekend is.

Er wordt veel onderzoek gedaan naar medicatie en het effect hiervan op het herstellen van corona. Er zijn wel degelijk medicijnen die wij op indicatie in kunnen zetten. Dit betekent niet dat iedereen de medicatie ook nodig heeft. Wij gebruiken als huisartsen een protocol wat zeer regelmatig geüpdate wordt op basis van de meest recente kennis: [https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/covid-19?pk\\_campaign=covidstart&pk\\_source=nhgcorona](https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/covid-19?pk_campaign=covidstart&pk_source=nhgcorona)

Er zijn op Urk wel duidelijk meer ziekenhuisopnames en ernstig zieken gesignaleerd door de huisartsen. Sterftcijfers en oorzaken worden bijgehouden door het CBS. Patiënten hebben vaak naast COVID-19 ook andere aandoeningen. Dit maakt de variabelen rondom doodsoorzaak groter. voor meer informatie: <https://www.cbs.nl/nl-nl/visualisaties/dashboard-bevolking/bevolkingsgroei/overlijden>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/thuisquarantaine/in-thuisquarantaine-door-corona>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/coronabewijs/herstelbewijs>

Dat wordt zeker meegenomen.

Deze vraag is niet compleet, daarom kan deze niet worden beantwoord.

De vorm van coronavirussen is opvallend. Als je het virus onder een elektronenmicroscopie bekijkt, zie je uitsteeksels met een bolletje erop. Dat ziet er een beetje uit als een kroon. De Latijnse naam voor kroon is corona. Hij is dus genoemd naar zijn vorm. Gekopieerd vanaf: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/virus>

We leven al heel lang met coronavirussen. Vooral kinderen maken veel infecties door. Als er een variant ontstaat die zich in de gemeenschap gedraagt als een soort griepvirus zal dat er ook zeker van komen. Nu zijn de kenmerken van het virus (en de immuniteit van de bevolking) nog zodanig dat ons gezondheidszorgsysteem het moeilijk aankan. Belangrijke factor die we snel kunnen beïnvloeden is onze immuniteit. Dus vaccineren. Dat is de beste uitweg om tot een toestand te komen waarin het virus blijft rondgaan zonder dat we zo ontregeld worden als in de afgelopen 2 jaar.

Dat blijft een moeilijk te beantwoorden vraag. Het kan zijn dat jouw vrouw de infectie al heeft doorgemaakt voordat je zelf klachten kreeg. Anders is het inderdaad moeilijk te verklaren, zeker gezien wat je beschrijft. We hebben ook een lokale afweer die in de neus/keel het virus al onschadelijk kan maken. Maar met de contacten die je beschrijft zou dat toch ook wonderlijk zijn. Als je het echt wilt weten is het beste om bloedonderzoek naar antistoffen te doen. Als ze die heeft dan heeft ze de infectie toch doorgemaakt, maar dan zonder klachten.

Ik weet die gegevens over de Spaanse griep niet, dus daar kan ik niet op reageren. Als iedereen gevaccineerd zou zijn, en het coronavirus zou niet muteren, dan zou corona verdwijnen (net als pokken en polio). Van beide voorwaarden is echter geen sprake.

Absoluut. Als we de enorme toename aankunnen en weinig mensen ziek worden maar wel immuun, zou dat zeker positief zijn. Voorwaarde is wel dat er dan geen andere variant ontstaat.

Klopt, je wordt er inderdaad niet heel erg ziek van als je gevaccineerd en geboosterd bent. Hier in New York overlijden nog steeds teveel mensen die besmet zijn met de omikronvariant. Maar het is niks vergeleken met twee jaar geleden. Dus zover heb je het goed. De paniek is niet omdat je er heel ziek van zou worden. De paniek is om de aantallen. Als deze variant besmettelijker is maar minder ziekmakend (mensen in ziekenhuizen) komen er nog steeds veel teveel mensen in het ziekenhuis terecht. Daarom wil de regering die golf van nieuwe gevallen uitsmeren over een langere termijn door het aantal besmettingen te beperken. Dat lijkt gewerkt te hebben.

De verklaring ligt in de langere tijd van volledige lockdown, het gedrag van mensen en de besmettelijkheid van het virus. Je kunt het niet op 1 element vastpinnen omdat er veel tegelijk is gedaan. Net als nu. We hebben een lockdown en we zijn meer gaan testen en we zijn meer gaan booster. Het is daarom niet makkelijk om een simpele uitleg te geven waarom de getallen dan anders zijn.

Het meest simpele antwoord is dat Portugal niet te vergelijken is met Nederland. Het is eigenlijk appels met peren vergelijken. Verschillen met Noorwegen, Zweden of Denemarken zijn veel meer vergelijkbaar, maar ook moeilijk omdat we niet in alle landen dezelfde maatregelen hebben getroffen.

Dat is omdat er nog genoeg ongevaccineerden zijn om die extra sterfte te veroorzaken. De grote meerderheid van de mensen die overlijden zijn niet gevaccineerd.

Ik neem aan dat je de klimaatbeheersing binnen gebouwen bedoelt? Weet ik niet zeker, maar er is nog steeds geen eenduidig beeld over de effectiviteit van ventileren.

Dat is een misvatting. Als je goed naar de getallen van Zweden kijkt en naar de maatregelen die ze getroffen hebben, hebben ze relatief veel meer doden dan in bijvoorbeeld Nederland. Als je het nauwkeurig bekijkt dan is het beleid in Zweden ten koste gegaan van de bevolking in de vorm van meer doden. Als je daar geen probleem mee hebt is dat natuurlijk ok, maar in Nederland hebben ze een andere afweging gemaakt.

Het virus is inderdaad niet verschillend. Maar in een andere omgeving (slechtere voedingstoestand van de bevolking, minder toegang tot zorg, slechtere huisvesting, meer chronische ziektes etc.) zijn de consequenties op bevolkingsniveau wellicht heel anders.

Dat is een vraag die buiten mijn vakgebied ligt. Daarbij blijft het een persoonlijke afweging.

Tja, je slaat de spijker op zijn kop. Daarom ben ik blij dat ik geen politicus ben. Het zijn hele moeilijke afwegingen. Ik denk dat discriminatie op een profiel van een patiënt niet ok is. Dat doen we eigenlijk ook niet bij andere ziektes. We weten inmiddels wel degelijk wie 'risico' loopt. De oproep aan die mensen is ook 'laat je vaccineren'. De hele 'gijzeling' zoals je die noemt is eigenlijk meer om te voorkomen dat het hele systeem ontploft, omdat het de grote vraag naar zorg niet meer aankan. In het begin steeds over ziekenhuis- en IC opnames. We zien nu dat ook de nieuwe minister zich druk gaat maken over die andere effecten. We kunnen dit probleem niet oplossen door een 'jij wel, jij niet' beleid te voeren. Dat zou ook kunnen betekenen dat niet-gevaccineerden niet meer in aanmerking zouden komen voor zorg bijvoorbeeld. Ik sprak gisteren een verpleegkundige op mijn Intensive Care in New York en die was daar toch wel erg voor, omdat ze volledig uitgeblust is na twee jaar COVID-19. Het zijn moeilijke en met name politieke keuzes.

Ja dan is het moeilijk antwoord geven aangezien er veel versturende elementen kunnen zijn. Eerst moet je natuurlijk sterfte uitzetten als % per 100.000 (of zoiets). Ten tweede moet je het relativeren naar bevolkingsdichtheid en gemiddelde gezondheidstoestand van de mensen. Dan ook nog het klimaat. Florida en New York vergelijken is zinloos. Ik ben geen epidemioloog, maar die geven aan dat in al die vergelijkingen de staten met mindere maatregelen meer sterfte hebben. Dat geldt ook voor Denemarken, Zweden, etc., waarbij vaak wordt aangegeven dat het zoveel beter is geweest.

Dat is het verschil tussen New York State en de stad New York. De piek in New York State was later dan in de stad New York. Daarom waren we in de stad eerder in een dalende lijn dan in de rest van de staat. Sorry voor de verwarring.

Men neemt aan dat het coronavirus (dat aanwezig is in vleermuizen en andere dieren en zich daar dus ook in muteert) zich in een vorm heeft gewijzigd die zich makkelijk in mensen kan vermenigvuldigen. Door het nauwe contact tussen mens en dat soort dieren in Wuhan kan er dus overdracht zijn gekomen. De theorie dat het in een laboratorium is gemaakt en vervolgens 'ontsnapt' is, is voor de meeste wetenschappers zeer onwaarschijnlijk omdat er in het virus geen RNA manipulaties zijn gevonden. Hoe dat zit en hoe dat precies te bepalen is gaat echter mijn pet te boven.

Volgens mij waren er in het begin wat verbanden gevonden, maar is daar nooit een oorzakelijk verband aangetroffen. Wij doen er in de praktijk niks mee.

Ik weet niet naar welke middelen verwezen wordt, maar ik hoop niet dat dat de hydroxychloroquine en Ivermectine is, want daar is echt geen bewijs voor. Behalve bewijs dat de kans op overlijden toeneemt. Vaccinatie werkt niet 100% maar dat is ook niet het punt en dat heeft ook nooit iemand beweerd. Een griepvaccinatie werkt maar voor iets meer dan 50% maar houdt toch heel veel mensen uit het ziekenhuis en voorkomt toch veel overlijdens. Dus het doel van vaccinatie is niet dat niemand ziek wordt of komt te overlijden, het gaat om het percentage dat voorkomen wordt. Dan is Pfizer en Moderna, met een bescherming van meer dan 90%, een fantastisch middel.

Het virus is ontstaan in Wuhan. Men neemt aan dat het coronavirus (dat aanwezig is in vleermuizen en andere dieren en zich daar dus ook in muteert) zich in een vorm heeft gewijzigd die zich makkelijk in mensen kan vermenigvuldigen. Door het nauwe contact tussen mens en dat soort dieren in Wuhan kan er dus overdracht zijn gekomen. De theorie dat het in een laboratorium is gemaakt en vervolgens 'ontsnapt' is, is voor de meeste wetenschappers zeer onwaarschijnlijk omdat er in het virus geen RNA manipulaties zijn gevonden. Hoe dat zit en hoe dat precies te bepalen is gaat echter mijn pet te boven.

Omdat er niet echt een connectie is tussen corona en het tekort aan selenium. Veel onderzoek hebben we inmiddels gedaan naar het supplement zink bij ernstig zieke patiënten, zonder resultaat. Echter blijft de vraag wel bestaan of het hebben van een laag zinkgehalte je vatbaarder maakt. Een gezonde voeding waardoor je zink op peil is, lijkt dus verstandig. Maar of je hiermee corona voorkomt blijft de vraag. Of je zink moet nemen als je al corona hebt lijkt in ieder geval niet echt te helpen.

Het kan zijn dat je, zonder het te weten, het toch hebt doorgemaakt. Met name nu zien we heel veel patiënten die naar het ziekenhuis komen voor iets anders en toch positief blijken te zijn zonder enige klachten. Anderzijds kan het zijn dat je lokale afweersysteem in je neus/keelholte heel goed is of dat je gewoon te weinig virus binnen hebt gekregen om ziek te worden.

Nee, er is volgens virologen voldoende aangetoond dat dit geen gefabriceerd virus is. Maar dat is niet mijn kennisgebied.

Helaas valt dit buiten onze beslissingsbevoegdheid. De rijksoverheid neemt deze besluiten. Zij stellen ook minder geld voor de zorg beschikbaar. Je kunt je vraag stellen via: <https://www.rijksoverheid.nl/contact/informatie-rijksoverheid>

Helaas valt dit buiten onze beslissingsbevoegdheid. De rijksoverheid neemt deze besluiten. Zij stellen ook minder geld voor de zorg beschikbaar. Je kunt je vraag stellen via: <https://www.rijksoverheid.nl/contact/informatie-rijksoverheid>

Bij code zwart is er sprake van een tekort aan Intensive Care (IC) bedden en/of personeel en moeten patiënten worden geweigerd. Als hiervan sprake is, zijn er afspraken over 'wie wel en wie niet naar de IC kan'. Op dat moment noemen we dat 'code zwart'. In andere landen zal bij tekort aan bedden ook gekozen moeten worden, of je dat nu een codekleur geeft of niet. Zie bijvoorbeeld de Italiaanse taferelen met patiënten die overlijden in de ziekenhuisgang tijdens een volbezette IC.

