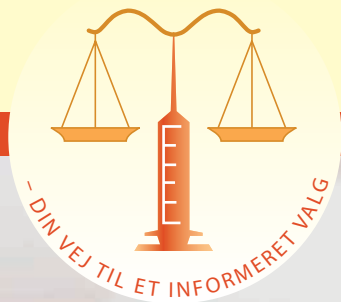


VaccinationsForums



NYHEDSBREV

ÅRGANG 22 · NUMMER 1 – MARTS 2018



Tvangsvaccination, nej tak
Brev til folketingspolitikere

side 12

**flokimmunitet,
er det blot en teori?**

side 4

**Vaccination af gravide
- Skal, skal ikke?**

side 20

Nyhedsbrevet

udgives 4 gange om året, ultimo marts, juni, september og december.

Et årsabonnement/medlemskab af foreningen koster kr. 225,- kr., støttemedlemskab kan tegnes for 75,- kr.

Indlæg modtages med stor tak, og bedes sendt til sekretariatet med oplysning om navn, adresse og telefonnummer.

Indlæg bragt i Nyhedsbrevet repræsenterer alene den enkelte forfatters holdninger og erfaringer.

Artikler uden navn er redaktionen ansvarlig for.

Efterskrift og kopiering med kildeangivelse er tilladt efter aftale med redaktionen.

Deadline

Artikler: 1.2., 1.5., 1.8. og 1.11.
Opslagstavlen: 15.2, 15.5, 15.8 og 15.11.

Information og rådgivning

I forbindelse med tvivlsspørgsmål eller rådgivning ved vaccinekomplikationer og -skader kan der rettes henvendelse til sekretariatet.

Sekretariat

VaccinationsForum
Formand Else Jensen
Dønnævældevej 40
3230 Græsted
Tlf.: 48 39 40 62

Telefontid: tirsdag og torsdag kl. 8-12 og onsdag kl. 18-20
else@vaccinationsforum.dk
(Ingen rådgivning pr. mail)

Redaktion

Else Jensen
redaktion@vaccinationsforum.dk

Indmeldelse

Karen Østergaard
Niels Juels Vej 9
4640 Faxe
medlemskab@vaccinationsforum.dk
Tlf.: 23 25 08 09
eller på vores hjemmeside.

Internetadresse

www.vaccinationsforum.dk

Oplag

Ca. 800

Opsætning/tryk

GrafiskTrykcenter
www.gte.dk



Foldere, pjecer og nyhedsbreve

Vil du hjælpe med at uddele vores folder og dermed øge kendskabet til foreningen?

En del medlemmer gør det allerede, og det har været til stor gavn. Det er dels behandlere, der lægger dem i egne klinikker, dels medlemmer, der lægger dem forskellige steder.

Forslag til hvor de kan lægges:

- Biblioteker
- Apoteker
- Jordemødre
- Fødselsforberedelseshold
- Babysvømning
- Messer
- Helsekostforretninger
- Medborgerhuse
- I øvrigt hvor du synes

Er du behandler og medlem af foreningen, kan du også bestille vores pjecer og ekstra nyhedsbreve til din praksis.

Vi har lavet en pjece i A5 format om:

- Modernmælk er værdifuld beskyttelse

Foldere, pjecer og nyhedsbreve kan rekvireres hos:

Karen Østergaard tlf.: 23 25 08 09, e-mail: karen@vaccinationsforum.dk eller hos sekretariatet.

Kontingentbetaling

Vi opfordrer til at medlemmer betaler via PBS.

Indmeldelse/udmeldelse – Flytning og hvis Nyhedsbrevet udebliver

Karen Østergaard
Niels Juels Vej 9
4640 Faxe
medlemskab@vaccinationsforum.dk
Tlf.: 23 25 08 09 – eller på vores hjemmeside.

Vaccinationsforum facebook

Gå ind og bed om medlemskab- Følg os på facebook
https://www.facebook.com/groups/vaccinationsforum/

Kilden til rigdom går via dialog

Som du kan se har vi ændret formatet på nyhedsbrevet, det gør vi dels for at reducere udgifterne til porto samt at kunne få flere farvebilleder med. Vi er altid interesseret i at høre fra jer, om personlige beretninger, ønsker om emner vi fordyber os i, ris, ros eller kommentarer. Hvis du har flair for at producere vel researchede artikler, eller relevante personlige beretninger er du også meget velkommen til at sende os dit oplæg.

Siden tvangsvaccinationer er kommet på den politiske dagsordenen har vi i foreningen sammen med flere gode kræfter, over tid, arbejdet på et dokument med fakta til politikerne. Tvangsvaccinering er en udvikling vi i aller højeste grad ikke ønsker at få indført i vores demokratiske samfund. Vi skal beskytte det guldæg alle borgere værdsætter meget højt, og som er fundamentet for læge patient relationen - nemlig det informerede samtykke. Hvor vi borgere på baggrund af fyldestgørende information, selv træffer beslutninger og giver samtykke eller ej til undersøgelse og behandling.

Dialog er vejen frem i et demokrati og vores fakta ark, som du kan læse i dette nyhedsbrev, giver politikerne et grundigt overblik over de reelle risici, de store konsekvenser samt den glidebane det er at indføre tvangsvaccination. Vi ser frem til en dialog med politikerne, der formodentligt gerne vil have emnet belyst fra alle vinkler, før de evt. træffer så drastisk en beslutning som at indføre tvangsvaccination på et meget spinkelt grundlag.

I dette nyhedsbrev har vi flere arrangementer, som vi håber du finder interessante og vil deltage i. God læsning.

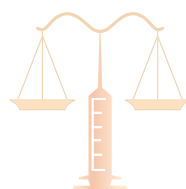


Katarina Brinjak,
redaktør af
VaccinationsForums
Nyhedsbrev

OBS! Husk selv at sende adresseændringer til os, da Postnord ikke længere yder den service.

Indhold

- 4 Flokimmunitetsteorien er blevet modbevist adskillige gange
- 7 Tvangsvaccination i det danske Forsvar
- 12 Tvangsvaccinationer – ja eller nej
Brev til folketingspolitikkerne
- 19 Generalforsamling i Vaccinationsforum
- 20 Vaccination af gravide – Skal, skal ikke?
- 22 Landsindsamling 2018
- 24 Foredrag om homøopatisk husapotek





Flokimmunitetsteorien er blevet modbevist adskillige gange

Af Marco Cáceres. Oversat til dansk af Anne Bladt

Artiklen kan læses her <http://www.thevaccinereaction.org/2017/05/herd-immunity-theory-has-beenrepeatedly-disproven/>

For mange år siden skrev jeg om teorien om flokimmunitet og forklarede hvorfor det er en myte, når det kommer til en vaccineret befolkning.

Flokimmunitetsteorien blev udarbejdet på baggrund af observationer foretaget i begyndelsen af det 20. århundrede. Observationer af, hvorledes en smitsom sygdom syntes at miste evnen til at smitte og spredes efter mere end halvdelen af befolkningen i et samfund havde været smittet med sygdommen og havde udviklet en naturlig og livslang immunitet mod denne sygdom.

Det var aldrig meningen, at teorien om flokimmunitet skulle overføres til en vaccineret befolkning, men teorien blev udvalgt til at retfærdiggøre obligatoriske massevaccinationsprogrammer med den hensigt at tilintetgøre smitsomme sygdomme til gavn for almenvellet. Dens validitet var baseret på den underliggende antagelse, at flokken var beskyttet fordi en stor del af den var blevet stærkere som et resultat af den naturlige proces at have haft og have overlevet sygdommen.

