

# BIJLAGE 41

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

☁ 7° 🚗 0 km

ONS

## 'Ziekenhuizen op ramkoers met artsen die cashen op coronatesten'

27 februari om 10:00 • Aangepast 1 maart om 10:51



Meerdere Brabantse ziekenhuizen zijn in conflict met de artsen-microbiol  
laboratorium Microvida. Dat meldt onderzoeksplatform Follow t



ONS



Geschreven door  
**ANP**

Omdat hun 'overwinsten' volgens de ziekenhuizen in geen enkele verhouding staan tot hun inspanningen, willen de ziekenhuizen het geld - afkomstig uit publieke middelen - niet betalen. Dat zegt Bart Berden, bestuursvoorzitter van het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis tegen Follow the Money.

### **Drie miljoen euro**

Microvida heeft vorig jaar naar schatting zestien miljoen euro omzet gedraaid door de grote hoeveelheid uitgevoerde coronatesten. Volgens het contract tussen Microvida en de elf vrijgevestigde artsen verbonden aan dat laboratorium, hebben de artsen recht op negentien procent van deze testomzet.

FTM heeft dit contract ingezien. De bonus gaat dus om zo'n drie miljoen euro, een kleine drie ton per arts, bovenop hun reguliere inkomen. Dit geld is afkomstig uit publieke middelen. De vier ziekenhuizen die eigenaar zijn van Microvida willen volgens Follow the Money niet betalen. Het zou gaan om het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis (ETZ) en het Amphia, Bravis en het Zorgsaam Ziekenhuis.

### **'Juridische confrontatie dreigt'**

Volgens Follow the Money 'dreigt een juridische confrontatie', omdat ze tegenover het onderzoeksplatform verklaren recht te hebben op het geld. "De maatschap heeft vanuit haar besef van maatschappelijke verantwoordelijkheid bepaald dat zij een deel van de bijdrage voor het testen waar ze recht op heeft, gebruikt voor een uitbreiding van de personele capaciteit. De maatschap trekt namelijk voor eigen rekening een extra arts-microbioloog aan voor de periode van vijf jaar."



# BIJLAGE 42

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.



**CDC WONDER**

[FAQ](#)

[Help](#)

[Contact Us](#)

[WONDER Search](#)

## The Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) Results

| Vaccine Type              | Event Category | VAERS ID                 | Adverse Event Description   |
|---------------------------|----------------|--------------------------|---|
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">909095-1</a> | on 12/24/2020 the resident was sleepy and stayed in bed most of the shift. He stated he was doing okay but requested pain medication for his legs at 250PM. At 255AM on 12/25/2020 the resident was observed in bed lying still, pale, eyes half open and foam coming from mouth and unresponsive. He was not breathing and with no pulse   |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">910363-1</a> | Patient had mild hypotension, decreased oral intake, somnolence starting 3 days after vaccination and death 5 days after administration. He did have advanced dementia and was hospice eligible based on history of aspiration pneumonia.   |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">913143-1</a> | Vaccine administered with no immediate adverse reaction at 11:29am. Vaccine screening questions were completed and resident was not feeling sick and temperature was 98F. At approximately 1:30pm the resident passed away.   |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">913733-1</a> | My grandmother died a few hours after receiving the moderna covid vaccine booster 1. While I don't expect that the events are related, the treating hospital did not acknowledge this and I wanted to be sure a report was made.  |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">914564-1</a> | Spouse awoke 12/20 and found spouse dead. Client was not transferred to hospital.   |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">914621-1</a> | Resident in our long term care facility who received first dose of Moderna COVID-19 Vaccine on 12/22/2020, only documented side effect was mild fatigue after receiving. She passed away on 12/27/2020 of natural causes per report. Has previously been in & out of hospice care, resided in nursing home for 9+ years, elderly with dementia. Due to proximity of vaccination we felt we should report the death, even though it is not believed to be related. |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">914690-1</a> | Within 24 hours of receiving the vaccine, fever and respiratory distress, and anxiety developed requiring oxygen, morphine and ativan. My Mom passed away on the evening of 12/26/2020.   |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">914895-1</a> | RESIDENT CODED AND EXPIRED  |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">914895-1</a> | Injection given on 12/28/20 - no adverse events and no issues yesterday; Death today, 12/30/20, approx.. 2am today (unknown if related - Administrator marked as natural causes)  |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">914917-1</a> | Death by massive heart attack. Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine EUA   |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">914961-1</a> | pt passed away with an hour to hour and 1/2 of receiving vaccine. per nursing home staff they did not expect pt to make it many more days. pt was unresponsive in room when shot was given. per nursing home staff pt was 14 + days post covid  |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">914994-1</a> | pt was a nursing home pt. pt received first dose of covid vaccine. pt was monitored for 15 minutes after getting shot. staff reported that pt was 15 days post covid. Pt passed away with in 90 minutes of getting vaccine  |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">915562-1</a> | pt received vaccine at covid clinic on 12/30 at approximately 3:30, pt vomited 4 minutes after receiving shot-- dark brown vomit, staff reported pt had vomited night before. Per staff report pt became short of breath between 6 and 7 pm that night. Pt had DNR on file. pt passed away at approximately 10pm. Staff reported pt was 14 + days post covid  |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">915682-1</a> | Resident received vaccine per pharmacy at the facility at 5 pm. Approximately 6:45 resident found unresponsive and EMS contacted. Upon EMS arrival at facility, resident went into cardiac arrest, code initiated by EMS and transported to hospital. Resident expired at hospital at approximately 8 pm  |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">915880-1</a> | Patient died within 12 hours of receiving the vaccine.  |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">915928-1</a> | Resident received vaccine in am and expired that afternoon.   |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">917117-1</a> | After vaccination, patient tested positive for COVID-19. Patient was very ill and had numerous chronic health issues prior to vaccination. Facility had a number of patients who had already tested positive for COVID-19. Vaccination continued in an effort to prevent this patient from contracting the virus or to mitigate his risk. This was unsuccessful and patient died.   |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">917790-1</a> | At the time of vaccination, there was an outbreak of residents who had already tested positive for COVID 19 at the nursing home where patient was a resident. About a week later, patient tested positive for COVID 19. She had a number of chronic, underlying health conditions. The vaccine did not have enough time to prevent COVID 19. There is no evidence that the vaccination caused patient's death. It simply didn't have time to save her life.       |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">917793-1</a> | Prior to the administration of the COVID 19 vaccine, the nursing home had an outbreak of COVID-19. Patient was vaccinated and about a week later she tested positive for COVID-19. She had underlying thyroid and diabetes disease. She died as a result of COVID-19 and her underlying health conditions and not as a result of the vaccine.   |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">918065-1</a> | 1/1/2020: Residents was found unresponsive. Pronounced deceased at 6:02pm   |
| COVID19 VACCINE (COVID19) | Death          | <a href="#">918338-1</a> | Resident found unresponsive without pulse, respirations at 04:30 CPR performed, expired at 04:52 by Rescue  |



**Caveats:** VAERS accepts reports of adverse events and reactions that occur following vaccination. Healthcare providers, vaccine manufacturers, and the public can submit reports to VAERS. While very important in monitoring vaccine safety, VAERS reports alone cannot be used to determine if a vaccine caused or contributed to an adverse event or illness. The reports may contain information that is incomplete, inaccurate, coincidental, or unverifiable. Most reports to VAERS are voluntary, which means they are subject to biases. This creates specific limitations on how the data can be used scientifically. Data from VAERS reports should always be interpreted with these limitations in mind.