Een ontsteking van het hartzakje is een zeer zeldzame bijwerking van de vaccinatie. Helaas zien we bij COVID-19-infecties vaker een ontsteking van het hartzakje. Dus voorkomen van COVID-19 is belangrijk om te voorkomen dat gezonde jonge mensen door het virus zo'n ontsteking van het hartzakje krijgen. Of men meer kans heeft op deze bijwerking na vaccinatie als men eerder een dergelijke ontsteking heeft gehad is dus niet los te zien van de vraag of men dan ook meer kans heeft op deze complicatie in geval van infectie. Met de besmettingskans door omikron (mogelijk nauwelijks te voorkomen) is het dan dus belangrijk om antistoffen te hebben om deze complicatie van COVID-19 te voorkomen. Dat pleit voor vaccinatie en niet ertegen.

Er is geen hard bewijs dat het helpt.

Griep komt het hele jaar voor met een piek in de wintermaanden. Het ene jaar is deze piek hoog en is er een griepgolf, in andere jaren valt dit mee. Als er sprake is van een griepgolf is er veel drukte op de longafdeling, zijn er veel longpatiënten ook op andere afdelingen (in isolatiekamers) en ook op de Intensive Care (IC). Erg druk, maar nooit zodanig dat hiervoor 'reguliere zorg' moet worden uitgesteld. Dat is het grote verschil met COVID-19, waar veel meer patiënten door zijn, die dan ook langdurig (gemiddeld 3 weken) op de IC moeten verblijven en 'dwingen' tot uitstel van reguliere zorg, die ook om IC-plekken vraagt. Wat we nu zien is dat bij gevaccineerde patiënten die toch COVID-19 krijgen, die ziekte milder verloopt en er minder vaak IC-opname nodig is. Indien dat dan onverhoopt toch nodig is, dan is dat gemiddeld minder langdurig.

Het vaccin biedt bescherming tegen ernstiger verloop van de ziekte, maar besmettingen blijven. Zeker na het loslaten van de regels na de zomer van 2021. Dus er zijn nog steeds veel besmettingen, waarbij we nu zien dat deze vaker niet gevaccineerden treft en zij er ook zieker van zijn. Als gevolg van de eerste golven is hierbij het personeelsbestand van Intensive Care Unit (ICU) in Nederland gekrompen (uitval door ziekte, stoppen met IC-werk) en de totale ICU-capaciteit (met name personeel!) lager dan in eerste golf. Dus veel besmettingen en minder capaciteit dus weer hoge druk op de bestaande bedden.

Wij zijn medisch specialisten en geen epidemiologen.

Wij zijn medisch specialisten en geen epidemiologen.

Wij hebben in Sneek in de eerste golf ook Hydroxychloroquine (HCQ) toegepast, met maatregelen (extra ElektroCardioGram\* (ECG)-controles etc. om schade te beperken. Uit resultaten van behandeling in de eerste golf bleek vervolgens dat HCQ geen meerwaarde had in de behandeling, dus zijn we ermee gestopt (geen meerwaarde, wel risico).

Als internist en longarts gaan wij niet over boetes.

\* Een ECG is een grafische weergave van de elektrische activiteit in de hartspier en beter bekend als het hartfilmpje.

In de eerste golf (geen vaccin) werden veel mensen ziek van het virus met veel ellende als gevolg, met name (maar niet alleen!) ouderen en kwetsbaren. Sinds vaccinatie is er echt wel wat veranderd. Gevaccineerden worden minder vaak en minder ernstig ziek, maar het virus is wel meer aanwezig onder de bevolking en dus ook veel besmettingen (vooral sinds het loslaten van de omgangsregels na zomer 2021) en daardoor relatief veel zieken. Hierbij is de zorgcapaciteit (met name de hoeveelheid beschikbaar Intensive Care (IC) personeel en dus bruikbare IC-bedden) afgenomen (vanwege uitval als gevolg van COVID-19 in eerste golf) en is er weer reden voor 'lockdown', maatregelen en dergelijke.

Het idee om met paraplu-effect het virus uit de bevolking te krijgen en te houden werkt alleen bij een hoge vaccinatiegraad. 80 % is te weinig. Bovendien voorkomt vaccinatie geen besmetting en overdracht op anderen. Dus zolang er relatief veel ongevaccineerden zijn en het virus zich ook via gevaccineerden kan verspreiden is er (zeker na het loslaten van de maatregelen ter voorkoming van verspreiding na de zomer van 2021) veel virus in omloop. Vaccinatie beschermt tegen ernstiger verloop van de ziekte. Er is minder kans op ziekte na besmetting. Wordt men wel ziek dan is dit minder ernstig met minder ziekenhuisbehoefte. Is ziekenhuisopname wel noodzakelijk, dan liggen de patiënten minder vaak op de Intensive Care. Komt men toch op de IC te liggen, dan is er een betere kans op overleven en een korter verblijf op de IC. Door mutaties van het virus is dan wel herhaalde vaccinatie nodig. Waarschijnlijk wordt het net als met de griep een jaarlijkse vaccinatie. Dus stellen dat het vaccin niet helpt klopt niet, maar vaccinatie helpt niet 100 %.

Wij (internist en longarts) weten niet wat hier wordt bedoeld. Het lijkt ook geen vraag voor 'zorgwerkers uit het veld'. Misschien kunt u uw contacten vragen specifiek te zijn en uw vraag dan voorleggen aan instanties die hierover gaan. Misschien kan een wetenschapsjournalist u hierbij behulpzaam zijn.

Wij (internist en longarts) zijn bekend met Lareb. Wij kunnen niet spreken voor velen in de zorg, maar beamen dat het vreemd zou zijn als Lareb niet breder bekend zou zijn in de zorg. Taak voor Lareb om daar wat aan te doen?

Griep is een virusinfectie door het Influenzavirus. Corona een virusinfectie door het coronavirus. Beide zijn dus virusinfecties en beide besmettelijk via de luchtwegen. De maatregelen ten tijde van de eerste golf (mondkapjes, afstand, etc.) hebben verspreiding van het Influenzavirus voorkomen. Alle patiënten in de ziekenhuizen die werden getest op corona werden (automatisch) ook getest op Influenza. Daarbij werd langere tijd geen enkele Influenzabesmetting vastgesteld. Dus maatregelen ter voorkoming van besmetting helpen bij griep (nog) beter dan ter voorkoming van COVID-19. Ook het sterk verminderd vliegverkeer heeft hieraan bijgedragen. De naamgeving is niet zo van belang. Griep is een beschrijving van klachten die passen bij infectie door het Influenzavirus (de 'echte' griep) en ook wel (voor een deel) door COVID-19-infectie, maar die verloopt veel heftiger. Is het zinvol om dan van Covid-griep te spreken naast Influenza-griep, of houden we het maar zoals het gebruikelijk is: Griep (dus door Influenza) en COVID-19 (die andere).

Helaas, was dat maar waar. Maar wat is gezond? In de eerste golf patiënten die overleden zijn aan COVID-19 zagen we inderdaad ouderen en mensen met onderliggende ziekte. Maar ook gezonde mensen met bijvoorbeeld alleen wat overgewicht. En dan noemen we niet de ellende bij de mensen die ziek werden maar wel overleefden.

De maatregelen tegen verspreiding (mondkapje, afstand houden, etc.) en de vaccinaties zijn juist de overheidsmaatregelen bedoeld ter preventie van corona. U doelt waarschijnlijk op andere preventieve maatregelen: gezonde leefstijl, bestrijden van overgewicht, etc. Daar gebeurt inderdaad niet voldoende aan, maar gaat op korte termijn ook niet helpen om COVID-19 te bestrijden. Wel om samen in de toekomst gezonder te zijn om volgende golven van weer andere virussen en dergelijke aan te kunnen.

Een algemene biddag op Urk is niet verkeerd. Maar vergeet niet het gebed in de binnenkamer (Jesaja 26:20). Daarnaast is er al de plaatselijke biddag en dankdag geweest, waar openlijk de Heere aangeroepen is, ook vanwege de pandemie. Verder wordt op zondag wekelijks voor land en overheid gebeden. Wat willen we vragen op die biddag? Dat de ziekte / COVID-19 overgaat? Dat is niet het belangrijkste. We moeten smeken om terugkeer en bekering van volk, overheid en kerkmensen.

Ja, in Openbaring is het einde van de tijden voorzeggd. Toch moeten we voorzichtig zijn, om te menen, dat wij de uitleg van Openbaring precies weten. Bijvoorbeeld Openbaring 13 wordt al jaren voor allerlei doeleinden gebruikt, waar je later niets meer van hoort (bijv. streepjescode, computer, internet, pinpas). Liever noem ik 2 Timotheüs 3 over de zware tijden; dat kan ieder mens begrijpen, zonder berekening of inlegkunde.

Zondag 10 gaat over de Voorzienigheid Gods. Dat God alles onderhoudt en regeert tot Zijn doel. Al probeert satan Gods plan te dwarsbomen, God gaat door met Zijn werk. Hij regeert over alle dingen, ook over rijkdom en armoede, ziekte en gezondheid. Als Gods kinderen op aarde tegenspoed krijgen, is dat niet toevallig, maar komt dat van Zijn Vaderlijke hand en is dat ten goede voor hen. Daarom mag Gods volk God weleens danken voor de onbegrepen wegen van tegenspoed en kruis, omdat God hen daarin geestelijke zegeningen geeft. Dus de crisis is voor de een een oordeel en voor de ander tot zegen.

Dat voelt als onrechtvaardig. Wanneer je je niet vaccineert vanwege de innerlijke overtuiging dat we met vaccinatie ingrijpen in de Godsregering, is dat niet zomaar een mening. Worden we daarmee aangevallen en als 'spelbrekers' weggezet, dan moeten we lijden als een christen, ziende op Christus Die als een misdadiger geleden heeft. De bezuinigingen in de zorg en het tekort aan geschikte Intensive Care-verpleegkundigen zijn mede de oorzaken van het zorginfarct en de maatregelen.

Men verwachtte de oplossing van het probleem door de vaccinatie. Samen krijgen we corona eronder. Nu dat mislukt, gaat men een zondebok zoeken. Er zijn verschillende zondebokken. Een ervan zijn degenen die niet mee kunnen gaan in de vaccinatie.

Ik ken zijn gezegde niet. Ik geloof het wel. Er is meer geregistreerd dan we allen beseffen. Hij mag mijn naam en adres wel weten. We hoeven ons niet te schamen voor ons standpunt. We moeten er zelfs lijden voor over hebben.

Helemaal mee eens. Als God een oordeel zendt, roept Hij daarbij op tot bekering. Bekeert een volk zich niet, dan blijft Zijn toorn en straf doorgaan. Lees maar bij de profeten in de Bijbel, bijvoorbeeld Jesaja 9 en Amos 4. Dat zien we nu ook gebeuren: het houdt niet op. Alleen wanneer we als regering en volk gaan leven naar Gods geboden, is er hoop!

Nee, wanneer we de vaccinatie zien als een ongeoorloofd middel, kan het niet samengaan met bekering. Als God een oordeel zendt, roept Hij daarbij op tot bekering. Bekeert een volk zich niet, dan blijft Zijn toorn en straf doorgaan. Lees maar bij de profeten in de Bijbel, bijvoorbeeld Jesaja 9 en Amos 4. Dat zien we nu ook gebeuren: het houdt niet op. Alleen wanneer we als regering en volk gaan leven naar Gods geboden, is er hoop!

Ik ken geen kerken die zich totaal niet houden aan de regels. Iedere kerkenraad overweegt de voor- en nadelen van de maatregelen. Handen wassen, ontsmetten, afstand houden: dat zijn goede middelen. Maar wanneer we andere maatregelen afwegen tegen het geestelijk belang van de zielen, kan het zijn dat een kerkenraad kiest voor het geestelijke nut in plaats van voor het gezondheidsnut. Dat wordt niet altijd begrepen. Beseffen we dat we allemaal besmet zijn met het zondevirus, en dat het virus dodelijk is voor iedereen? En dat in de kerk niet een vaccin, maar het Geneesmiddel tegen de zonde wordt verkondigd: het bloed van Jezus Christus, Gods Zoon, reinigt ons van alle zonden.

De kerken (of beter gezegd de kerkmensen) zijn niet tegen alle preventie: gezond leven, gezond eten, handen wassen, afstand houden zijn geoorloofde preventiemiddelen. Met vaccinatie gaat het niet om preventie, maar om ingrijpen in de gezondheid van ons lichaam. We nemen ziekte en gezondheid uit Gods hand en maken onszelf ziek.

Als eerste: ik ben geen medicus. Ik heb zelfs het woord profylactisch moeten opzoeken. Verder: op de Intensive Care liggen doodzieke mensen; voor hen gebruik je alle middelen, zodat ze (onder Gods zegen) in leven blijven en genezen. Bij vaccinatie ligt het anders: een gezond mens gaat een (lichaamsvreemde) stof in zijn gezonde lichaam spuiten waardoor hij licht of zwaarder ziek wordt. Daarmee gaat hij op Gods stoel zitten.