Jo flere medlemmer af flokken (samfundet), der var blevet udsat for den smitsom-



me sygdom, og havde udviklet en naturlig immunitet over for den, desto mindre udgjorde den pågældende sygdom en trussel over for flokken (samfundet).

Det samme princip gør sig ikke gældende i en befolkning med en høj vaccineringsrate af den simple årsag at:

Vaccination stimulerer en kunstig, midlertidig immunitet, der ikke varer lige så længe som en naturligt opnået immunitet.

Nogle gange forebygger vaccinationer ikke engang sygdommen overhovedet, men inficerer stadig personen, der dog kun har få eller ingen symptomer på sygdommen. **Den vaccinerede kan stadig videregive infektionen til andre**

alligevel. Dette er fx tilfældet med kighoste. I bedste fald kan vaccinen måske afværge infektionen hos nogle vaccinerede personer i en begrænset periode.

Derfor er en vaccineret flok aldrig rigtig beskyttet. Beskyttelsen mod infektion er kun en illusion, fordi de, der er vaccineret, forbliver udsat ligesom den samlede flok – vaccinerede som uvaccinerede.

Sidste år skrev jeg i artiklen "Flokmentalitet er for fugle", at teorien om flokimunitet måske kan have været valid under det gamle paradigme om naturlig immunitet – altså ideen om, at hvis man har haft en smitsom sygdom som kighoste eller mæslinger, er man immun for livstid. Men teorien er ikke valid under det eksisterende paradigme med vac-

cinéfremkaldt immunitet, fordi denne slags immunitet i bedste fald er midlertidig og ikke giver livslang forebyggelse mod sygdomme – surprise!!

Forestil dig en gruppe af 42 studerende. 40 af disse modtager to doser af MFR vaccinen (Mæslinger, fåresyge og røde hunde). De to sidste afviser at få vaccinen.

Teoretisk set er de 40 studerende beskyttet mod mæslinger, fåresyge og røde hunde. Teoretisk set er de to sidste studerende, der ikke er vaccinerede, også beskyttede fordi 95% af gruppen er blevet vaccineret og der derfor, ifølge mainstream vaccinationsvidenskab, er opnået flokimmunitet.

Violá – flokken er immun takket være de 40 vaccinerede studerende.

Men er de virkelig beskyttet? Nej, det er en illusion.

I den første halvår af 2016 fik mere end 40 studerende på Harvard Universitet fåresyge. **Hver eneste af de studerende havde fået de to påkrævede doser af MFR vaccinen og var derfor teoretisk set immune over for mæslinger, fåresyge og røde hunde. Men vaccinen beskyttede dem ikke.** Der var ingen flokimmunitet og der kan heller ikke være nogen, fordi **vaccinerne ikke tilbyder den samme ægte immunitet, der kommer som følge af sygdommene.**

Der har været andre tilfælde af fåresyge-epidemier hos vaccinerede studerende på universiteter over hele USA sidste

år, herunder Universitet i Missouri, Pennsylvania Stats Universitet, Boston Universitet, MIT, Sacred Heart Universitet og andre.

Næsten hvert år er der udbrud af smittesomme sygdomme i USA i samfund hvor vaccinationsraten er høj og hvor befolkningen derfor burde være immun. I hvert eneste af disse tilfælde herskede der en illusion om beskyttelse. Den var falsk. Der var ingen flokimmunitet.

Dette har i særdeleshed været tilfældet for kighoste. Adskillige udbrud af kighoste har fundet sted i løbet af de sidste år i samfund, hvor mellem 80 og 90% af befolkningen var vaccineret. Teorien om flokimmunitet har gentagne gange vist sig at være falsk.

Inden for videnskabens verden er den korrekte videnskabelige handling, at når en teori er blevet modbevist, så at forkaste teorien og udvikle en ny teori for at forklare genstandsfeltet. Men det gør læger, offentlige embedsmænd inden for sundhedsvæsenet, lovgiverne og medierne ikke, når det kommer til teorien om flokimmunitet. I stedet hænger de fast i en modbevist teori og bruger den til at retfærdiggøre obligatorisk vaccination for alle, ligesom de hænger alle dem ud, der ønsker at gøre brug af deres ret til et informeret valg og genoverveje medicinsk intervention.

Det er som at prøve at få en firkantet klods gennem et rundt hul – den passer bare ikke!

Søgeord: Flokimmunitet

Hør mere i foredraget om naturlig immunitet og vaccine immunitet med Tetyana Obukhanych (Ph.D. in immunology from Rockefeller University, New York, NY) (Herd immunity / flokimmunitet omtales ca 17 minutter inde i foredraget.) <https://www.youtube.com/watch?v=8h66beBrEpK>

Tvangsvaccination i det danske Forsvar

Af Astrid Bradtberg

I Danmark er vaccination et frivilligt tilbud, baseret på det "informerede samtykke", sådan som det står beskrevet i Sundhedsloven. I det danske Forsvar forholder det sig dog helt anderledes. Her er værnepligtige tvunget til at lade sig vaccinere mod stivkrampe, polio og difteri, ellers vanker der straf.





Værnepligtige bliver tvangs-vaccineret

Når man er mandlig værnepligtig i Forsvaret, går man ud af den Offentlige Sygesikring og overgår til Forsvarets sygesikring.

I Forsvarets har man vedtaget et vaccinationsprogram for værnepligtige, som man ikke kan sige nej til, hvis man vil aftjene sin værnepligt.

Straffet for ikke at lade sig vaccinere

Er man sund og frisk, og ønsker at aftjene sin værnepligt, men nægter at få indsprøjtningerne mod stivkrampe, polio og difteri, kan det føre til en afsked med militærdømmen eller straf. Der har været episoder, hvor værnepligtige har nægtet at lade sig vaccinere, eller ikke kan dokumentere at de er vaccineret i forvejen. Det har så udviklet sig til, at Forsvarets interne justitsvæsen har taget over, og så bliver det straffesager. De som af forskellige årsager ikke ønsker en vaccination, kan straffes, enten med en bøde, eller med en besked om at stoppe sin værnepligt omgående. Dette bekræfter Klaus Poulsen, overlæge i Forsvarets Sundhedstjeneste.

Der er dog altid mulighed for legalt at være militærnægter.

Værnepligtsloven:

§ 26. Stk. 2. Værnepligtige, der møder til værnepligtstjeneste, er pligtige at lade sig vaccinere mod epidemiske sygdom-

me. Forsvarsministeren bestemmer, hvilke sygdomme der er omfattet af 1. punktum, og fastsætter regler om udførelse af vaccinationerne. Kilde: retsinformation.dk

Det burde være frivilligt

Mathias Klok er læge hos virksomheden blivvaccineret.dk. Han støtter op om at man vælger at vaccinere alle i militæret. Han går dog ikke ind for tvangsvaccination og ser, at der kan opstå et etisk problem, hvis nogle værnepligtige ikke ønsker vaccine.

Tvang i alle former er et etisk problem

Klaus Poulsen, overlæge i Forsvarets Sundhedstjeneste mener, at der er en stor helbredsmæssig risiko ved at undlade at lade sig vaccinere, og ser derfor ingen etiske problemer, eller at det er frihedsberøvende at tvinge værnepligtige til stivkrampe- vaccinationen.

Anders Edsberg, der er projektleder hos virksomheden Danske Lægers Vaccinations Service er uenig i dette og støtter ikke tvangsvaccinationen i militæret.

