



Corona Toegangs Bewijs

THE DIVISIONAL COUNCIL OF THE CAPE
WHITE AREA
BY ORDER SECRETARY
DIE AFDELINGSRAAD VAN DIE KAAP
BLANKE GEBIED
OP LAS SEKRETARIS



Vrijheid
behouden door
coronatoegangs-
bewijs uit te
breiden.





Het is belangrijk om te onderstrepen dat het weren van mensen op basis van hun etniciteit, religie of enige andere discriminatoire grondslag vandaag de dag universeel wordt veroordeeld als een schending van de mensenrechten en ethische normen. Het herinnert ons aan de noodzaak om waakzaam te blijven tegen discriminatie en onrecht en om te streven naar een wereld waarin alle mensen gelijkwaardig worden behandeld en hun fundamentele rechten worden gerespecteerd.







NOS Nieuws • Zaterdag 25 september 2021, 14:43 •
Aangepast zaterdag 25 september 2021, 17:59



CDA-staatssecretaris Keijzer ontslagen na uitspraken coronatoegangsbewijs

Demissionair staatssecretaris Keijzer van Economische Zaken (CDA) is door demissionair premier Rutte ontslagen vanwege haar uitspraken over het coronatoegangsbewijs. Keijzer uitte vanochtend in De Telegraaf grote twijfels over het toegangsbewijs, op de dag dat dat voor het eerst moet worden gehandhaafd.

Onrecht To

Dit mogen we nooit vergeten!!





Update

Kabinet stelt 2G-plan uit na kritisch rapport en tegenstand in Tweede Kamer

Het kabinet weigert om de 2G-coronapas bij het grofvuil te zetten na een kritische analyse van de TU Delft en fel verzet in de Tweede Kamer. Wel wil minister van Volksgezondheid Ernst Kuipers nieuw onderzoek naar nut en noodzaak van de maatregel, die ongevaccineerden buiten de deur moet houden.

[Niels Klaassen](#) 1 februari 2022, 11:38



→ Bezoekers van bioscoop de Munt laten hun QR-code zien. Beeld ANP

ROADMAP FOR THE IMPLEMENTATION OF ACTIONS BY THE EUROPEAN COMMISSION BASED ON THE COMMISSION COMMUNICATION AND THE COUNCIL RECOMMENDATION ON STRENGTHENING COOPERATION AGAINST VACCINE PREVENTABLE DISEASES

ACTIONS

TIMELINES AND DELIVERABLES

	2018	2019	2020	2021	2022
<p>Examine the feasibility of developing a common vaccination card/passport for EU citizens (that takes into account potentially different national vaccination schedules and), that is compatible with electronic immunisation information systems and recognised for use across borders, without duplicating work at national level.</p>					
	CR 16 and CC*	Feasibility study for the development of a common EU vaccination card - completed -publication pending			Commission proposal for a common vaccination card/ passport for EU citizens - considered delivered in the format of Commission proposal for Regulation on the European Health Data Space: https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A52022PC0197
		State of Vaccine Confidence in the EU 2020. Follow up of study published in October 2018. See https://health.ec.europa.eu/vaccination/state-vaccine-confidence_en			



ECLI:NL:RBDHA:2021:10863

Uitspraak de

Instantie	Rechtbank Den Haag
Datum uitspraak	06-10-2021
Datum publicatie	06-10-2021
Zaaknummer	C-09-618078-KG ZA 21-892
Formele relaties	Hoger beroep: ECLI:NL:GHDHA:2022:144 , Bekrchtiging/bevestiging
Rechtsgebieden	Civiel recht
Bijzondere kenmerken	Kort geding
Inhoudsindicatie	Het coronatoegangsbewijs mag worden toegepast. Voor de maatregel bestaat een wettelijke grondslag. Daarnaast wordt er een legitiem doel mee gediend en is er geen sprake van strijd met het discriminatieverbod. Evenmin is sprake van een onevenredige inbreuk op andere grond- en mensenrechten en de AVG.



3.5. Volgens [eisende partij sub 1 c.s.] wordt met het coronatoegangsbewijs tevens een onevenredige inbreuk gemaakt op de volgende mensen- en grondrechten:

- het recht op lichamelijke integriteit (artikel 3 EU-Handvest en artikel 11 Grondwet);
- het recht op verwezenlijking van economische, sociale en culturele rechten (artikel 4 IVRK, artikel 22 lid 3 Grondwet, artikel 16 ESH wat betreft volwassenen en artikel 17 ESH wat betreft kinderen);
- het beginsel van Habeas Corpus;
- het recht op vrijheid en veiligheid (artikel 5 EVRM, artikel 9 BUPO en artikel 6 EU-Handvest);
- het recht op eerbiediging van het privéleven en het familie- en gezinsleven (artikel 9 en 16 IVRK, artikel 8 EVRM, artikel 17 BUPO, artikel 7 EU-Handvest en artikel 10 lid 1 en 2 Grondwet);
- het recht op bescherming van (medische) persoonsgegevens (artikel 8 EU-Handvest, artikel 10 lid 3 Grondwet en de AVG);
- het gelijkheidsbeginsel (artikel 26 BUPO, artikel 1 Grondwet en de Algemene wet gelijke behandeling);
- het recht op onderwijs (artikel 28 IVRK, artikel 14 EU-Handvest, artikel 23 Grondwet en artikel 9 en 10 ESH);
- het recht op vrijheid van beroep en het recht te werken alsmede het recht op vrijheid van ondernemerschap (artikel 15 en 16 EU-Handvest en artikel 19 lid 3 Grondwet);
- het recht op bescherming tegen onredelijk ontslag (artikel 30 EU-Handvest);
- het recht op vrijheid van verkeer en verblijf (artikel 12 BUPO en artikel 45 EU-Handvest);
- het recht op leven, vrijheid en onschendbaarheid van zijn persoon (artikel 3 Universele Verklaring van de Rechten van de Mens).