Deze dominee weet niet zoveel. Een geneesmiddel is principieel iets anders dan een vaccinatie. Ik ben geen medicus. Op de Intensive Care liggen doodzieke mensen; voor hen gebruik je alle middelen, zodat ze (onder Gods zegen) in leven blijven en genezen. Bij vaccinatie ligt het anders: een gezond mens gaat een (lichaamsvreemde) stof in zijn gezonde lichaam spuiten waardoor hij licht of zwaarder ziek wordt. Daarmee gaat hij op Gods stoel zitten.

Het wel of niet laten vaccineren is een persoonlijke zaak. Zoals de overheid voorlichting geeft over de voordelen, zo geeft een dominee ook voorlichting vanuit Gods Woord. De gemeenteleden nemen zelf een weloverwogen keuze: wel of niet vaccineren. Het is hun verantwoordelijkheid; daar gaat een dominee of kerkenraad niet over. Als er iemand in onze gemeente overlijdt aan corona, weet de familie dat het de besliste keuze van de persoon zelf was.

Voor veel medische kennis en inzet mogen/moeten we God dankbaar zijn. Er is veel ontwikkeld in de medische wereld. Maar bij alles vraagt de ethiek: mag alles wat kan? Dan zijn de meeste medische zaken geoorloofd. Maar er zijn ook zaken die we op grond van de Bijbel afkeuren.

Het klopt dat in de grondwet de onaantastbaarheid van het menselijk lichaam staat. Wat verstaan we eronder? Met

De kerken (of beter gezegd de kerkmensen) zijn niet tegen alle preventie: gezond leven, gezond eten, handen wassen, afstand houden zijn geoorloofde preventiemiddelen. Met vaccinatie gaat het niet om preventie, maar om ingrijpen in de gezondheid van ons lichaam. We nemen ziekte en gezondheid uit Gods hand en maken onszelf ziek. Niet alle preventie is verboden. De overheid zou meer moeten inzetten op de vergroting van de zorgcapaciteit en het ontwikkelen van medicijnen. Het gebruik van medicijnen is niet tegen Gods Woord.

Het is een menselijk en goddeloos plan om een paradijs op aarde te maken. Een paradijs zonder God is een wanorde; van de ene puinhoop komt men in de andere puinhoop. De mens wil als God zijn.

Dit is mij onbekend.

Er is mijns inziens geen verschil tussen een vaccin en een griepspuit (vaccinatie). Maar insuline, penicilline en bloedverdunners zijn geneesmiddelen; ze worden niet gebruikt door gezonde mensen. We maken dus een duidelijk onderscheid tussen middelen ter voorkoming van ziekten (niet geoorloofd) - en geneesmiddelen die een ziekte bestrijden (geoorloofd).

Er is ontzettend veel angst, bij het volk en de overheid. Gezondheid is hun hoogste doel. Alles wat hun doel in de weg staat, wordt gezien als tegenstand. Daarom worden die tegenstanders wordt door sommigen uitgelachen of gekleineerd; liefst gedwongen tot vaccinatie. Dat is ethisch onverantwoord. Niemand mag gedwongen worden tot vaccinatie.

Het doel van deze live uitzending is het beantwoorden van de vragen die spelen in de Urker gemeenschap. De gemeente Urk zet zich in op het helpen verspreiden van betrouwbare informatie door (ervarings)deskundigen en andere (zorg)experts.

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:  
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

We hebben gemeend met dit panel aan (ervarings)deskundigen en andere experts een goede diversiteit aan tafel te hebben gevraagd.

We hebben gemeend met dit panel aan (ervarings)deskundigen en andere experts een goede diversiteit aan tafel te hebben gevraagd.

We hebben gemeend met dit panel aan (ervarings)deskundigen en andere experts een goede diversiteit aan tafel te hebben gevraagd.

We zijn slechts de uitvoerende partij en hebben daar geen alleenrecht op. De beslissingen, het beleid, etc. zijn allemaal besluiten vanuit de rijksoverheid. Kijk op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Hier zijn ook kamervragen over gesteld, dit is een link naar het artikel met de antwoorden:

<https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/kamerstukken/2021/02/16/antwoorden-op-kamervragen-over-keuzevrijheid-in-het-vaccin-voor-een-specifieke-groep-gewetensbezwaarden/PDC19-217186.pdf>.

Er blijft keuzevrijheid om te kiezen voor de vaccinatie. De Nederlandse Patiëntenvereniging heeft hierover ook als keuzehulp een brochure voor gemaakt, zie link: <https://www.npvzorg.nl/webshop/vaccinatiebrochure/>

Om u hier verder in te verdiepen kunt u gebruik maken van de vaccinatiebrochure van de Nederlandse Patiëntenvereniging (NPV): <https://www.npvzorg.nl/webshop/vaccinatiebrochure/>

Het is niet verplicht om te vaccineren, zie ook: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/vragen-antwoord/waarom-vaccinatie-tegen-corona-en-is-het-verplicht>

Er is veel online te vinden over feiten en fabels rondom COVID-19. Een link die u mogelijk als eerste stap verder helpt: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/feiten-en-fabels-over-vaccinatie-tegen-covid-19>

De insteek van deze uitzending was het helpen verspreiden van betrouwbare informatie van (ervarings)deskundigen en andere (zorg)experts. Het was niet bedoeld als een bijeenkomst met een politieke tint.

De insteek van deze uitzending was het helpen verspreiden van betrouwbare informatie van (ervarings)deskundigen en andere (zorg)experts. Het was niet bedoeld om een schuldgevoel aan te praten of een schuldige aan te wijzen.

Dit is een vraag over een persoonlijke achtergrond van een van de huisartsen. Wij proberen hier medisch onderbouwde antwoorden te geven op basis van onze medische professie.

Hieronder een link waarin de uitspraak van het openbaar ministerie over deze kwestie te lezen valt:

<https://www.om.nl/documenten/publicaties/2021/12/22/sepotbrief-aangifte-tegen-demissionair-minister-de-jonge>

Hier is zeker begrip voor. De live uitzending had als doel om correcte informatie te verschaffen. Het wel of niet vaccineren blijft een vrije keuze, het is niet verplicht om te vaccineren. Zie ook:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/vraag-en-antwoord/waarom-vaccinatie-tegen-corona-en-is-het-verplicht>

De insteek van deze uitzending was het helpen verspreiden van betrouwbare informatie van (ervarings)deskundigen en andere (zorg)experts.

Deze vraag kunnen wij als huisartsen niet beantwoorden.

Hoe het OMT tot haar adviezen komt die zij de overheid voorlegt kunt u lezen op: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/omt>

Tja dat weet ik eigenlijk niet goed. Ik heb dat deel van het nieuws niet zo gevolgd. Ik moet wel zeggen dat de opmerkingen van sommige experts wel af en toe kant nog wal raken. Veel verwarring wordt veroorzaakt door een wetenschappelijke benadering van de ernst van de eigenlijk ziekte, zonder de impact op een hele samenleving te overwegen. Er zijn in Amerika inmiddels meer dan 800.000 mensen overleden aan corona. Dat zou vele malen hoger zijn geweest als er niets was gedaan. Maar zoals anderen ook hebben aangegeven, de proportionaliteit (de weging tussen impact van maatregelen en impact van de ziekte) is niet makkelijk te maken.

De angst is misschien te begrijpen, maar er is geen enkel bewijs. De vele zwangeren die gevaccineerd zijn (honderdduizenden) laten geen problemen zien. De enige zwangeren die ik heb gezien met problemen waren allen niet gevaccineerd.

Ja dat was een 'slip of de tong' tijdens het interview. Ik heb het artikel niet voor de publicatie te lezen gekregen, anders had ik dat zeker laten verwijderen. Het is een uitspraak die we in de familie soms gebruiken als waarschuwing. Verder geloof ik absoluut niet dat God de burgemeester heeft gestraft. Hij heeft zichzelf 'gestraft' door zich niet te laten vaccineren en heeft vervolgens geluk gehad.

Tja, dat blijft moeilijk. Ik heb dat deel van het nieuws niet zo gevolgd. Ik moet wel zeggen dat de opmerkingen van sommige experts wel af en toe kant nog wal raken. Veel verwarring wordt veroorzaakt door een wetenschappelijke benadering van de ernst van de eigenlijk ziekte, zonder de impact op een hele samenleving te overwegen. Er zijn in Amerika inmiddels meer dan 800.000 mensen overleden aan corona. Dat zou vele malen hoger zijn geweest als er niets was gedaan. Maar zoals anderen ook hebben aangegeven, de proportionaliteit (de weging tussen impact van maatregelen en impact van de ziekte) is niet makkelijk te maken.

Het punt is dat Ab Osterhaus (voormalig collega van mij in het Erasmus MC) een echte expert is, maar hij is geen epidemioloog, ook geen zorgprofessional en ook geen beleidsmaker voor publieke gezondheidszorg. Ten tijde van die vaccinatie/griep problemen heb ik veel met hem samengewerkt. Wat hij toen voorspelde was op basis van virologie, niet op basis van maatschappelijk kennis, ziekenhuis en Intensive Care zorg. Het pakte ander uit. Het model dat wij toen gemaakt hebben om de verspreiding van 'een' virus over de wereld te simuleren is bij deze coronapandemie volledig uitgekomen. In mijn oratie\* van 2014 heb ik dat model getoond aan de aanwezigen en het is precies zo gegaan met een virus dat wel voldoende karakteristieken had.

\* Een inaugurele rede ofwel oratie is een openbare rede gehouden door een nieuw benoemde hoogleraar.

Nou er wordt niet echt gerommeld, maar er wordt wel heel veel informatie op verschillende manieren gedeeld. En dat is erg verwarrend. Is een goede observatie.

Kan hier niet veel mee omdat ik de vraag niet goed begrijp. Door wie, aan wie, waarover?

Ja dat was een 'slip of de tong' tijdens het interview. Ik heb het artikel niet voor de publicatie te lezen gekregen, anders had ik dat zeker laten verwijderen. Het is een uitspraak die we in de familie soms gebruiken als waarschuwing. Verder geloof ik absoluut niet dat God de burgemeester heeft gestraft. Hij heeft zichzelf 'gestraft' door zich niet te laten vaccineren en heeft vervolgens geluk gehad.

Wat ik tegen de verslaggever van de Stentor zei was: "God straft onmiddellijk". Dat is meer een familiegrapje en kon ik niet verwijderen omdat ik het stuk niet ter inzage heb gekregen voor publicatie. Wat de verslaggever mij vertelde ging over het niet dragen van mondkapje en het niet houden aan de andere maatregelen. De weerstand tegen de niet-gevaccineerden neemt eigenlijk alleen maar toe. Zoals ik al eerder aangaf: een verpleegkundige vertelde me gister dat die groep eigenlijk gewoon uit de ziekenhuizen geweerd zou moeten worden. Ik heb geen moeite met mensen die zich niet laten vaccineren, is je eigen keuze. Wel vind ik het erg jammer als je dat doet op basis van Facebook en YouTube kennis. En ik word erg verdrietig als die mensen vervolgens op de Intensive Care aan de beademing komen en de familie radeloos aan het bed staat. Een verschrikkelijk beeld.

Dat is een belangrijk punt wat niet goed te beantwoorden is, omdat de kans op lange termijn bijwerkingen realistisch gezien niet goed voorstelbaar is. Het vaccin wordt namelijk niet in je DNA / RNA ingebouwd. Anders dan met een echte ziekte. Misschien daarom dat de lange termijn bijwerkingen van de ziekte zo heel veel anders zijn. Meer dan 70% van mensen die corona hebben gehad, hebben na een jaar nog steeds klachten. Terwijl dat voor gevaccineerden vrijwel niet aan te tonen is.

Wij begrijpen dat de wijze waarop de juridische aangelegenheden met betrekking tot ontwikkeling van vaccins plaatsvinden vraagtekens oproepen, maar zien als internist en longarts uit het veld de gunstige effecten van vaccinatie (minder ernstig beloop van de infectie). We hopen dat onze (en niet alleen onze) ervaringen vertrouwen in vaccinatie geven.

Als internist en longarts uit het veld, belast met de dagelijks zorg voor (ernstig!) zieke mensen, begrijpen wij dat minister de Jonge alles wil doen om het tij te keren. Vaccinatie is hierbij een belangrijk instrument. Het dilemma (beschermen van het volk tegen de ziekte versus keuzevrijheid met betrekking tot lichamelijke integriteit) is duidelijk. Wij zouden niet graag in zijn schoenen staan (nog los van zijn schoenenkeuze...) om hierin besluiten te moeten nemen. Maar misschien moeten we ons realiseren dat vaccinatie niet alleen het individu (met zijn keuzevrijheid/integriteit) treft, maar de samenleving in haar geheel.

