

Medische tijdschriften weigeren artikel over covidvaccins*

5 november 2025



Wereldwijd zijn er veel meldingen van (ernstige) bijwerkingen van de inentingen tegen Covid. Ofschoon er altijd wel enige bijwerkingen van medische preparaten bestaan, is hun aantal en ernst nu dermate dat de prikken niet als 'veilig en effectief' zouden mogen worden beschouwd. Nu het prikken tegen Covid de zoveelste ronde ingaat pleiten talloze experts in binnen- en buitenland voor grondig onderzoek en minimaal pauzering van de prik rondes. Een aantal Nederlandse medische experts wilden daarover een oproep plaatsen in een drietal Nederlandse medische tijdschriften. Geen van

de tijdschriften wilde de oproep plaatsen.

Foto: Pixabay

Geen belangstelling

De snelheid waarmee de Covid-prikken op de markt zijn gebracht verhinderde dat deze getest werden op 'veiligheid en effectiviteit', voor een periode langer dan drie maanden. De prikken zijn aanvankelijk dan ook toegelaten onder een soort van 'voorlopige goedkeuring'.

Er zijn drie hoofdvormen van medicijnautorisatie die wereldwijd worden gebruikt voor vaccins:

Emergency Use Authorization (EUA) - een versnelde goedkeuring die wordt verleend tijdens een publieke-gezondheids crisis wanneer er nog geen volledige marketing-autorisatie bestaat. De Amerikaanse FDA maakt dit instrument regelmatig in gebruik.

Conditional Marketing Authorization (CMA) - een tijdelijke, maar regulier gecontroleerde autorisatie die in de Europese Unie (EMA) en andere streng gereguleerde markten wordt toegepast. Ze stelt fabrikanten in staat om een product op de markt te brengen terwijl aanvullende gegevens worden verzameld. [biomedcentral.comtheLancet.com](https://www.biomedcentral.com/theLancet.com).

Temporary Authorization (TA) / Special Access Schemes - nationale varianten (bijv. het Britse "temporary use authorisation" of Australië's "Special Access Scheme") die vergelijkbare noodprocedures bieden, vaak gevolgd door een volledige licentie zodra alle eisen zijn vervuld. [nih.gov](https://www.nih.gov).

De eerste mRNA-COVID-vaccins kregen eerst een **nood-autorisatie** (EUA in de VS, CMA of TA in Europa/UK) om snelle uitrol mogelijk te maken. Na verdere klinische data en veiligheidsmonitoring werden ze vervolgens **volledig gelicentieerd**. Deze gefaseerde aanpak combineert snelle toegang met voortdurende wetenschappelijke controle.

Via lumo.proton.me

Zoals de EMA, de European Medicines Agency in Amsterdam destijds op haar

website aangaf werden ten behoeve van de snelheid onderzoeksfases 1-3 deels overlappend uitgevoerd. Ook konden de langetermijn effecten niet worden getest.

In de praktijk blijken de prikken grote problemen te hebben veroorzaakt. Veel mensen ondervonden geen gevolgen, maar miljoenen over de hele wereld hebben aanzienlijke, tijdelijke of permanente, gezondheidsschade opgelopen. Ook sterfte wordt in veel gevallen aan de prikken, zeker na verschillende rondes, hieraan toegeschreven. Een en ander zou samenhangen met het nummer van de batch van de genomen inenting.

Vanwege de ervaringen met de prikken is het bedenkelijk dat veel overheden, vermoedelijk onder druk van de farmacie en mogelijk andere belangen zoals de NAVO die de distributie in veel landen regisseerde, onderzoeken naar de aanpak van de Covidperiode alsook de prikken zoveel mogelijk afhouden. Dat is opmerkelijk gezien de wereldwijde alarmerende berichten.

Brede groep van medici vóór nader onderzoek

Tal van Nederlandse medici eisen alsnog een grondig onderzoek naar de prikken. Hieronder namen als Prof. dr. Th. Schetters, Immunoloog, E.M. Prof. dr. P.J.A. Capel, Immunoloog, Frank van de Goot, Forensisch patholoog, Dr. Maarten Fornerod, Biomedisch onderzoeker en publicist, Dr. Rogier Louwen, Moleculair Bioloog, Jan Bonte, Neuroloog, Alexander van Walraven, Bedrijfsarts, Rob Elens, Huisarts en Jan Vingerhoets, Huisarts.

(de volledige lijst in onderstaand vermelde artikel).

De drie tijdschriften die publicatie weigerden zijn:

Het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde, maandelijkse uitgave, geschatte oplage 17.000, Medisch Contact, wekelijkse uitgave, geschatte oplage 53.000 en Arts & Auto, wekelijkse uitgave, geschatte oplage 123.000.

“Vanwege corona werden eind 2020, na een ultrakorte ontwikkeltijd, nieuwe vaccintechnologiën tot de markt toegelaten. Begin 2021 startte het corona-vaccinatieprogramma waarbij voor het eerst mRNA (Pfizer en Moderna) en DNA-vector (AstraZeneca en Janssen) technologieën als vaccin werden ingezet. Bij beide technologieën wordt het lichaam via een ingespoten genetische code

aangezet tot de productie van een lichaamsvreemd eiwit. Hoewel de vaccinatie in de schouder spier wordt gezet, betekent dat niet dat er geen verspreiding naar de rest van het lichaam plaatsvindt. Tevens is een belangrijk feit dat de ingespoten genetische code specifiek de cellen van het menselijk lichaam binnendringt. Bij mRNA via de Lipide Nano Particles, bij DNA-vector via een gemodificeerd adenovirus”, schrijven de opstellers van de oproep.

Men spreekt van “*substantiële veiligheidsrisico’s*”.

Met de ingezonden brief roepen de opstellers “*tot het doen van meer onderzoek*”.

De tegenwerking van de instanties, farmabedrijven alsmede het gebrek aan interesse van de politiek in een grondig onderzoek naar de grootste inentingscampagne uit de geschiedenis is stuitend. De prikcampagne gepaard gaande met ineffectieve en schadelijke maatregelen vond ook nog eens plaats in een historisch ongeëvenaarde periode van mediale propaganda, sociale druk en overheidsrepressie.

[De hele brief leest u hier.](#)

*in het spraakgebruik wordt de term ‘vaccin’ gebruikt, terwijl het technisch de mRNA-prikken geen ‘vaccins’ zijn