



CORONA-INJECTIES

VANUIT SPIRITUEEL GEZICHTSPUNT

de uitwerking ervan op lichaam en ziel
en op het leven na de dood

Thomas Mayer

“Men zal de mensen inenten tegen de aanleg voor spirituele ideeën.”

“Aan de materialistische medici zal men het overlaten, om de zielen te verdrijven uit de mensheid.”

Rudolf Steiner

(uit de voordrachten van 6 nov. 1917, GA 178 en 7 okt. 1917, GA 177)

Thomas Mayer
Corona-injecties vanuit spiritueel gezichtspunt

© 2021 Thomas Mayer, c/o JENBACHMEDIA, Grünthal 109, 83064 Raubling,
Deutschland

Alle rechten voorbehouden.

Nederlandse vertaling: Loek Dullaart (redactie)
(m.m.v. Jutte Brandts Buys, Maria Muijderman, Monique Engels, Willem
Nijman, Jeannette Wilckens, Jolanda van Leeuwen en Carin Boonstoppel)

eISBN 978-3-89060-370-4
ISBN 978-94-92326-75-1

Deze uitgave kwam tot stand onder verantwoordelijkheid van Thomas Mayer, in
samenwerking met Het Getij. Het Getij is een imprint van Nearchus CV.
(www.nearchus.nl)

CORONA-INJECTIES VANUIT SPIRITUEEL GEZICHTSPUNT

**de uitwerking ervan op
lichaam en ziel
en op het leven na de
dood**

Thomas Mayer

Inhoud

Uitnodiging tot lezen

Voorwoord

Deel 1. Waarnemingen

Grondgedachten

Het fysiek zichtbare

Bovenzintuiglijk onderzoek

Bovenzintuiglijke waarnemingen aan gevaccineerde mensen

Het onderzoek van de entstoffen

Geestelijke Corona-injecties

Schade door medicijnen in het leven na de dood

Corona-vaccinatieschade in het leven na de dood

De Covid19-ziekte vanuit bovenzintuiglijk gezichtspunt

Deel 2. Andere auteurs

Rudolf Steiner over vaccinaties

Elaïm Gairo: Covid19: aanval op de geestelijke ontwikkeling van de mens

Heinz Grill: Het duistere schaduwspook in de kosmos

Ajra Pogacnik: Inbreuk op de heilige ruimte van ons wezen

Robin Kaiser: Uitwerking op toekomstige incarnaties

Ines Siri Troost: Bruggenmensen

Deel 3. Discussie

Over de grondslagen en de gevolgen van de inenting

Persoonlijke ervaringen met de Corona-injecties

Waarom nemen gevaccineerden zo weinig waar van hun eigen veranderingen?

Opstellingen in verband met het Corona-vaccinatie-wezen

Op het snijvlak tussen ongevaccineerden en gevaccineerden

Visie van kunstenaressen en kunstenaars

Vreemd in de evolutie

Ter vergelijking: hoe werken inenting tegen mazelen?

Wat zijn ziektes en besmettingen eigenlijk?

Karmische achtergronden

Wat is transhumanisme?

Hoe kunnen soratische geesten binnendringen?

Verzameling of versplintering

Worden Covid 19 als ziekte, de inenting en lockdowns gevoed uit dezelfde geestelijke bron?

De nieuwe zondeval

Alles is goed als je het maar diep genoeg aankijkt

Wat-te-doen-knipsels

Deel 4. Samenvatting

Bronvermelding

Uitnodiging tot lezen



Pinksteren 2021

Lieve lezeressen, lieve lezers,

Voor het lezen van dit boek nodig ik jullie uit tot bereidheid en openheid om je bezig te houden met onconventionele gedachtes en je uiteen te zetten met begrippen die tot nu toe onbekend voor je waren. Blijven hangen in oude begrippen kan aan het onderwerp geen nieuwe blikrichting geven.

Dit boek zal ook aanzetten tot eigen waarnemingen. Wie daartoe niet de mogelijkheid heeft, kan de geschilderde ervaringen en samenhangen met zijn denken bevatten en doordringen, ze beproeven op hun plausibiliteit en daarbij ook letten op zijn eigen waarheidsgevoel.