Als internist en longarts uit het veld, belast met de dagelijks zorg voor (ernstig!) zieke mensen, hebben wij geen invloed op het beeld van de zorg dat in de media wordt geschetst. Maar we zien wel dat dit helaas nogal eens leidt tot onjuiste conclusies en beeldvorming. Dat in de eerste golf het aandeel ziekenhuispatiënten met COVID-19 afkomstig van Urk relatief wat hoger was dan elders, hing mogelijk samen met de hogere besmettingskans op Urk (minder gebruik mondmaskers in combinatie met hechtere gemeenschap; families die bijeenkomen, kerkbezoek en dergelijken). In de latere golf hing dit mogelijk ook nog samen met de lagere vaccinatiegraad. Het advies blijft dan ook om de regels die zijn opgesteld ter voorkoming van besmetting (maskers dragen, afstand houden etc.) en ter voorkoming van ernstiger ziekte (vaccinatie) zo veel mogelijk in acht te nemen. Laat Urk de eerste gemeenschap in Nederland worden waar we COVID-19 uitbannen en dan zien wat de media er van maakt!

In ons ziekenhuis willen we er juist voor waken om de tweedeling die in de samenleving is ontstaan (ten gevolge van de wel of niet vaccinatiewens) te bestrijden. Dit doen we door niet vooringenomen te zijn tegen de minderheid van patiënten en personeel die om voor hen moverende redenen ervoor heeft gekozen zich niet te laten vaccineren. Als internist en longarts zullen we wel, met respect voor ieders mening, duidelijk proberen te maken wat de feiten en fabels met betrekking tot vaccineren zijn. Soms maakt dat juist het verschil.

Wij weten niet welke cijfers hier worden bedoeld.

De kerken (of beter gezegd de kerkmensen) zijn niet tegen alle preventie: gezond leven, gezond eten, handen wassen, afstand houden zijn geoorloofde preventiemiddelen. Met vaccinatie gaat het niet om preventie, maar om ingrijpen in de gezondheid van ons lichaam. We nemen ziekte en gezondheid uit Gods hand en maken onszelf ziek. We zijn wel tegen vaccinatie, maar niet tegen alle preventie.

De kerken (of beter gezegd de kerkmensen) zijn niet tegen alle preventie: gezond leven, gezond eten, handen wassen, afstand houden zijn geoorloofde preventiemiddelen. Met vaccinatie gaat het niet om preventie, maar om ingrijpen in de gezondheid van ons lichaam. We nemen ziekte en gezondheid uit Gods hand en maken onszelf ziek. We zijn wel tegen vaccinatie, maar niet tegen alle preventie.

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:  
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>.

We hebben gemeend met dit panel aan (ervarings)deskundigen en andere experts een goede diversiteit aan tafel te hebben gevraagd.

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

De GGD heeft hier geen zeggenschap over en is slechts de uitvoerende partij. De beslissingen, het beleid, etc. zijn allemaal besluiten vanuit de rijksoverheid. Kijk op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:  
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:  
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

De huisartsen signaleren wel degelijk meer opnames in het ziekenhuis door heviger verloop van COVID-19.

Ook zorgverleners hebben de keuze tussen wel en niet vaccineren. Zie voor meer informatie de volgende link hierover: <https://www.igj.nl/actueel/nieuws/2021/09/15/personeel-in-de-zorg-met-en-zonder-coronavaccinaties---dilemmas-en-uitgangspunten>

Serologische test (bloedonderzoek op antistoffen) is niet gevoelig genoeg en geeft geen informatie over mate van bescherming tegen covid of wanneer u COVID-19 heeft opgelopen, zie ook:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/coronabewijs/herstelbewijs>

Serologische test (bloedonderzoek op antistoffen) is niet gevoelig genoeg en geeft geen informatie over mate van bescherming tegen covid of wanneer u COVID-19 heeft opgelopen, zie ook:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/coronabewijs/herstelbewijs>

De lockdown is een enorme teleurstelling voor allen, maar wel hard nodig. Zie ook:

<https://www.umcutrecht.nl/nieuws/waarom-nederland-toch-weer-op-slot-moest>

De rijksoverheid maakt beleid op basis van het advies vanuit het OMT. Hier kunnen wij als huisartsen niet verdere informatie over geven.

Er is in de vaccinatiestrategie steeds bewust nagedacht over volgorde en prioriteit van vaccineren. Dit is ook het geval met de booster. <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/aanpak-coronavaccinatie/boostervaccinatie/wie-en-wanneer-booster-halen>

Onduidelijk in deze vraag is op welke manier er sprake van wanbeleid zou zijn.

De rijksoverheid maakt beleid op basis van het advies vanuit het OMT. Hier kunnen wij als huisartsen niet verdere informatie over geven.

Ik ben het met hem eens. Armand Girbes is een hele goede vriend van mij en we hebben hier veel over gesproken. We vinden dat onze mening niet echt serieus wordt genomen, in de zin van de politieke afwegingen die gemaakt worden. Maar ja, wij zijn geen politici.

De bezuinigingen hebben de zorg hard geraakt; meer doen met minder mensen/middelen. Als de burger nu zegt 'overheid, bekijk het maar' begrijpen wij dat, maar zegt de burger dan ook niet 'zorgverlener, bekijk het maar'?

Wij weten niet wat met profiel wordt bedoeld en ook niet wat voor soort maatregelen de vragensteller voor ogen heeft. Indien er al sprake is van een gijzeling dan is dat door het COVID-19-virus. Als internist en longarts proberen we deze te bestrijden, in ons dagelijks werk maar ook door het deelnemen aan 'feiten & fabels'.

Goede suggestie. Is/wordt onderzocht, maar levert veel logistieke problemen op. Misschien gaat het er nog van komen.

Wat kan de overheid doen? Ze moeten de zorgcapaciteit vergroten. En ze mogen niet verbieden om geneesmiddelen voor te schrijven die wetenschappelijk nog niet genoeg bewezen zijn. Ze moeten meer wijzen op gezonde leef- en eetstijl. Ze moeten doen aan medicijnontwikkeling.

Ivermectine is in verschillende studies in diverse landen niet effectief gebleken. Vroegtijdig inzetten bij alle COVID-19-patiënten is niet nodig, omdat het allergrootste deel vanzelf herstelt zonder medicatie

(<https://corona.nhg.org/2021/ivermectine-2>).

Behandeling van deze patiënten met Ivermectine leidt tot overbehandeling, met ook daarbij de nodige risico's. De bijwerkingen van Ivermectine zijn: Soms (0,1-1%): volwassenen (Ascaris-)wormen in de ontlasting. Zeer zelden: toxische epidermale necrolyse (TEN) en Stevens-Johnsonsyndroom (SJS). Verder zijn gemeld (frequentie van optreden onbekend): leverfunctiestoornissen waaronder acute hepatitis, stijging van leverenzymwaarden, hyperbilirubinemie. Hematurie. Voorbijgaande hypereosinofilie. Angio-oedeem. Dyspneu (bij inspanning), keelpijn, (verergering van) astma. Iridocyclitis. Urticaria, huiduitslag (papuleus), jeuk, overmatig zweten. Oedeem. Misselijkheid, braken, diarree, incontinentie voor ontlasting, (boven)buikpijn. Bedplassen, depressie, hallucinaties, leerhandicap, lusteloosheid, spraakzucht, vertraagd denken, verwardheid, zelfmoordgedachten. Huilen, vermoeidheid. Aandachtsstoornis, ataxie, duizeligheid, vermindering of verlies van geheugen, smaakverlies, verminderd geestelijk vermogen, spraakstoornis (afasie). Stijging van CK-waarde (bij kinderen). Dus onschuldig is het niet.

Ivermectine is in verschillende studies in diverse landen niet effectief gebleken. Vroegtijdig inzetten bij alle COVID-19-patiënten is niet nodig, omdat het allergrootste deel vanzelf herstelt zonder medicatie

(<https://corona.nhg.org/2021/ivermectine-2>).

Behandeling van deze patiënten met Ivermectine leidt tot overbehandeling, met ook daarbij de nodige risico's. De bijwerkingen van Ivermectine zijn: Soms (0,1-1%): volwassenen (Ascaris-)wormen in de ontlasting. Zeer zelden: toxische epidermale necrolyse (TEN) en Stevens-Johnsonsyndroom (SJS). Verder zijn gemeld (frequentie van optreden onbekend): leverfunctiestoornissen waaronder acute hepatitis, stijging van leverenzymwaarden, hyperbilirubinemie. Hematurie. Voorbijgaande hypereosinofilie. Angio-oedeem. Dyspneu (bij inspanning), keelpijn, (verergering van) astma. Iridocyclitis. Urticaria, huiduitslag (papuleus), jeuk, overmatig zweten. Oedeem. Misselijkheid, braken, diarree, incontinentie voor ontlasting, (boven)buikpijn. Bedplassen, depressie, hallucinaties, leerhandicap, lusteloosheid, spraakzucht, vertraagd denken, verwardheid, zelfmoordgedachten. Huilen, vermoeidheid. Aandachtsstoornis, ataxie, duizeligheid, vermindering of verlies van geheugen, smaakverlies, verminderd geestelijk vermogen, spraakstoornis (afasie). Stijging van CK-waarde (bij kinderen). Dus onschuldig is het niet.

Er is geen duidelijk verband gebleken tussen hoge vitamine D waarden in het bloed en bescherming tegen COVID-19.

Zie ook: <https://www.gezondheidsraad.nl/documenten/adviezen/2021/03/03/vitamine-d-en-de-preventie-van-covid-19-en-acute-luchtweginfecties>

Dat is eerlijk gezegd niet mijn kennisgebied. Daarom kan ik deze vraag niet goed beantwoorden.

Omdat we nooit experimenteren zonder goede basis. Zoals met hydroxychloroquine is gebleken tijdens het gebruik: meer mensen kwamen te overlijden. Dus het medicament of alternatieve therapie moet eerst voorzien zijn van een goede basis. Daarna kan het pas gebruikt worden in een adequaat opgezet wetenschappelijk onderzoek.

Deze vraag snap ik niet goed. Welke medicijnen?

Dank voor de sterktewensen en de gebeden. Ik heb in goed overleg met mijn huisarts besloten om mij te laten vaccineren. Destijds waren er meerdere meldingen dat mensen met langdurige klachten namelijk vooruitgang zagen in het herstel na het nemen van het vaccin. Ik sta dan zelf ook nog steeds achter het besluit om het vaccin te nemen. De ellende waar u op doelt is vermoedelijk de trombose die bij mij is vastgesteld 4 maanden na de vaccinatie. De relatie die hier wordt gelegd tussen vaccin en trombose is onjuist. Ik heb namelijk diverse medische onderzoeken gehad en daaruit is geen relatie met het vaccin gebleken. Voor meer info over trombose en vaccinatie zou ik u willen verwijzen naar de website van de trombosestichting: <https://www.trombosestichting.nl/nieuws/algemeen/vragen-over-de-coronavaccins-en-trombose/>

We zijn niet tegen alle preventie. Maar met vaccinatie maak je het lichaam van gezond ziek. De gevolgen van vaccinatie worden veelal verzwegen.

Nee dat geloof ik niet. Ik heb het inderdaad niet op Trump, maar die actie om de ontwikkeling van vaccins te stimuleren was een hele goede. Trouwens het Pfizer vaccin heeft geen overheidssteun gehad omdat de fabrikant dat niet wilde.

Nee, er was toen ik op Urk was, en er is nu nog steeds geen zorgcrisis hier. Er waren toen wel wat meer opnames, maar niets wat we niet vrij simpel aankonden. We hebben ongeveer twee weken wat krap gezeten maar dat is nu al weer voorbij.

Natuurlijk is het goed dat er kritisch wordt meegedacht. Maar in het OMT zitten mensen met veel deskundigheid vanuit verschillende disciplines.

Een dergelijke groep als het artsencollectief ondermijnt de adviezen van het OMT met ook niet-wetenschappelijk onderbouwde argumenten. Dat is niet goed en kan zelfs schadelijk zijn. De wetenschappelijke verenigingen van de diverse beroepsgroepen gaan grondig te werk. Een artsencollectief is dan ook niet nodig en geeft juist veel verwarring. Beter zou zijn dat deze artsen zich rechtstreeks wenden tot het OMT in plaats van naar de bevolking.

Dat is uw mening. Respect voor zuiver gewetensbezwaar, maar geen respect voor foutieve informatie met daarbij misbruik van de Bijbel. Dat geeft mogelijk soms scherpe beantwoordingen die echter goed bedoeld zijn en niet bedoeld zijn om te kwetsen. Angst voor QR is voor mij niet te begrijpen, omdat via de smartphone al heel veel bekend is wat betreft privacy.