Andere status



EUROPEAN COURT OF HUMAN RIGHTS
COUR EUROPÉENNE DES DROITS DE L'HOMME

Guide on Article 14
of the European Convention
on Human Rights
and on
Article 1 of Protocol No. 12
to the Convention

Prohibition of discrimination

4. Health and disability

169. The Court has confirmed that the scope of Article 14 of the Convention and Article 1 of Protocol No. 12 included discrimination based on disability, medical conditions or genetic features (*Glor v. Switzerland*, 2009, § 80; *G.N. and Others v. Italy*, 2009, § 126; *Kiyutin v. Russia*, 2011, § 57). In cases concerning disability, the States' margin of appreciation in establishing different legal treatment for people with disabilities is considerably reduced (*Glor v. Switzerland*, 2009, § 84).

177. As regards discrimination against people with infectious diseases, the Court has considered that a distinction made on account of an individual's health status, including such conditions as HIV infection, should also be covered – either as a disability or a form thereof – by the term “other status” in the text of Article 14 of the Convention (*Kiyutin v. Russia*, 2011, § 57). The Court has held that people living with HIV were a vulnerable group, due to the prejudice and stigmatisation by the society. Consequently, the States should be afforded only a narrow margin of appreciation in choosing measures that singled out this group for differential treatment on the basis of their HIV status (*Kiyutin v. Russia*, 2011, § 64; *I.B. v. Greece*, 2013, § 81).



Article 8 ECHR

114. The Court has long held that the State has an affirmative responsibility to protect individuals from violence by third parties (see, for a summary of the case-law, *C. v. Romania*, 2022, §§ 62-66). This has been particularly true in cases involving children (for instance, the verbal abuse of a student by his teacher, *F.O. v. Croatia*, §§ 81-82 and §§ 88-89,) and victims of domestic violence, *Buturugă v. Romania*, 2020). While there are often violations of Articles 2 and 3 in such cases, Article 8 is also applied because violence threatens **bodily integrity and the right to a private life** (*Milićević v. Montenegro*, 2018, §§ 54-56; and *E.S. and Others v. Slovakia*, § 44). In particular, under Article 8 the States have a duty to protect the physical and moral integrity of an individual from other



noodzakelijkheid

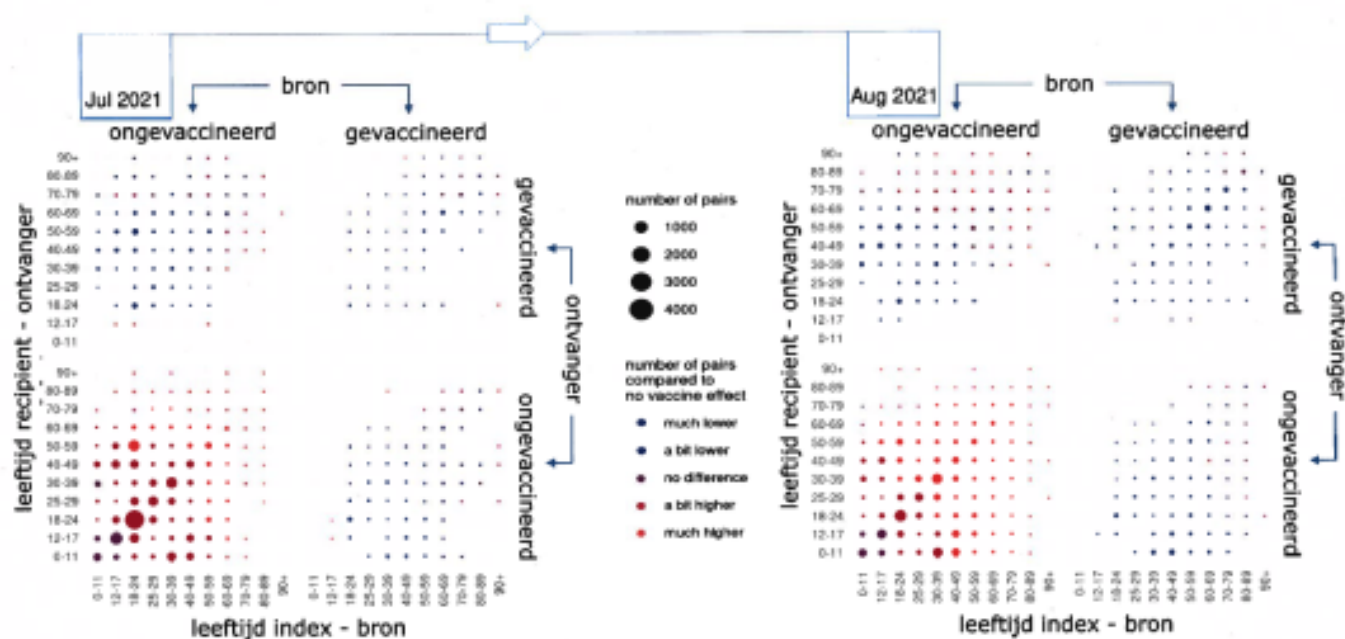
Besmetting van die groep zal naar schatting van het OMT leiden tot 16.000 tot 22.000 ziekenhuisopnames en 2.200 tot 3.400 IC-opnames. Tot nu toe zijn er grofweg 60.000 ziekenhuisopnames en ruim 13.000 IC-opnames van coronapatiënten geweest. Gelet op deze beschrijving van de huidige epidemiologische situatie en de schattingen van de te verwachten aantallen ziekenhuis- en IC-opnames na versoepelingen en het daaruit logisch voortvloeiende advies van het OMT om niet te kiezen voor een scenario waarbij alle coronamaatregelen (gelijktijdig) worden opgeheven, heeft de Staat in redelijkheid kunnen concluderen dat het coronavirus ook op dit moment nog een ernstige bedreiging voor de volksgezondheid vormt en er op grond van die bedreiging nog altijd een noodzaak voor het treffen van coronamaatregelen bestaat. Daarmee is dus voldaan aan het vereiste van artikel 58b lid 2 sub a Wpg.