Voor een goed begrip is het 't beste om het eerste deel van het boek van het begin tot het eind door te lezen. Daarentegen zijn de hoofdstukjes van het tweede en derde deel ook leesbaar in een zelfgekozen volgorde.

Misschien vraag je je af wat de berg links op de foto hier doet? Het thema vraagt nogal veel, daarbij is spirituele ondersteuning nodig. Het is het massief van de Jungfrau in Zwitserland. Dat is een betekenisvolle naam. Hij is innig verbonden met de kracht van onze aarde, van de Maria- of de moederkracht. Daarmee uitgerust kunnen we verder op weg gaan.

Ik hoop en wens dat dit geschrift je aanspreekt!

Thomas Mayer

Voorwoord

door C. Pfeffer, M.D., moleculair bioloog en arts

De Coronacrisis heeft ons op een unieke wijze geconfronteerd met een ziektebeeld alsmede met een gemeenschappelijke maatschappelijke situatie in een nooit vertoonde mate. Het is verbazingwekkend, dat er bij zo'n wereldwijde pandemie zo'n klaarblijkelijke discrepantie bestaat tussen de daadwerkelijk controleerbare aantallen geïnfecteerden en Coronadoden en het officiële narratief. Er werden technisch compleet nieuwe soorten "vaccinatiestoffen" ontwikkeld tegen het Coronavirus en in hele korte tijd vier ervan toegelaten: Moderna, Pfizer/BioNtech, Johnson & Johnson en AstraZeneca.

Deze vaccinatiestoffen hebben met elkaar gemeen, dat het geen „klassieke“ vaccinatiestoffen zijn, maar genetische modificatie-technologieën, zoals die bijvoorbeeld gehanteerd worden in gentherapeutische studies. Op unieke wijze werden alle veiligheidscriteria, onderzoekcriteria en studiecriteriën die normaliter in het vaccinatie-onderzoek heel strikt zijn, flink opgerekt. Deze nieuwe soort genetische omvormingstechnologieën werden vrijwel wereldwijd in een ijltempo en via noodtoelatingsprocedures toegelaten, hoewel er hele effectieve behandelingsmethoden voor Covid19 ter

beschikking staan, die echter van officiële zijde worden onderdrukt.

Op grond van deze gegevens moeten wij ons intensief met deze “vaccinatiestoffen” uitzetten, die in deze vorm voor de eerste keer op miljarden mensen worden toegepast. Als wetenschappelijk en klinisch actieve molucularbioloog zou ik op essentiële werkingsprincipes, hun complexiteit en mogelijke gevaren opmerkzaam willen maken, waarbij onvoldoende toxicologische, gentoxicologische, mutagentoxicologische of langdurig-toxicologische gegevens bij deze vaccinatiestoffen voorhanden zijn.

1. Deze vorm van vaccinatiestoftechnologie bedient zich van genetische modificatie-technologieën. Bij de mRNA-vaccinatie-stoffen werd daarbij nog een uitgekiend systeem van nanolipiden-structuren ontwikkeld. Deze dienen ter bescherming van de mRNA tegen lichaamseigen enzymen, die deze RNA onschadelijk willen maken, als ook de verdeling ervan over het hele lichaam en het toesluizen van de RNA naar de bedoelde cellen. De lipide-nanopartikels zijn in deze vorm nieuw voor de mens en tot op heden nog niet onderzocht in brede, openbaar toegankelijke klinische studies.
2. In een toelatingsstudie van Pfizer werd het gedrag van de verdeling van de met mRNA geladen lipide-nanopartikels onderzocht. Dit werd geëist door de Japanse regering om toegelaten te kunnen worden. De studie laat uitdrukkelijk zien, dat de lipide-nanopartikels zich verspreiden in het totale organisme, dat wil zeggen in alle organen en structuren inclusief het centrale zenuwstelsel. Daarbij kunnen ze zich ophopen

in verschillende organen, in het bijzonder in de vrouwelijke eierstokken, in de milt, de lever en het beendermerg.