The strengths of VAERS are that it is national in scope and can quickly provide an early warning of a safety problem with a vaccine. As part of CDC and FDA's multi-system approach to post-licensure vaccine safety monitoring, VAERS is designed to rapidly detect unusual or unexpected patterns of adverse events, also known as "safety signals." If a safety signal is found in VAERS, further studies can be done in safety systems such as the CDC's Vaccine Safety Datalink (VSD) or the Clinical Immunization Safety Assessment (CISA) project. These systems do not have the same limitations as VAERS, and can better assess health risks and possible connections between adverse events and a vaccine.

Key considerations and limitations of VAERS data:

- Vaccine providers are encouraged to report any clinically significant health problem following vaccination to VAERS, whether or not they believe the vaccine was the cause.
- Reports may include incomplete, inaccurate, coincidental and unverified information.
- The number of reports alone cannot be interpreted or used to reach conclusions about the existence, severity, frequency, or rates of problems associated with vaccines.
- VAERS data are limited to vaccine adverse event reports received between 1990 and the most recent date for which data are available.
- VAERS data do not represent all known safety information for a vaccine and should be interpreted in the context of other scientific information.

Some items may have more than 1 occurrence in any single event report, such as Symptoms, Vaccine Products, Manufacturers, and Event Categories. If data are grouped by any of these items, then the number in the Events Reported column may exceed the total number of unique events. If percentages are shown, then the associated percentage of total unique event reports will exceed 100% in such cases. For example, the number of Symptoms mentioned is likely to exceed the number of events reported, because many reports include more than 1 Symptom. When more than 1 Symptom occurs in a single report, then the percentage of Symptoms to unique events is more than 100%. [More information](#)

Data contains VAERS reports processed as of the previous Friday. The VAERS data in WONDER are updated weekly, yet the VAERS system receives continuous updates including revisions and new reports for preceding time periods. [More information](#)

Under Title 21, Code of Federal Regulations Section 300.50, a serious event is defined with any of the following outcomes: Death, a life-threatening adverse experience, inpatient hospitalization or prolongation of existing hospitalization, a persistent or significant disability/incapacity, or a congenital anomaly/birth defect.

Values of Event Category field vary in their availability over time due to changes in the reporting form. The "Emergency Room/Office Visit" value was available only for events reported using the VAERS-1 form, active 07/01/1990 to 06/29/2017. The "Congenital Anomaly/Birth Defect", "Emergency Room", and "Office Visit" values are available only for events reported using the VAERS 2.0 form, active 06/30/2017 to present. These changes must be considered when evaluating count of events for these categories.

**Help:** See [The Vaccine Adverse Event Reporting System \(VAERS\) Documentation](#) for more information.

**Query Date:** Jan 25, 2021 3:20:34 PM

**Suggested Citation:**

United States Department of Health and Human Services (DHHS), Public Health Service (PHS), Centers for Disease Control (CDC) / Food and Drug Administration (FDA), Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) 1990 - Previous Friday, CDC WONDER On-line Database. Accessed at <http://wonder.cdc.gov/vaers.html> on Jan 25, 2021 3:20:34 PM

**Query Criteria:**

**State / Territory:** The United States/Territories/Unknown  
**Vaccine Products:** COVID19 VACCINE (COVID19)  
**VAERS ID:** All  
**Group By:** Vaccine Type; Event Category; VAERS ID  
**Show Totals:** False  
**Show Zero Values:** Disabled



# BIJLAGE 43

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

## 32001L0020

**Richtlijn 2001/20/EG van het Europees Parlement en de Raad van 4 april 2001 betreffende de onderlinge aanpassing van de wettelijke en bestuursrechtelijke bepalingen van de lidstaten inzake de toepassing van goede klinische praktijken bij de uitvoering van klinische proeven met geneesmiddelen voor menselijk gebruik**

*Publicatieblad Nr. L 121 van 01/05/2001 blz. 0034 - 0044*

### Artikel 2

#### Definities

Voor de toepassing van deze richtlijn zijn de volgende definities van toepassing:

a) "klinische proef": elk onderzoek bij proefpersonen dat bedoeld is om de klinische, farmacologische en/of andere farmacodynamische effecten van een of meer geneesmiddelen voor onderzoek vast te stellen of te bevestigen en/of eventuele bijwerkingen van een of meer geneesmiddelen voor onderzoek te signaleren en/of de resorptie, de distributie, het metabolisme en de uitscheiding van een of meer geneesmiddelen voor onderzoek te bestuderen teneinde de veiligheid en/of werkzaamheid van deze geneesmiddelen vast te stellen.

Hieronder vallen klinische proeven die op één of meer locaties in één of meer lidstaten worden uitgevoerd;

# BIJLAGE 44

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.



## VERORDENING (EU) 2020/1043 VAN HET EUROPEES PARLEMENT EN DE RAAD

van 15 juli 2020

betreffende de uitvoering van klinische proeven met geneesmiddelen voor menselijk gebruik die geheel of gedeeltelijk uit genetisch gemodificeerde organismen bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van de coronavirusziekte (COVID-19), alsmede de levering van die geneesmiddelen

(Voor de EER relevante tekst)

HET EUROPEES PARLEMENT EN DE RAAD VAN DE EUROPESE UNIE,

Gezien het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie, en met name artikel 114 en artikel 168, lid 4, onder c),

Gezien het voorstel van de Europese Commissie,

Na toezending van het ontwerp van wetgevingshandeling aan de nationale parlementen,

Na raadpleging van het Europees Economisch en Sociaal Comité,

Na raadpleging van het Comité van de Regio's,

Handelend volgens de gewone wetgevingsprocedure <sup>(1)</sup>,

Overwegende hetgeen volgt:

- (1) De coronavirusziekte (COVID-19) is een besmettelijke ziekte die door een nieuw ontdekt coronavirus wordt veroorzaakt. Op 30 januari 2020 heeft de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) de uitbraak als een noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid van internationaal belang aangemerkt. Op 11 maart 2020 heeft de WHO COVID-19 als een pandemie aangemerkt.
- (2) Krachtens Richtlijn 2001/83/EG <sup>(2)</sup> en Verordening (EG) nr. 726/2004 <sup>(3)</sup> van het Europees Parlement en de Raad moeten aanvragen voor een vergunning voor het in de handel brengen van een geneesmiddel in een lidstaat of in de Unie vergezeld gaan van een dossier met de resultaten van klinische proeven die op het product zijn uitgevoerd.
- (3) Uit Richtlijn 2001/20/EG van het Europees Parlement en de Raad <sup>(4)</sup> volgt dat opdrachtgevers, voordat zij met een klinische proef aanvangen, bij de bevoegde instantie van de lidstaat waar zij voornemens zijn een klinische proef uit te voeren, een verzoek om toelating moeten indienen. Het doel van de toelating is de rechten, de veiligheid en het welzijn van proefpersonen bij een klinisch onderzoek te beschermen en de betrouwbaarheid en robuustheid van de door de klinische proef gegenereerde gegevens te waarborgen.
- (4) Krachtens Richtlijn 2001/20/EG wordt de toelating voor een klinische proef gegeven onverminderd de toepassing van de Richtlijnen 2001/18/EG <sup>(5)</sup> en 2009/41/EG <sup>(6)</sup> van het Europees Parlement en de Raad.
- (5) In Richtlijn 2001/18/EG is bepaald dat voor een doelbewuste introductie in het milieu van genetisch gemodificeerde organismen ("ggo's") voor andere doeleinden dan het in de handel brengen, een kennisgeving moet worden ingediend bij de bevoegde instantie van de lidstaat op het grondgebied waarvan de introductie zal plaatsvinden en dat deze instantie een schriftelijke toestemming moet verlenen. De kennisgeving moet een overeenkomstig bijlage II bij Richtlijn 2001/18/EG uitgevoerde milieurisicobeoordeling en een technisch dossier met de in bijlage III bij die richtlijn genoemde informatie omvatten.