effectiviteit

grond van de nahangprocedure van artikel 58b, tweede en derde lid, Wpg aan de Tweede Kamer voorgelegd. De Tweede Kamer heeft op 16 september 2021 met de regeling ingestemd. De Tweede Kamer is voorafgaand aan die besluitvorming van 16 september 2021 op 15 september 2021 technisch gebriefd door de directeur van het Centrum Infectieziektebestrijding van het RIVM, [de directeur]. Tijdens die technische briefing heeft [de directeur] aan de hand van onderstaande 'bolletjesmatrix' de transmissie van het coronavirus met en zonder vaccin toegelicht.

COVID-19 wie besmet wie? aantal transmissieparen

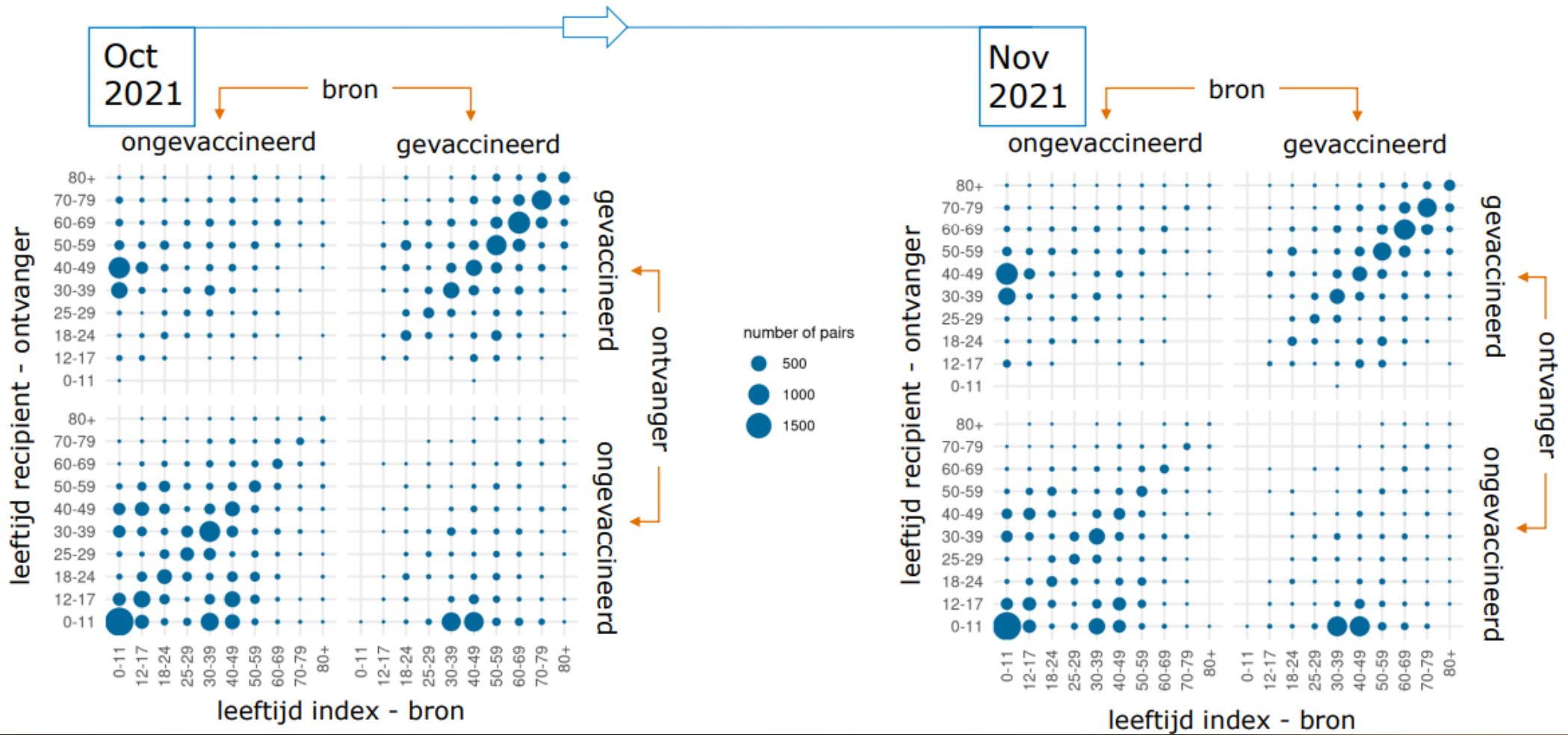




COVID-19

wie besmet wie? transmissieparen BCO

NB. gevaccineerd versus niet-gevaccineerd 75 : 25



-De bolletjes grafieken na november 2021, deze waren de wetenschappelijke basis voor de QR code. Er is bij mijn weten na november 2021 geen transmissie paren grafiek meer gepubliceerd.