"Jeg synes bestemt ikke, at man skal tvinges til at tage en vaccination, hvis man ikke har lyst. Det burde være frivilligt, om man vil vaccineres eller ej" siger Anders Edsberg, der ikke forstår, hvorfor militæret tvinger værnepligtige soldater til at få en vaccination.

Derfor vil Forsvaret vaccinere

Forsvaret ønsker at vaccinere alle, fordi det har ansvaret for de værnepligtige. I en vejledningsfolder, "Sundhed og Værnepligt – en vejledning, til værnepligtige" fra Forsvarets Sundhedstjeneste, står der følgende: "Du skal medbringe dit vaccinationskort, når du møder på dit tjenestested. Kan du ikke dokumentere, at du er vaccineret, vil du blive vaccineret mod difteri, polio og stivkrampe."



Frihedsberøvende praksis

En værnepligtig har udtalt sig anonymt til mediet NetAvisen. Under sin værnepligt blev han netop ramt af lovgivningen om tvungen vaccination i Forsvaret. Han har ikke ønsket at få en stivkrampe vaccination både af princip, men også fordi han mener, det indebærer en sundhedsmæssig risiko. Han synes, at kravet kan virke frihedsberøvende når der ikke er et valg, og at værnepligtige ikke burde tvinges til vaccination.

Gunner Ødum, tidligere ansat læge i Forsvaret, fortæller om sin erfaringer og opfattelse af vaccination i Forsvaret:

"Som udgangspunkt skal alle, der er ansat i Forsvaret være udsendelsesbare og det betyder bl.a. at de skal være fuldt vaccinerede, som vi kender det fra børnevaccinationerne. Stivkrampe vaccinationen gentages, hvis den er over 10 år gammel. Derudover bliver man vaccineret mod Hepatitis A og B. Om man kan sige nej tak til Hepatitis A og B er jeg lidt i tvivl om, men jeg tror det ikke. For de værnepligtige gælder selvfølgelig kun stivkrampe vaccination som i dag vist kun kan fås sammen med Difteritis. Jeg har kun hørt om en værnepligtig, der havde meldt sig som frivillig (dvs. han trak frinummer), som vist nok aldrig havde været vaccineret og ikke ønskede at blive vaccineret. Han blev efterfølgen-

de kasseret som uegnet af denne grund. Det er nok en 3-4 år siden. Jeg tror, at man i Forsvaret er bange for at få en erstatningssag, hvis fx. en soldat får stivkrampe pga. en krigsskade eller anden skade, eller hvis det viser sig, at han/hun ikke er opdateret med sine vaccinationer. Man er nødt til at dække sig ind. Jeg kender ingen andre læger end mig selv, der kender til vacciners skadelige virkning bortset fra HPV vaccinen."



Golfkrigssyndrom er en alvorlig lidelse, der er identificeret hos mindst en fjerdedel af de 697.000 amerikanske, samt danske og britiske soldater, der tjente i 1990-1997 og 2003 -2007 i de to Golfkrige. Dette kompleks af flere samtidige symptomer omfatter typisk vedvarende hukommelses- og koncentrationsproblemer, kronisk hovedpine, udbredt smerte, mave-tarm-problemer, eksem og andre kroniske abnormiteter, der ikke kan forklares ud fra veletablerede diagnoser. Ingen effektive behandlinger er blevet identificeret til behandling af Golfkrig sygdom og undersøgelser viser, at få veteraner er kommet sig over tid. (Gulf War research strategic plan 2013 -2017)



Danske soldater blev syge af vacciner.

Uanset om soldater tager til krigszoner eller ej, risikerer de senere at lide af det såkaldte Golfkrigssyndrom. I forbindelse med dansk deltagelse i de to Golfkrige (1990-1991 og i 2003- 2007) blev soldaterne vaccineret med en kontroversiel og usikker miltbrand vaccine. Mange soldater blev efterfølgende syge med "Golfkrigssyndrom". Golfkrigssyndromet, ramte 25 procent af de amerikanske soldater, som i forbindelse med krigen blev vaccineret mod miltbrand. Også engelske og danske soldater blev vaccineret med miltbrand-vaccinen. Flere amerikanske og britiske rapporter har konkluderet, at en af årsagerne til at mange tusinde soldater er blevet kronisk syge, bl.a. kan være de vaccinationer, som soldater får før afrejse for at være beskyttet mod kemiske og biologiske våben. Symptomerne på Golfkrigssyndromet er bl.a konstant hovedpine, smerter i hele kroppen, uforklarlig træthed, kronisk diarre og problemer med fordøjelse og vejrtrækning. Flere amerikanske og britiske rapporter har konkluderet, at en af årsagerne til at mange tusinde soldater er blevet kronisk syge, bl a kan være de vaccinationer, som soldater får før afrejse for at være beskyttet mod kemiske og biologiske våben.

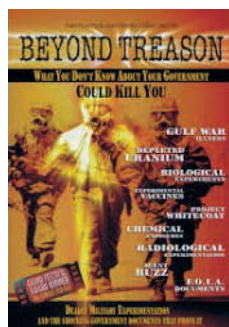
Hvad er Golfkrigssyndrom?

Golfkrigssyndrom er en alvorlig lidelse, der er identificeret hos mindst en fjerdedel af de 697.000 amerikanske, samt danske og britiske soldater, der tjente i 1990-1997 i 1. Golfkrig (danske soldater blev også udsendt 2003-2007 under 2. Golfkrig) . Dette kompleks af flere samtidige symptomer omfatter typisk vedvarende hukommelses og koncentrationsproblemer, uforklarlig træthed, problemer med vejrtrækning, kronisk hovedpine, udbredt smerte, mave-tarm problemer, eksem og andre kroniske abnormiteter, der ikke kan forklares ud fra

veletablerede diagnoser. Ingen effektive behandlinger er blevet identificeret til behandling af Golfkrigssyndrom (GWI) og undersøgelser viser, at få veteraner er kommet sig over tid.

(Kilde: Gulf War research strategic plan 2013 -2017)

Se mere her: Film og dokumentarer om "Golfkrigssyndromet"



Se den her <https://youtu.be/RRG8nUD-bVXU>

Beyond Treason

Om soldater der bl.a blev udsat for miltbrand-vaccine. Soldater der udviklede "The Gulf War Syndrome". For mere information eller for at købe denne dvd besøg: <http://www.bevondtreason.com/>



Direct Orders

En prisvinden-
de dokumen-
tar fortæller
historien om
medlemmer af
militæret, som

blev beordret mod deres vilje til at tage
den kontroversielle miltbrand vaccine.
<https://youtu.be/wDDMsvErsQw>



Jarhead: er en biografisk krigsfilm fra 2005, baseret på den amerikanske soldat Antony Swofford's selvbiografi (Gulf War memoir), om sin deltagelse i Golfkrigen fra 1990.

Referencer:

Værnepligtige bliver tvangsvaccineret

<https://jyllands-posten.dk/indland/article6560617.ece>

Værnepligtige tvinges til indsprøjtning

<http://navisen.dk/blog/vaernepligtige-tvinges-til-indsprøjtning/>

Forsvarets personalepolitik.

Sundhedstriaden: fysik, helbred, vaccination.

<http://docplayer.dk/7206303-Forsvarets-personalepolitik-sundhedstriaden-fysik-helbred-vaccination.html>

Sundhed og Værnepligt – en vejledning.