3. Bij het synthetisch samengestelde mRNA van Pfizer/BioNtech en Moderna, gaat het om een uiterst goed uitgedachte constructie, waarbij het niet in de natuur voorkomende Nucleotide en de daarbij horende Nucleotidesequenten worden gebruikt. Deze maken een enorme stabilisering van het mRNA mogelijk alsmede de mogelijkheid om het effectief af te kunnen lezen (te vertalen). Daardoor is het mogelijk een groot aantal spike-proteïnen in de cellen te produceren en deze in grote aantallen in de bloed- en lymfestroom uit te laten stromen, om zo het lichaam te overspoelen met spike-proteïnen.
4. Uit meerdere studies is bekend, dat deze spike-proteïnen aan de bloedvat-endothelen (dat zijn de cellen van de binnenste wandlaag van lymfe- en bloedvaten) toxische effecten bewerkstelligen en zo verantwoordelijk kunnen zijn voor – onder omstandigheden gevaarlijke, zelfs dodelijke – bloedstollingsstoornissen alsook ontstekingsreacties aan organen. Daarbij is de synthese van de spike-proteïne niet ondergeschikt aan de cel-eigen proteïne-reguleringsmechanismen, wat kan leiden tot verkeerde plooiën in het eiwit en daardoor kan leiden tot het ontstaan van prionen.
5. Op grond van de verhoogde stabiliteit van het synthetische mRNA, wat gewaarborgd wordt door een goed uitgedachte designparameter is het mogelijk om cel-eigen enzymketens (reverse transcriptasen) te benutten. Deze kunnen de in de synthetische mRNA

opgeslagen informatie in lichaamseigen DNA terugtransformeren en deze DNA dan in het cel-eigen genoom integreren. Dit mechanisme is bekend uit HIV-studies, alsook uit onderzoek over cel-eigen DNA-reparaties. Hierbij wordt teruggegrepen op het enkelstrengige RNA, respectievelijk mRNA, om DNA-schade te repareren.

Daardoor is het inbouwen van informatie van het synthetische mRNA in het celeigen genoom in principe mogelijk. Op grond van de opeenhoping van de met mRNA geladen lipide-nanopartikeltjes bijvoorbeeld in het ruggenmerg of in de eierstokken is er ook een integratie mogelijk van de mRNA-informatie in het genoom van bloedvormende stamcellen. Daarmee kan ook leukemie worden veroorzaakt. Ook kan het zich nestelen in de kiembaan, waardoor het doorgegeven wordt aan de volgende generatie.

Het gaat dus over een gen-therapeutische technologie, die niet alleen de potentie heeft om een intrinsiek immuun-antwoord doelgericht te manipuleren, maar ook om de informatie van het synthetische mRNA blijvend in het genoom te verankeren. Dat brengt ongehoorde risico's en gevaren met zich mee, zoals gen-therapeutische studies bij mensen kunnen bevestigen. Het bleek dat manipulaties aan het hoogst dynamische menselijke genoom tot zwaarwegende verstoringen hebben geleid, die zich helaas pas na enige jaren manifesteerden in de vorm van boosaardig optredende tumoren.

Het is uiterst onverantwoordelijk, om deze entstoffen op basis van de huidige onderzoeksdata vrij te geven en te verstrekken, in het bijzonder aan kinderen, jongeren en

zwangere vrouwen, zonder langdurige studies naar de gentoxicologische en kankertoxicologische gevolgen ervan.

Daarnaast tonen actuele data uit Israël, Groot-Brittannië, IJsland en India aan dat het om “onbetrouwbare vaccinatiestoffen” gaat. Dat betekent dat de geïngecteerde personen weliswaar minder ziek worden, maar dat ze wel degelijk alsnog besmet kunnen worden en het virus weer door kunnen geven. Dit heeft tot gevolg, dat er nu gevaarlijkere en onder bepaalde omstandigheden zelfs dodelijkere virusmutaties optreden, die heel erg lijken op de ziekte van Marek bij gevogelte. Daarnaast is een ADE (Antigeen Dependent Enhancement = antigeenafhankelijke versterking) bij deze vaccinatiestoffen niet uitgesloten, wat kan leiden tot een duidelijke verergering van de symptomen bij een nieuwe virusinfectie. Het is dringend nodig om zich intensief bezig te houden met deze vaccinatie-stoffen.