Deze kan ik maar ten dele beantwoorden omdat er ook vragen in staan die expertise op medisch vlak vragen. Iedere inwoner die een afgewogen keuze maakt wordt gerespecteerd. Of je nu voor of tegen vaccineren bent. Dit hebben we in de live uitzending ook meerdere keren benadrukt.

Juist de deelname van een predikant, die principieel tegen vaccineren is, geeft aan dat we ook die kant een podium hebben willen geven. Dit heeft ook het nodige respect over en weer opgeleverd.

De vraag waarom antivirale middelen ons worden onthouden kan ik helaas niet beantwoorden. Als bestuurder beschik ik niet over de benodigde expertise. Dat geldt ook voor het zogenoemde Valneva vaccin.

De oproep tot gebed is in de live uitzending naar voren gekomen. Ik heb zelf gerefereerd aan de adventstijd en dat we daarmee een rijke inhoud in ons geloofsleven hebben. Verder zijn er verschillende bijeenkomsten met de predikanten of vertegenwoordigers van de kerken geweest waarin juist de oproep tot gebed centraal staat. Overigens hebben we op Urk regelmatig overleg met de kerken en is de betrokkenheid groot te noemen. Ook onze burgemeester heeft dat in zijn verschillende bijdragen in met name het Urkerland en in zijn toespraken genoemd. Overigens beginnen en eindigen op Urk zowel de vergaderingen van de Raad als het college met gebed. U kunt er daarbij van uit gaan dat we regelmatig dit onderwerp voor God neerleggen.

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

De coronamaatregelen gelden landelijk dus ook op Urk hebben we ons daaraan te houden.

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Goed idee voor een andere bijeenkomst. De insteek van deze uitzending was het helpen verspreiden van betrouwbare informatie van (ervarings)deskundigen en andere experts.

De gemeenteraad is tijdens de raadsvergadering van 16 december van tevoren geïnformeerd over de live uitzending.

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

De coronamaatregelen gelden landelijk dus ook op Urk hebben we ons daaraan te houden.

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

Over dit onderwerp heeft de gemeente Urk geen zeggenschap. De landelijke maatregelen zijn afkomstig van de rijksoverheid. Uw vraag kunt u het beste aan hen richten. Kijk op:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>

De insteek van deze uitzending was het helpen verspreiden van betrouwbare informatie van (ervarings)deskundigen en andere (zorg)experts over COVID-19. Het was niet bedoeld als een bijeenkomst met een politieke tint.

In de uitzending had ik niet helemaal de mogelijkheid om deze vraag goed te beantwoorden, dus gelukkig heb ik hier nogmaals de mogelijkheid. De COVID-19 Risk Calculator van de Universiteit van Oxford geeft direct een disclaimer weer dat de calculator gebruikt kan worden voor academisch onderzoek en door specialisten. Daarnaast geeft deze calculator alleen het risico van overlijden en ziekenhuisopname weer. Om deze reden heb ik tijdens de uitzending de calculator buiten beschouwing gelaten en geprobeerd om een beeld te schetsen van een voor mij dagelijkse realiteit. Het is namelijk zo dat een aanzienlijk grote groep mensen langdurig klachten houdt na COVID-19. Alleen op Urk al is er sinds de eerste coronagolf een groep van ca. 80 mensen die tussen de 3 maanden en één jaar nodig hebben om te revalideren, waarvan een deel nog steeds niet volledig hersteld is. Dit is een groep met leeftijden vanaf 17 jaar, daarbij zijn het niet voornamelijk ouderen maar mensen van alle leeftijden. 80 mensen op 20.000 inwoners betekent 1 op 250 en dan is er nog een groep die niet naar een fysiotherapeut komt of in mindere mate klachten houdt. Ook de mensen die overlijden of in een ziekenhuis worden opgenomen zijn hierin nog niet meegeteld. Voor mij toont dit aan dat een rekenmodel niet altijd antwoord geeft op alle vragen. Daar zou ik mijn keuze voor wel of niet vaccineren dus niet op baseren. Ervan uitgaande dat het vaccin ons beschermt voor ernstige of langdurige ziektebeelden is voor mij een reden om een vaccin te nemen.

De klachten zijn gekomen direct na mijn doorgemaakte COVID-19 infectie.

Dit zijn enkel de absolute cijfers. Dit beeld is heel anders als we kijken naar de relatieve cijfers. In de periode november/december stond Urk wel degelijk weken lang bovenaan met het aantal ziekenhuisopnames omgerekend naar per 100.000 inwoners (en hier was dan nog niet eens een correctie op leeftijd aan toegevoegd, waarbij Urk een relatief jonge populatie heeft en je dus minder ziekenhuisopnames verwacht).

Dit zijn enkel de absolute cijfers. Dit beeld is heel anders als we kijken naar de relatieve cijfers. In de periode november/december stond Urk wel degelijk weken lang bovenaan met het aantal ziekenhuisopnames omgerekend naar per 100.000 inwoners (en hier was dan nog niet eens een correctie op leeftijd aan toegevoegd, waarbij Urk een relatief jonge populatie heeft en je dus minder ziekenhuisopnames verwacht).

Alle medische middelen waarbij cellen van geaborteerde kinderen gebruikt worden, moeten we Bijbels en ethisch afkeuren.

Alle medische middelen waarbij cellen van geaborteerde kinderen gebruikt worden, moeten we Bijbels en ethisch afkeuren. Nee, het is mijns inziens niet geoorloofd voor christenen en niet-christenen. Wat een christen niet mag, geldt voor alle mensen. God is de Schepper van iedereen.

We zijn niet tegen alle preventie. Maar met vaccinatie maak je een gezond lichaam ziek. De gevolgen van vaccinatie worden veelal verzwegen. Daar ligt ook een deel van onze bezwaren.

Voor sommige mensen is het vaccin dodelijk geweest. Je zult maar één van diegenen zijn die na vaccinatie overleden is. Er zijn veel soorten bijwerkingen. Er is geen één geneesmiddel die dodelijk werkt (zonder overdosis).

Voor veel medische kennis en inzet mogen/moeten we God dankbaar zijn. Er is veel ontwikkeld in de medische wereld. Maar bij alles vraagt de ethiek: mag alles wat kan? Dan zijn de meeste medische zaken geoorloofd. Maar er zijn ook zaken die we op grond van de Bijbel afkeuren. Kan alles wat mag? Abortus kan ook. Is dat een gave? Zo moeten we ook vaccinatie beoordelen op zich.

Mee eens.

Dat is de kern van ons bezwaar tegen vaccineren! Vooruitlopen en ingrijpen in Gods voorzienigheid (onderhouding en regering).

Voor veel medische kennis en inzet mogen/moeten we God dankbaar zijn. Er is veel ontwikkeld in de medische wereld. Maar bij alles vraagt de ethiek: mag alles wat kan? Dan zijn de meeste medische zaken geoorloofd. Maar er zijn ook zaken die we op grond van de Bijbel afkeuren.

Ja. Dan is het een geneesmiddel. We maken dus een duidelijk onderscheid tussen middelen ter voorkoming van ziekten (niet geoorloofd) en geneesmiddelen die een ziekte bestrijden (geoorloofd).

Helemaal mee eens. Als God een oordeel zendt, roept Hij daarbij op tot bekering. Bekeert een volk zich niet, dan blijft Zijn toorn en straf doorgaan. Lees maar bij de profeten in de Bijbel, bijvoorbeeld Jesaja 9 en Amos 4. Dat zien we nu ook gebeuren: het houdt niet op. Alleen wanneer we als regering en volk gaan leven naar Gods geboden, is er hoop! Lees ook in de Bijbel van Jesaja tot en met Maleachi. De profeten hebben het volk Israël gewaarschuwd, wanneer ze de dienst van God gingen verlaten. De oordelen zouden komen: ziekten, droogten, hongersnoden, oorlogen. De Heere (be)stuurde de rampen om het volk terug te doen keren naar God. Zie bijvoorbeeld het boek Amos. Vaccin: God geeft geen middel om Hem de regering te ontnemen.

Ja, in Openbaring is het einde van de tijden voorzeggd. Toch moeten we voorzichtig zijn, om te menen, dat wij de uitleg van Openbaring precies weten. Bijvoorbeeld Openbaring 13 wordt al jaren voor allerlei doeleinden gebruikt, waar je later niets meer van hoort (bijv. streepjescode, computer, internet, pinpas). Liever noem ik 2 Timotheüs 3 over de zware tijden; dat kan ieder mens begrijpen, zonder berekening of inlegkunde.

Principieel zit er geen verschil tussen. Het is beide vooruitgrijpen op de leiding van de Heere in je leven. Zondag 10 van de Heidelberger Catechismus spreekt niet alleen over 'ziekte en gezondheid', maar ook over 'rijkdom en armoede'. Het is jezelf indekken om een kwaad te weren waarvan je niet weet of God het op je pad brengt.

In de studies die tot nu toe gedaan zijn, is niet gebleken dat vrouwen verminderd vruchtbaar zijn na vaccinatie. Ook wat betreft de overige bijwerkingen van vaccinatie zijn deze zo gering in aantal en aard, dat de risico's van vaccinatie veel lager zijn dan het doormaken van COVID-19.

Als de natuurlijke infectie langere tijd geleden is, meer dan 6 maanden, is het zinvol om je te laten vaccineren. Hiermee geef je het immuunsysteem een 'oppepper'.

Ja. In voldoende mate om toch de booster te nemen, zij het in mindere mate dan de vorige varianten.

Ja. Van vaccinaties is in het algemeen bekend dat ze na verloop van tijd geen bescherming meer bieden, zo ook na de booster.

Je kunt de booster minimaal 3 maanden na 11 november halen, dus vanaf 11 februari 2022.

Het nut van vaccineren is inmiddels bewezen. De bijwerkingen vallen mee bij nader onderzoek. Een complotgedacht is een suggestie, zonder wetenschappelijk bewijs op grond van feiten.

Over Ivermectine:

Ivermectine is in verschillende studies in diverse landen niet effectief gebleken. Vroegtijdig inzetten bij alle COVID-19-patiënten is niet nodig, omdat het allergrootste deel vanzelf herstelt zonder medicatie

(<https://corona.nhq.org/2021/ivermectine-2>).

Behandeling van deze patiënten met Ivermectine leidt tot overbehandeling, met ook daarbij de nodige risico's. De bijwerkingen van Ivermectine zijn: Soms (0,1-1%): volwassen (Ascaris-)wormen in de ontlasting. Zeer zelden: toxische epidermale necrolyse (TEN) en Stevens-Johnsonsyndroom (SJS). Verder zijn gemeld (frequentie van optreden onbekend): leverfunctiestoornissen waaronder acute hepatitis, stijging van leverenzymwaarden, hyperbilirubinemie. Hematurie. Voorbijgaande hypereosinofilie. Angio-oedeem. Dyspneu (bij inspanning), keelpijn, (verergering van) astma. Iridocyclitis. Urticaria, huiduitslag (papuleus), jeuk, overmatig zweten. Oedeem. Misselijkheid, braken, diarree, incontinentie voor ontlasting, (boven)buikpijn. Bedplassen, depressie, hallucinaties, leerhandicap, lusteloosheid, spraakzucht, vertraagd denken, verwardheid, zelfmoordgedachten. Huilen, vermoeidheid. Aandachtsstoornis, ataxie, duizeligheid, vermindering of verlies van geheugen, smaakverlies, verminderd geestelijk vermogen, spraakstoornis (afasie). Stijging van CK-waarde (bij kinderen). Dus onschuldig is het niet.

De percentages van de vaccinatiegraad voor kinderziektes en COVID-19 zijn niet met elkaar te vergelijken, omdat de omstandigheden van de ziektes verschillend zijn.

Vaccineren tegen COVID-19 beschermt tegen een gecompliceerd beloop met ziekenhuis en Intensive Care opname. Het meest voor de risicogroepen waaronder ouderen, maar ook bij volwassenen, jongeren en kinderen, hoewel bij die groep minder sterk.

Meer informatie hierover vind je op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/aanpak-coronavaccinatie/kinderen-5-tot-en-met-11-jaar-zonder-medisch-verhoogd-risico>

De richtlijnen van de beroepsverenigingen worden gevolgd. De gevraagde documenten kunnen wellicht bij de fabrikanten en beroepsverenigingen worden opgevraagd. Het is niet gebruikelijk.

Het algemene wetenschappelijke standpunt wordt gevolgd, welke soms anders is dan individuele wetenschappers beweren.