Dit klopt. De bolletjesgrafieken werden gemaakt en gepubliceerd in 2021, de laatste in de technische briefings zijn van november 2021. We hebben ze ook daarna gemaakt, ook in januari 2022, maar deze figuren werden steeds ingewikkelder uit te leggen in verband met booster vaccinatie. Ze zijn daarom niet meer gepresenteerd.

Met vriendelijke groet,

Coen Berends

Dag Willem,

Ik ben blij dat ik me alleen met de wetenschappelijke kant van de zaak bezig hoef te houden 😊. Voor zover ik weet is het RIVM niet bij de procedure betrokken. Ik heb dit voor de zekerheid nog bij een collega nagevraagd, maar ook hij gaf aan hier niets over gehoord te hebben. Nu werken hier heel veel mensen, ik kan dus niet garanderen dat er niet iemand iets aangeleverd heeft. Onze betrokkenheid is dus minimaal nihil en maximaal klein.



Subsidiariteit

4.19. Aan het subsidiariteitsbeginsel is eveneens voldaan. Noch uit de OMT-adviezen en evenmin anderszins is immers gebleken dat andere minder vergaande maatregelen dan de invoering van het coronatoegangsbewijs kunnen worden ingezet die hetzelfde beoogde effect sorteren en tegelijkertijd het verantwoord loslaten van de anderhalve meter-regel mogelijk maken.



WakuWaku

17. Bij deze voorlopige toets op hoofdlijnen oordeelt de voorzieningenrechter dat de minister een redelijke afweging heeft gemaakt. Er is bewust voor gekozen om van onder andere restaurants nu te vragen het coronatoegangsbewijs te checken, om zo in de hele samenleving de anderhalve meter te kunnen laten vervallen. Het coronatoegangsbewijs is bovendien een tijdelijke maatregel. Er is ingezien dat dat iets vraagt van restaurants en hun gasten. En je kunt hierover discussiëren. Maar op basis van wat [verzoekster] aanvoert kan niet worden gezegd dat de grens van de redelijkheid is overschreden. Dat geldt ook voor het niet maken van onderscheid tussen restaurants die wél, en restaurants die níet de anderhalve meter blijven hanteren. **De minister heeft de wens van eenduidig beleid en van het vervallen van de regel van anderhalve meter voor kunnen laten gaan.** De conclusie is dat het coronatoegangsbewijs inderdaad leidt tot onderscheid tussen restaurants en andere bedrijven en instellingen. Er is daarnaast sprake van het inperken van diverse grondrechten. Dit is echter gerechtvaardigd met het oog op het beheersen van de coronapandemie en het coronatoegangsbewijs is een proportioneel middel om dat doel te bereiken. Het voorlopige oordeel van de voorzieningenrechter is dat van ongerechtvaardigd onderscheid geen sprake is, en dat het ook niet zo is dat nu van [verzoekster] gevraagd wordt om in strijd met het discriminatieverbod te handelen of om grondrechten op een onrechtmatige manier te beperken. Er wordt dus onderscheid gemaakt tussen de gasten, maar het checken van de coronatoegangsbewijzen is geen discriminatie.



Belangen afweging

- a. a) de inzet van coronatoegangsbewijzen blijkens de brief van de minister van VWS van 14 september 2021 niet langer zal worden voortgezet dan epidemiologisch noodzakelijk en dus tijdelijk is;
 - b) de verplichting geldt voor een beperkt aantal locaties in niet-essentiële sectoren;
 - c) testen niet of nauwelijks invasief zijn omdat zij niet hoogfrequent worden afgenomen;
 - d) voorzien is in diverse uitzonderingen op het tonen van een coronatoegangsbewijs en
 - e) in artikel 6.33 Trm is voorzien in een regeling voor het geval een persoon vanwege een beperking of een ziekte geen test kan ondergaan die nodig is om de voorgeschreven testuitslag te verkrijgen of als gevolg van een dergelijke test ernstig ontregeld raakt,
- het testen voor toegang naar voorshands oordeel een met het eerdergenoemde doel evenredig en proportioneel middel. Daar komt nog bij dat ongevaccineerden het van hen verlangde testbewijs kosteloos kunnen verkrijgen.



privacy

4.21. [eisende partij sub 1 c.s.] hebben ten slotte nog betoogd dat met de inzet van coronatoegangsbewijzen in strijd wordt gehandeld met de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) maar dat betoog wordt eveneens gepasseerd. Met de Staat constateert de voorzieningenrechter dat uit het advies van de Autoriteit Persoonsgegevens van 18 maart 2021 bij het wetsvoorstel Tijdelijke wet coronatoegangsbewijzen volgt dat de Autoriteit Persoonsgegevens de in de memorie van toelichting bij die wet beschreven inzet op een zo summier mogelijke verstrekking van persoonsgegevens onderschrijft. Gelet op dit advies is in deze kortgedingprocedure niet aannemelijk geworden dat het coronatoegangsbewijs niettemin strijdig is met (enige bepaling van) de AVG.



