

Kranten en correcte informatie

Inleiding

Beste allemaal,

Ik las dit week-end een artikel in de krant De Morgen¹, dat me ertoe noopt om nogmaals in mijn pen te kruipen. De titel luidt: *“Kinderen die geen vaccin kregen zijn slecht beschermd”*. Het gaat over een interview met een Londense professor in de virologie², Stephen Griffin. Het interview wordt breed uitgesmeerd over twee pagina's. De grote vetgedrukte hoofding heeft duidelijk als bedoeling om de ouders aan te sporen om hun kinderen alsnog te laten inspuiten met het Covid-vaccin.

Zijn niet gevaccineerde kinderen niet goed beschermd? En beschermd tegen wat dan precies? Tegen een Covid-besmetting? Tegen een ziekenhuisopname? Tegen een opname in de afdeling Intensieve Zorgen? Of tegen sterfte? Het wordt in het midden gelaten door onze professor. Angstzaaijheid heeft er immers geen voordeel bij om precies te omschrijven over welke concrete risico's het gaat.

De cijfers van Sciensano

Ik vind het merkwaardig dat al die beweringen zo los van concrete verwijzingen of cijfers worden gelanceerd. Willen we eens kijken naar de evidentie? Evidence-based Medicine, zo wordt het toch graag genoemd.

Enkele weken geleden stuurde ik jullie een analyse van de lange-termijn grafieken van Sciensano over de vier populaire categorieën van parameters voor Covid-19: de kansen op besmetting, de risico's voor opname in het ziekenhuis en de afdelingen Intensieve Zorgen en zelfs de kans op sterfte in het ziekenhuis.

Ik heb nu ook de cijfers van de laatste weken nagekeken en in een excel-tabel verwerkt. Die tabel stelt ons tevens in staat om de gegevens grafisch weer te geven. Grafieken geven meestal een meer inzichtelijk beeld van wat er echt aan de hand is.

Hieronder vinden jullie vier grafieken die de stand van zaken en evolutie geven van het risico op besmetting en ziekenhuisopnames van de kinderen en jongeren.

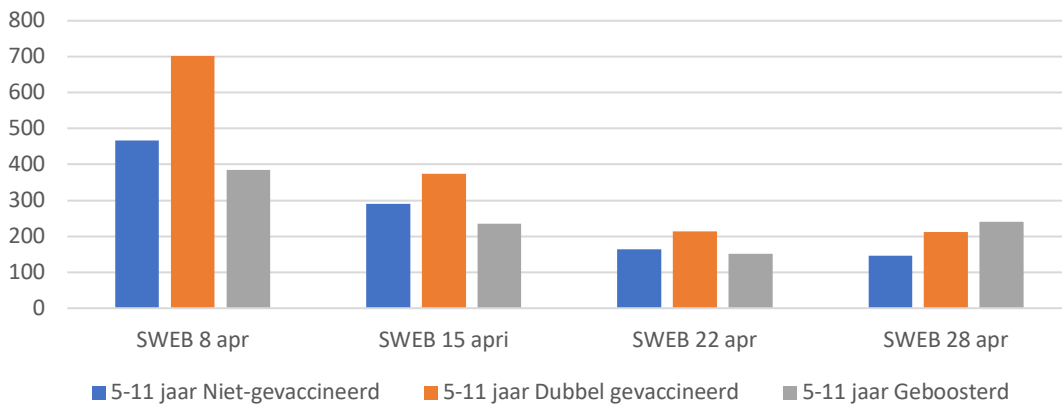
Het stelt jullie in staat om de beweringen van de Britse professor te vergelijken met de feitelijke gegevens van Sciensano. Hou er rekening mee dat de x-as van de grafieken van een heel andere orde-grootte is voor besmettingen dan voor ziekenhuisopnames.

Het gaat telkens om de cumulatieve incidentie per 100.000 gedurende de twee voorafgaande weken. De cijfers staan dus in verhouding met de bevolkingsgrootte van elke groep. Zij geven het risico weer op besmetting of opname per 100.000.

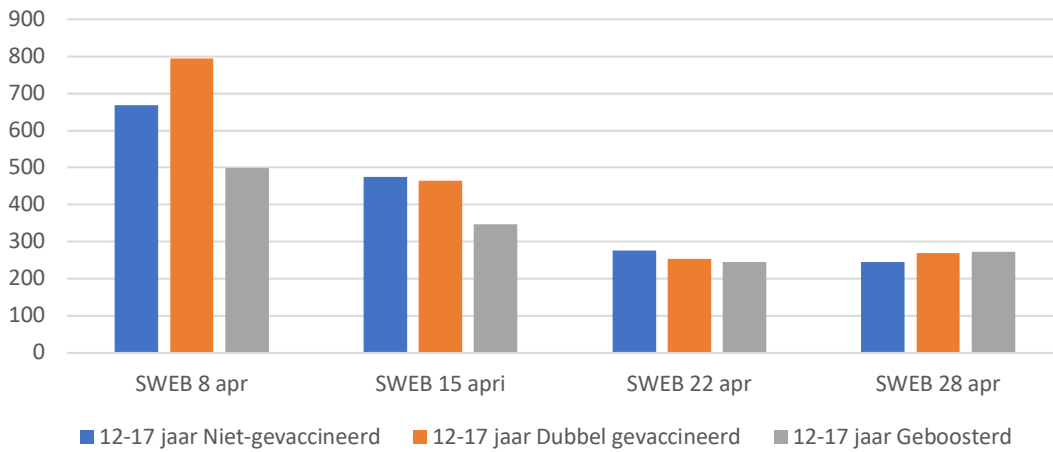
¹ Week-end uitgave van zaterdag 30 april 2022