<sup>(1)</sup> Standpunt van het Europees Parlement van 10 juli 2020 (nog niet bekendgemaakt in het Publicatieblad) en besluit van de Raad van 14 juli 2020.

<sup>(2)</sup> Richtlijn 2001/83/EG van het Europees Parlement en de Raad van 6 november 2001 tot vaststelling van een communautair wetboek betreffende geneesmiddelen voor menselijk gebruik (PB L 311 van 28.11.2001, blz. 67).

<sup>(3)</sup> Verordening (EG) nr. 726/2004 van het Europees Parlement en de Raad van 31 maart 2004 tot vaststelling van procedures van de Unie voor het verlenen van vergunningen en het toezicht op geneesmiddelen voor menselijk en diergeneeskundig gebruik en tot oprichting van een Europees Geneesmiddelenbureau (PB L 136 van 30.4.2004, blz. 1).

<sup>(4)</sup> Richtlijn 2001/20/EG van het Europees Parlement en de Raad van 4 april 2001 betreffende de onderlinge aanpassing van de wettelijke en bestuursrechtelijke bepalingen van de lidstaten inzake de toepassing van goede klinische praktijken bij de uitvoering van klinische proeven met geneesmiddelen voor menselijk gebruik (PB L 121 van 1.5.2001, blz. 34).

<sup>(5)</sup> Richtlijn 2001/18/EG van het Europees Parlement en de Raad van 12 maart 2001 inzake de doelbewuste introductie van genetisch gemodificeerde organismen in het milieu en tot intrekking van Richtlijn 90/220/EEG van de Raad (PB L 106 van 17.4.2001, blz. 1).

<sup>(6)</sup> Richtlijn 2009/41/EG van het Europees Parlement en de Raad van 6 mei 2009 inzake het ingeperkte gebruik van genetisch gemodificeerde micro-organismen (PB L 125 van 21.5.2009, blz. 75).



- (6) Richtlijn 2009/41/EG bepaalt dat de aan het ingeperkte gebruik van genetisch gemodificeerde micro-organismen verbonden risico's voor de menselijke gezondheid en het milieu, van geval tot geval moeten worden geanalyseerd. Daartoe is in die richtlijn bepaald dat de gebruiker een analyse moet maken van de risico's voor de menselijke gezondheid en het milieu die eventueel aan het specifieke ingeperkt gebruik verbonden zijn, waarbij hij minimaal gebruikmaakt van de beoordelingselementen en de procedure die beschreven zijn in bijlage III bij die richtlijn.
- (7) Voor klinische proeven moeten verschillende handelingen worden uitgevoerd, waaronder vervaardiging, vervoer en opslag van de geneesmiddelen voor onderzoek, verpakking en etikettering, toediening ervan aan de proefpersonen bij een klinisch onderzoek en opvolging van de proefpersonen, en verwijdering van afvalstoffen en ongebruikte geneesmiddelen voor onderzoek. Deze handelingen kunnen binnen het toepassingsgebied van Richtlijn 2001/18/EG of 2009/41/EG vallen wanneer het geneesmiddel voor onderzoek geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaat.
- (8) In de praktijk blijkt dat bij klinische proeven met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan, de procedure om te voldoen aan de voorschriften van de Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG met betrekking tot de milieurisicobeoordeling en de toestemming van de bevoegde instantie van een lidstaat, complex is en veel tijd kan vergen.
- (9) De procedure is des te complexer in het geval van gespreid uitgevoerde klinische proeven in verschillende lidstaten, aangezien de opdrachtgevers van dergelijke klinische proeven meerdere verzoeken om toelating bij meerdere bevoegde instanties in verschillende lidstaten tegelijk moeten indienen. Bovendien variëren de nationale voorschriften en procedures voor de milieurisicobeoordeling en de schriftelijke toelating van de bevoegde autoriteiten voor de doelbewuste introductie van ggo's op grond van Richtlijn 2001/18/EG sterk van lidstaat tot lidstaat. Terwijl in sommige lidstaten één enkel verzoek om toelating voor de uitvoering van de klinische proef en de ggo-aspecten bij een enkele bevoegde instantie kan worden ingediend, moeten in andere lidstaten parallelle verzoeken bij verschillende bevoegde instanties worden ingediend. Bovendien passen sommige lidstaten Richtlijn 2001/18/EG toe, andere lidstaten Richtlijn 2009/41/EG, en nog andere Richtlijn 2009/41/EG of 2001/18/EG, afhankelijk van de specifieke omstandigheden van een klinische proef, zodat de te volgen nationale procedure onmogelijk van tevoren kan worden vastgesteld. Andere lidstaten passen beide richtlijnen tegelijkertijd toe op verschillende handelingen binnen eenzelfde klinische proef. Pogingen om de procedures te stroomlijnen door middel van informele coördinatie tussen de bevoegde instanties van de lidstaten hebben niet tot resultaat geleid. Er zijn ook verschillen tussen de nationale voorschriften ten aanzien van de inhoud van het technisch dossier.
- (10) Het is daarom bijzonder moeilijk om gespreid klinische proeven uit te voeren met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan, waarbij meerdere lidstaten betrokken zijn.
- (11) De COVID-19-pandemie heeft geleid tot een ongekennde noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid die het leven heeft gekost aan duizenden mensen, en zij heeft met name ouderen getroffen en mensen die al een aandoening hadden. Bovendien hebben de zeer drastische maatregelen die de lidstaten hebben moeten nemen om de verspreiding van COVID-19 tegen te gaan, de nationale economieën en de Unie in haar geheel sterk ontwricht.
- (12) COVID-19 is een complexe ziekte die verschillende fysiologische processen beïnvloedt. Mogelijke behandelingen en vaccins zijn in ontwikkeling. Sommige vaccins die in ontwikkeling zijn, bevatten verzwakte virussen of levende vectoren en kunnen daarom onder de definitie van een ggo vallen.
- (13) In deze noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid is het voor de Unie van groot belang dat veilige en werkzame geneesmiddelen bestemd voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19 zo spoedig mogelijk kunnen worden ontwikkeld en in de Unie ter beschikking worden gesteld.
- (14) Om de doelstelling van het beschikbaar stellen van veilige en werkzame geneesmiddelen bestemd voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19 te verwezenlijken, hebben het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) en het netwerk van bevoegde instanties een reeks maatregelen op Unieniveau genomen om de ontwikkeling van en de verlening van vergunningen voor het in de handel brengen van behandelingen en vaccins te vergemakkelijken, te ondersteunen en te versnellen.
- (15) Voor de verzameling van het nodige robuuste klinische bewijsmateriaal ter ondersteuning van aanvragen voor vergunningen voor het in de handel brengen van geneesmiddelen bestemd voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, zullen gespreid klinische proeven waarbij meerdere lidstaten betrokken zijn, moeten worden uitgevoerd.
- (16) Het is van het grootste belang dat klinische proeven met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, in de Unie kunnen worden uitgevoerd, dat zij zo spoedig mogelijk van start kunnen gaan en dat zij niet worden vertraagd door de complexiteit van de verschillende nationale procedures die de lidstaten ter uitvoering van de Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG hebben ingevoerd.