CERTIFICATE DATASETS

1. Data fields to be included in the vaccination certificate:

- (a) name: surname(s) and forename(s), in that order;
- (b) date of birth;
- (c) disease or agent targeted: COVID-19 (SARS-CoV-2 or one of its variants);
- (d) COVID-19 vaccine or prophylaxis;
- (e) COVID-19 vaccine product name;
- (f) COVID-19 vaccine marketing authorisation holder or manufacturer;
- (g) number in a series of doses as well as the overall number of doses in the series;

▼M3 ●

- (h) date of vaccination, indicating the date of the latest dose received (certificates held by persons aged 18 and above indicating the completion of the primary vaccination series shall be accepted only if not more than 270 days have passed since the date of the latest dose in that series);

▼B ↓

- (i) Member State or third country in which the vaccine was administered;
- (j) certificate issuer;
- (k) unique certificate identifier.

2. Data fields to be included in the test certificate:

- (a) name: surname(s) and forename(s), in that order;
- (b) date of birth;
- (c) disease or agent targeted: COVID-19 (SARS-CoV-2 or one of its variants);
- (d) the type of test;
- (e) test name (optional for NAAT test);
- (f) test manufacturer (optional for NAAT test);
- (g) date and time of the test sample collection;
- (h) result of the test;

▼M4 ●

- (i) testing centre or facility (optional for antigen test);

▼B ●

- (j) Member State or third country in which the test was carried out;
- (k) certificate issuer;
- (l) unique certificate identifier.



Gigantisch datalek bij GGD

🕒 29/01/2021



Persoonlijke gegevens van honderdduizenden op Corona geteste burgers op straat



Zorgaanbieders blijken kwetsbaar voor cyberaanvallen

Cybercrime Hackers drongen in 2022 binnen via gaten in de beveiliging van ict-bedrijven die voor veel zorgpraktijken werken. Daardoor zijn van 900.000 mensen medische gegevens gelekt.

✎ Marloes de Koning ⌚ 6 Juni 2023 om 6:00 ⌚ Leestijd 2 minuten





herstelbewijs

Vraag 2 en 3

Kunt u toelichten waarom er nog geen uitvoering is gegeven aan deze motie?

Op welke termijn verwacht u dat serologische tests (wel) toegestaan zullen zijn?

Antwoord 2 en 3

Het OMT is om advies gevraagd over de duur en inzet van serologisch testen voor nationaal gebruik. Het OMT is van mening dat voor individueel gebruik deze testen niet geschikt zijn om te gebruiken als basis voor een coronatoegangsbewijs (CTB).² Zij geven aan dat met een serologische test het tijdstip van infectie niet is vast te stellen en er derhalve geen termijn aan het CTB kan worden gekoppeld. Daarnaast zijn er geen internationaal geaccepteerde afkapwaarden (correlate of protection) tussen het aantonen van de antistoffen en de mate van bescherming.

Ook in Europa is er nog geen overeenstemming over het gebruik van serologische testen als basis voor een herstelbewijs om mee te reizen. Een herstelbewijs wordt alleen erkend op basis van een positieve



testuitslag vastgesteld met een PCR test en is 180 dagen geldig. Dat het moment van infectie niet vastgesteld kan worden, is ook in de EU een barrière om er een herstelbewijs aan te koppelen.

Ook de opkomst van de omikronvariant vraagt om nadere analyse. Het is belangrijk om te weten in welke mate de antistoffen die aangemaakt zijn na een infectie met de deltavariant ook bescherming bieden tegen een infectie met een omikronvariant. De vraag is hoe de omikronvariant interfereert in de discussie rondom antistoffen en serologie. Dat vraagt nader onderzoek.

Ik betrek ook internationale voorbeelden (Israël en Zwitserland) bij de analyse over de mogelijkheden van serologische test ten behoeve van een herstelbewijs.

Kortom de motie is in uitvoering.



De staafjes



Testbewijzen voor SARS-CoV-2: ethische en juridische voorwaarden

Aan: de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Nr. 2021/02, Den Haag, 14 januari 2021

Bij de inzet van testbewijzen moeten mensen aantonen dat zij recent negatief zijn getest op het coronavirus om toegang te krijgen tot bepaalde voorzieningen. Zo'n testbewijs kan mogelijk bijdragen aan het terugdringen van de virusverspreiding en het (eerder of gemakkelijker) openstellen van bepaalde voorzieningen.