² Misschien correcter te omschrijven als professor in de nietskunde ... Zie <https://virologiegy.com/2022/04/26/introduction-to-virologiegy/>

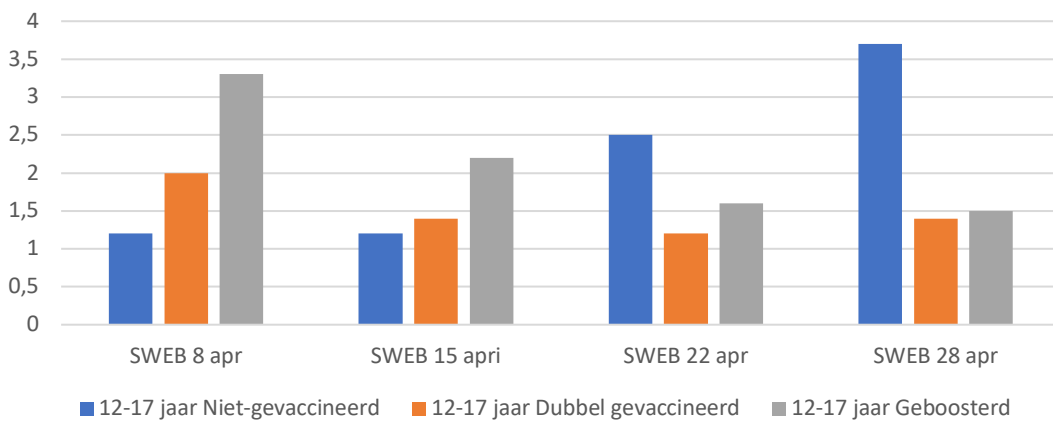
Risico op nieuwe Covid-besmettingen voor de leeftijdscategorie 5-11 jaar



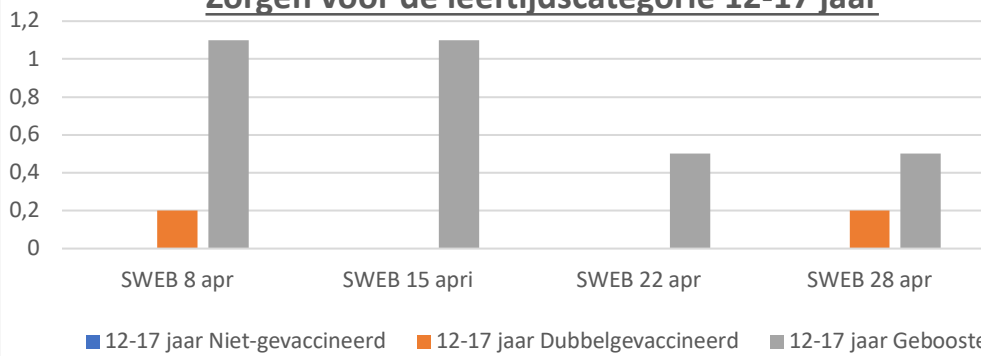
Risico op nieuwe Covid-besmettingen voor de leeftijdscategorie 12-17 jaar



Risico op ziekenhuisopname voor Covid in de leeftijdscategorie 12-17 jaar



Risico op opname in de Covid-afdeling Intensieve Zorgen voor de leeftijdscategorie 12-17 jaar



Opmerking: Er waren geen opnames in de afdeling intensieve zorgen van niet-gevaccineerde jongeren in april 2022.

Ik voeg hieronder ook de concrete cijfers van de excel-tabel bij.

Wie loopt vandaag het grootste risico?					
Risico op nieuwe Covid-besmettingen					
		SWEB 8 apr	SWEB 15 apr	SWEB 22 apr	SWEB 28 apr
5-11 jaar	Niet-gevaccineerd	466	290	164	147
	Dubbel gevaccineerd	702	375	214	212
	Geboosterd	385	235	151	241
		SWEB 8 apr	SWEB 15 apr	SWEB 22 apr	SWEB 28 apr
12-17 jaar	Niet-gevaccineerd	668	475	277	246
	Dubbel gevaccineerd	794	464	254	270
	Geboosterd	499	347	245	273
		SWEB 8 apr	SWEB 15 apr	SWEB 22 apr	SWEB 28 apr
18-64 jaar	Niet-gevaccineerd	1.020	986	884	697
	Dubbel gevaccineerd	821	750	641	502
	Geboosterd	1.334	1.184	999	773
		SWEB 8 apr	SWEB 15 apr	SWEB 22 apr	SWEB 28 apr
65 plus	Niet-gevaccineerd	606	657	648	541
	Dubbel gevaccineerd	762	787	706	592
	Geboosterd	1.131	1.129	1.040	828
Risico op ziekenhuisopname					
		SWEB 8 apr	SWEB 15 apr	SWEB 22 apr	SWEB 28 apr
12-17 jaar	Niet-gevaccineerd	1,2	1,2	2,5	3,7
	Dubbel gevaccineerd	2	1,4	1,2	1,4
	Geboosterd	3,3	2,2	1,6	1,5
		SWEB 8 apr	SWEB 15 apr	SWEB 22 apr	SWEB 28 apr
18-64 jaar	Niet-gevaccineerd	7,9	7,3	7,9	7,4
	Dubbel gevaccineerd	9,2	9,8	6,9	6
	Geboosterd	5,5	5,4	5,5	5,2
		SWEB 8 apr	SWEB 15 apr	SWEB 22 apr	SWEB 28 apr
65 plus	Niet-gevaccineerd	76	89	97	91
	Dubbel gevaccineerd	198	222	247	222
	Geboosterd	78	77	78	72
Risico Intensieve Zorg					
		SWEB 8 apr	SWEB 15 apr	SWEB 22 apr	SWEB 28 apr
12-17 jaar	Niet-gevaccineerd	0	0	0	0
	Dubbelgevaccineerd	0,2	0	0	0,2
	Geboosterd	1,1	1,1	0,5	0,5
		SWEB 8 apr	SWEB 15 apr	SWEB 22 apr	SWEB 28 apr