Meer informatie hierover vind je op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/aanpak-coronavaccinatie/kinderen-5-tot-en-met-11-jaar-zonder-medisch-verhoogd-risico>

Meer informatie hierover vind je op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/aanpak-coronavaccinatie/kinderen-5-tot-en-met-11-jaar-zonder-medisch-verhoogd-risico>

Meer informatie hierover vind je op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/aanpak-coronavaccinatie/kinderen-5-tot-en-met-11-jaar-zonder-medisch-verhoogd-risico>

De NOS heeft een artikel over onderzoek hierover geschreven: <https://nos.nl/artikel/2412346-groot-onderzoek-vaccin-heeft-mini-em-effect-op-menstruatiecyclus>

Vaccineren tegen COVID-19 beschermt tegen een gecompliceerd beloop met ziekenhuis en Intensive Care opname. Het meest voor de risicogroepen waaronder ouderen, maar ook bij volwassenen, jongeren en kinderen, hoewel bij die groep minder sterk.

Dit is een niet-wetenschappelijk onderbouwde stelling. Daar kunnen wij geen antwoord op geven.

Het is ons niet duidelijk wat met deze vraag bedoeld wordt.

De verantwoordelijkheid van de farmaceut en toediener is om alle informatie die bekend is over de (bij)werking(en) te delen met de gebruikers ervan.

Inderdaad. Na 3 maanden is wel een booster mogelijk.

Daar zijn tot nu toe geen aanwijzingen voor.

Dat is een mogelijkheid, maar geeft risico's op een gecompliceerd beloop van COVID-19, omdat vrijwel iedereen voor een eerste of tweede maal besmet zal worden met het virus. Zeker nu met de besmettelijke omikronvariant.

De bijsluiter is te lezen in Farmacotherapeutisch Kompas.

[https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/indicatieteksten/covid\\_19](https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/indicatieteksten/covid_19)

Dat zou zeker kunnen, maar is voor wat betreft de vaccinatie niet terecht, omdat van medische richtlijnen wordt uitgegaan.

Ja, de kans op herbesmetting neemt af.

Er worden voor de langere termijn geen kwalijke bijwerkingen verwacht van de COVID-19-vaccinatie.

Dat is afhankelijk van welk soort chemo er wordt gebruikt. Het beste is om dit te overleggen met de behandelend specialist.

Tot nu toe is uit wetenschappelijke studies niet gebleken dat COVID-19-vaccinatie verminderde vruchtbaarheid geeft bij vrouwen.

De NOS heeft hier een artikel over geschreven: <https://nos.nl/artikel/2412346-groot-onderzoek-vaccin-heeft-miniem-effect-op-menstruatiecyclus>

Er wordt gehandeld volgens de richtlijnen van het Nederlands Huisartsen Genootschap en het RIVM.

Het is een onjuiste aanname dat COVID-19 niet geïsoleerd is.

Meer informatie hierover is te vinden op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/aanpak-coronavaccinatie/boostervaccinatie/wat-en-waarom-boosterprik>

Inderdaad wordt hierover gesproken op de site van de WHO (World Health Organization). De rijksoverheid is verantwoordelijk voor de keuzes in het vaccinatieprogramma in Nederland.

Dit panel probeert medisch onderbouwde antwoorden te geven en kennis te delen. Wij kunnen ons niet uitlaten over de financiële beweegredenen of strategie van een bedrijf.

Ook nu neem je de booster voor jezelf en voor het beschermen van anderen. Zie ook:  
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/aanpak-coronavaccinatie>

Als huisartsen zijn we geen specialisten in deze materie. Voor meer informatie kunt u kijken op de site van de Nederlandse Patiënten Vereniging: <https://www.npvzorg.nl/webshop/vaccinatiebrochure/>

Als huisartsen zijn we geen specialisten in deze materie.

We weten dat een doorgemaakte infectie een goede immuniteit geeft in de periode hierna. Wellicht beter dan na een vaccinatie. Echter om natuurlijke immuniteit te krijgen moet je wel een infectie doormaken. En juist een doorgemaakt infectie kan veel problemen geven, welke bij een vaccinatie minder is.

We weten dat de bescherming tegen corona na een doorgemaakte infectie uiteindelijk ook afneemt. Een booster kan deze bescherming weer op peil brengen.

De boosters worden gedaan met de zogeheten mRNA vaccins. Deze blijken effectiever te zijn tegen de nieuwe varianten dan de eiwit-vaccins. De nieuwe vaccins zullen ook worden aangepast aan de nieuwe varianten.

Dit wordt natuurlijk nauwlettend onderzocht, maar er is tijd voor nodig om hier concrete uitspraken over te doen.

Dit wordt natuurlijk nauwlettend onderzocht, maar er is tijd voor nodig om hier concrete uitspraken over te doen. Om bij een positieve test te kunnen zien om welke variant het gaat, is inderdaad verder onderzoek nodig. Dit type onderzoek kan alleen worden gedaan als een PCR-test is afgenomen en gebeurt niet in de laboratoria waar de testmonsters van de GGD worden geanalyseerd. Er zijn drie laboratoria waar dit wordt gedaan onder coördinatie van het RIVM. Er worden steekproefsgewijs monsters onderzocht. Deze informatie wordt gebruikt in rekenmodellen van het RIVM om het verloop van de pandemie en de effecten van maatregelen te voorspellen. De onderzoeksresultaten kunnen niet met de geteste personen worden gedeeld omdat deze testmonsters uit de steekproef niet meer gekoppeld zijn aan gegevens van een positief getest persoon. Bovendien duurt het 14 dagen voordat de uitslag bekend is.

Het toedienen van de booster activeert het immuunsysteem weer om de afgezwakte immuniteit van de vorige vaccins weer te versterken.

Het toedienen van de booster activeert het immuunsysteem weer om de afgezwakte immuniteit van de vorige vaccins weer te versterken.

Dit wordt natuurlijk nauwlettend onderzocht, maar er is tijd voor nodig om hier concrete uitspraken over te doen.

De PCR (polymerase chain reaction)-test toont de aanwezigheid van een stukje genetisch materiaal van het coronavirus SARS (severe acute respiratory syndrome)-CoV-2 aan in neus- en keelslijm. Het is de meest gebruikte en meest betrouwbare test voor het virus. De vraag omtrent booster voor omicron heeft hier geen verband mee.

Er is destijds gekozen om de taken te verdelen omdat er veel mensen tegelijkertijd gevaccineerd moesten worden. Als huisartsen hebben wij de opdracht gekregen de personen in de leeftijd 60-65 te vaccineren. Hiervoor was toen het AstraZeneca vaccin beschikbaar omdat deze qua bewaarcondities het beste beschikbaar was voor de huisartsenpraktijken. In die tijd werd bekend dat de kans op de zeldzame bijwerking ITP bij mensen onder de 60 jaar iets vaker voorkwam. Daarom is er bewust gekozen voor deze leeftijdscategorie. Uiteindelijk heeft het te maken met de afweging tussen kans op ziekte en de gevolgen hiervan en de kans op (gelukkig zeldzame) bijwerkingen.

Helaas is dit geen duidelijke vraag. Daarom kunnen we deze niet beantwoorden.

Dit is geen concrete vraag voor ons als huisartsen. We kunnen deze niet beantwoorden.

Het is inderdaad waar dat een vaccinatie geen besmetting of verspreiding tegen gaat. Het is echter wel bewezen dat de kans op ziek worden (en in het ziekenhuis opgenomen worden) en daarmee verspreiding van virus duidelijk veel minder is. De patiënten die we als huisarts de afgelopen maanden hebben gezien of hebben moeten op laten nemen, waren over het overgrote merendeel patiënten die niet gevaccineerd waren. De patiënten die wel gevaccineerd waren, hadden onderliggend lijden.

Vaccineren tegen corona geeft minder kans om ziek te worden van corona. Hoewel het vaccin niet volledig voorkomt dat er overdracht plaatsvindt, vermindert het nog steeds de kans om een ander te besmetten. Zeker op populatieniveau is er een effect van vaccineren wat de ander ook minder risico geeft.

Kijk voor meer informatie op: <https://www.cbg-meb.nl/onderwerpen/medicijninformatie-het-nieuwe-coronavirus/de-5-meest-gestelde-vragen-over-coronamedicijnen-en--vaccins>

In Nederland is er geen vaccinatieplicht, dus vaccineren moet niet. Uiteraard is het verstandig om bij niet-vaccineren je ook goed aan de maatregelen te houden.

Natuurlijk opgebouwde immuniteit geeft waarschijnlijk een betere bescherming tegen een nieuwe infectie. Hiervoor is het echter wel nodig om geïnfecteerd te worden en ziek hiervan te zijn. De beschikbare mRNA vaccins geven ook goed bescherming zonder dat er een infectie doorgemaakt moet worden. De vaccins zijn kleine receptjes die ons lichaam antistoffen laat aanmaken. Het beïnvloedt niet het DNA.

Nee.

Puur kijkend naar het percentage overledenen ten opzichte van de totale bevolking is er geen groot verschil. Echter Urk heeft een veel jongere populatie en als dat meegewogen wordt is de sterfte dus aanmerkelijk hoger.

Kijk voor meer informatie op: <https://www.cbg-meb.nl/onderwerpen/medicijninformatie-medicijn-tegen-corona/overzicht-goedgekeurde-en-onderzochte-medicijnen>

De besmettingen gaan in golven. Recent was er een daling in het aantal besmettingen. Momenteel zien we de besmettingen weer toenemen. Dit is niet anders dan in andere gemeenten. Wat wel verschillend is dat er veel mensen een vergroot risico lopen op een ernstiger beloop van corona omdat ze niet gevaccineerd zijn.

Kijk voor meer informatie op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie/veiligheid-coronavaccin>

Alle vaccins kunnen bijwerkingen hebben. Dat is algemeen bekend. Gelukkig weten we dat de kans op ernstige bijwerkingen erg klein is en niet opweegt tegen het risico van de gevolgen van een corona-infectie.

Ieder mens maakt zijn eigen afwegingen voor wel of niet vaccineren. Als iemand daar een weloverwogen besluit in neemt kan je dat alleen maar respecteren.

Vanuit het verleden is er op Urk veelal met terughoudendheid gekeken naar de maatregelen die de overheid neemt. Wellicht dat het grote percentage vaccinatiegegeraars hier verband mee houdt.

Als ik mij goed herinner ging dit voornamelijk om de eiwitvaccins. Deze blijken minder effectief te zijn bij de nieuwe coronavarianten. Een booster met een mRNA vaccin geeft een betere bescherming tegen de nieuwere coronavarianten als omicron (die een andere jas aan heeft).

Hier is geen algemeen antwoord op te geven.

Hier is geen algemeen antwoord op te geven.

Bij het mRNA vaccin is het zo dat het recept voor het maken van het spike-eiwit na enkele uren al uit het lichaam is. Het lichaam maakt met dit recept antistoffen tegen het virus.

Alle vaccins die in Nederland en Europa worden ingezet, worden nauwkeurig beoordeeld op veiligheid. Het CBG (College ter Beoordeling van Geneesmiddelen) doet dit voor Nederland. Ook het risico van grafeenoxide zal hierin beoordeeld zijn. Meer informatie: <https://www.cbg-meb.nl/onderwerpen/medicijninformatie-het-nieuwe-coronavirus/veiligheid-en-bijwerkingen-vaccins>

Die geheugencellen blijven wel bestaan, maar de efficiëntie van de respons als het virus zich weer vertoont neemt af. Dat is bijvoorbeeld anders dan bij mazelen of polio. Als je geen antistoffen maakt na vaccinatie ben je niet beschermd.

Dat is niet mijn expertise. Ik kan die vraag dus niet goed beantwoorden.

Dat is in tegenspraak als je kijkt naar de kans op ziek worden. De bescherming tegen ziek worden is beter met een vaccin dan de ziekte doorgemaakt hebben. Let wel dit gaat allemaal over grote groepen mensen en dus niet over het individu. Op natuurlijke wijze hopen door een coronabesmetting te komen is prima, maar kost veel mensenlevens. In de VS zijn het al meer dan 800.000 die dat niet is gelukt.

Maak niet de fout om het individu op te waarderen naar een algemeen principe. Daarvoor moet je veel meer weten. Het is niet mijn expertise, maar men geeft aan dat de bescherming voor ziek worden beter is met het vaccin dan met het doormaken van corona.

Vaccineren heeft geen negatief effect op je eigen immuniteit. Want dan zou herhaalde virusinfecties datzelfde effect hebben. Je zou zelfs kunnen zeggen dat herhaalde blootstelling je immuunsysteem alert en actief houdt. En zoals je aangeeft: alternatieve media geven alternatieve meningen, meestal gebaseerd op alternatief bewijs.

Tja, dit is niet mijn expertise. Daardoor kan ik deze vraag niet echt beantwoorden. Het geldt in ieder geval niet voor polio, mazelen, etc.