<https://www.gezondheidsraad.nl/binaries/gezondheidsraad/documenten/adviezen/2021/01/14/testbewijzen-voor-sars-cov-2-ethische-en-juridische-voorwaarden/Advies-Testbewijzen-voor-SARS-CoV-2-ethische-en-juridische-voorwaarden.pdf>



Bijlagen:

1. V040 Validatierapport Coronavirus 2019 n-CoV detectie PCR_met_ref
2. SOP deel 1_M900 Het isoleren en zuiveren van nucleinezuur uit klinische monsters mbv MagNA Pure 96 versie 7
3. SOP deel 2_M012_Lightcycler-qPCR_versie_9
4. SOP deel 3_F927 coronavirus detectie PCR
5. EUA-Seegene-allplex2-ifu
6. pg6815_ridagene_sars-cov-2_2020-07-27_en_final
7. Xpert Xpress SARS-CoV-2 Assay ENGLISH Package Insert 302-3750 Rev. C

Analytic parameters:

The detection qPCR is not used as a pure quantitative method. Results are scored positive/negative to confirm if a patient is infected with SARS-CoV-2. Ct values are used as semi-quantitative information when useful for interpretation of the result. Only those parameters are tested that need verification compared to the original validation

Measurement uncertainty (Meetonzekerheid):

– not tested

Measurement trueness (Juistheid):

– tested: Saliva panel (page 6)

Measurement accuracy (Accuraatheid):

– tested: Saliva panel (page 6)

Measurement precision including measurement repeatability

(Precisie inclusief herhaalbaarheid):

– not tested

Analytical sensitivity (Analytische sensitiviteit):

– tested: LOD95 determination (page 4)

Analytical specificity, including interfering substances

(Analytische specificiteit met inbegrip van interfererende substanties):

– not tested

Detection limit (Detectielimiet, bij kwantitatieve methoden):

– tested: LOD95 determination (page 4)

Quantitation limit (Kwantificatielimiet, bij kwantitatieve methoden):

– tested: 10-fold dilution of quantified control (page 2)

Measuring interval (Meetinterval, kwantitatieve methoden):

– not tested

Clinical parameters:

Diagnostic sensitivity (Diagnostische Sensitiviteit):

– not tested

Diagnostic specificity (Diagnostische Specificiteit):

– not tested



Intended use:

For in vitro diagnostic use. The RIDA®GENE SARS-CoV-2 test, which will be performed on the Roche LightCycler® 480II, is a multiplex real-time RT-PCR for the direct qualitative detection of coronavirus (SARS-CoV-2) RNA from human nasal/throat swabs of **people with symptoms** of a respiratory infection.

The RIDA®GENE SARS-CoV-2 test is designed to support the differential diagnosis of SARS-CoV-2 infections in patients with symptoms of respiratory infection in conjunction with other clinical and laboratory findings.

Negative results do not rule out infection with SARS-CoV-2 and should not be used as the sole basis for diagnosis.

The product is intended for use by professional users in hospital laboratories, reference laboratories, private laboratories or state laboratories.



9 december 2020

4.9. De voorzieningenrechter stelt vast dat tussen partijen niet in geschil is dat de diagnose Covid-19 gesteld moet worden door een arts. Daar gaat ook de Staat van uit. De PCR-test kan bij het stellen van die diagnose ondersteunend zijn. Anders dan Viruswaarheid c.s. menen wordt de PCR-test in het testbeleid van de Staat niet in strijd met dit uitgangspunt gebruikt. De PCR-test wordt slechts gebruikt om aanwezigheid van het coronavirus te op te sporen, precies waarvoor de test ook volgens de fabrikanten is bedoeld. De vraag of de klachten die een geteste persoon heeft – tot nu toe is uitgangspunt dat uitsluitend mensen met klachten zich laten testen – daadwerkelijk door het coronavirus worden veroorzaakt, wordt door alleen de test niet zonder meer beantwoord, daarvoor is diagnosestelling door een arts vereist. Het testbeleid gaat van niets anders uit. Dit wordt niet anders door de omstandigheid dat het RIVM in de communicatie over de aantallen positieve tests niet volledig zorgvuldig is. Zoals Viruswaarheid c.s. terecht stellen wordt op de website van het RIVM, op de pagina met actuele informatie over het nieuwe coronavirus bij de weergave van het aantal Covid-19 meldingen per gemeenten gesproken over "COVID-19 patiënten". De cijfers die hier worden weergegeven zijn klaarblijkelijk slechts gebaseerd op positieve testuitslagen, terwijl het gebruik van het woord "patiënt" de suggestie wekt dat er bij de betrokkenen diagnoses zijn gesteld. Het gebruik van deze op zijn minst ongelukkige aanduiding ("patiënten") betekent niet dat de tests momenteel in strijd met de voorschriften van de fabrikanten worden gebruikt. De voorzieningenrechter wijst er hierbij volledigheidshalve op dat het gebruik van de aanduiding "patiënten" voor positief geteste personen een uitzondering is en dat in de overheidscommunicatie in het algemeen wordt gesproken over positieve testuitslagen.