Besluit

Ik vind dat de misleiding door media en propaganda-proffen over de Covid-vaccinaties nu wel zeer grof is geworden. In het artikel beweert de man zelfs dat de risico-balans voor kinderen nog 'zwaar' in het voordeel speelt van vaccinatie. Dat in tegenstelling met de herhaalde waarschuwingen van vele integere artsen en deskundigen die met de hand op het hart en met het hart op de goede plaats, precies het omgekeerde beweren.

Hoe kunnen argeloze lezers en burgers zich nog beschermen tegen deze wansmakelijke leugens? Ik kan jullie alleen uitnodigen om zelf het nodige kritisch onderzoek uit te voeren.

In dit geval kunnen we dus kijken naar de enige cijfers waarover we beschikken: de officiële statistieken uit de wekelijkse epidemiologische bulletins van Sciensano (SWEB). En die tonen aan dat de beweringen van de Britse viroloog in de meeste gevallen gewoonweg niet overeenstemmen met de realiteit³.

Daarenboven laten al die cijfers het meest cruciale aspect volledig buiten beschouwing. De bijwerkingen bij de niet gevaccineerde kinderen en jongeren zijn per definitie nihil. De bijwerkingen van de gevaccineerden (alle leeftijdsgroepen) liggen op een gigantisch hoog peil.

In de Europese gegevensbank Eudravigilance werden niet minder dan 4,19 miljoen bijwerkingen geregistreerd, waarvan 43.898 sterfgevallen⁴. In eigen land ontving het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten tot 25 april 2022 38.507 meldingen van bijwerkingen van Covid-vaccinaties. Daarvan werden er 28.147 overgemaakt aan Eudravigilance. Van die overgemaakte gevallen waren er 14.621 ernstig⁵. Het aantal geregistreerde sterfgevallen in België lag op 287⁶.

Lieve mensen, hoedt U voor de propaganda die nog steeds op ons wordt losgelaten. Er is een heuse propaganda-campagne aan de gang waarin praktisch alle main-stream media betrokken zijn⁷.

Ik voeg voor de belangstellenden de grafieken weer voor de andere leeftijdsgroepen.

Met vriendelijke groeten,

Kris Panneels, 3 mei 2022

³ Enkel voor de grafieken Opname Intensieve Zorgen is er merkbaar verschil tussen niet-gevaccineerden en gevaccineerden – en dan alleen nog maar op 22 en 28 april. Op 8 en 15 april was het net omgekeerd.