- (17) De belangrijkste doelstelling van de wetgeving van de Unie inzake geneesmiddelen is de bescherming van de volksgezondheid. Dat wetgevingskader wordt aangevuld door de voorschriften van Richtlijn 2001/20/EG tot vaststelling van specifieke normen voor de bescherming van proefpersonen bij een klinisch onderzoek. De Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG hebben als doel een hoog niveau van bescherming van de menselijke gezondheid en het milieu te waarborgen door de beoordeling van de risico's van de doelbewuste introductie of het ingeperkte gebruik van ggo's. In deze ongekennde noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid als gevolg van de COVID-19-pandemie, moet de bescherming van de menselijke gezondheid worden vooropgesteld. Daarom moet een tijdelijke afwijking worden toegestaan van de voorschriften met betrekking tot een voorafgaande milieurisicobeoordeling en toestemming uit hoofde van de Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG voor de duur van de COVID-19-pandemie of voor zolang COVID-19 een noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid betekent. De afwijking moet worden beperkt tot klinische proeven met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19. Gedurende de toepassingsperiode van de tijdelijke afwijking mag voor de uitvoering van dergelijke klinische proeven geen milieurisicobeoordeling noch toestemming op grond van de Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG worden vereist.
- (18) Om een hoog niveau van milieubescherming te waarborgen, moet voor de locaties waar wildvirussen genetisch worden gemodificeerd en waar handelingen in verband daarmee worden verricht, het vereiste blijven gelden dat zij voldoen aan Richtlijn 2009/41/EG. Derhalve moet de vervaardiging van geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, met inbegrip van geneesmiddelen voor onderzoek, worden uitgesloten van de tijdelijke afwijking. Daarnaast moeten opdrachtgevers worden verplicht passende maatregelen te treffen om de negatieve gevolgen voor het milieu die, op basis van de beschikbare kennis, kunnen worden verwacht als gevolg van de opzettelijke of onopzettelijke introductie van geneesmiddelen voor onderzoek in het milieu, tot een minimum te beperken.
- (19) Voor een aanvraag voor een vergunning voor het in de handel brengen op grond van Richtlijn 2001/83/EG of Verordening (EG) nr. 726/2004 voor geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19 waarvoor de klinische proeven onder de in deze verordening vastgestelde afwijking zouden vallen, mag de aanvrager bijgevolg niet worden verplicht de schriftelijke toestemming van de bevoegde autoriteit voor de doelbewuste introductie van ggo's in het milieu voor onderzoeks- en ontwikkelingsdoeleinden, als bedoeld in deel B van Richtlijn 2001/18/EG, over te leggen.
- (20) Deze verordening laat de Unievoorschriften inzake geneesmiddelen voor menselijk gebruik onverlet. Zoals bepaald in Verordening (EG) nr. 726/2004, zal het EMA, naast de beoordeling van de kwaliteit, de veiligheid en de werkzaamheid van het betrokken geneesmiddel, het milieueffect van geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling van of de voorkoming van COVID-19, blijven beoordelen, met inachtneming van de in Richtlijn 2001/18/EG vastgestelde veiligheidseisen met betrekking tot het milieu.
- (21) Richtlijn 2001/20/EG blijft van toepassing en voor klinische proeven met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, blijft een schriftelijke toestemming van de bevoegde autoriteit in elke lidstaat waar de proef zal worden uitgevoerd, vereist. De naleving van ethische voorschriften en goede klinische praktijken bij de uitvoering van klinische proeven, alsook van goede praktijken bij de vervaardiging of invoer van geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan, blijft verplicht.
- (22) In de regel mag geen enkel geneesmiddel in de Unie of in een lidstaat in de handel worden gebracht zonder een vergunning voor het in de handel brengen die op grond van Richtlijn 2001/83/EG of Verordening (EG) nr. 726/2004 door de bevoegde autoriteiten is verleend. Desalniettemin voorzien Richtlijn 2001/83/EG en Verordening (EG) nr. 726/2004 in afwijkingen van dat voorschrift in situaties waarin dringend een geneesmiddel moet worden toegediend om tegemoet te komen aan de specifieke behoeften van een patiënt, voor gebruik in schrijnende gevallen of om de vermeende of geconstateerde verspreiding van ziekteverwekkers, gifstoffen, chemische agentia of nucleaire straling die schade kunnen veroorzaken, tegen te gaan. In het bijzonder mag een lidstaat krachtens artikel 5, lid 1, van Richtlijn 2001/83/EG en om te voorzien in speciale behoeften, de bepalingen van die richtlijn buiten toepassing verklaren op geneesmiddelen die worden geleverd naar aanleiding van een bonafide bestelling op eigen initiatief van een officieel erkend beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg, en die worden bereid volgens zijn of haar specificaties en bestemd zijn voor gebruik door patiënten die onder zijn of haar rechtstreekse, persoonlijke verantwoordelijkheid vallen. De lidstaten kunnen op grond van artikel 5, lid 2, van Richtlijn 2001/83/EG ook tijdelijk toestemming verlenen voor de distributie van geneesmiddelen waarvoor geen vergunning voor het in de handel brengen is verleend, om de vermeende of geconstateerde verspreiding van ziekteverwekkers, gifstoffen, chemische agentia of nucleaire straling die schade kunnen veroorzaken, tegen te gaan. Op grond van artikel 83, lid 1, van Verordening (EG) nr. 726/2004 kunnen de lidstaten een geneesmiddel voor menselijk gebruik, om redenen van medeleven, beschikbaar stellen aan een groep patiënten die lijden aan een chronische ziekte, een ziekte die de gezondheid sterk ondermijnt of levensbedreigend wordt geacht en die niet op bevredigende wijze met een goedgekeurd geneesmiddel kunnen worden behandeld.



- (23) Sommige lidstaten hebben twijfels geuit over de interactie tussen die bepalingen van Richtlijn 2001/83/EG en Verordening (EG) nr. 726/2004 en de ggo-wetgeving. Gezien de dringende noodzaak om vaccins en behandelingen voor COVID-19 aan het publiek beschikbaar te stellen zodra deze hiervoor klaar zijn en om vertragingen en onzekerheden ten aanzien van de status van deze producten in bepaalde lidstaten te vermijden, is het passend dat wanneer de lidstaten besluiten nemen overeenkomstig artikel 5, leden 1 en 2, van Richtlijn 2001/83/EG of artikel 83, lid 1, van Verordening (EG) nr. 726/2004 betreffende geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, een milieurisicobeoordeling of een toestemming overeenkomstig Richtlijn 2001/18/EG of Richtlijn 2009/41/EG geen voorwaarde is.
- (24) Daar de doelstellingen van deze verordening, met name het voorzien in een tijdelijke afwijking van de Uniewetgeving inzake ggo's om ervoor te zorgen dat de uitvoering van klinische proeven op het grondgebied van verschillende lidstaten met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, niet wordt vertraagd, en het verduidelijken van de toepassing van artikel 5, leden 1 en 2, van Richtlijn 2001/83/EG en van artikel 83, lid 1, van Verordening (EG) nr. 726/2004 met betrekking tot geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, niet voldoende door de lidstaten kunnen worden verwezenlijkt, maar vanwege de omvang en de gevolgen ervan beter door de Unie kunnen worden verwezenlijkt, kan de Unie, overeenkomstig het in artikel 5 van het Verdrag betreffende de Europese Unie ("VEU") neergelegde subsidiariteitsbeginsel, maatregelen nemen. Gezien het belang van een gewaarborgd hoog niveau van milieubescherming in alle beleidsmaatregelen en overeenkomstig het in hetzelfde artikel neergelegde evenredigheidsbeginsel, moet deze verordening worden beperkt tot de huidige noodsituatie die een acute bedreiging voor de menselijke gezondheid inhoudt wanneer het niet mogelijk is de doelstelling van de bescherming van de menselijke gezondheid op een andere manier te verwezenlijken, en mag deze verordening niet verder gaan dan wat nodig is om die doelstellingen te verwezenlijken.
- (25) Gezien deze spoedeisendheid werd het passend geacht te voorzien in een uitzondering op de periode van acht weken, bedoeld in artikel 4 van Protocol nr. 1 betreffende de rol van de nationale parlementen in de Europese Unie, gehecht aan het VEU, aan het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie en aan het Verdrag tot oprichting van de Europese Gemeenschap voor Atoomenergie.
- (26) Gezien de doelstellingen van deze verordening, met name het waarborgen dat klinische proeven met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19 onverwijld van start kunnen gaan en het verduidelijken van de toepassing van artikel 5, leden 1 en 2, van Richtlijn 2001/83/EG en van artikel 83, lid 1, van Verordening (EG) nr. 726/2004 ten aanzien van geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, moet deze verordening met spoed in werking treden op de dag na die van de bekendmaking ervan in het *Publicatieblad van de Europese Unie*,