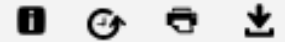


Inreisverbod 28 januari 2021

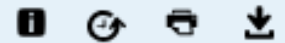
4.6. [eisende partij sub 1] en de Stichting keren zich in het bijzonder tegen de maatregel waarmee de overheid de verdere verspreiding van het virus door c.q. de instroom van nieuwe virusvarianten via inkomende reizigers beoogt te beteugelen. Daartoe stellen zij dat de PCR-test niet kan worden aangemerkt als een proportioneel en effectief middel. Voor wat betreft de betwisting van de proportionaliteit beroepen [eisende partij sub 1] en de Stichting zich op artikel 23, eerste lid, IGR, waaruit volgens hen volgt dat reizigers bij aankomst of vertrek uitsluitend aan een niet-invasief medisch onderzoek mogen worden onderworpen. Met dat beroep hebben zij geen succes. Uit artikel 23 en 31 IGR volgt immers dat als er bewijs is van een dreigend volksgezondheidsrisico reizigers kunnen worden gedwongen zich te onderwerpen aan het minst invasieve en belastende medisch onderzoek waarmee de volksgezondheidsdoelstelling kan worden verwezenlijkt. Nu het coronavirus zich wereldwijd (in diverse varianten) heeft



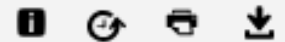
PART V. PUBLIC HEALTH MEASURES



CHAPTER I. GENERAL PROVISIONS



Article 23. Health measures on arrival and departure



- 1 Subject to applicable international agreements and relevant articles of these Regulations, a State Party may require for public health purposes, on arrival or departure:
- a) with regard to travellers:
 - (i) information concerning the traveller's destination so that the traveller may be contacted;
 - (ii) information concerning the traveller's itinerary to ascertain if there was any travel in or near an affected area or other possible contacts with infection or contamination prior to arrival, as well as review of the traveller's health documents if they are required under these Regulations; and/or
 - (iii) a non-invasive medical examination which is the least intrusive examination that would achieve the public health objective;



Van de honderden miljoenen coronatests die het afgelopen jaar in de wereld werden afgenomen, zijn er inmiddels dus maar drie gevallen bekend waarbij dit in verband werd gebracht met het verlies van hersenvocht. Het gaat hier dus echt om extreem zeldzame incidenten, waar eigenlijk altijd een voorgeschiedenis of een medische fout aan de basis ligt. Er is geen sprake van een patroon of een steeds terugkerende oorzaak voor deze verwondingen die direct gelinkt is aan de test. Deze drie casussen zijn wel degelijk alleenstaande gevallen.

<https://dpa-factchecking.com/netherlands/210518-99-649226/>



[Eur J Neurol](#). 2021 Nov; 28(11): e91–e92.

PMCID: PMC8013551

Published online 2021 Feb 12. doi: [10.1111/ene.14736](#)

PMID: [33480112](#)

Meningitis due to cerebrospinal fluid leak after nasal swab testing for COVID-19

[Francisco Jose Alberola-Amores](#),¹ [Enrique Valdeolivas-Urbelz](#),¹ [Marta Torregrosa-Ortiz](#),¹ [Maria Álvarez-Sauco](#),¹ and [Jorge Alom-Poveda](#)¹

Observation

October 1, 2020

Cerebrospinal Fluid Leak After Nasal Swab Testing for Coronavirus Disease 2019

Christopher Blake Sullivan, MD¹; Adam T. Schwalje, MD, DMA¹; Megan Jensen, MD¹; [et al](#)

[» Author Affiliations](#) | [Article Information](#)

JAMA Otolaryngol Head Neck Surg. 2020;146(12):1179-1181. doi:10.1001/jamaoto.2020.3579

FREE

[Otolaryngology Case Reports](#). 2021 Nov; 21: 100370.

PMCID: PMC8501194

Published online 2021 Oct 9. doi: [10.1016/j.xocr.2021.100370](#)

PMID: [34957364](#)

CSF rhinorrhea after nasopharyngeal swab testing for COVID-19: A case report and review of literature

[Mohammad Samadian](#),^{a,b,1} [Seyed Farzad Maroufi](#),^{a,c,1} [Morteza Sanei Taheri](#),^d and [Armin Jafari](#)^{a,*}

[OTO Open](#). 2021 Oct-Dec; 5(4): 2473974X211059104.

PMCID: PMC8600556

Published online 2021 Nov 15. doi: [10.1177/2473974X211059104](#)

PMID: [34805722](#)

Cerebrospinal Fluid Leak From COVID-19 Swab

[Yusuf Mosen Agamawi](#), MD,^{1,2} [Arya Namin](#), MD,² and [Yadranko Ducic](#), MD²

[J Clin Neurosci](#). 2021 Apr; 86: 6–9.

PMCID: PMC7834700

Published online 2021 Jan 14. doi: [10.1016/j.jocn.2021.01.003](#)

PMID: [33775348](#)

CSF rhinorrhoea post COVID-19 swab: A case report and review of literature

[Jayant Rajah](#)* and [Joanna Lee](#)



De injecties



Na de Tweede Wereldoorlog werden verschillende nazi-functionarissen berecht tijdens de Processen van Neurenberg, waarbij het beginsel van individuele verantwoordelijkheid voor internationale misdaden werd vastgesteld. Het weren van Joden uit winkels en andere discriminatoire maatregelen zou, als ze in strijd waren met wetten van die tijd, worden beschouwd als criminele daden in de context van hedendaagse juridische normen.



Medisch ethisch advies

Daarnaast zijn er nog een aantal vaccins in ontwikkeling. Van geen van de (aankomende) COVID-19-vaccins is bekend hoe lang ze bescherming bieden of wat precies hun effect is op het voorkomen van virustransmissie (het overbrengen van het virus van de ene persoon naar de andere). Dit kan pas onderzocht worden als er meer gegevens zijn over groot-schalig vaccineren tegen COVID-19. De Commissie Medische aspecten van COVID-19 van de Gezondheidsraad acht het waarschijnlijk dat de vaccins naast directe bescherming ook zouden kunnen leiden tot indirecte bescherming. Die uitspraak is gebaseerd op de aanname dat wanneer vaccinatie beschermt tegen ziekte, er minder virus aanwezig zal zijn in de neus- en keelholte, wat de mogelijkheid om het virus verder te verspreiden verkleint.