<http://docplayer.dk/1781307-Sundhed-vaernepligt-en-vejledning-forsvarets-sundhedstjeneste.html>

Soldater vaccineres mod miltbrand

<https://politiken.dk/indland/art5671995/Soldater-vaccineres-mod-miltbrand>

Forsvaret vaccinerer soldater mod miltbrand

<https://politiken.dk/indland/art4923564/Forsvaret-vaccinerer-soldater-mod-miltbrand>

Miltbrand vaccine under mistanke

<https://www.information.dk/2004/03/miltbrandvaccine-mistanke>

Soldater vaccineres mod miltbrand

<https://www.b.dk/danmark/soldater-vaccineres-mod-miltbrand>

Danske soldater vaccineres fortsat

<https://www.b.dk/globalt/danske-soldater-vaccineres-fortsat>

Golfkrigssyndrom kan skyldes vaccine

<https://www.dr.dk/nyheder/udland/golfkrigssyndrom-kan-skyldes-vaccine>

Britisk rapport anerkender Golfkrigssyndrom

<https://politiken.dk/udland/art5691816/Britisk-rapport-anerkender-golfkrigssyndrom>

Golfkrigs syndrom melder sig

<https://www.b.dk/globalt/golfkrigs-syndrom-melder-sig>

Erstatninger til Golfkrigsveteraner

<https://jyllands-posten.dk/indland/ECE3300242/Erstatninger-til-Golfkrigsveteraner/>

The Gulf War Veterans' Illnesses Task Force (GWVI-TF) 2012 Report

<https://vagulfwartaskforce.uservoice.com/forums/199352-2012-report-of-the-gulf-war-veterans-illnesses-ta-suggestions/3962692-review-gulf-war-veterans-children-spouses-for-poss>

Gulf War research strategic plan 2013 -2017

<https://www.research.va.gov/resources/pubs/docs/GWResearch-StrategicPlan.pdf>

Søgeord: tvang, vaccination, værnepligt, Forsvaret, miltbrandvaccine, soldat, Golfkrigssyndrom



FACTSHEET, POLICY PAPER – februar 2018

Tvangsvaccinationer – ja eller nej



Baggrund og aktualitet

I Danmark har vi et gratis børnevaccinationsprogram som tilbud til alle børn. Programmet omfatter i dag MFR (mæslinger, fåresyge, røde hunde), Di-Te-Ki-Pol/HiB (bl.a. difteri, stivkrampe, kighoste, polio), PCV (pneumokokker) og HPV (human papillomavirus) – den sidste foreløbigt kun til piger.

WHO har sammen med de europæiske sundhedsmyndigheder haft som mål at udrydde mæslinger i vores del af verden i 2015. Det er ikke lykkedes fuldstændigt, da der er ringere vaccinationsdækning i lande, hvorfra migranter og turister kommer. WHO har derfor nu som mål at eliminere mæslinger. Dvs. at smitten ikke cirkulerer i befolkningen, og at der ikke er vedvarende mæslingesmitte i et land (epidemi), men at der kan forekomme import af smitte. Danmark lever op til WHO's målsætning og har elimineret mæslinger.¹

WHO anbefaler, at sundhedsmyndighederne i de vestlige lande som mål har en vaccinedækning på 95%.

Vaccinationsgraden i DK

Tilslutningen til vaccinationsprogrammerne ligger højt i Danmark sammenlignet med lande som Italien, Tyskland og Rumænien, der har oplevet større udbrud. Tilslutningen i Danmark har ligget næsten konstant, med små afvigelser.

Tilslutningen til MFR-vaccinen har været faldende, men er nu igen stigende. Ifølge Statens Serum Institut (SSI) var

tilslutningen til vaccinationsprogrammerne opgjort i juni 2017 historisk høj²: 96% af alle børn fra fødselsårgang 2016 har fået den første Di-Te-Ki-Pol/HiB-vaccine, 95% har fået den første PCV-vaccine, og 92% har fået den første MFR-vaccine, som gives i 15-måneders alderen.

Tilslutningen til mæslingevaccinen har tidligere været opgjort til 88%, men tallet er nu korigeret til 92% (94%), idet der i visse regioner har været ufuldstændige indberetninger fra læger.³ Over halvdelen af børnene, der i de centrale registre optrådte som ikke-vaccinerede, viste sig at være vaccinerede ved efterfølgende indsamling af oplysninger.

Statens Serum Institut (SSI) begyndte i 2014 at udsende påmindelsesbreve til forældre, hvis børn stod registreret for at mangle én eller flere vacciner. For et år siden havde SSI udsendt 211.000 påmindelser, der dækker 186.000 børn.

Mæslingerisiko i DK

Siden indførelsen af vaccinationsprogrammet (1987-89) har der ikke været epidemier eller større mæslingeudbrud i Danmark.

Der har været det, som kaldes enkelttilfælde af mæslinger: 27 tilfælde i 2014, 9 tilfælde i 2015, 3 tilfælde i 2016 og 5 tilfælde i 2017.

Ifølge Statens Serum Institut (SSI) er der ikke belæg for en epidemirisiko i Danmark.⁴ Nye tilfælde bliver hurtigt opdaget og behandlet, smitekilden bliver fundet, og smittevejene bliver stoppet.



¹ <https://www.bt.dk/sygdomme/statens-seruminstitut-frygtet-bornesygdom-er-bekaempet-i-danmark>

² <https://www.ssi.dk/Aktuelt/Nyheder/2017/2017%206%20vaccinetilslutning.aspx>.

³ <http://newsroom.au.dk/nyheder/vis/artikel/flere-boern-end-antaget-er-mfr-vaccinerede/>

⁴ <https://www.bt.dk/sygdomme/statens-seruminstitut-frygtet-bornesygdom-er-bekaempet-i-danmark>

Det Danske Vaccinationsregister og Statens Seruminstitut samarbejder, og arbejdet på området reguleres af den danske epidemilov.

Mæslingers dødelighed

De sidste 12 år inden vaccinationsprogrammernes indførelse (1975-1987) døde 15 personer af mæslinger i Danmark svarende til 1,15 mæslingedødsfald årligt (Danmarks Statistik og Kongerigets Danmarks Dødsstatistik).

Den lave dødelighed var årsag til, at flere læger i Danmark var imod indførelsen af MFR-vaccinen.

Der findes generelt to måder at opgøre mæslingers dødelighed på: Metode 1) De skønnede sygdomstilfælde og Metode 2) De anmeldte sygdomstilfælde.

Metode 1) De skønnede sygdomstilfælde

Sundhedsmyndighederne i de europæiske lande skønner, at 98% af befolkningen havde (haft) mæslinger inden de store vaccinationsprogrammer blev indført.

I perioden 1960 - 1986 blev der i Danmark født 1.850.000 børn. Heraf blev 98 % af en årgang smittet, dvs. omkring 1.813.000 børn (98 % af 1.850.000). Dødelighed: 1 ud af 21.000.

Metode 2) De anmeldte sygdomstilfælde

Ifølge Statens Serum Institut var der i Danmark i perioden 1960 - 1985 (før vaccinationsprogrammerne) 1.039.78 anmeldte tilfælde af mæslinger. Dødelighed: 1 ud af 12.114 ⁵

Dette skyldes, at ikke alle sygdomstilfælde bliver anmeldt. Holdes antallet af dødsfald op mod anmeldte tilfælde af sygdommen, bliver dødeligheden 1960 - 1986 1/12.100.

Holdes antallet op mod den procentdel af befolkningen, som ifølge sundhedsmyndighederne skønnes at have (haft) sygdommen, bliver dødeligheden 1960 - 1986 1/21.000.