⁴ Toestand op 23 april 2022

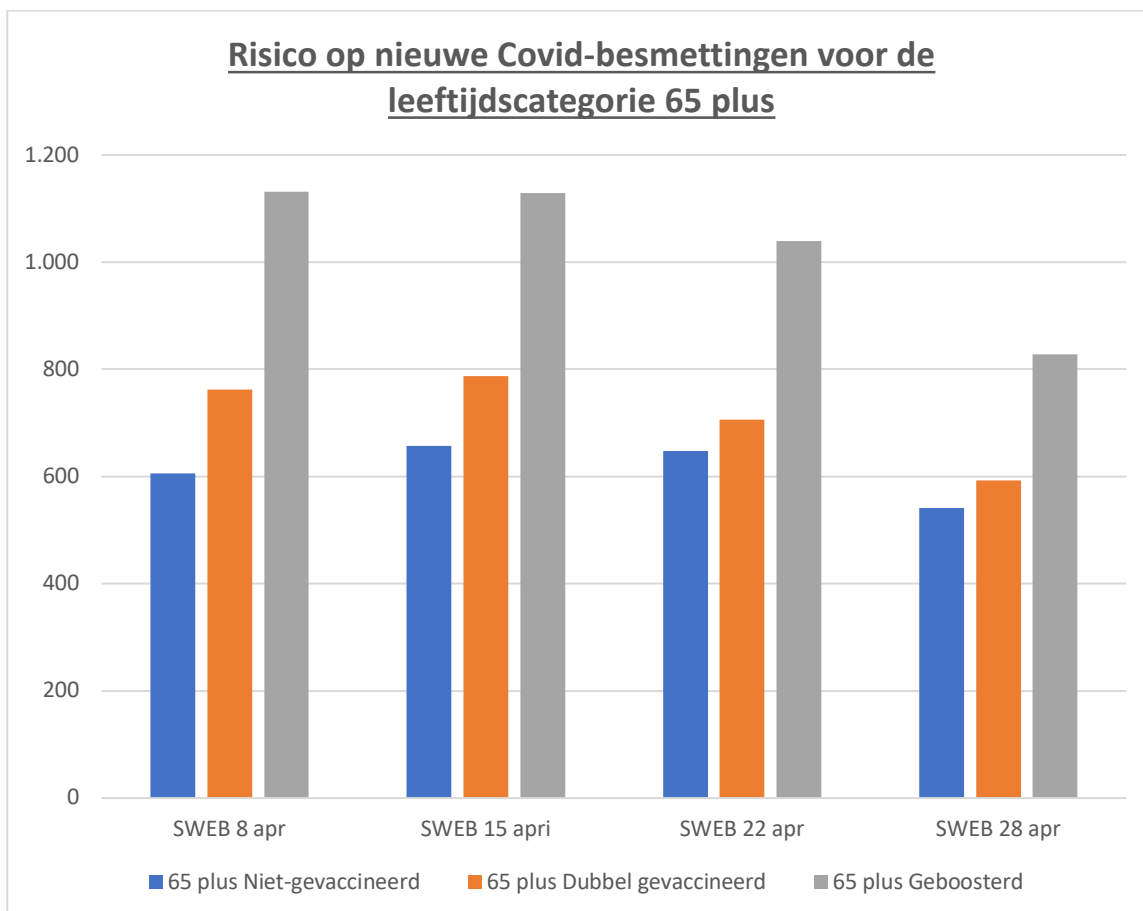
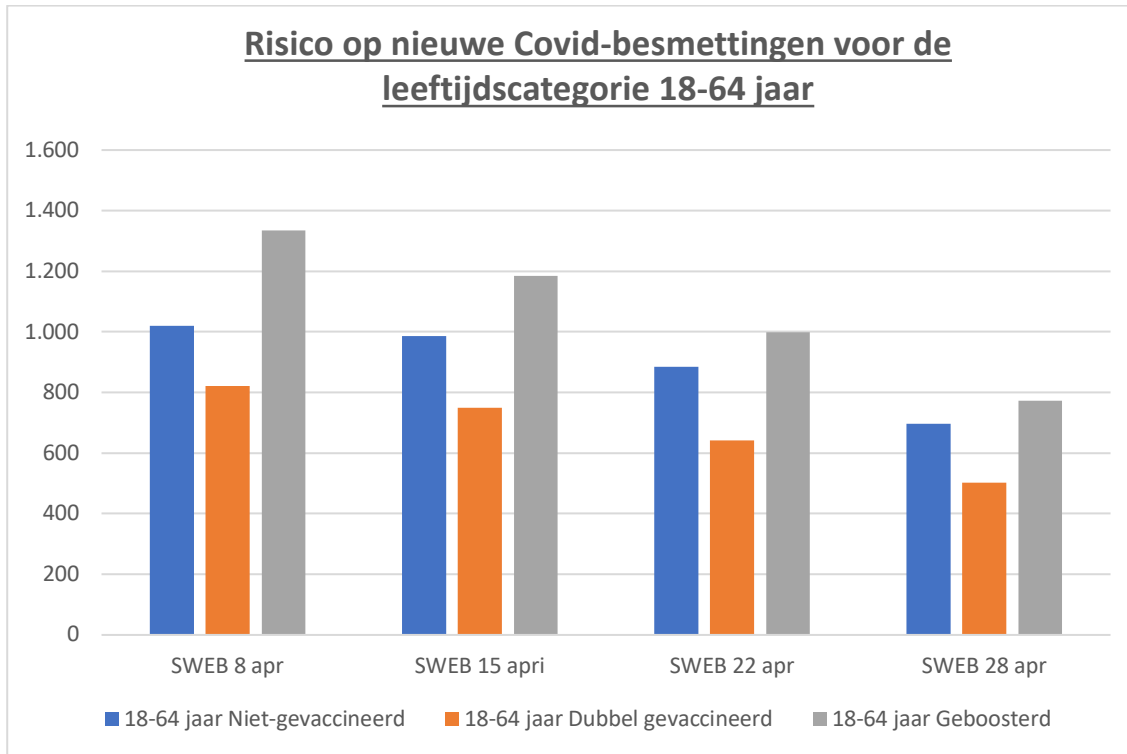
⁵ Een bijwerking wordt door het FAGG als ernstig omschreven wanneer er sprake is van:

- *een overlijden*
- *een levensbedreigende situatie*
- *een ziekenhuisopname of een verlengde ziekenhuisopname*
- *een belangrijke of blijvende arbeidsongeschiktheid of invaliditeit*
- *een aangeboren afwijking/misvorming of*
- *een andere medisch belangrijke gebeurtenis*