Dat gebeurt in dit boek op een uitgebreidere manier. Ik verheug mij als moleculair-bioloog om mij met de spirituele dimensies van de vaccinatiestoffen uiteen te kunnen zetten. Ik zou daar nog aan toe willen voegen dat ik mijzelf zeer verbonden voel met de antroposofische menskunde en geneeskunst alsmede met de integratieve geneeskunde. Ik wens dit boek, dat het karakter heeft van een werkplaats, een wijde verspreiding toe.



Deel 1

Waarnemingen



Grondgedachten



Dit boek houdt zich bezig met de vraag hoe de Coronavaccinaties een uitwerking kunnen hebben op de bovenzintuiglijke wezensdelen van de mens en op zijn leven na de dood.

Deze vragen worden op basis van empirische bovenzintuiglijke waarnemingen onderzocht.

Om hiervoor een zo breed mogelijke basis te krijgen, wendde ik mij tot meer dan 50 mensen die bovenzintuiglijk kunnen waarnemen en verzamelde hun berichten.

Het gaat daarbij om hele fijne waarnemingen, die gemakkelijk over het hoofd gezien kunnen worden. In de alledaagse waarneming, merken mensen daar vaak weinig van. Maar de beschreven fenomenen konden met geconcentreerd bovenzintuiglijk onderzoek steeds opnieuw worden vastgesteld.

Met de uitdrukking „fijn“ wordt niets gezegd over de inhoud van de waarnemingen, maar over de subtiele aard van het verloop van de waarnemingen. In deze toename van de vaardigheid van het waarnemen kan men dan vervolgens „mooie“ of „lelijke“ wezens en geestelijke gebeurtenissen ontmoeten, die met daaraan gerelateerde uitdrukkingen worden beschreven.

Om voor de bovenzintuiglijke waarnemingen woorden te vinden, is niet eenvoudig, omdat de daarvoor geëigende woorden ontbreken. Het gaat vaak alleen maar als je aanleunt bij de fysieke wereld. Als er bijvoorbeeld over “gaten in de aura” wordt gesproken, zijn daarmee geen zintuiglijk zichtbare gaten bedoeld, maar zielebereiken, die niet met het Ik worden doordrongen, waarin daardoor vreemde gevoelens en vreemde wezens kunnen binnenkomen die zich aan je kunnen hechten. Ook het omgekeerde kan zich afspelen vanwege dat “gat”, namelijk dat zielegeestkracht en etherische krachten verloren gaan.

In dit boek komen andere informaties aan de orde dan in andere publicaties over dit thema. Ik schrijf over de geestgebieden, waarop ik gespecialiseerd ben. Ander

onderzoek beschrijf ik heel nauwkeurig om de resultaten ervan te belichten.

Ik probeer dit alles zo aanschouwelijk mogelijk te beschrijven aan de hand van citaten uit de onderzoeksprotocollen en ook van vele ervaringsberichten. Ik zocht ook nog naar reeds gepubliceerde uitspraken van andere schrijfsters en schrijvers. Belangrijke vragen worden bediscussieerd en achtergronden zo goed mogelijk onderzocht.

Het blijkt dat de vier belangrijkste Coronavaccinatiestoffen in de westerse landen ieder voor zich een sterke aanslag uitoefenen op het fysieke lichaam en op het energielichaam. Daardoor kunnen deze beide lichamen geblokkeerd worden voor de inwerking van de ziel en de geest van de mens. Ook het engelwezen en het lichaamselementenwezen kunnen worden weggedrukt. Dat kan een grote aardegebondenheid en een zeer lang lijden voor de gestorvenen in het leven na de dood tot gevolg hebben.

Natuurlijk is de werking op mensen individueel verschillend. Er zijn mensen die de vaccinatiebijwerkingen voor een groot deel kunnen omvormen en opheffen.

Ik schrijf deze conclusie van dit boek hier direct al in het begin, om van aanvang af duidelijk te maken dat er nog een aantal vragen open staan:

- Bij hoeveel mensen treden zulke werkingen op? Dit is schijnbaar ook afhankelijk van de zielegeestconstellatie waarover de mens beschikt als tegenwicht tegenover deze vaccinaties.
- In welke omvang worden de gevolgen van de vaccinaties op zielegeestgebied in de loop der tijd op

natuurlijke wijze omgevormd?