Baggrund for vaccinationsskepsis

I perioden 2015 - 2017 har danske forældres vaccinationsskepsis været bredt omtalt i medierne.

Skepsis synes at være vokset efter HPV-sagen, der blev igangsat af TV2-dokumentaren "De vaccinerede piger" (2015). Dokumentaren beskriver, hvordan unge piger efter HPV-vaccinen har oplevet alvorlige bivirkninger, samt hvordan familierne er blevet mødt med skepsis fra sundhedsmyndighederne. Efter dokumentaren har mange flere unge piger indberettet oplevede bivirkninger, men sammenhængen til HPV-vaccinen er kun i få tilfælde blevet bekræftet af myndighederne, hvilket har øget den generelle skepsis og svækket tilliden. Den efterfølgende relativt store HPV-skepsis har fået HPV-vaccinationsgraden til at falde til godt 40%.

Der er dog stadig opbakning til det øvrige børnevaccinationsprogram, jvf. at tilslutningen er historisk høj ifølge SSI (juni 2017). Samtidig er der en nogenlunde konstant andel af forældre, der er skeptiske og søger flere informationer om vacciner og bivirkninger.

Forældrenes skepsis går bl.a. på, at bivirkninger udgør et mørketal: Ikke alle bivirkninger bliver indberettet. At

⁵ <https://www.ssi.dk/Smitteberedskab/Om%20overvaagning/Maeslingetema.aspx>

de bivirkninger, der indberettes, hverken bliver dokumenteret eller behandlet korrekt.

Ser man bort fra den ovennævnte skepsis over for HPV-vaccinen, er der skønsmæssigt tale om 2-3%, som på baggrund af oplevet utryghed/mangelende tillid helt eller delvist fravælger børnevaccinationsprogrammet - flest i Hovedstadsområdet.

De øvrige forældre, der fravælger vaccinationstilbuddet - for MFR's vedkommende ca. 7-8% - skønner SSI og Lægeforeningen ikke er skeptiske, men har andre grunde til at deres børn ikke bliver vaccineret:

- de har ikke tid eller husker det ikke (den er "smuttet")
- de magter ikke at komme af sted (ressourcesvage)
- de forstår ikke henvendelsen (sprogproblemer)

Overvejelser om tvang og sanktioner i andre lande

Lande som ligner Danmark mht. vaccinationsdækning og demokrati - Sverige, Norge, Finland, Holland, Belgien, England, Tyskland samt flere andre Europæiske lande - har holdt fast i frivillighed, når det gælder vaccination.

- I *Sverige* har Moderata Samlingspartiet og i Norge Arbejderpartiet foreslået, at forældre skal lade deres børn vaccinere, hvis de frit vil kunne vælge daginstitution. Men forslaget har i begge lande ikke vundet parlamentarisk tilslutning.
- I *Tyskland* har CDU lagt et tilsvarende forslag frem om, at man skal kunne nægte børn, der ikke er vaccinerede, at få en plads i en daginstitution. Forslaget har ikke fået parlamentarisk opbakning.

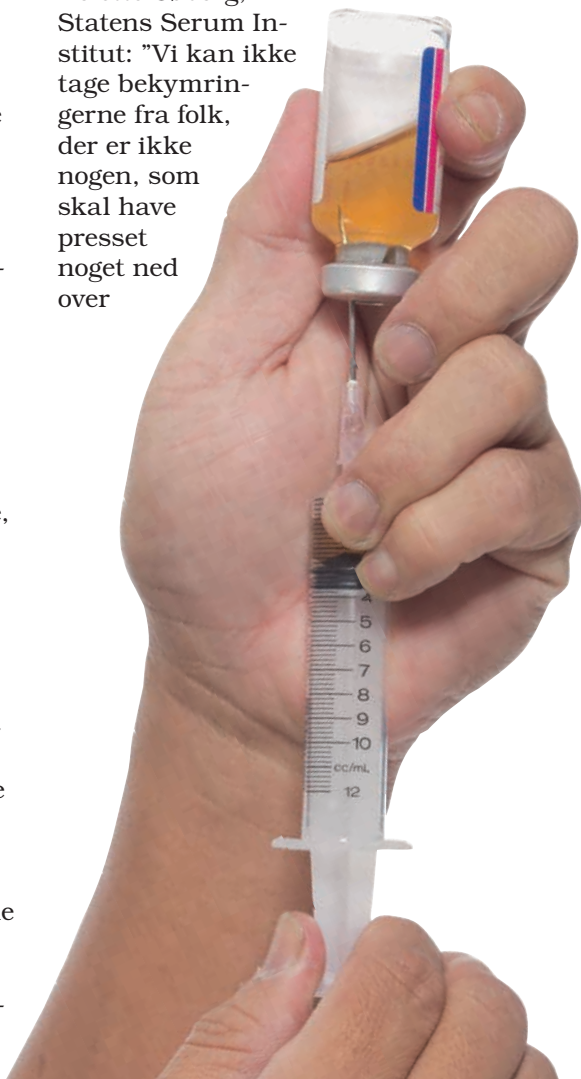
Debat om tvang i DK

Ifølge dansk sundhedslovgivning har sundhedsministeren hjemmel til at iværksætte tvangsforanstaltninger på vaccinationsområdet.

I Danmark er denne mulighed blevet rejst og anbefalet af folketingsmedlem Laura Lindahl (LA).

Lægeforeningen, Etisk Råd og Statens Serum Institut anbefaler ikke tvang

Bolette Søborg, Statens Serum Institut: "Vi kan ikke tage bekymringerne fra folk, der er ikke nogen, som skal have presset noget ned over



hovedet, vi skal (derimod) hen imod det informerede valg.”

Læge Gorm Greisen, formand for Etisk Råd: ”Tvang kan betyde at man sparker baglæns i andre vaccinationskampagner”... ”Hvis vaccination bliver italesat som noget, man skal gøre for andres skyld, vil man opleve modstand mod de vaccinationer, som ikke er tvungne.”⁶

Michael Dupont, næstformand i Lægeforeningen og praktiserende læge: ”Det er en rigtig dårlig idé at straffe børn for manglende vaccine”⁷ ... ”Det dur ikke, man kan jo ikke straffe små børn for forældrenes dårlige beslutning. (...) Vi må fortsætte den danske tradition om dialog og kontakt.”⁸

”Det bryder vi os ikke om. Det er et stort ansvar at lægge på forældrene at skulle ekskludere børn på grund af deres forældres uansvarlige beslutning.”⁹

Lægeforeningen som sådan er også modstander af tvang og tilhænger af ”oplysning, oplysning, oplysning”.

To forskere peger på tvang som en mulighed

Professor i medicinsk etik Thomas Sørbirk Petersen (RUC) peger på, at manglende vaccination bør føre til sanktioner i Danmark: ”En sanktionsmulighed kan være, at et barn, der ikke er vaccineret, ikke får lov til at gå børnehave eller i folkeskole.”

Frej Klem Thomsen (RUC), forsker i vaccineskepsis og vaccinedækning: ”Det er svært at flytte skeptikerne, men lige præcis at stille krav om, at kun vaccine-rede børn kan blive indskrevet i institutioner, flytter temmelig mange.” Bemærk, at Frej Klem Thomsens forskning er finansieret af vaccineproducenten GlaxoSmithKline¹⁰, men habilitetsmæssigt godkendt af RUC.