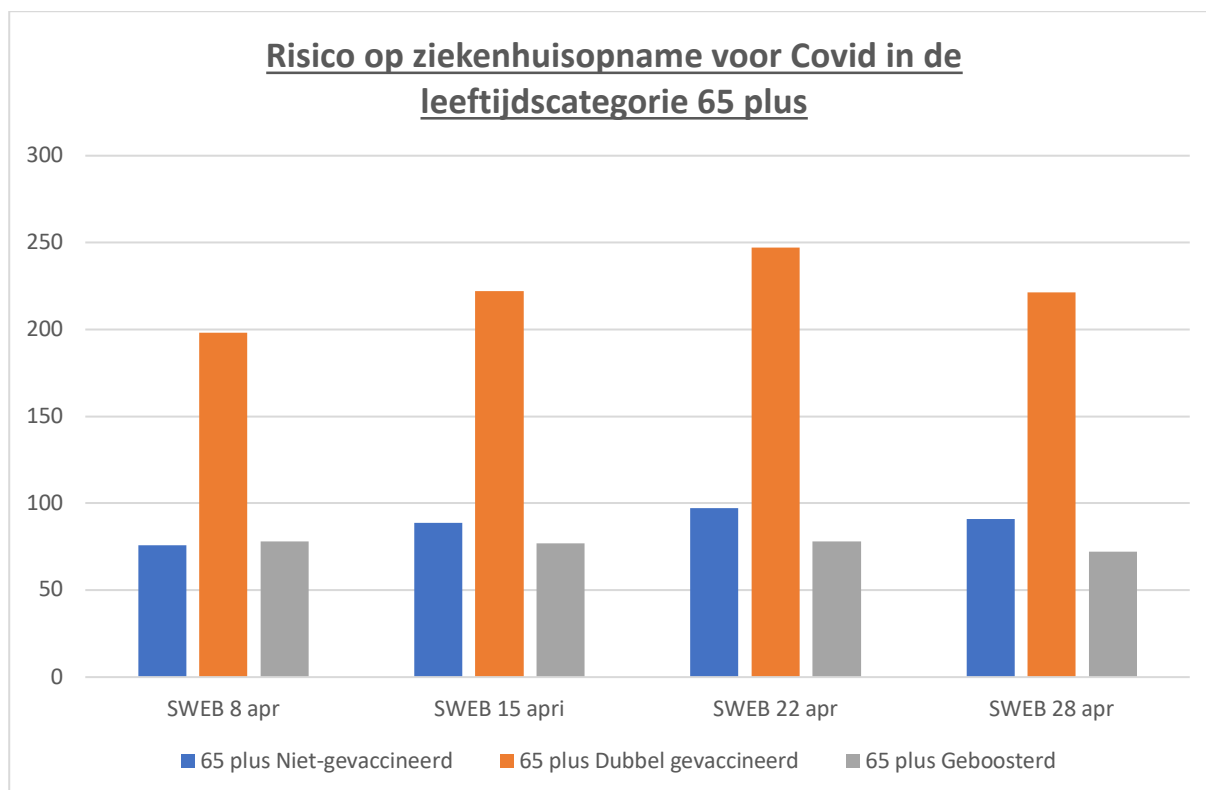
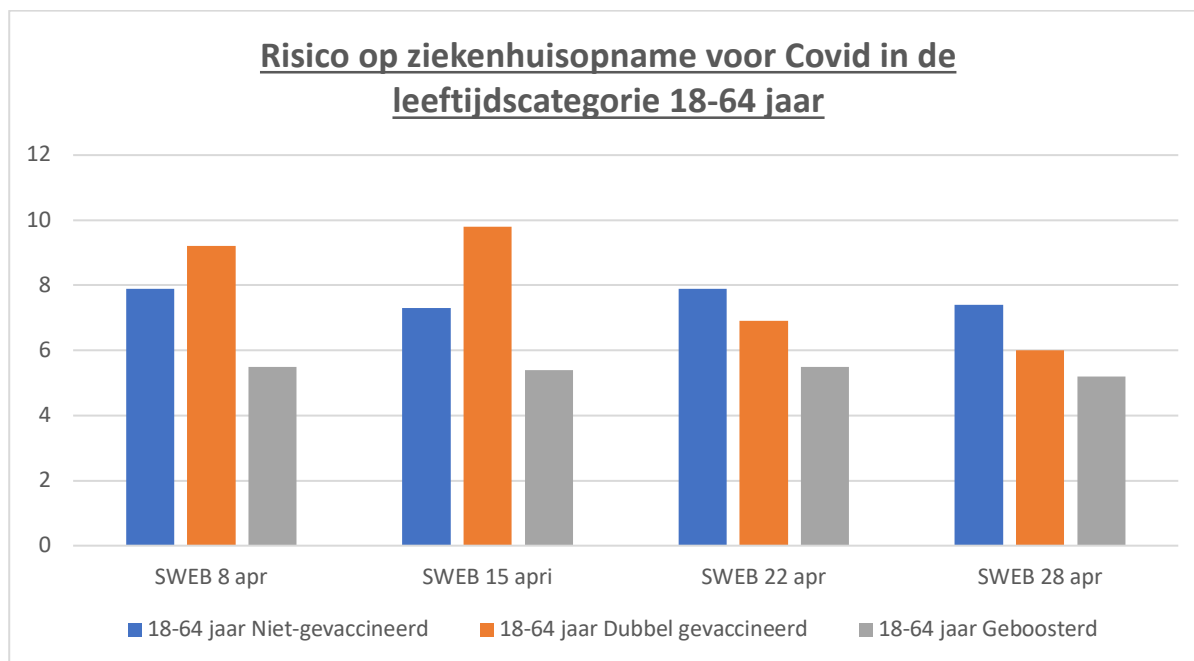
⁶ Men moet er rekening mee houden dat slechts 1 op de 10 bijwerkingen effectief wordt opgenomen in de gegevensbanken. Het geschatte aantal werkelijke bijwerkingen ligt dus 10 maal hoger.