Hier kan ik niet echt op antwoorden, omdat ik de kennis niet heb. Maar dit is natuurlijk precies de afweging die je moet maken.

Na een booster, de 3e vaccinatie dus van Pfizer of Moderna, is er meer dan 95% bescherming tegen ziekenhuisopname. Dat is dus zeer effectief.

Wat de heer Van Dissel hierover gezegd heeft weet ik niet. Het punt waarom het gaat is het spike-onderdeel van het virus. Als de antistoffen die we aanmaken tegen het spike bij een variant nog steeds werken, hoef je geen nieuw vaccin te maken. Uit de huidige gegevens blijkt dat na booster de bescherming heel hoog is. Nog even voor de vraagsteller: er zat ook een slimme vrouw aan tafel!

Na een booster, de 3e vaccinatie dus van Pfizer of Moderna, is er meer dan 95% bescherming tegen ziekenhuisopname. Dat is dus zeer effectief.

Zodra duidelijk is dat de antistoffen die we gemaakt hebben na een besmetting of na vaccinatie niet meer effectief zijn tegen een nieuwe variant, is er geen bescherming meer en moet je een nieuw vaccin maken. Net zoals bij de griep.

Ja, hij heeft helemaal gelijk, maar dat is ook precies wat het virus doet. Niet meer, maar zeker niet minder. Het dringt door in je hersenen en andere organen. We weten inmiddels dat het virus ook in je hersenen permanent beschadigingen kan maken. De schade aan het hart die ik bij mijn COVID-19 patiënten op de Intensive Care heb gezien, en nog zie, staat in het niets vergeleken met wat we heel zeldzaam zien bij gevaccineerden.

Is niet mijn specialiteit, meer een epidemiologische vraag. Vooralsnog lees ik in de vakliteratuur dat dit een associatie is maar geen oorzakelijk verband.

Er blijven nog steeds heel veel niet-gevaccineerden, mensen die geen booster hebben gehad en mensen met immuunstoornissen. De grote meerderheid van de mensen die overlijden zijn niet gevaccineerd.

Er blijven nog steeds heel veel niet-gevaccineerden, mensen die geen booster hebben gehad en mensen met immuunstoornissen. De grote meerderheid van de mensen die overlijden zijn niet gevaccineerd.

Dit is niet mijn expertise, dus kan ik moeilijk beantwoorden. Oversterfte kun je niet als een getal zien. Oversterfte moet je beoordelen op leeftijdsgroepen en wellicht ook binnen die groepen op andere ziektes (suikerziekte, COPD etc.).

Er blijven nog steeds heel veel niet-gevaccineerden, mensen die geen booster hebben gehad en mensen met immuunstoornissen. De grote meerderheid van de mensen die overlijden zijn niet gevaccineerd.

Het probleem is associatie. Dus als iets verandert en iets anders verandert ook, wil dat niet zeggen dat er een oorzakelijk verband is. Het is niet mijn specialiteit, dus ik kan de vraag moeilijk beantwoorden. Maar volgens epidemiologen, als je er goed naar kijkt en al die factoren weegt, heeft het niks met vaccinatie te maken.

Er blijven nog steeds heel veel niet-gevaccineerden, mensen die geen booster hebben gehad en mensen met immuunstoornissen. De grote meerderheid van de mensen die overlijden zijn niet gevaccineerd.

Er blijven nog steeds heel veel niet-gevaccineerden, mensen die geen booster hebben gehad en mensen met immuunstoornissen. De grote meerderheid van de mensen die overlijden zijn niet gevaccineerd.

Als het virus blijft muteren en rondgaan zal dat zeker het gevolg zijn.

Het is een afweging. Vaccineren draagt bij aan het verminderen van de kans om ziek te worden en de kans om het virus te verspreiden. Het gaat niet om het niet-besmet raken. Vaccineren helpt tegen de eerste twee, het niet-besmet raken lijkt minder effectief te zijn, maar je bent wel korter besmettelijk. Iedereen is vrij om te kiezen voor vaccinatie, als je die kans wilt nemen is dat een afweging. De inmiddels meer dan 800.000 doden in Amerika hadden wellicht (vooraf wetende) een andere afweging gemaakt.

Hoe hoog de cijfers in Amerika zijn weet ik niet. Volgens de experts is er wel een mogelijke verstoring van de menstruatie na vaccinatie (net als na een griepje of verkoudheid), maar is dat van korte duur in een klein aantal gevallen. Je moet ook in ogenschouw nemen dat menstruatiestoornissen veel voorkomen en je zou dus de extra aantallen moeten meenemen. Net zoiets als oversterfte dus.

Tja dat is een probleem voor velen. Wat belangrijk is, is de vraag of er (vanuit de samenstelling en werking) van het vaccin aannemelijk te maken is dat er lange termijn effecten kunnen zijn. Dat is niet het geval, aangezien het vaccin niet in je DNA / RNA wordt ingebouwd zoals dat met het echte virus wel gebeurt. Daarom zien we nu ook nog steeds heel veel klachten bij mensen die twee jaar geleden een beetje ziek zijn geweest van corona. Dus voor mij is dit geen afweging. Ik ga binnenkort mijn 4e dosis halen.

Deze vraag kan ik niet beantwoorden. Ik weet het niet.

Deze vraag kan ik niet beantwoorden.

Deze vraag kan ik niet goed beantwoorden. Wat ik wel weet is dat bij de eerste goedkeuring er een uitzondering is gemaakt gezien de omstandigheden. Er zijn inmiddels vele miljoenen mensen gevaccineerd zonder ernstige bijwerkingen, waardoor het in Amerika nu inmiddels volledig is geregistreerd zonder gebruik te maken van uitzonderingsregels.

Het gaat niet alleen om corona krijgen maar ook om verspreiden (wat na vaccinatie niet helemaal onmogelijk is maar wel veel korter). Ook niet-ouderen en mensen met klaarblijkelijk een normaal immuunsysteem kunnen nog steeds aan corona overlijden. Helaas heb ik er veel te veel van gezien.

Van vaccineren word je niet ziek, dat vooropgesteld. Vaccineren van jongeren met een veel kleinere kans om ernstig ziek te worden gaat over verspreiding en maar deels om ziekte te voorkomen.  
Het gaat niet alleen om corona krijgen maar ook om verspreiden (wat na vaccinatie niet helemaal onmogelijk is maar wel veel korter). Ook niet-ouderen en mensen met klaarblijkelijk een normaal immuunsysteem kunnen nog steeds aan corona overlijden. Helaas heb ik er veel te veel van gezien.

Nee dat snap ik niet, want in die uitspraak missen vele elementen. Zoals we nu weten is de omikronvariant toch meer ziekmakend als je maar twee vaccinaties hebt gehad. Ook een abnormaal immuunsysteem voorkomt bescherming. Je kunt Gibraltar met 30.000 inwoners niet vergelijken met bijvoorbeeld Nederland. De focus is vaccinatie omdat dat de snelste en meest veilige vorm is om afweer te hebben of te krijgen. Net als met polio, mazelen etc.

Nee.

Deze vraag kan ik niet beantwoorden. Ik weet het niet.

Die getallen ken ik niet en hebben wij hier in Amerika ook niet. Vergeet niet dat elke dag mensen overlijden. Ook diegene die gister een vaccin heeft gehad kan nog steeds op natuurlijk wijze overlijden. Het is niet makkelijk om dat onderscheid altijd te kunnen maken. Vooral nog is er geen enkel onderzoek dat laat zien dat vaccinatie een hoge sterfte veroorzaakt.

Voorzover we nu weten is het antwoord simpel: Nee.

Dat is een goed punt. Er wordt nu gewerkt aan een vaccin en virusremmers die een meer constant onderdeel van het virus aanpakken. Het spike-eiwit is erg veranderlijk door mutaties en zou dus bij een volgende variant een virus kunnen opleveren dat niet meer gevoelig is voor de laatste vaccins.

Als iedereen vandaag gevaccineerd is, en er de komende twee weken geen variant ontstaat die niet meer gevoelig is, is deze vorm van corona opgelost. Probleem is dat er heel veel coronavirussen zijn en een nieuwe dus toch weer kan ontstaan (denk aan de SARS en de MERS, dat ook coronavirussen zijn).

Nee niet echt, want we maken onszelf continu immuun tegen allerlei virussen en bacteriën door continue infecties die we meestal niet eens opmerken. Ons immuunsysteem actief houden is belangrijk.

Ik ken dat onderzoek niet, dus kan ik de vraag niet goed beantwoorden.

Meerdere fabrikanten en universiteiten werken aan virusremmers. Met de huidige budgetten die beschikbaar worden gesteld gaan die heel effectief en belangrijk zijn.

Dat weten we niet, maar gezien structuur en werkingsmechanisme is niet te verwachten dat dit iets op langere termijn doet. In tegenstelling tot allerlei dubieuze websites: het vaccin wordt niet in je DNA / RNA ingebouwd. Dat is onmogelijk. Echter, bij een echte virusinfectie worden virusonderdelen wel ingebouwd, aangezien dat het principe van een virus is. Dus voor mij: liever een vaccin dan een infectie.

Als dat een voorkombare schade zou zijn geweest zou het antwoord ja zijn. Maar dat is eigenlijk niet het geval.

Belangrijke vraag. Mijn mening is dat het een vrije keuze zou moeten zijn. Zou ik geen vaccinatie willen, verlies ik echter wel mijn banen in New York. Hier wordt niet-gevaccineerd zijn niet geaccepteerd door ziekenhuizen.

Nee. Want dan zou iedere virusinfectie dat veroorzaken. Vaccin wordt niet ingebouwd in je DNA / RNA.

Nee dat snap ik niet, want in die uitspraak missen vele elementen. Zoals we nu weten is de omikronvariant toch meer ziekmakend als je maar twee vaccinaties hebt gehad. Ook een abnormaal immuunsysteem voorkomt bescherming. Je kunt Gibraltar met 30.000 inwoners niet vergelijken met bijvoorbeeld Nederland. De focus is vaccinatie omdat dat de snelste en meest veilige vorm is om afweer te hebben of te krijgen. Net als met polio, mazelen etc.

Sterfte na vaccinatie is niet ongebruikelijk omdat sterfte niet ongebruikelijk is. Sterfte als gevolg van vaccinatie is zeer zeldzaam. De fabrikant van het vaccin, overheid of instantie/zorgverlener die het vaccin toedient zijn niet verantwoordelijk te stellen. Wie is verantwoordelijk als met sterft als gevolg van een COVID-19-infectie, hetgeen helaas wel veel voorkomt? De overheid, die niet in staat is geweest om dit te voorkomen (met maatregelen)? De samenleving, die niet in staat is gebleken om het virus uit haar midden te bannen door zich aan de maatregelen te houden? De dokter? De bron van de besmetting (gezinslid, collega, medescholier, medekerkganger, medesporter, medewinkelbezoeker, etc.)? De patiënt zelf? Laten we gezamenlijk de verantwoording nemen door alles te doen om besmettingen en ziekte te voorkomen.

Het vaccin van Pfizer is een mRNA vaccin. Het novavax is een sub unit eiwit vaccin (geen genetisch materiaal). Het novavax vaccin kan een alternatief zijn voor mensen die een bezwaar hebben tegen een mRNA vaccin.

Immuniteit verkregen door ziekte is beter dan een vaccin. De kans op ernstige ziekte en zelfs sterfte is zeer aanwezig bij corona, zeker bij risicogroepen. Bij een vaccin heb je deze risico's niet (behoudens zeer sporadische bijwerkingen).

Het probleem is dat omikron besmettelijker is dan de deltavariant. Vaccinatie beschermt niet voldoende tegen besmetting, wel tegen ernstiger verloop. Het zeer besmettelijke omikron veroorzaakt dan in korte tijd meer besmettingen dan met deltavariant het geval zou zijn. Daardoor neemt het totaal aantal besmette mensen en dus ook het aantal ziekenhuisopnames dus toe\*. Een deel van de gevaccineerden wordt toch ziek en een (groter) deel van de ongevaccineerden ook. Hiervan komt dan weer een deel in het ziekenhuis. Door de bijvoorbeeld 5 x hogere besmettingskans(!) gaat dit dan toch om grote aantallen.

Wij begrijpen de vraag niet goed. De definitie van gevaccineerd en niet-gevaccineerd is in het ziekenhuis niet anders dan thuis. Het aandeel niet-gevaccineerde COVID-19-patiënten in het ziekenhuis is hoger dan gemiddeld onder de bevolking. Dus door vaccinatie wordt de kans op ziekenhuisopname kleiner.