HEBBEN DE VOLGENDE VERORDENING VASTGESTELD:

#### Artikel 1

Voor de toepassing van deze verordening wordt verstaan onder:

- 1) "klinische proef": klinische proef als gedefinieerd in artikel 2, punt a), van Richtlijn 2001/20/EG;
- 2) "sponsor": sponsor als gedefinieerd in artikel 2, punt e), van Richtlijn 2001/20/EG;
- 3) "geneesmiddel voor onderzoek": geneesmiddel voor onderzoek als gedefinieerd in artikel 2, punt d), van Richtlijn 2001/20/EG;
- 4) "geneesmiddel": geneesmiddel als gedefinieerd in artikel 1, punt 2, van Richtlijn 2001/83/EG;
- 5) "genetisch gemodificeerd organisme" of "ggo": genetisch gemodificeerd organisme als gedefinieerd in artikel 2, punt 2, van Richtlijn 2001/18/EG.

#### Artikel 2

1. Voor alle handelingen met betrekking tot de uitvoering van klinische proeven, waaronder verpakking en etikettering, opslag, vervoer, vernietiging, verwijdering, distributie, levering, toediening of gebruik van geneesmiddelen voor onderzoek voor menselijk gebruik die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, met uitzondering van de vervaardiging van de geneesmiddelen voor onderzoek, is geen voorafgaande milieurisicobeoordeling of toestemming overeenkomstig de artikelen 6 tot en met 11 van Richtlijn 2001/18/EG of de artikelen 4 tot en met 13 van Richtlijn 2009/41/EG vereist wanneer deze handelingen betrekking hebben op de uitvoering van een klinische proef waarvoor overeenkomstig Richtlijn 2001/20/EG toelating is verleend.

2. De opdrachtgevers treffen passende maatregelen om de te verwachten negatieve milieugevolgen van de opzettelijke of onopzettelijke introductie van het geneesmiddel voor onderzoek in het milieu tot een minimum te beperken.



3. In afwijking van artikel 6, lid 2, onder a), van Verordening (EG) nr. 726/2004 en van deel I, punt 1.6, vierde alinea, tweede streepje, van bijlage I bij Richtlijn 2001/83/EG, is de aanvrager niet verplicht om in de aanvragen voor een vergunning voor het in de handel brengen van geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19 een kopie op te nemen van de schriftelijke toestemming van de bevoegde autoriteit voor de doelbewuste introductie van ggo's, voor onderzoek- en ontwikkelingsdoeleinden, in het milieu overeenkomstig deel B van Richtlijn 2001/18/EG.

#### Artikel 3

1. De artikelen 6 tot en met 11 en 13 tot en met 24 van Richtlijn 2001/18/EG alsmede de artikelen 4 tot en met 13 van Richtlijn 2009/41/EG zijn niet van toepassing op handelingen die betrekking hebben op de levering en het gebruik van geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, met inbegrip van verpakking en etikettering, opslag, vervoer, vernietiging, verwijdering, distributie en toediening, met uitzondering van de vervaardiging van de geneesmiddelen, in de volgende gevallen:

- a) wanneer een lidstaat overeenkomstig artikel 5, lid 1, van Richtlijn 2001/83/EG de bepalingen van die richtlijn buiten toepassing heeft verklaard op dergelijke geneesmiddelen;
- b) wanneer een lidstaat overeenkomstig artikel 5, lid 2, van Richtlijn 2001/83/EG tijdelijk toestemming voor dergelijke geneesmiddelen heeft gegeven, of
- c) wanneer een lidstaat overeenkomstig artikel 83, lid 1, van Verordening (EG) nr. 726/2004 dergelijke geneesmiddelen beschikbaar heeft gesteld.

2. De lidstaten treffen, indien mogelijk, passende maatregelen om de te verwachten negatieve milieugevolgen van de opzettelijke of onopzettelijke introductie van het geneesmiddel in het milieu tot een minimum te beperken.

#### Artikel 4

1. Deze verordening is van toepassing zolang de WHO haar verklaring handhaaft dat COVID-19 een pandemie is, of zolang een uitvoeringshandeling waarin de Commissie overeenkomstig artikel 12 van Besluit nr. 1082/2013/EU van het Europees Parlement en de Raad <sup>(7)</sup> erkent dat er een noodsituatie bestaat op het gebied van de volksgezondheid als gevolg van COVID-19, van toepassing is.

2. Wanneer de in lid 1 bedoelde voorwaarden voor de toepassing van deze verordening niet langer vervuld zijn, maakt de Commissie desbetreffend in het *Publicatieblad van de Europese Unie* een bericht bekend.

3. Klinische proeven die binnen het toepassingsgebied van artikel 2 van deze verordening vallen en die op grond van Richtlijn 2001/20/EG werden toegelaten vóór de bekendmaking van het in lid 2 van dit artikel bedoelde bericht, kunnen geldig worden voortgezet en mogen worden gebruikt ter ondersteuning van een aanvraag voor een vergunning voor het in de handel brengen zonder dat een milieurisicoboordeling hoeft te worden uitgevoerd of toestemming hoeft te worden gegeven overeenkomstig de artikelen 6 tot en met 11 van Richtlijn 2001/18/EG of de artikelen 4 tot en met 13 van Richtlijn 2009/41/EG.

#### Artikel 5

Deze verordening treedt in werking op de dag na die van de bekendmaking ervan in het *Publicatieblad van de Europese Unie*.

Deze verordening is verbindend in al haar onderdelen en is rechtstreeks toepasselijk in elke lidstaat.

Gedaan te Brussel, 15 juli 2020.

Voor het Europees Parlement  
De voorzitter  
D. M. SASSOLI

Voor de Raad  
De voorzitter  
J. KLOECKNER

<sup>(7)</sup> Besluit nr. 1082/2013/EU van het Europees Parlement en de Raad van 22 oktober 2013 over ernstige grensoverschrijdende bedreigingen van de gezondheid en houdende intrekking van Beschikking nr. 2119/98/EG (PB L 293 van 5.11.2013, blz. 1).



# BIJLAGE 45

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

# Publicatieblad van de Europese Unie

# C 447 I



Uitgave  
in de Nederlandse taal

## Mededelingen en bekendmakingen

63e jaargang

24 december 2020

### Inhoud

#### IV *Informatie*

INFORMATIE AFKOMSTIG VAN DE INSTELLINGEN, ORGANEN EN INSTANTIES VAN DE EUROPESE UNIE

#### **Europese Commissie**

2020/C 447 I/01

Overzicht van de door de Europese Unie genomen besluiten inzake vergunningen om geneesmiddelen in de handel te brengen in de periode van 21 December 2020 tot en met 21 December 2020 (PB C 136 van 30.4.2004) .....