⁷ Niet alleen over Covid-19 trouwens. Kijk ook uit naar alternatieve informatiebronnen in verband met Oekraïne.

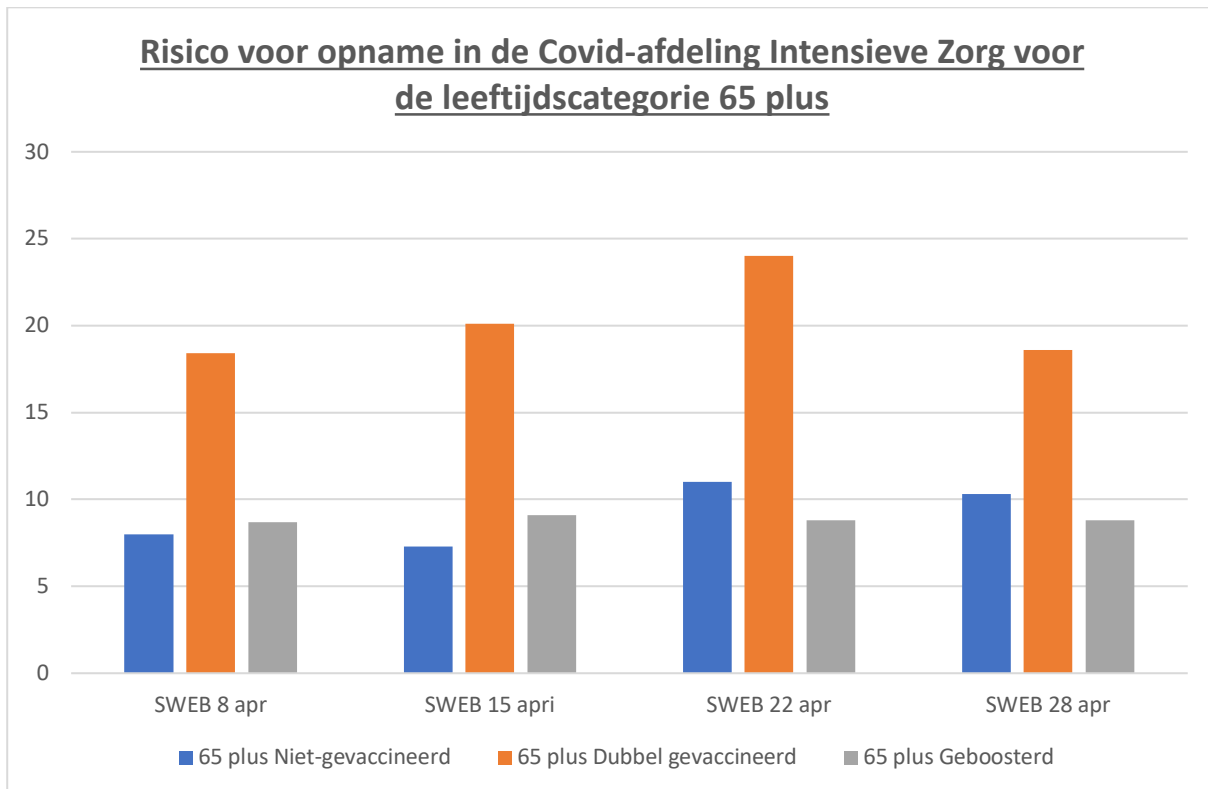
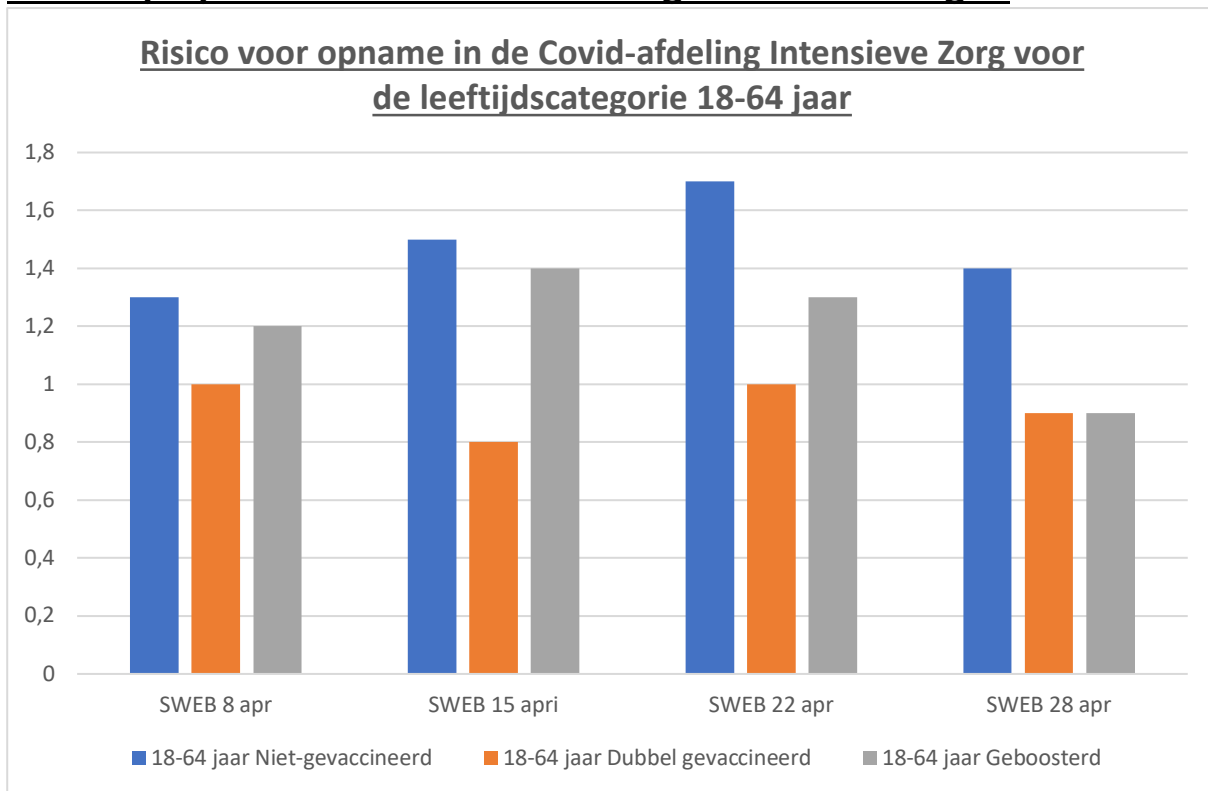
Risico op Covid-besmettingen