Als men is gevaccineerd is de kans op ziekteverschijnselen na besmetting kleiner, zijn de klachten minder, is er minder kans op ziekenhuisopname en als dat toch nodig is, verloopt de ziekte minder heftig. Soms is dan toch nog Intensive Care (IC) opname nodig. Maar ook dan is de overlevingskans bij gevaccineerden beter en blijven zij korter op de Intensive Care Unit (ICU). Ongevaccineerden hebben meer kans op ernstiger verloop van de ziekte, komen vaker op de IC en blijven daar ook langer. Hun 'aandeel' op de ICU is dan ook groter dan gemiddeld onder de bevolking.

Vorig jaar waren er dankzij de maatregelen (mondkapjes, afstand houden, etc.) en met minder besmettelijke virusvarianten minder besmettingen. Na het loslaten van de maatregelen na de zomer van 2021 en met besmettelijkere varianten zijn er nu meer besmettingen. Vaccinatie helpt tegen ernstiger beloop en ziekenhuisopname. Maar deze bescherming is geen 100 %. Dus met meer besmettingen in de bevolking is er nog ziekte bij een deel van de gevaccineerden en (groter) deel van de ongevaccineerden. Hierdoor is het totaal aantal ziekenhuispatiënten nog steeds hoog. Bij de gevaccineerden zien wij dan dat de ziekte minder heftig verloopt. Soms (minder vaak dan zonder vaccin) is dan toch nog opname op de Intensive Care (IC) nodig. Maar ook dan is de overleving bij gevaccineerden beter en blijven zij korter op de Intensive Care Unit (ICU).

Met vaccinatie is er een gedeeltelijke bescherming tegen het krijgen van de ziekte na besmetting door het virus. Met nieuwe virusvarianten zullen ook nieuwere vaccins ontwikkeld moeten worden (zoals met de jaarlijkse griepvaccinatie). vaccinatie belangrijk ter voorkoming van ziekte en maatregelen (afstand houden, etc.) ter voorkoming van besmetting.

Immuniteit verkregen door ziekte is beter dan een vaccin. De kans op ernstige ziekte en zelfs sterfte is zeer aanwezig bij corona, zeker bij risicogroepen. Bij een vaccin heb je deze risico's niet (behoudens zeer sporadische bijwerkingen).

Een vaccin is geen medicijn waartegen een virus resistent wordt. Wel neemt in de loop van de tijd de hoeveelheid antistoffen in het bloed, gericht tegen het virus, af. Reden waarom vaccinatie herhaald wordt (booster). Omdat het virus in de tussentijd is veranderd, kan het oorspronkelijke vaccin minder werkzaam zijn (maar niet onwerkzaam). Hiervoor worden nieuwe vaccins ontwikkeld die hierop werkzaam zijn. Zo blijft vaccinatie nodig, vergelijkbaar met de jaarlijkse griep prik.

In de loop van de tijd neemt de hoeveelheid antistoffen in het bloed, gericht tegen het virus, af. Reden waarom vaccinatie herhaald wordt (booster). Omdat het virus in de tussentijd is veranderd, kan het oorspronkelijke vaccin minder werkzaam zijn (maar niet onwerkzaam). Hiervoor worden nieuwe vaccins ontwikkeld die hierop werkzaam zijn. Zo blijft vaccinatie nodig, vergelijkbaar met de jaarlijkse griep prik. Deze cyclus zal zich herhalen. Met vaccinatie wordt overigens, naast de vorming van tegen virusonderdelen gerichte antistoffen, ook de cellulaire activiteit aangewakkerd, niet meetbaar met antistofbepaling, maar wel van belang in afweer tegen het virus.

In de loop van de tijd neemt de hoeveelheid antistoffen in het bloed, gericht tegen het virus, af. Reden waarom vaccinatie herhaald wordt (booster). Omdat het virus in de tussentijd is veranderd, kan het oorspronkelijke vaccin minder werkzaam zijn (maar niet onwerkzaam). Hiervoor worden nieuwe vaccins ontwikkeld die hierop werkzaam zijn. Zo blijft vaccinatie nodig, vergelijkbaar met de jaarlijkse griep prik. Deze cyclus zal zich herhalen. Met vaccinatie wordt overigens, naast de vorming van tegen virusonderdelen gerichte antistoffen, ook de cellulaire activiteit aangewakkerd, niet meetbaar met antistofbepaling, maar wel van belang in afweer tegen het virus.

In de loop van de tijd neemt de hoeveelheid antistoffen in het bloed, gericht tegen het virus, af. Reden waarom vaccinatie herhaald wordt (booster). Omdat het virus in de tussentijd is veranderd, kan het oorspronkelijke vaccin minder werkzaam zijn (maar niet onwerkzaam). Hiervoor worden nieuwe vaccins ontwikkeld die hierop werkzaam zijn. Zo blijft vaccinatie nodig, vergelijkbaar met de jaarlijkse griepprik. Deze cyclus zal zich herhalen.

Met vaccinatie wordt overigens, naast de vorming van tegen virusonderdelen gerichte antistoffen, ook de cellulaire activiteit aangewakkerd (niet meetbaar met antistofbepaling) maar wel van belang in afweer tegen het virus. Soms worden jonge mensen zo ziek van het virus dat zij op de Intensive Care (IC) terecht komen. In algemene zin kan worden gezegd dat het beloop van de infectie bij gevaccineerden minder heftig is dan bij ongevaccineerden en dat, als er toch IC-opname nodig is, de kans op herstel bij gevaccineerden hoger is en de verblijfsduur op de IC korter. Dit zal voor mensen van Urk niet anders zijn. Een relatie met het eten van vette vis is ons niet bekend, maar lijkt niet voor de hand liggend.

Op wereldniveau is nog steeds een bijzonder groot deel niet gevaccineerd. Het is niet geheel duidelijk of door vaccinaties de omikron is ontstaan. Varianten ontstaan immers aan de lopende band, aangezien het replicatieproces van het virus 'slordig' is. Dit zorgt altijd voor een verandering van het 'wild type' virus. Op soortniveau heeft dit voor het virus voordeel omdat het zich steeds aan een verandering kan aanpassen. (theorie van Darwin; survival of the fittest). Vaccinaties kunnen zo'n verandering zijn, maar bijvoorbeeld ook het ontstaan van een natuurlijke groepsimmuniteit na doorgemaakte besmettingen. De omikron is besmettelijker maar lijkt mensen minder ziek te maken. Voor het virus is de besmettelijkheid belangrijk omdat op deze manier veel meer kopieën van dit virus kunnen overleven. Andere varianten worden ondergeschikt of sterven uit.

Het is de verwachting dat het coronavirus over een aantal jaren op dezelfde manier verloopt als influenza (de 'gewone' griep). Specifieke doelgroepen zullen dan waarschijnlijk behoefte hebben aan een vaccinatie, maar een groot deel van de bevolking niet. Ten aanzien van varianten: zolang het virus rondgaat zullen er altijd varianten ontstaan. Een vaccinatie is een factor van belang voor de soort varianten, maar er zijn veel determinanten\* die dit bepalen. Daarnaast is het replicatieproces van het virus slordig zodat er altijd varianten zullen ontstaan (ook al doe je niks). Dit gebeurt ook met de griep (influenza).

\*determinanten = iets dat bepaalt of een eigenschap erfelijk

In de loop van de tijd neemt de hoeveelheid antistoffen in het bloed, gericht tegen het virus, af. Reden waarom vaccinatie herhaald wordt (booster). Omdat het virus in de tussentijd is veranderd, kan het oorspronkelijke vaccin minder werkzaam zijn (maar niet onwerkzaam). Hiervoor worden nieuwe vaccins ontwikkeld die hierop werkzaam zijn. Zo blijft vaccinatie nodig, vergelijkbaar met de jaarlijkse griepprik. Deze cyclus zal zich herhalen. Met vaccinatie wordt overigens, naast de vorming van tegen virusonderdelen gerichte antistoffen, ook de cellulaire activiteit aangewakkerd, niet meetbaar met antistofbepaling, maar wel van belang in afweer tegen het virus.

Een vaccin is geen medicijn waartegen een virus resistent wordt, zoals een bacterie resistent kan worden tegen antibiotica. Een vaccin roept een reactie op in het lichaam om antistoffen te maken gericht tegen (een deel) van het virus om zo 'klaar te staan' als besmetting optreedt. Een vaccin is geen medicijn waartegen een virus resistent wordt. Wel neemt in de loop van de tijd de hoeveelheid antistoffen in het bloed, gericht tegen het virus, af. Reden waarom vaccinatie herhaald wordt (booster). Omdat het virus in de tussentijd is veranderd, kan het oorspronkelijke vaccin minder werkzaam zijn (maar niet onwerkzaam). Hiervoor worden nieuwe vaccins ontwikkeld die hierop werkzaam zijn. Zo blijft vaccinatie nodig (op zijn minst voor een deel van de bevolking), vergelijkbaar met de jaarlijkse griepvaccinatie. Waakzaamheid op virusontwikkeling is dus belangrijk, maar niet vergelijkbaar met de resistentieontwikkeling bij bacteriën. Het is overigens niet ondenkbaar dat het virus evolueert naar een minder gevaarlijke variant. Daarnaast zijn er continue virussen, schimmels, bacteriën en andere infecties om ons heen die uitbraken kunnen geven en waar we ons tegen proberen te beschermen middels hygiëne, infectie preventie zoals vaccinatie en behandeling. Niks doen is niet een aantrekkelijke optie.

Huidige gebruik van vaccins is niet meer in testfase, daarvoor gelden speciale regels. Er is dus geen sprake meer van een experiment. De fabrikant van het vaccin, overheid of instantie/zorgverlener die het vaccin toedient zijn niet verantwoordelijk te stellen. Wie is verantwoordelijk als met sterft als gevolg van een COVID-19-infectie, hetgeen helaas wel veel voorkomt? De overheid, die niet in staat is geweest om dit te voorkomen (met maatregelen)? De samenleving, die niet in staat is gebleken om het virus uit haar midden te bannen door zich aan de maatregelen te houden? De dokter? De bron van de besmetting (gezinslid, collega, medescholier, medekerkganger, medesporter, medewinkelbezoeker etc.)? De patiënt zelf? Laten we gezamenlijk de verantwoording nemen door alles te doen om besmettingen en ziekte te voorkomen.

Vaccinatie beschermt niet tegen besmetting maar tegen ziekte als men besmet wordt. Ook is men zelf dan minder besmettelijk voor anderen. Als men is gevaccineerd is de kans op ziekteverschijnselen na besmetting kleiner, zijn de klachten minder, is er minder kans op ziekenhuisopname en als dat toch nodig is, verloopt de ziekte minder heftig. Soms is dan toch nog Intensive Care (IC) opname nodig. Maar ook dan is de overlevingskans bij gevaccineerden beter en blijven zij korter op de Intensive Care Unit (ICU). Ongevaccineerden hebben meer kans op ernstiger verloop van de ziekte, komen vaker op de IC en blijven daar ook langer. Hun 'aandeel' op de ICU is dan ook groter dan gemiddeld onder de bevolking.

Een vaccin is geen medicijn waartegen een virus resistent wordt. Wel neemt in de loop van de tijd de hoeveelheid antistoffen in het bloed, gericht tegen het virus, af. Reden waarom vaccinatie herhaald wordt (booster). Omdat het virus in de tussentijd is veranderd, kan het oorspronkelijke vaccin minder werkzaam zijn (maar niet onwerkzaam). Hiervoor worden nieuwe vaccins ontwikkeld die hierop werkzaam zijn. Zo blijft vaccinatie nodig, vergelijkbaar met de jaarlijkse griepvaccinatie.

De vragensteller suggereert met de vraag of er een relatie is tussen overlijden en vaccinatie? Sterfte na vaccinatie is niet ongebruikelijk omdat sterfte niet ongebruikelijk is. Zeker in een verzorgingstehuis. Sterfte als gevolg van vaccinatie is zeer zeldzaam en bovendien moeilijk aan te tonen. Het zal dan gaan om zeldzame trombosecomplicaties na vaccinatie. Bij overlijden worden formulieren ingevuld waarop de doodsoorzaak wordt aangegeven. Bij een vermoeden op een relatie met vaccinatie wordt dit dan gemeld (zal zeer zelden voorkomen). De vaccinatiegraad op zich (is iemand die overlijdt wel of niet gevaccineerd) wordt niet vastgelegd.

De GGD heeft afstand gedaan van de uitlatingen van de betreffende medewerker. Facebookgeneeskunde kan gevaarlijk zijn als foutieve informatie uit onbetrouwbare bronnen voor waar wordt aangenomen, wat helaas heel vaak gebeurt. Goed als dan ook juiste informatie uit betrouwbare bronnen wordt gedeeld en gelezen. Daar kan een ieder zijn voordeel mee doen.