1

# NL



IV

(Informatie)

INFORMATIE AFKOMSTIG VAN DE INSTELLINGEN, ORGANEN EN INSTANTIES VAN DE EUROPESE UNIE

EUROPESE COMMISSIE

Overzicht van de door de Europese Unie genomen besluiten inzake vergunningen om geneesmiddelen in de handel te brengen in de periode van 21 December 2020 tot en met 21 December 2020

(Publicatie krachtens artikel 13 of artikel 38 van Verordening (EG) nr. 726/2004 van het Europees Parlement en de Raad <sup>1)</sup> (2020/C 447 I/01))

— Verlening van een vergunning voor het in de handel brengen (artikel 13 van Verordening (EG) nr. 726/2004 van het Europees Parlement en de Raad): **Goedgekeurd**

| Datum van het besluit | Naam van het geneesmiddel | INN (internationale generieke benaming)        | Houder van de vergunning voor het in de handel brengen                    | Nr. in het communautair geneesmiddelenregister | Farmaceutische vorm                      | ATC-code (Anatomical Therapeutic Chemical Code) | Datum van kennisgeving |
|-----------------------|---------------------------|--|---|--|--|---|------------------------|
| 21.12.2020            | Comirnaty                 | COVID-19-mRNA-vaccin (nucleosidegemodificeerd) | BioNTech Manufacturing GmbH An der Goldgrube 12, 55131 Mainz, Deutschland | EU/1/20/1528                                   | Concentraat voor dispersie voor injectie | J07BX   | 21.12.2020             |

Het openbare beoordelingsrapport van de desbetreffende geneesmiddelen en de beslissingen dienaangaande zijn voor belangstellenden op verzoek verkrijgbaar bij:

European Medicines Agency  
Domenico Scarlattilaan 6  
1083 HS Amsterdam  
NETHERLANDS

<sup>1)</sup> PB L 136 van 30.4.2004, blz. 1.

# BIJLAGE 46

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.



## 533

### **Besluit van 16 december 2020 tot vaststelling van het tijdstip van inwerkingtreding van het Besluit van 13 oktober 2020 tot wijziging van het Besluit genetisch gemodificeerde organismen milieubeheer 2013 (vervallen onderscheid II-k en II-v en wijziging procedure gentherapie) (Stb. 2020, 409)**

Wij Willem-Alexander, bij de gratie Gods, Koning der Nederlanden, Prins van Oranje-Nassau, enz. enz. enz.

Op de voordracht van Onze Minister van Infrastructuur en Waterstaat van 11 december 2020, nr. IENW/BSK-2020/218654, Hoofddirectie Bestuurlijke en Juridische Zaken;

Gelet op artikel III, eerste lid, van het Besluit van 13 oktober 2020 tot wijziging van het Besluit genetisch gemodificeerde organismen milieubeheer 2013 (vervallen onderscheid II-k en II-v en wijziging procedure gentherapie) (Stb. 2020, 409);

Hebben goedgevonden en verstaan:

#### **Enig artikel**

Het Besluit van 13 oktober 2020 tot wijziging van het Besluit genetisch gemodificeerde organismen milieubeheer 2013 (vervallen onderscheid II-k en II-v en wijziging procedure gentherapie) (Stb. 2020, 409) treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van het Staatsblad waarin dit besluit wordt geplaatst.

Onze Minister van Infrastructuur en Waterstaat is belast met de uitvoering van dit besluit dat met de daarbij behorende nota van toelichting in het Staatsblad zal worden geplaatst.

's-Gravenhage, 16 december 2020

Willem-Alexander

De Minister van Infrastructuur en Waterstaat,  
C. van Nieuwenhuizen Wijbenga

Uitgegeven de tweeëntwintigste december 2020

De Minister van Justitie en Veiligheid,  
F.B.J. Grapperhaus

## NOTA VAN TOELICHTING

Met dit besluit wordt voorzien in de inwerkingtreding van het Besluit van 13 oktober 2020 tot wijziging van het Besluit genetisch gemodificeerde organismen milieubeheer 2013 (vervallen onderscheid II-k en II-v en wijziging procedure gentherapie) (Stb. 2020, 409) (hierna: besluit). Het besluit is op 30 oktober 2020 gepubliceerd en treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van het Staatsblad waarin het onderhavige inwerkingtreedingsbesluit wordt geplaatst.

De datum waarop het besluit in werking treedt wijkt af van de vaste verandermomenten en de minimum invoeringstermijn van twee maanden. De zogenoemde nahangprocedure (artikel 21.6, vijfde lid, van de Wet milieubeheer) is op 27 november 2020 afgesloten waarmee er geen beletsel meer is voor de inwerkingtreding van het besluit. Uitstel tot het volgende vaste verandermoment (1 juli 2021) is niet wenselijk. Het is van belang dat bedrijven en instellingen zo snel mogelijk gebruik kunnen maken van verbeteringen van de procedures en de vermindering van de procedurelast, zodat hun activiteiten geen onnodige vertraging oplopen en zij geen economische nadelen ervaren, ook niet ten opzichte van gelijksoortige bedrijven en instellingen in andere landen.

De Minister van Infrastructuur en Waterstaat,  
C. van Nieuwenhuizen Wijbenga



# BIJLAGE 47

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

# Internationaal Verdrag inzake burgerrechten en politieke rechten, New York, 16-12-1966

Geldend van 11-03-1979 t/m heden

Internationaal Verdrag inzake burgerrechten en politieke rechten

## Authentiek : EN

### International Covenant on Civil and Political Rights

The States Parties to the present Covenant,

Considering that, in accordance with the principles proclaimed in the Charter of the United Nations, recognition of the inherent dignity and of the equal and inalienable rights of all members of the human family is the foundation of freedom, justice and peace in the world,

Recognizing that these rights derive from the inherent dignity of the human person,

Recognizing that, in accordance with the Universal Declaration of Human Rights, the ideal of free human beings enjoying civil and political freedom and freedom from fear and want can only be achieved if conditions are created whereby everyone may enjoy his civil and political rights, as well as his economic, social and cultural rights,

Considering the obligation of States under the Charter of the United Nations to promote universal respect for, and observance of, human rights and freedoms,

Realizing that the individual, having duties to other individuals and to the community to which he belongs, is under a responsibility to strive for the promotion and observance of the rights recognized in the present Covenant,

Agree upon the following articles:



article 11;

(c) Denunciations under article 12.

## Article 14

- 1 The present Protocol, of which the Chinese, English, French, Russian and Spanish texts are equally authentic, shall be deposited in the archives of the United Nations.
- 2 The Secretary-General of the United Nations shall transmit certified copies of the present Protocol to all States referred to in article 48 of the Covenant.

IN FAITH WHEREOF the undersigned, being duly authorized thereto by their respective Governments, have signed the present Covenant, opened for signature at New York, on the nineteenth day of December, one thousand nine hundred and sixty-six.

## Vertaling : NL

### Internationaal Verdrag inzake burgerrechten en politieke rechten

#### Preamble

De Staten die partij zijn bij dit Verdrag,

Overwegende, dat, overeenkomstig de in het Handvest der Verenigde Naties verkondigde beginselen, erkenning van de inherente waardigheid en van de gelijke en onvervreemdbare rechten van alle leden van de mensengemeenschap grondslag is voor de vrijheid, gerechtigheid en vrede in de wereld,

Erkennende, dat deze rechten voortvloeien uit de inherente waardigheid van de menselijke persoon,

Erkennende, dat, overeenkomstig de Universele Verklaring van de Rechten van de Mens, het ideaal van de vrije mens die vrijheid als staatsburger een politieke vrijheid geniet, en die vrij is van vrees en gebrek, slechts kan worden verwezenlijkt indien er omstandigheden worden geschapen, waarin een ieder zijn burgerrechten en zijn politieke rechten, alsmede zijn economische, sociale en culturele rechten kan uitoefenen,

Overwegende, dat, krachtens het Handvest der Verenigde Naties, de Staten verplicht zijn de universele eerbied voor en de inachtneming van de rechten en vrijheden van de mens te bevorderen,