Landspolitikere har forskellige holdninger

Minister for offentlig innovation, Sophie Løhde (V): ”Der skal bruges flere ressourcer på at minde de forældre, der glemmer at få børnene vaccineret, om at tage stilling. Den gruppe, der bevidst fravælger vaccinationer, må man respektere” ... ”Frihed betyder også frihed til at sige nej, og selvom jeg ikke selv forstår dem, der ikke lader børnene vaccinere, så er det forældrenes valg.”

MF, ordfører Anni Mathiesen (V): ”Det er lige drastisk nok, når Liberal Alliances børneordfører, Laura Lindahl, foreslår, at man i institutionerne afviser børn, der ikke har fået MFR-vaccine”... ”Breve til forældre, der ikke har vaccineret børnene, har en positiv effekt. Så jeg håber ikke, at det bliver nødvendigt med tvang.”

MF, ordfører Flemming Møller Mortensen (S) har oplyst til foreningen, at han vil følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

⁶ <https://www.kristeligt-dagblad.dk/kristeligt-dagblad/boer-vaccination-mod-maeslinger-vaere-tvungen> (April 2016)

⁷ <https://www.dr.dk/nyheder/indland/laegeforeningen-om-la-forslag-det-er-en-rigtig-daaerlig-ide-straffe-boern-manglende>

⁸ <https://www.dr.dk/nyheder/indland/v-om-vacciner-i-sidste-ende-kan-tvang-vaere-et-vaerktoej> 29 marts 2017

⁹ <http://politiken.dk/indland/art6095757/L%C3%A6geforeningen-tror-ikke-p%C3%A5-tvang-men-oplysning-til-vaccine-skeptikere> (6 september 2017)

¹⁰ <https://www.information.dk/indland/2017/01/kan-humanister-faa-penge-private-virksomheder-samtidig-bevare-integritet>

MF, ordfører Marlene Borst Hansen (R) er modstander af tvang: "...man skal i stedet gøre en ekstra indsats for at overbevise om det fornuftige i vaccination."

MF, ordfører Daniel Rugholm (C) afviser tvang og peger på mere rådgivning og oplysning.

MF, ordfører Stine Brix (EL): (med tvang sker der det at) "...vi skubber nogle grupper væk fra sundhedsvæsenet, det vil opfattes som et stort overgreb i de familier, hvor man er skeptisk omkring vaccinationen. Man har som forældre frihed til at vælge vaccinationer fra. Hvis man vil overtale forældre til at vaccinere deres børn, bør man bruge argumenter og ikke tvang eller sanktioner."

MF, formand for Folketingets Sundhedsudvalg Liselotte Blixt (DF) er også modstander af tvang: "Vi skal gøre os umage med at være ærlige og erkende, at der er bivirkninger, men også hvorfor vaccination stadig er vigtig".

Lokalpolitikere uenige om decentrale sanktioner

LA og Socialdemokraterne på Frederiksberg har foreslået, at uvaccinerede børn skal kunne samles i én daginstitution.

Lægeforeningens næstformand Michael Dupont har frarådet dette og kaldt det "en straffereaktion".¹¹ Formand for Folketingets Sundhedsudvalg Liselotte Blixt (DF) er også imod.

Tidligere fagborgmester i Københavns Kommune Anna Mee Allerslev (R) har foreslået, at forældrebestyrelser lokalt skal kunne beslutte, om børn, som ikke er vaccinerede, skal kunne afvises i den

pågældende institution: "Forældrebestyrelser i København skal kunne beslutte, om deres institution skal være kun for vaccinerede børn og børn, der ikke tåler vaccine. Forældre til ikke-vaccinerede må tage konsekvensen ved ikke at kunne sende deres børn i institution." Forslaget mødte (2016) opbakning fra medlem af Københavns Borgerrepræsentation Jonas Bjørn Jensen (S).

Forslaget blev kritiseret af flere, bl.a. den nuværende beskæftigelses- og integrationsborgmester Cecilia Lonning-Skovgaard (V): "Vi bryder os ikke om, at det er de andre forældre, der skal holde øje med, om børnene i institutionen er vaccinerede. Det ansvar hører hjemme længere oppe i systemet. Vi mener i stedet, at der skal laves nogle ensartede retningslinjer på kommunalt niveau."¹²

Vores anbefalinger

Vaccinationsforum i Danmark er en 20 år gammel medlemsforening, som yder rådgivning og oplysning om vaccinationer på et kritisk, balanceret, sagligt og underbygget grundlag.

Foreningens formål er:

- at fremme indsamling og udbredelse af viden om vacciner, vaccinationsskader og alternativer til vacciner samt fremme forskningen i samme
- at varetage brugernes rettigheder overfor myndigheder og offentligheden
- at fremme støtten til vaccineskadede

Vaccinationsforum anbefaler **ikke** tvangsforanstaltninger på vaccinationsområdet. Argumenterne er følgende:

- tilslutningen til børnevaccinationsprogrammet svinger en smule år for år,

¹¹ <https://www.b.dk/nationalt/la-og-s-uvaccinerede-boern-skal-samles-i-en-daginstitution> (august 2017)

¹² <http://politiken.dk/indland/samfund/art6095488/K%C3%B8benhavnrborgmester-vil-lade-for%C3%A6ldre-afvise-uvaccinerede-b%C3%B8rn-i-daginstitutioner> (5 sept 2017)

- men er tilstrækkelig i Danmark til, at vi ifølge WHO har elimineret mæslinger
- tilslutningen til børnevaccinationsprogrammet ligger højt i Danmark sammenlignet med andre lande
 - situationen med vaccinerede/uvaccinerede børn har eksisteret i Danmark i 30 år uden epidemier
 - at udelukke ikke-vaccinerede børn fra offentlige dagtilbud er irrationelt, eftersom børn kan blive smittet hvor som helst – på gaden, på en rejse etc.
 - Statens Serum Institut skønner ikke, at der er belæg for en epidemirisiko i Danmark.¹³ (nye tilfælde bliver hurtigt opdaget og behandlet, smitekilden bliver fundet osv.)
 - sundhedsvæsenet, Lægeforeningen, PLO og Statens Serum Institut anbefaler ikke tvang, hvilket vejer tungt
 - Sundhedsloven bygger på "informeret samtykke", som er en hjørnesten i borgernes retssikkerhed i et liberalt demokrati – tvang vil tilsidesætte denne ret
 - har vi først indført tvang på ét område, er der principielt åbent for tvang på andre områder
 - tillidsforholdet læge/patient kan lide skade, hvis lægen skal tvangsvaccinere børn og voksne (det samme gælder forholdet mellem forældre/pædagoger/lærere, hvis institutionerne lokalt skal administrere sanktioner)
 - personers helbredsoplysninger skal fortsat være fortrolige
 - tvangsforanstaltninger øger generelt mistillid, segmentering og polarisering i samfundet

Konklusion: Der er ikke grundlag for tvangsvaccinationer i Danmark. Danmark har meget få tilfælde af mæslinger og god myndighedskontrol. Sundhedsfaglige autoriteter i Danmark anbefaler ikke



tvang. Lande vi sammenligner os med afviser tvang. Tvangsforanstaltninger vil være bureaukratiske og mistillidsskabende og vil skabe flere problemer i implementeringen end de løser. Borgernes skepsis skal ikke mødes med tvang, men med tillidsskabende foranstaltninger og dialog.

Det menneskesyn, som afspejles i FN's menneskerettigheder og FN's børnekonvention, hævder den enkelte borgers værdighed i sin egen ret over for systemer. Dette menneskesyn bør ligge til grund for lovgivningen i Danmark - også på vaccinationsområdet.

