

VOOR- EN NADELEN



Doel fiche

Het doel van deze fiche is om je meer inzicht te geven in de voor- en nadelen van vaccinatie van kinderen tegen van covid-19. Deze fiche is vooral nuttig als je twijfelt en helpt je een keuze te maken. Ook biedt de fiche belangrijke informatie over kindervaccinatie, inclusief cijfers. Via de voetnoten heb je rechtstreeks toegang tot de bronnen van het cijfermateriaal.

Probleemstelling

De covid-19-kindervaccinatie doet bij jou misschien vragen rijzen, net als bij heel wat andere ouders. Wat is het nut van kindervaccinatie? Wat zijn de risico's? Hoe zijn her en der aangehaalde voor- en nadelen onderbouwd? Welke cijfers zijn belangrijk om in overweging te nemen? Hoe maak je een goede keuze? Deze vragen kunnen je zorgen baren, maar deze fiche poogt meer helderheid te scheppen.

Wat zijn de voordelen van het covid-19-kindervaccin?

- Volgens de uitnodigingsbrief van de overheid hebben gevaccineerde kinderen 91% minder kans om een **besmetting met symptomen** op te lopen dan kinderen die ongevaccineerd zijn. De bron van dit cijfer staat niet vermeld in de uitnodigingsbrief, maar is wel gemakkelijk terug te vinden op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau!
- Een tweede voordeel volgens de uitnodigingsbrief is dat **kunstmatige immuniteit** (vaccinatie) kinderen beter en langduriger beschermt dan natuurlijke immuniteit. Het is niet duidelijk waarop deze stelling is gebaseerd: de vermelding van een wetenschappelijke studie ontbreekt.

- Nog volgens de uitnodigingsbrief zorgt vaccinatie van kinderen voor minder **besmettingen bij volwassenen**. Hierdoor zouden risicogroepen en de maatschappij in haar geheel beter beschermd zijn tegen besmetting door kinderen. Betrouwbare cijfers voor de mate waarin de leeftijdsgroep van 5- tot 11-jarigen besmettingen veroorzaken, zijn (nog) niet beschikbaar.
- Een vierde voordeel volgens de uitnodigingsbrief is dat minder besmettingen ook **minder maatregelen** vergen, zoals quarantaines en schoolsluitingen, wat het welzijn van kinderen ten goede komt en leidt tot bijvoorbeeld minder depressies.
- Tenslotte stelt een adviesrapportⁱⁱ van de Hoge Gezondheidsraad dat er 135 kinderen werden gehospitaliseerd in de periode van maart 2020 tot half december 2021 omwille van covid-19. Dit zijn 8,3 opnames per 100.000 kinderen. Cijfers over het medisch profiel van deze kinderen (onderliggende aandoeningen en parallelle infecties) worden niet vrijgegeven. België telt 925.000ⁱⁱⁱ vijf- tot elfjarigen. Als vaccinatie 91% van de kinderen effectief zou beschermen tegen symptomen, dan kunnen **7,6 ziekenhuisopnames** per 100.000 kinderen worden **vermeden**^{iv}.

Wat zijn de nadelen van het covid-19-kindervaccin?

- Volgens één van de meest grootschalige coronastudies^v ter wereld (Israël, 2021) ben je door **natuurlijke immuniteit 7,13 keer beter beschermd** tegen opnieuw besmet worden en symptomen krijgen dan door vaccinatie. Als je kind op natuurlijke wijze besmet raakte betekent dit dus dat het beter is beschermd tegen een volgende besmetting dan een kind dat kunstmatige immuniteit verwierf door vaccinatie. Natuurlijk houdt (een eerste) besmetting wel een risico op ziekte in, maar daarover kan je hieronder meer vinden.
- Volgens de v-safe databank^{vi} (USA) is het percentage ziekenhuisopnames na vaccinatie met het covid-19-kindervaccin gelijk aan 0,04%. Wat betekent dit als je de voordelen afzet tegen de nadelen? Het vaccineren

van kinderen levert een **winst** op van (het vermijden van) 7,6 ziekenhuisopnames op 100.000 kinderen. Het niet vaccineren van kinderen levert een winst op van in totaal **40 ziekenhuisopnames** op 100.000 dubbel gevaccineerde kinderen. Opgelet, als je kind onderliggende aandoeningen heeft, kan de verhouding anders liggen.