Zich ervan bewust dat op de individuele mens, uit hoofde van de plichten die hij heeft tegenover anderen en tegenover de gemeenschap waartoe hij behoort, de verantwoordelijkheid rust te streven naar bevordering en inachtneming van de in dit Verdrag erkende rechten,

Zijn overeengekomen als volgt:

## DEEL I

### Artikel 1

- 1 Alle volken bezitten het zelfbeschikkingsrecht. Uit hoofde van dit recht bepalen zij in alle vrijheid hun politieke status en streven zij vrijelijk hun economische, sociale en culturele ontwikkeling na.
- 2 Alle volken kunnen ter verwezenlijking van hun doeleinden vrijelijk beschikken over hun natuurlijke rijkdommen en hulpbronnen, evenwel onverminderd verplichtingen voortvloeiend uit internationale economische samenwerking, gegrondvest op het beginsel van wederzijds voordeel, en uit het internationale recht. In geen geval mogen een volk zijn bestaansmiddelen worden ontnomen.
- 3 De Staten die partij zijn bij dit Verdrag, met inbegrip van de Staten die verantwoordelijk zijn voor het beheer van gebieden zonder zelfbestuur en van trustgebieden, bevorderen de verwezenlijking van het zelfbeschikkingsrecht en eerbiedigen dit recht overeenkomstig de bepalingen van het Handvest der Verenigde Naties.

## DEEL II

### Artikel 2

- 1 Iedere Staat die partij is bij dit Verdrag verbindt zich de in dit Verdrag erkende rechten te eerbiedigen en deze aan een ieder die binnen zijn grondgebied verblijft en aan zijn rechtsmacht is onderworpen te verzekeren, zonder onderscheid van welke aard ook, zoals ras, huidskleur, geslacht, taal, godsdienst, politieke of andere overtuiging, nationale of maatschappelijke afkomst, welstand, geboorte of enige andere omstandigheid.
- 2 Iedere Staat die partij is bij dit Verdrag verbindt zich, langs de door zijn staatsrecht voorgeschreven weg en in overeenstemming met de bepalingen van dit Verdrag, alle wettelijke of andere maatregelen te nemen die nodig zijn om de in dit Verdrag erkende rechten tot gelding te brengen, voor zover daarin niet reeds door bestaande wettelijke regelingen of anderszins is voorzien.
- 3 Iedere Staat die partij is bij dit Verdrag verbindt zich:
  - (a) Te verzekeren dat een ieder wiens rechten of vrijheden als in dit Verdrag erkend, worden geschonden een effectief rechtsmiddel ter



- beschikking heeft, zelfs indien de schending zou zijn begaan door personen in de uitoefening van hun ambtelijke functie;
- (b) Te verzekeren dat omtrent het recht van degene die het rechtsmiddel aanwendt wordt beslist door de bevoegde rechterlijke, bestuurlijke of wetgevende autoriteit, of door een andere autoriteit die daar toe krachtens de nationale wetgeving bevoegd is, en de mogelijkheden van beroep op de rechter verder tot ontwikkeling te brengen;
- (c) Te verzekeren dat de bevoegde autoriteiten daadwerkelijk rechtsherstel verlenen, in geval het beroep gegrond wordt verklaard.

### Artikel 3

De Staten die partij zijn bij dit Verdrag verbinden zich het gelijke recht van mannen en vrouwen op het genot van alle in dit Verdrag genoemde burgerrechten en politieke rechten te verzekeren.

### Artikel 4

- 1 Bij een algemene noodtoestand, die een bedreiging vormt voor het bestaan van het volk en die officieel is afgekondigd, kunnen de Staten die partij zijn bij dit Verdrag maatregelen nemen, die afwijken van hun verplichtingen ingevolge dit Verdrag, mits deze maatregelen niet verder gaan dan de toestand vereist en niet in strijd zijn met andere verplichtingen welke voortvloeien uit het internationale recht en geen discriminatie uitsluitend op grond van ras, huidskleur, geslacht, taal, godsdienst of maatschappelijke afkomst inhouden.
- 2 Op grond van deze bepaling mag niet worden afgeweken van de artikelen 6, 7, 8 (eerste en tweede lid), 11, 15, 16 en 18.
- 3 Iedere Staat die partij is bij dit Verdrag die gebruik maakt van het recht tot afwijking van de bepalingen daarvan stelt de andere Staten die partij zijn bij dit Verdrag, door tussenkomst van de Secretaris-Generaal van de Verenigde Naties, onverwijld in kennis van de bepalingen waarvan hij is afgeweken, alsmede van de redenen die hem daartoe hebben genoopt. Eveneens door tussenkomst van de Secretaris-Generaal wordt een volgende kennisgeving gedaan op de datum waarop de afwijking ophoudt van kracht te zijn.

### Artikel 5

- 1 Geen bepaling van dit Verdrag mag zodanig worden uitgelegd als zou zij voor een Staat, een groep of een persoon het recht inhouden enige activiteit te ontplooiën of enige daad te verrichten, die ten doel heeft de rechten en vrijheden welke in dit Verdrag zijn erkend, te



vernietigen of deze rechten en vrijheden meer te beperken dan bij dit Verdrag is voorzien.

- 2 Het is niet toegestaan enig fundamenteel recht van de mens dat in een land, ingevolge wettelijke bepalingen, overeenkomsten, voorschriften of gewoonten, wordt erkend of bestaat, te beperken of ervan af te wijken, onder voorwendsel dat dit Verdrag die rechten niet erkent of dat het deze slechts in mindere mate erkent.

## DEEL III

### Artikel 6

- 1 Ieder heeft het recht op leven. Dit recht wordt door de wet beschermd. Niemand mag naar willekeur van zijn leven worden beroofd.
- 2 In landen waar de doodstraf niet is afgeschaft, mag een doodvonnis slechts worden uitgesproken voor de ernstigste misdrijven overeenkomstig de wet zoals die ten tijde dat het misdrijf wordt begaan van kracht is en welke niet in strijd is met de bepalingen van dit Verdrag en met het Verdrag inzake de voorkoming en bestraffing van genocide. Deze straf kan slechts worden voltrokken ingevolge een onherroepelijk vonnis door een bevoegde rechter gewezen.
- 3 Wanneer beroving van het leven het misdrijf genocide inhoudt, geeft geen enkele bepaling in dit artikel een Staat die partij is bij dit Verdrag de bevoegdheid af te wijken van enigerlei verplichting die is aanvaard krachtens de bepalingen van het Verdrag inzake de voorkoming en de bestraffing van genocide.
- 4 Een ieder die ter dood is veroordeeld heeft het recht gratie of verzachting van het vonnis te vragen. Amnestie, gratie of verzachting van het vonnis kan in alle voorkomende gevallen worden verleend.
- 5 De doodstraf mag niet worden opgelegd voor misdrijven die zijn begaan door personen beneden de leeftijd van achttien jaar en mag niet worden voltrokken aan zwangere vrouwen.
- 6 Op geen enkele bepaling van dit artikel kan een beroep worden gedaan om de afschaffing van de doodstraf door een Staat die partij is bij dit Verdrag op te schorten of te voorkomen.

### Artikel 7

Niemand mag worden onderworpen aan folteringen, of aan wrede, onmenselijke of vernederende behandeling of bestraffing. In het bijzonder mag niemand, zonder zijn in vrijheid gegeven toestemming, worden onderworpen aan medische of wetenschappelijke experimenten.

### Artikel 8

# BIJLAGE 48

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.



## CIRP Introduction

The judgment by the war crimes tribunal at Nuremberg laid down 10 standards to which physicians must conform when carrying out experiments on human subjects in a new code that is now accepted worldwide.