<https://www.gezondheidsraad.nl/documenten/adviezen/2021/02/04/ethische-en-juridische-afwegingen-covid-19-vaccinatie>



EMA 18 october 2023

You are indeed correct to point out that COVID-19 vaccines have not been authorised for preventing transmission from one person to another. The indications are for protecting the vaccinated individuals only.

The product information for COVID-19 vaccines clearly states that the vaccines are for active immunisation to prevent COVID-19. In addition, EMA's assessment reports on the authorisation of the vaccines note the lack of data on transmissibility.

https://www.ema.europa.eu/en/documents/other/reply-members-european-parliament-regarding-mrna-covid-19-vaccines_en.pdf



EMA 22 december 2023

'bewijs' transmissie

¹ Regev-Yochay G, Amit S, Bergwerk M, et al. Decreased infectivity following BNT162b2 vaccination: A prospective cohort study in Israel. *Lancet Reg Health Eur.* 2021;7:100150. doi:10.1016/j.lanepe.2021.100150

² Prunas O, Warren JL, Crawford FW, et al. Vaccination with BNT162b2 reduces transmission of SARS-CoV-2 to household contacts in Israel. *Science.* 2022;375(6585):1151-1154. doi:10.1126/science.abl4292

³ Tan ST, Kwan AT, Rodríguez-Barraquer I, et al. Infectiousness of SARS-CoV-2 breakthrough infections and reinfections during the Omicron wave. Preprint. medRxiv. 2022;2022.08.08.22278547. Published 2022 Nov 21. doi:10.1101/2022.08.08.22278547

⁴ Richterman A, Meyerowitz EA, Cevik M. Indirect Protection by Reducing Transmission: Ending the Pandemic With Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Vaccination. *Open Forum Infect Dis.* 2021;9(2):ofab259. Published 2021 May 19. doi:10.1093/ofid/ofab259

⁵ Braeye T, Catteau L, Brondeel R, et al. Vaccine effectiveness against transmission of alpha, delta and omicron SARS-COV-2-infection, Belgian contact tracing, 2021-2022. *Vaccine.* 2023;41(20):3292-3300. doi:10.1016/j.vaccine.2023.03.069

⁶ Mongin D, Bürgisser N, Laurie G, et al. Effect of SARS-CoV-2 prior infection and mRNA vaccination on contagiousness and susceptibility to infection. *Nat Commun.* 2023;14(1):5452. Published 2023 Sep 6. doi:10.1038/s41467-023-41109-9

⁷ Maeda M, Murata F, Fukuda H. Effect of COVID-19 vaccination on household transmission of SARS-CoV-2 in the Omicron era: The Vaccine Effectiveness, Networking, and Universal Safety (VENUS) study. *Int J Infect Dis.* 2023;134:200-206. doi:10.1016/j.ijid.2023.06.017



Article | [Open access](#) | [Published: 06 September 2023](#)

Effect of SARS-CoV-2 prior infection and mRNA vaccination on contagiousness and susceptibility to infection

[Denis Mongin](#) , [Nils Bürgisser](#), [Gustavo Laurie](#), [Guillaume Schimmel](#), [Diem-Lan Vu](#), [Stephane Cullati](#), [Covid-SMC Study Group](#) & [Delphine Sophie Courvoisier](#)

[Nature Communications](#) **14**, Article number: 5452 (2023) | [Cite this article](#)

9479 Accesses | 5 Citations | 541 Altmetric | [Metrics](#)

by vaccine or infection lowers both the infectiousness and the susceptibility to infection, and that a previous infection contributes more to the reduction of the virus propagation. The main immune factor lowering the secondary attack rate was natural infection, while vaccination had a more limited impact, even when recent enough. The reduction of

<https://www.nature.com/articles/s41467-023-41109-9>



Niet voldaan

2. Regels met betrekking tot het beschikken over vaccinatie tegen covid-19 of herstel van een infectie met het virus SARS-CoV-2 worden slechts gesteld indien:

- a. op basis van een bewijs van vaccinatie tegen covid-19 of een bewijs van herstel van een infectie met het virus SARS-CoV-2 kan worden vastgesteld dat een vergelijkbare kans op overdracht van het virus SARS-CoV-2 bestaat als bij een bewijs van een negatieve testuitslag; en
- b. de mogelijkheid wordt geboden in plaats van een bewijs van vaccinatie tegen covid-19 of een bewijs van herstel van een infectie met het virus SARS-CoV-2 gebruik te maken van een testuitslag.



NPO Radio 1 

@NPORadio1



Hebben coronaprikken meer kwaad dan goed gedaan? 'Er zijn mensen overleden door de vaccinatie, maar je moet afwegen: wat is de kans dat je ziek wordt van de vaccinatie en dat je ziek wordt door corona?', zegt Susan van den Hof van @RIVM bij @DIT_eo.

 bit.ly/ditisededagpodc...



8:42 p.m. · 7 mrt. 2024 · 299,7K Weergaven

<https://twitter.com/NPORadio1/status/1765825291648188609>