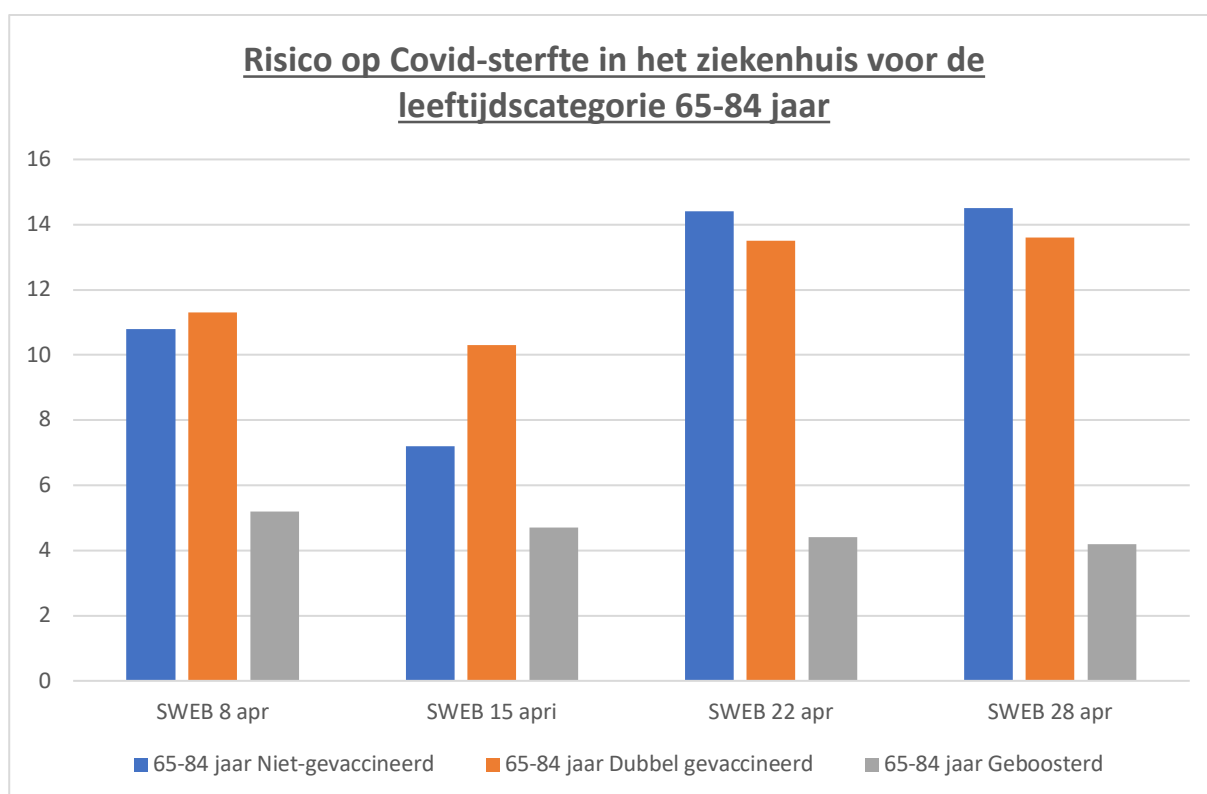
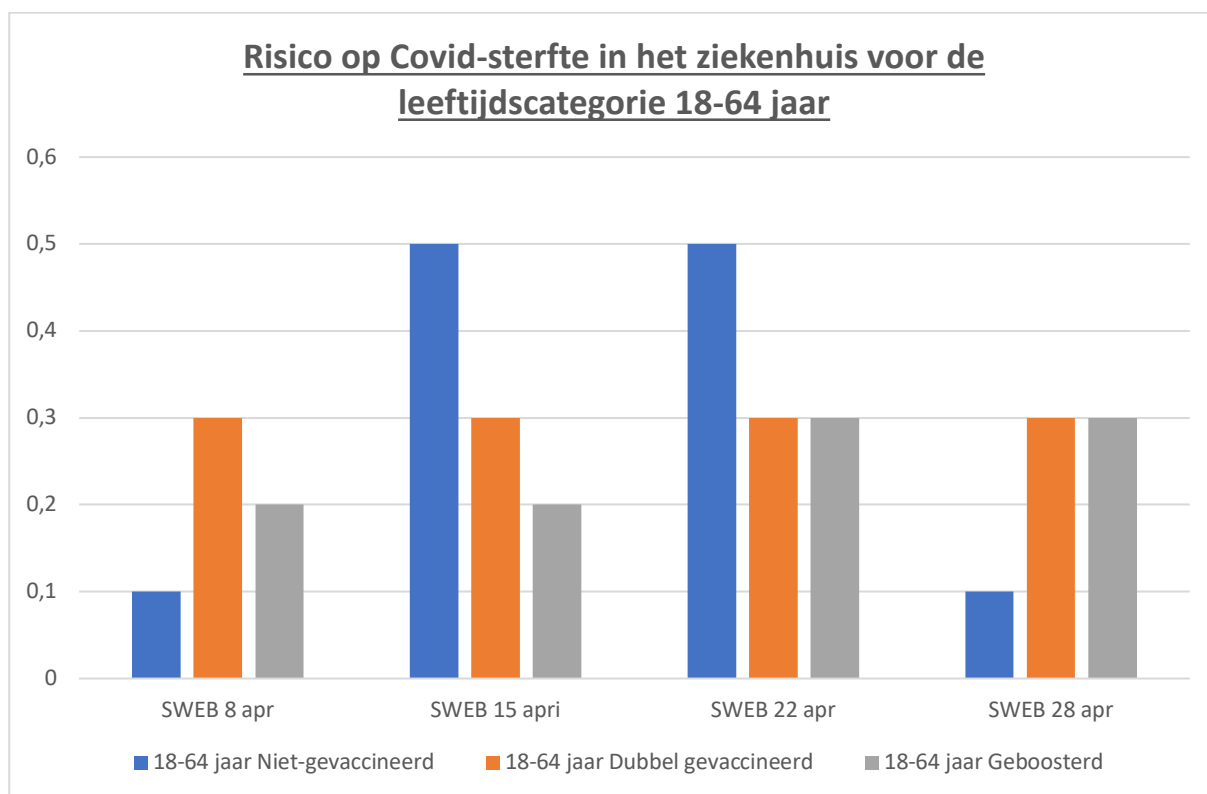
Risico op ziekenhuisopname voor Covid-19