- Hoe sterk zijn de gevolgen voor de komende incarnaties van een mens?
- Welke therapeutische middelen kunnen ondersteunend werken voor zo'n omvorming?

Ik vind het belangrijk om naar voren te brengen dat het hier niet gaat om een ideologie, maar om de onbevangen waarneming en het zoeken naar waarheid. Wetenschap en geestesonderzoek zijn altijd een open proces van het zoeken naar de waarheid. Daar gaat het niet meer om een persoonlijke voorliefde voor iets.

Om redenen van discretie zijn in de berichten over cliënten alle namen veranderd. Dat is normaal. Niet normaal is echter, dat ook alle schrijfsters en schrijvers alleen maar worden aangeduid met een pseudoniem. Zij zijn aan mij allemaal bekend, maar ze willen niet deel uitmaken van een lastercampagne. Velen van hen oefenen normale beroepen uit en ze willen hun werk niet kwijtraken. Helaas zijn zulke angsten momenteel reëel, we kennen vele gevallen van sancties en ontslagen op grond van inzichten die niet conform de heersende mening zijn.

Op de vroeger zo zeker lijkende pijlers van de democratische cultuur, van de verlichting en de vrijheid van meningsuiting kan men momenteel niet meer bouwen. Grote delen van de politiek en de media voeren in feite een religieuze geloofsoorlog en een strijd tegen afwijkende gezichtspunten. De maatschappelijke gezindheid is door de voorstanders van lockdowns en vaccinaties zeer vergiftigd. Antroposofie en natuurgeneeskunde zijn daarbij vaak geliefde mikpunten. Helaas voeren enkele beroepsverbanden en werkgevers deze druk door naar beneden, in plaats van zich in te zetten voor een werkelijk

vrij geestesleven. De hetze-campagnes treffen ook veel gerenommeerde natuurwetenschappers, die het wagen om “niet-passende” onderzoeksresultaten te publiceren.

Deze maatschappelijke transformatie in de richting van het totalitarisme is voor een naar vrijheid strevende democratie desastreus. Dat bleek ook uit een onderzoek van het instituut voor demoscopie Allensbach:¹ “In juni 2021 zeiden nog maar 45 % van de ondervraagden dat ze zich vrij voelden om hun mening te geven (...) Vanaf de jaren zestig tot aan het vorige decennium waren het steeds meer dan tweederde van de ondervraagden die dat vonden, sedertdien zijn de antwoorden op deze vraag dramatisch gewijzigd”, schreef Allensbach. Eigenlijk zou er bij zo’n uitholling van de democratie een noodkreet moeten worden geslaakt in de politiek, in de media, in partijen en allerlei andere verbanden, maar dat gebeurt niet; blijkbaar wordt het indammen van de maatschappelijke discussie gewild.

Ik moest die bittere realiteit accepteren. Alleen een anonymisering van de schrijfsters en schrijvers geeft hen de noodzakelijke bescherming, die een publicatie als deze mogelijk maakt. Welke spirituele krachten hier op de achtergrond werkzaam zijn, zal in de loop van dit boek duidelijk worden.

Een moeilijkheid bij het schrijven was het ook om de juiste toon te treffen. Het thema is emotioneel vergiftigd en doortrokken van angst. Onze gevolgtrekkingen zijn voor veel mensen verrassend. Het gaat er daarbij niet om om negatieve emoties op te wekken, maar om nuchter en navolgbaar onderzoeksresultaten te presenteren en uitwegen zichtbaar te maken. Uitwegen kunnen alleen gevonden worden via het begrip, daarom laat geen van deze wegen na om uitvoerig te kijken naar de

vaccinatiestoffen en de werkingen daarvan, ook al zijn dat niet zulke vrolijke beschrijvingen.

Het gaat hierbij niet over “onschuldige prikjes”, maar over een krachtige impuls tot verandering van het menselijk lichaam, waardoor dit lichaam gehinderd wordt in de opname van het menselijke zielegeestwezen. Dat kan ook een blokkade vormen voor het leven na de dood. In zoverre gaat het om de fundamentele vraag naar de toekomst van de mens: willen wij een soort machine-mens worden of willen we zielegeestwezens blijven?