- De VAERS databank^{vii} (USA) rapporteert 32.391 incidenten, waarbij kinderen één of meer van de volgende problemen ondervinden na vaccinatie: onder meer misselijkheid, braken, allergische reactie, bloedneus, diarree, buikpijn, borstpijn, rugpijn, hoofdpijn, gewrichtspijn, gevoelloosheid, duizeligheid, verwarring, geheugenverlies, bewustzijnsverandering, flauwvallen, puntbloedingen, lage bloeddruk, hartritmestoornis, hartkramp, hartstilstand, **blindheid, doofheid**, evenwichtsstoornis, aangezichtsverlamming, algemene verlamming, willekeurige spiersamentrekkingen, slikmoeilijkheden, kortademigheid, tonisch-clonische aanval, Guillain-Barré-syndroom, bloedklonter (trombose), hartspierontsteking (**myocarditis**), ontsteking van het hartzakje (**pericarditis**), **hartinfarct** en **hersenbloeding**.
- De **langetermijngevolgen** van covid-19-vaccinatie **zijn niet gekend**. In tegenstelling tot het polio vaccin, dat al tientallen jaren onderzocht is, is het covid-19-vaccin gebaseerd op een nieuwe techniek (mRNA-technologie). Het duurt gemiddeld vijf à tien jaar om zicht te krijgen op de langetermijngevolgen. Mogelijke gevolgen zouden betrekking kunnen hebben op veranderingen in het immuunsysteem. Zo blijken T-cellen bij kinderen een belangrijke rol te spelen in de afweer tegen het covid-19-virus^{viii}. Als kinderen worden gevaccineerd, zou de activiteit van de T-cellen kunnen veranderen, als vaccinale immuniteit de taak om af te weren overneemt. T-cellen blijken echter ook belangrijk te zijn als eerste verdedigingslinie ter preventie van kanker^{ix}. Pas over ettelijke jaren zullen we weten of de werking van T-cellen en bij uitbreiding het immuunsysteem van kinderen wordt beïnvloed door mRNA-technologie, of deze invloed tijdelijk dan wel permanent is, en welke impact dit heeft op de kans om kanker of andere ziekten te ontwikkelen.

Is kindervaccinatie juridisch een probleem?

Artikel 3 van het **Kinderrechtenverdrag**^x (1989) verbiedt het gebruik van kinderen om het belang van volwassenen te dienen; **het belang van het kind** komt altijd op de eerste plaats. Artikel 36 verbiedt alle vormen van exploitatie die schadelijk zijn voor het welzijn van het kind. Als je kinderen vaccineert in de hoop dat je volwassenen beter kan beschermen, dan gebruik je volgens Martin Buijsen, hoogleraar gezondheidsrecht, kinderen als een immunologisch schild voor volwassenen^{xi}. Als je er rekening mee houdt dat kindervaccinatie tot meer ziekenhuisopnames leidt dan na besmetting met het virus, dan kan deze vaccinatie worden geïnterpreteerd als een vorm van exploitatie die het internationaal recht schendt.

Heb je nog vragen?

- Het kan zijn dat het lezen van deze fiche een diepe indruk nalaat bij jou. Als dat zo is, laat alles dan wat bezinken. Elke ouder wilt het beste voor haar of zijn kind, maar het is moeilijk om te weten wat in dit geval het beste is. Het belangrijkste is dat je de voor- én nadelen van je keuze bekijkt zowel op korte als op lange termijn. Praat er ook over met mensen van wie je weet dat ze niet meelopen met de massa, noch heulen met 'radicale' kampen.
- Heb je vragen of wil je bijwerkingen melden? Contacteer ons dan via www.kindervaccinatie.be/contact. Wij vellen geen oordeel en focussen op jouw behoefte. Opgelet, wij bieden geen hulpverlening op maat, maar trachten je steeds door te verwijzen.

i <https://www.ema.europa.eu/en/news/comirnaty-covid-19-vaccine-ema-recommends-approval-children-aged-5-11>
ii https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/20211217_shc-9680_covid19_5-11y_vweb_0.pdf, p 7.
iii <https://statbel.fgov.be/nl/open-data/bevolking-naar-woonplaats-nationaliteit-burgerlijke-staat-leeftijd-en-geslacht-10>.
Mits enig rekenwerk kan uit de Excel tabellen het aantal 5- tot 11-jarigen in België worden afgeleid.
iv 8,3 (ziekenhuisopnames) per 100.000 kinderen $\times 0,91$ (=91%) = 7,6 ziekenhuisopnames per 100.000 kinderen.
v <https://www.medrxiv.org/content/medrxiv/early/2021/08/25/2021.08.24.21262415.full.pdf>, p 3.
vi <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm705152a1.htm>;

V-safe gebruikt een app waarmee de ouders van gevaccineerde kinderen nevenwerkingen kunnen rapporteren. Experts sluiten nevenwerkingen die niets te maken hebben met het vaccin uit. Tabel 3 geeft de percentages spoedopnames en ziekenhuisopnames weer. Het aantal ziekenhuisopnames bedraagt 0,02% zowel na de eerste als na de tweede prik, wat resulteert in een totaal van 0,04% of 40 per 100.000 dubbel gevaccineerde kinderen.

vii <https://wonder.cdc.gov/vaers.html>
viii <https://www.nature.com/articles/s41590-021-01089-8.pdf>
ix <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30462899/>
x https://www.kinderrechtencommissariaat.be/sites/default/files/bestanden/kinderrechtenverdrag_nederlandse_vertaling.pdf
xi <https://www.eur.nl/esl/nieuws/het-vaccineren-van-kinderen-met-het-coronavaccin-strijdig-met-hetkinderrechtenverdrag>