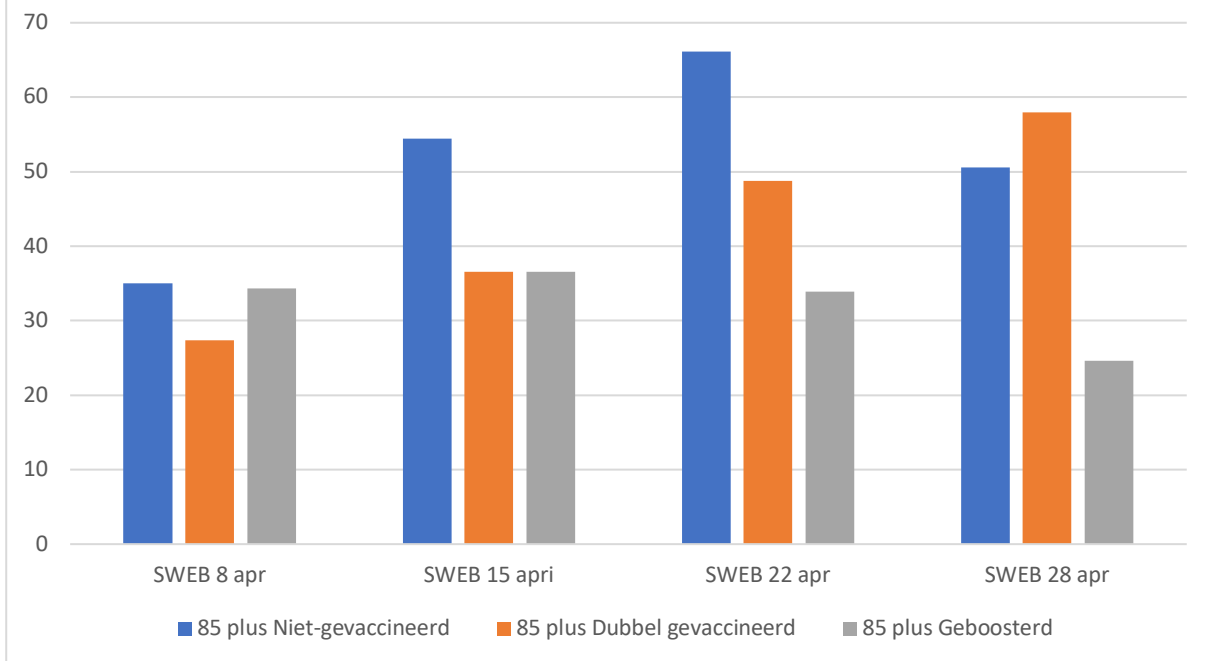
Risico op opname in de Covid-afdeling Intensieve Zorgen



Risico op Covid-sterfte in het ziekenhuis



Risico op Covid-sterfte in het ziekenhuis voor de leeftijdscategorie 85 plus



Bron voor alle cijfergegevens: Sciensano Wekelijks Epidemiologisch Bulletin