Voor mij is het in ieder geval duidelijk dat dit boek voor enkele lezeressen en lezers een uitdaging vormt en het gevaar bestaat, dat zij in een wereldondergangsstemming terecht komen. Daarom heb ik er naar gestreefd om elke geschreven regel te doordringen met een nuchtere maar liefdevolle sereniteit.

De situatie is niet uitzichtloos. Ik heb steeds weer beleefd dat hoge geestwezens met rust en vertrouwen naar de Coronacrisis en de inentingën keken. Het is een beproeving, waaruit op de lange duur veel goeds zou kunnen ontstaan, ook al lijkt het nu voor de meeste mensen een grote last. Aan de Corona-inentingën kun je groeien, als je actief de geestelijke uiteenzetting daarmee aangaat. Dat geldt zowel voor ongevaccineerden als voor gevaccineerden.

Mijn boekje over „Spirituele weerbaarheid in de Coronacrisis. 28 meditatieën” kan daarbij een hulp zijn voor het innerlijk evenwicht. In dat boekje worden veel aspecten van de individuele omgang met de Coronacrisis beschreven en in een geesteswetenschappelijk kader geplaatst. Ik kan dat boekje erg aanbevelen als een aanvulling op dit boek. (te verkrijgen bij: www.abc-antroposofie.nl)



Het fysiek zichtbare





Laten we eerst kijken naar het fysieke gebied, voordat we overgaan naar het bovenzintuiglijke gebied. Hoe werkt de covid19-ziekte? En wat zijn de medische bijwerkingen van de Corona-injecties?

Hoe gevaarlijk is covid19?

Wat deze vraag betreft schrijft het Duitse ministerie van Volksgezondheid in een informatietractaat in de zomer van 2020:

“De infectie verloopt in de meeste gevallen mild en is voor de meeste mensen niet levensbedreigend. Het virus kan griepachtige verschijnselen bewerkstelligen, zoals hoesten, vermoeidheid en koorts. Bij een zwaar verloop kunnen daar ademhalingsproblemen of een longontsteking bijkomen. De meeste ziek geworden mensen zijn te helpen met rust, veel drinken en, waar nodig, koortsverlagende middelen.”²

Deze nuchtere uitspraken staan in een schril contrast met de emotionele geladenheid van dit thema. Daarover te spreken en te schrijven is niet eenvoudig. Voor veel mensen is het heden ten dage een belangrijk criterium, als je je bezig houdt met een tekst of met een gesprek, of de Covid19-ziekte daarin wel ernstig genoeg genomen wordt. Alleen al een licht vermoeden dat die niet ernstig genoeg genomen wordt werkt al als een trigger, en dan nemen mensen er direct afstand van.

In feite zijn er gevallen waar de Covid19 een heel zwaar verloop heeft. Ook bovenzintuiglijk gezien ziet die ziekte er problematisch uit. Dat zal in de loop van dit boek preciezer worden beschreven.

Maar laten we eerst blijven bij het uiterlijke ervan, laten we de centrale statistische getallen eens bekijken.

Wereldwijd zijn er hele betrouwbare gegevens voorhanden over de mortaliteit bij Covid19. Gemiddeld sterven van alle geïnfecteerde mensen 0,15 %, dat betekent 150 van de 100.000.³ Dat komt overeen met het mortaliteitsgetal van een echte griep (influenza), dat tussen de 0,1 en 0,2 % ligt. Omgekeerd betekent dat: 99,85 % van de zieken overleven de ziekte en zijn daarna immuun.

Het risico om te sterven voor de bevolking tot 65 jaar ligt in infectiebrandhaarden zelfs in de ordegrrootte van een dagelijkse autorit naar het werk.⁴

Kwetsbare groepen zijn mensen die heel oud zijn of duidelijk onderliggende ziektes hebben. Bij deze mensen neemt het gevaar op een zwaar ziekteverloop en de stervenskans statistisch duidelijk toe.

In ieder geval is ook voor deze mensen het Coronavirus niet gevaarlijker dan andere mogelijkheden om ziek te worden.

De gemiddelde leeftijd van de mensen die aan en met Covid19 zijn gestorven ligt in alle landen boven de 80 jaar (!) en komt overeen met de normale levensverwachting.