Princippet om *det frie, informerede valg*, som også afspejles i Sundhedslovens ret til *informeret samtykke*, er centralt for borgernes retssikkerhed i et liberalt demokrati.

Derfor anbefaler Vaccinationsforum, at Danmark fortsat undlader tvang på vaccinationsområdet.

Med venlig hilsen for bestyrelsen
Else Jensen, formand

Søgeord: Factsheet, Policy Paper, Politikere, Tvangsvaccinationer

¹³ <https://www.bt.dk/sygdomme/statens-seruminstitut-frygtet-bornesygdom-er-bekaempet-i-danmark>

Generalforsamling i Vaccinationsforum

Lørdag 5. maj 2018 kl. 11-15.30



Comwell Holte – Kongevejen 495 A - DK-2840 Holte, Lokale Ofelia 1 sal.

Kom og hyg dig sammen med os i bestyrelsen!

Vi starter med at vise **ET SKUD I TÅGEN** - en kritisk dokumentar fra DR 1 om børnevaccinationsprogrammet, som foreningen hjalp DR med, for nu snart 20 år siden.

Derefter spiser vi en god frokost sammen og til sidst afholder vi selve generalforsamlingen.

Generalforsamlingen er foreningens højeste myndighed.

Bestyrelsen indkalder til generalforsamling med følgende dagsorden:

1. Valg af dirigent.
2. Valg af referent.
3. Godkendelse af dagsorden.
4. Bestyrelsen aflægger beretning.
Herunder:
Status over foreningens arbejde.
Fremtid for foreningen.
Fremlæggelse af næste års budget.
5. Valg af bestyrelse.
6. Valg af suppleanter.
7. Valg af revisorer,
8. Godkendelse af regnskab, herunder fastsættelse af kontingent.
9. Indkomne forslag. Må være bestyrelsen i hænde senest 20. april.
10. evt.

På valg er alle suppleanter og revisorer som alle genopstiller.

Tilmelding inden 28. april 2018 til karen@vaccinationsforum.dk

Vaccination af gravide - Skal, skal ikke?



Af Heidi Rebble og Katarina Brinjak

For blot få år siden var det uhørt at vaccinere gravide med nogen form for vaccine. Presset fra medicinalindustrien synes at være årsagen til at vi i dag vaccinerer gravide i Danmark mod influenza, og vi vil formodentligt se flere typer vacciner blive tilbudt gravide, hvis vi ser på udviklingen i resten af verden.

“Sundhedsstyrelsen vil da heller ikke anbefale unge og raske mennesker at lade sig vaccinere mod influenza” (fra 2004) <https://www.dr.dk/nyheder/indland/influenza-vacciner-fungerer-daarligt>

I Danmark tilbydes gravide, indtil videre, “kun” influenza vaccinen

Siden vinteren 2010/11 har Sundhedsstyrelsen i Danmark tilbudt influenza vaccination til gravide. Vaxigrip (Sanofi) og Inluvac er de to influenzavacciner der bliver givet herhjemme, du kan se de nyeste indlægssedler her: <http://xnet.dkma.dk/indlaegsseddel/leaflets/leaflets.faces>

Sundhedsstyrelsen oplyser i 2017 at “Vaccinen har været anvendt til gravide i flere år i mange lande, og derfor er den grundigt undersøgt til brug for gravide. Undersøgelserne viser entydigt, at vaccinen er meget sikker at bruge – både for mor og barn. Blandt andet har forskere ved Statens Serum Institut fulgt alle fødende i en hel årgang og fandt ingen øget risiko for komplikationer som for eksempel tidlig fødsel, lav fødselsvægt og misdannelser hos kvinder, der blev vaccineret under graviditeten”.

<https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/vaccinationer/inflenzavaccination/er-du-gravid>
(Desværre fremlægger Sundhedsstyrelsen ikke undersøgelserne der underbygger disse fakta, eller oplyser hvilken vaccine der refereres til)

Gravide anbefales influenza vaccination, på trods af sparsom effekt

Sundhedsstyrelsen anbefaler influenza vaccination af gravide og læner sig her



op af anbefalinger fra WHO og European Centre of Disease Prevention and Control (ECDC). Gravid har i flere internationale undersøgelser vist sig at have øget risiko for alvorlige komplikationer i forbindelse med influenza, samt komplikationer i relation til graviditeten i form af blandt andet for tidlig fødsel og dødfødsel.

Seruminstituttet beskriver i 2014 den sparsomme effekt af vaccination til gravide: *“Der er gennemført mange studier af effekten af influenzavaccinen. Et af de seneste studier, er fra det uafhængige nordiske Cochrane Center, som har undersøgt effekten af vaccinen hos raske voksne mellem 16 og 65 år og gravide. Undersøgelsen ser på, hvor mange mennesker der skal vaccineres for at forhindre et tilfælde af sygdom med influenzaliggende symptomer. Undersøgelsen konkluderer, at der kun er **sparsom effekt** af*

*at vaccinere den raske del af den voksne befolkning samt **gravide**”.*

<https://www.sst.dk/da/nyheder/2014/influenzavaccinen-er-effektiv-for-risikogrupper>

(Sundhedsstyrelsen oplyser ikke hvilke studier der lå til grund for deres vurdering.)

Verdenssundhedsorganisationen WHO sætter kursen og verdenslandene følger trop, i forskellige tempi

WHO indtager en styrende rolle i planlægningen af anbefalinger for vaccinationsdækning i samtlige lande verden over. Det er WHO, der grundet flokimmunitetsteorien, (afhængig af vaccination), anbefaler, 95% dækning for at en vaccine kan virke på en hel befolkning, og også WHO der anbefaler vaccination af gravide. Sundhedsstyrelsens influenza anbefalinger bygger på WHO's anbefalinger, og undersøgelser omkring risici.

Flere vacciner til gravide er givet vis på vej mod Danmark

Flere steder i verden tilbydes gravide endnu andre vacciner, bl.a. **DTP-Hib** vaccinen, som er en kombinationsvaccine mod difteri, stivkrampe/tetanus, kighoste/pertussis, og Hib-meningitis (hjernehindebetændelse). Du kan bl.a. læse om sygdommene her: <https://www.ssi.dk/Service/Sygdomsleksikon/>

Der findes mange kombinationsvacciner mod stort set samme sygdomme. Der ses i videoen nederst i artiklen rapporteringer om fatale bivirkninger efter bl.a. **DTap** vaccinen som er en booster vaccine mod de bakterielle sygdomme **difteri, stivkrampe og kighoste**. ➔



I USA og i England blev der i 2012 indført DTap vacciner til gravide i 3. trimester. En undersøgelse med ca 400 gravide, viste at DTap vaccinen måtte være sikker, fordi man undersøgte, om babyerne fik kighoste efter fødslen, og da ingen gjorde, konkluderede man, at så var vaccinen effektiv. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4716252/>

Da få gravide i 3. trimester fik DTap - vaccinen (booster vaccine), fremfører man nu denne vaccine som om den bør gives i hvilket som helst trimester, vel vidende, at vaccinsens fyldstoffer er meget usunde for fostret. Markedsføringen af vaccinen er øget, og man kan forvente at den også er på vej til Danmark. Det må kræves, at der kommer bedre studier herom, inden det accepteres i programmet. Der er et problem kun at undersøge det man vil se på og ignorere andre områder.