Bijna de helft van de mensen was van aanvang af aan door “kruisimmunitet” beschermd tegen Covid19, op grond van vroeger doorgemaakte infecties met één van de verkoudheids-Corona-virussen of andere virussen. Tien studies vanuit de hele wereld hebben de kruisimmunitet binnen de bevolking onderzocht. De gemiddelde waarde van de resultaten bedraagt 46 %, en dat was al zo bij het begin van de pandemie.⁵

Waarom vaccineren?

Gezien dit ziekteprofiel kun je je afvragen, waarom je je überhaupt zou laten vaccineren. De meeste mensen hebben, als je alles tegen elkaar afweegt, daar weinig voordeel van. Daarom zou – onder normale omstandigheden – de wens om ingeënt te worden vermoedelijk even groot moeten zijn als bij de huidige griepvaccinaties.

Om desondanks een massa-inenting door te zetten, bouwden de regeringen sedert het voorjaar van 2020 een sterke vaccinatiedruk op. Dat was alleen maar mogelijk doordat ze stelselmatig de alternatieven voor inenting buiten beschouwing lieten, zoals bijvoorbeeld: de versterking van het immuunsysteem, de profylaxe bij risicogroepen en de vroegtijdige behandeling van het ziekteproces. Ook in het geciteerde tractaat van het (Duitse) Ministerie van Volksgezondheid staat niets over een doelgerichte behandelingsmogelijkheid door een arts.

In feite kun je het ziekteverloop met natuurlijke, homeopathische en antroposofische medicamenten heel goed ondersteunen, zoals Dr. Frank Meyer en dr. Johannes Wilkens in hun boek „Corona natuurlijk behandelen“ beschrijven.

Ook een aantal allopathische medicamenten, die al tientallen jaren bekend zijn laten goede resultaten zien. Een groep Amerikaanse wetenschappers evalueerde heel overzichtelijk de onderzoeken naar medicamenten voor een Covid19-behandeling. Op de site <https://c19early.com> zijn, ten tijde van de uitgave van dit boek, 856 studies te vinden met betrekking tot 24 medicamenten (status sept. 2021). Deze studies wijzen naar verbazingwekkende verbeteringen in het ziekteverloop, zoals bijvoorbeeld: proxalutamide rond de 86%, povidone-jodine rond de 71 %, ivermectine rond de 68 %, zink rond de 54%, vitamine D rond de 42%, aspirine rond de 37%, hydroxychloroquine rond de 27% en vitamine C brengt een verbetering van 17%. Alleen al met vitamines en zink zou men volgens deze studies veel kunnen bereiken, ook als profylaxe. Er zijn verbazingwekkend veel werkzame en zeer goedkope medicamenten voor Covid19.

Deze werden door de regeringen niet bevorderd of zelfs ook niet toegelaten, daarentegen pushten en financierden deze regeringen enkel en alleen de Coronavaccinaties. Bij de bevolking werd de indruk gewekt dat er geen medicamenten waren en dat in zo'n hopeloze situatie alleen de vaccinatie ons kan helpen.

De lockdowns, de inperkingen van de grondrechten en de mondk masker-plicht waren verder belangrijke middelen, waardoor de pandemie in de aandacht zou blijven en om druk uit te oefenen om zich te laten vaccineren: om de

kwellingen van de lockdowns te laten eindigen moet men zich wel laten injecteren.

Om dit te onderbouwen werd een sleutelrol toebedeeld aan de PCR-tests. “Positief getest” werd als “besmet” aangeduid, hoewel het in het beste geval inderdaad een “besmetting” betekent, maar geen ziektegeval. Van meerdere kanten wordt bevestigd dat de PCR-test veel te gevoelig is om uitsluitend te bewijzen dat je ziek bent.⁶ Virussen zijn er overal, je vindt bijvoorbeeld resten van het Epstein-Barr-virus bij 95 % van alle mensen, maar slechts heel weinig mensen worden ziek aan de klierenkoorts van de ziekte van Pfeiffer.⁷

Nog maanden na het doorgemaakt hebben van een Covid19-infectie kan een immuun geworden en gezonde mens bij een test positief worden bevonden. Ook het aantal technische foutresultaten werd nooit precies bepaald en daar werd ook geen rekening mee gehouden, terwijl alle andere meetmethoden steeds geijkt moesten worden. De massatesten leveren dan ook geen duidelijke getallen op, maar het lukte wel om ze in de media als onderbouwing te laten gelden voor de lockdowns. En door de voortdurend toenemende testverplichtingen hadden de politici invloed op de getallen: als er meer getest wordt, vind je ook meer...