Influenzavaccinen indeholder stadig 1,5 mg aluminium, hvis man får den vaccine, som bliver produceret hos Sanofi Pasteur i Belgien, og DTap vaccinen har også en del aluminium. Desuden indeholder forskellige vacciner, især DTap vaccinen og i HPV vaccinen, også det lidt oversete stof polysorbate 80 som er et

fortykningsmiddel der er under mistanke for at ødelægge ægløsningsprocessen. Polysorbate 80 anvendes i forsøg med cancer-medicin som 'leveringsbro' af medicin til hjernen, fordi polysorbate 80 åbner forbindelserne til blodhjernebarrieren. Det er stærkt bekymrende at udsætte fostre og spædbørn for dette stof, da toxiner, vira og bakterier således nemmere får adgang til centralnervesystemet – hvor de absolut ikke hører til. Der er ingen studier, som beskriver, at vaccinerne er sikre for gravide kvinder eller deres fostre. Selv i dag, hvor DTap vaccinen gives til mange gravide kvinder, er der stadig ingen studier, som kan bevise, at der er nogen sikkerhed.

Til gengæld viser tal fra forsikringssekskaberne (som en whistleblower har videregivet), at mange ellers sunde og gravide kvinder der fik vaccinerne for influenza og DTap, efterfølgende fik problemer med deres graviditet og mistede deres børn under svangerskabet. Se videoen herunder for mere information. <https://www.youtube.com/watch?v=gt3kFxFRo-w>

Søgeord; gravide, influenzavaccine, difteri, stivkrampe, kighoste, DTap, DTP-Hib, Polysorbate 80

Landsindsamling 2018

1. april – 1. juni 2018

Merkur reg.nr 8401 Kontonr. 1039918

Foreningen Bestyrelsen

Formand

Else Jensen

Dønnevældevej 40

3230 Græsted

Tlf.: 48 39 40 62

else@vaccinationsforum.dk

Karen Østergaard

Niels Juels Vej 9

4640 Faxe

Tlf.: 23 25 08 09

karen@vaccinationsforum.dk

Astrid Anna Bradtberg

astrid@vaccinationsforum.dk

Aline Samuelsen

Breddam 35

3230 Græsted

aline@vaccinationsforum.dk

Katarina Brinjak

katarina@vaccinationsforum.dk

Suppleanter:

Heidi Lykholt

Løvtikkevej 22

Tlf.: 20 66 00 05

heidi@vaccinationsforum.dk

Sarah Grube Jakobsen

Fridasholmvej 107

5240 Odense NØ

Tlf.: 71 20 10 17

sarah@vaccinationsforum.dk

Claus Jensen

claus@vaccinationsforum.dk

Rådgivning af medlemmer

Fast telefonrådgivning for medlemmer ved **Else Jensen** tlf.: 48 39 40 62

Telefonen er åben tirsdag og torsdag kl. 8-12 samt onsdag kl. 18-20.

Hos **SIRIUS advokater** har **Helle Hald** og **Marcus Wils Lorenzen** overtaget ordningen med juridisk rådgivning vedrørende de juridiske problemstillinger, en vaccinationsskade kan give anledning til. Kerneområdet for rådgivningen er sager, hvor der er givet afslag på erstatning i henholdsvis Patientforsikringen og Lægemiddel-skadeankenævnet, og hvor der ønskes en vurdering af, hvorvidt der er grundlag for at indbringe sagen for retten. Helle og Marcus kan også være behjælpelige med at rådgive om de mange andre problemstillinger, som relaterer sig til en vaccineskade og en sygdomsforløb. Det kan være i socialt regi i forhold til sygedagpenge, fleksjob og førtidspension. Det kan også være, at du bliver afskediget og har behov for en vurdering af, om dette var uberettiget. Man kan kontakte SIRIUS advokater telefonisk på tirsdage mellem kl. 10-12 på tlf. 88 88 85 85 eller via mail: Helle; hh@siriusedvokater.dk - Marcus; mwl@siriusedvokater.dk.

Ved alle henvendelser bedes medlemsnummer og navn oplyst.

Rådgiver **Jens Reimick** har mange års erfaring med rehabilitering af børn og unge med erhvervede hjerneskader.

Hvis der er forældre, hvor barnet har fået en erhvervet hjerneskade, eller de har mistanke om dette, som følge af vaccination, stiller Jens gerne sin viden og faglige kompetence til rådighed.

Jens kan rådgive indenfor områder med sprog- og taleproblemer.

Børnene skal være over 2 år.

Træffetid alle hverdage på telefon 20 88 56 38.

Behandler/Terapi

Hvis du vil henvises til en behandler eller behøver hjælp til at finde en bestemt terapiform, kan du henvende dig til sekretariatet. Her hjælper vi dig gerne videre.

Lokalgrupper

Region Nordjylland

Heidi Lykholt

Tlf.: 20 66 00 05

heidi@vaccinationsforum.dk

Tina Lundbæk Simonsen

tina@vaccinationsforum.dk

Christina Lindstrøm

christinalindstroem@vaccinationsforum.dk

Region Midtjylland

Laxmi Mäkinen

Tlf.: 21 29 31 88

laxmi@vaccinationsforum.dk

Lisbeth Pilgaard

lisbeth@vaccinationsforum.dk

Region Syddanmark

Ingrid Lausgård Hansen

Tlf.: 61 24 54 96

ingrid@vaccinationsforum.dk

Jette Balsby

Tlf.: 25 60 96 03

jette@vaccinationsforum.dk

Karen Jensen

karenjensen@vaccinationsforum.dk

Region Sjælland

Region Vest Sjælland

Flemming Borregaard Olsen

Tlf. 26 25 36 11

flemming@vaccinationsforum.dk

Sydsjælland/Lolland-Falster

Dorthe Stibolt Jensen

Tlf.: 40 87 40 39

dorthe@vaccinationsforum.dk

Region Hovedstaden

Sidsel Ejerskov

Tlf.: 60 95 11 09

sidsel@vaccinationsforum.dk

Camilla Ek

camilla.ek@vaccinationsforum.dk

Færøerne

Margit Sørensen

margit@vaccinationsforum.dk



Vaccinationsforum
affholder foredrag

Foredrag om homøopatisk husapotek

ved homøopat Flemming Borregaard Olsen

PROGRAM

- **Introduktion til homøopati:**
 - De overordnede principper
 - Sygdom som fænomen
 - Regler der benyttes ved homøopatisk analyse og ordination
- **Gennemgang af vigtige midler i husapoteket**
- **Praktiske eksempler på homøopatisk behandling**

Der vil være tid til at stille spørgsmål til Flemming Borregaard Olsen.

Vaccinationsforum er vært ved kaffe og kage.

LEJRE



For interesserede, vil der være mulighed for, at købe **homøopatisk førstehjælpssæt** med 18 midler fra Helios Pharmacy, som kan betales ved tilmelding eller via MobilePay ved selve foredraget.
Pris pr. styk: Kr. 180,-

LIGE VED
LEJRE
STATION

TID	Søndag den 6. maj 2018 kl. 13:15-16:15 TOG FRA ROSKILDE OG HOLBÆK ANKOMMER BEGGE TIL STATIONEN CA. KL. 13:00
STED	Iværksætterhuset Spor 3, Smedegården 19, 4320 Lejre
PRIS	Medlemmer af Vaccinationsforum: Kr. 100,- Ikke medlemmer: Kr. 150,- Betalingen foregår via netbank til: Merkur Andelskasse: Reg nr.: 8401 / Kontonr.: 1022518
TILMELDING	Senest den 29. april til flemming@vaccinationsforum.dk eller på tlf. 3089 9266