Daarentegen was blijkbaar een systematisch gegevensonderzoek politiek ook niet gewenst. Daarop wijst dat dit al in het voorjaar van 2020 door wetenschappers werd geëist, maar door de politiek steeds weer werd afgewezen.⁸ Om alle gegevens over het infectieverloop te verkrijgen, zou men een vaste, representatieve groep van meerdere tienduizenden mensen constant op infecties en immuunreacties (antilichamen en T-cellen) moeten onderzoeken.

Gelijktijdig met de lockdowns was er een vaccinatie-tromgeroffel in de media, dat vergezeld ging met suikerbrood of de zweep. Raadgevend onderzochten sociologen van de Berlijnse Humboldt-universiteit, met welke methodes twijfelaars tot Coronavaccinatie konden worden aangezet: door laagdrempelige lokkende aanbiedingen, zoals bijvoorbeeld kleine geldgeschenken alsmede door scherpe repressies tegen onwilligen en het afnemen van grondrechten.⁹ De categorisering van grondrechten in een eerste en een tweede klasse (vaccinatie-apartheid), is duidelijk in strijd met de grondwet, maar dat interesseerde onze regeringen niet, ze zetten het toch door in de politiek. Daaropvolgend lieten veel mensen zich vaccineren, omdat ze weer wilden “reizen”, “naar een concert wilden gaan”, of “hun werkplek niet verliezen” wilden.

Helpen de injecties überhaupt?

Een grondprobleem bestaat hierin, dat vaccinaties je niet werkelijk beschermen tegen een zich steeds weer muterend virus.

Er werd gesuggereerd, dat het virus, indien iedereen zich zou laten inenten zou kunnen worden uitgeroeid, hoewel die uitspraak elke wetenschappelijke basis mist. Bij het griepvirus moet elk jaar opnieuw worden ingeënt, het nut ervan is nog heel omstreden.

Gegevens uit de Verenigde Staten, Groot-Brittannië en Singapore wijzen uit dat gevaccineerde personen, die geïnfecteerd werden met de delta-variant van het Coronavirus, precies zoveel virusmateriaal in hun neus kunnen

hebben als ongevaccineerde personen. Zij zijn daarmee even “besmettelijk” als ongevaccineerde personen.¹⁰

Een onderzoek in Massachusetts in juli 2021 toonde aan, dat ongevaccineerde mensen zelfs minder ziek werden van Covid19 dan gevaccineerden.¹¹

In augustus 2021 stegen bij de wereldkampioen-vaccineren Israël de besmettingsgetallen weer zo ver omhoog, dat er over een “vierde golf” werd gesproken en bij deze infectie was er geen onderscheid tussen gevaccineerden en ongeprikte mensen.¹²

Ook IJsland heeft een hoge vaccinatiegraad, één van de hoogste met 78 %.¹³ Desondanks was er in de zomer van 2021 weer een golf van infecties. Het hoofd-epidemiologie van IJsland zei in een radio-interview: “Het is teleurstellend, dat we met de vaccinatie geen groepsimmunititeit hebben gekregen.” Hij legde verder uit dat er nog een andere manier was om groepsimmunititeit te bereiken, namelijk door mogelijk te maken dat het virus zich verspreidt in de hele gemeenschap.¹⁴

Gezondheidsschade door de vaccinaties

De in westelijke landen gebruikte, op genen gebaseerde vaccinatiestoffen van Pfizer/BioNtech, Moderna, AstraZeneca en Johnson & Johnson kregen via een verkorte testfase een noodtoelatingsgoedkeuring. Deze op genen gebaseerde vaccinatiestoffen hebben op mensen een nieuw, nog weinig onderzochte uitwerking. Normaal duurt het 15