This judgment established a new standard of ethical medical behavior for the post World War II human rights era. Amongst other requirements, this document enunciates the requirement of *voluntary informed consent* of the human subject. The principle of voluntary informed consent protects the right of the individual to control his own body.

This code also recognizes that the risk must be weighed against the expected benefit, and that unnecessary pain and suffering must be avoided.

This code recognizes that doctors should avoid actions that injure human patients.

The principles established by this code for medical practice now have been extended into general codes of medical ethics.

---

## The Nuremberg Code (1947)

### Permissible Medical Experiments

The great weight of the evidence before us to effect that certain types of medical experiments on human beings, when kept within reasonably well-defined bounds, conform to the ethics of the medical profession generally. The protagonists of the practice of human experimentation justify their views on the basis that such experiments yield results for the good of society that are unprocurable by other methods or means of study. All agree, however, that certain basic principles must be observed in order to satisfy moral, ethical and legal concepts:

1. The voluntary consent of the human subject is absolutely essential. This means that the person involved should have legal capacity to give consent; should be so situated as to be able to exercise free power of choice, without the intervention of any element of force, fraud, deceit, duress, overreaching, or other ulterior form of constraint or coercion; and should have sufficient knowledge and comprehension of the elements of the subject matter involved as to enable him to make an understanding and enlightened decision. This latter element requires that before the acceptance of an affirmative decision by the experimental subject there should be made known to him the nature, duration, and purpose of the experiment; the method and means by which it is to be conducted; all inconveniences and hazards reasonably to be expected; and the effects upon his health or person which may possibly come from his participation in the experiment.  
The duty and responsibility for ascertaining the quality of the consent rests upon each individual who initiates, directs, or engages in the experiment. It is a personal duty and responsibility which may not be delegated to another with impunity.



2. The experiment should be such as to yield fruitful results for the good of society, unprocurable by other methods or means of study, and not random and unnecessary in nature.
3. The experiment should be so designed and based on the results of animal experimentation and a knowledge of the natural history of the disease or other problem under study that the anticipated results justify the performance of the experiment.
4. The experiment should be so conducted as to avoid all unnecessary physical and mental suffering and injury.
5. No experiment should be conducted where there is an a priori reason to believe that death or disabling injury will occur; except, perhaps, in those experiments where the experimental physicians also serve as subjects.
6. The degree of risk to be taken should never exceed that determined by the humanitarian importance of the problem to be solved by the experiment.
7. Proper preparations should be made and adequate facilities provided to protect the experimental subject against even remote possibilities of injury, disability or death.
8. The experiment should be conducted only by scientifically qualified persons. The highest degree of skill and care should be required through all stages of the experiment of those who conduct or engage in the experiment.
9. During the course of the experiment the human subject should be at liberty to bring the experiment to an end if he has reached the physical or mental state where continuation of the experiment seems to him to be impossible.
10. During the course of the experiment the scientist in charge must be prepared to terminate the experiment at any stage, if he has probable cause to believe, in the exercise of the good faith, superior skill and careful judgment required of him, that a continuation of the experiment is likely to result in injury, disability, or death to the experimental subject.

**For more information see Nuremberg Doctor's Trial, *BMJ* 1996;313(7070):1445-75.**

---

Cite as:

- The Nuremberg Code (1947) In: Mitscherlich A, Mielke F. *Doctors of infamy: the story of the Nazi medical crimes*. New York: Schuman, 1949: xxiii-xxv.

# BIJLAGE 49

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.



## Duitse regering bevestigt statelijke Corona-fraude: PCR-tests kunnen geen infectie opsporen

november 9, 2020  
48171



Het Federaal Ministerie van Volksgezondheid in Berlijn heeft nu officieel een zogenaamde samenzweringstheorie bevestigd. Volgens de officiële verklaring van de Duitse autoriteit kan een Corona-infectie niet worden opgespoord met een PCR-test.

Het is nauwelijks te geloven, maar de Corona-fraude van de staat is eindelijk aan het licht gekomen. Het Ministerie van Volksgezondheid heeft bevestigd dat de PCR-tests eigenlijk niet in staat zijn om een infectie in de zin van de wet op infectiebescherming op te sporen. Dat blijkt uit het antwoord op een vraag van een niet tot een bestaande parlementaire fractie behorend parlementslid, Marcel Luthe.

De autoriteit verklaarde dat het zich in het kader van de wet om een *"reproductieve agentia (virus, bacterie, schimmel, parasiet) of een ander biologisch overdraagbare agentia dat een infectie of een overdraagbare ziekte bij de mens kan veroorzaken"* moet handelen om als een *"ziekteverwekker"* te worden beschouwd. Op de vraag van het parlementslid of *"een zogeheten PCR-test in staat is om een onderscheid te maken tussen een 'reproductieve' en een 'niet-reproductieve' virus"*, antwoordde de regeringsadministratie met een *"nee"*.



## PCR-tests zijn puur bedrog

Hiermee geeft de autoriteit officieel aan dat er in Duitsland op grote schaal wordt gefraudeerd. Ondanks deze kennis gebruikt de Duitse regering de resultaten van de PCR-tests om de vrijheden van de burgers te beperken en andere willekeurige maatregelen te nemen om zogenaamd tegen infectie te beschermen. Dit is pure dictatuur en schendt met voorbedachten rade de rechtsstaat, schrijft auteur Günther Strauß op [Anonymousnews](#).

De afgevaardigde Marcel Luthe is ook geschokt door deze schandalige handeling. Hij zegt tegen de [Berliner Zeitung](#):

*Het is nu dringend tijd om weer rationeel en in overeenstemming met de rechtsstaat te handelen. Als zelfs de regering moet toegeven dat de dagelijks gerapporteerde testcijfers niet duiden op een infectie in de zin van de wet, ontbreekt ook de basis in de verordeningen. Want niemand kan op dit moment zeggen of en hoeveel infecties er daadwerkelijk aanwezig zijn. De tests kosten immense resources, zijn een miljardenbusiness voor de fabrikanten, maar zijn nutteloos voor de bestrijding van infecties.*

## Marion Koopmans geeft toe: coronatest 'toont geen besmettingen aan'

in [Mens en Dier](#) 28 november 2020 12:25

Marion Koopmans van het Outbreak Management Team (OMT) bevestigde donderdag in de podcast *Virusfeiten* wat deskundigen en politici al maanden roepen, namelijk dat de coronatest geen besmettingen aantoon

Presentator Tijs van den Brink wees erop dat er gezegd wordt dat de [PCR-test](#) niet per se aantoon dat je besmettelijk bent. "Dat klopt," zei Koopmans. "De PCR toont aan of jij het virus-RNA hebt. Dat is letterlijk wat de PCR doet. En of dat virus-RNA in een virusdeeltje zit dat nog intact is en ook besmettelijk is, of dat het gewoon restjes RNA zijn die je nog een tijdlang nadat iemand geïnfecteerd is geweest, kunt aantonen, dat onderscheid zie je niet."

### Minder geschikt

"Je kunt een beetje een gevoel krijgen door te kijken hoeveel het is, maar dat verschil is niet zo goed te maken," benadrukte de hoogleraar. "Dat wil zeggen: de test is prima om te zeggen dat je het gehad hebt, maar die test is minder geschikt om te zeggen dat je op dit moment nog besmettelijk bent."

Volgens Koopmans kun je het virus nog wekenlang bij je dragen zonder dat je besmettelijk bent. "Hoelang precies is lastig [te zeggen]."

Voor de goede orde: dit is dus de test waar de coronamaatregelen op gebaseerd worden.



**Tijs van den Brink**

@TijsvandenBrink

Er is veel te doen over de PCR-testen, tonen die wel echt corona aan? In [#virusfeiten](#) legt

[@MarionKoopmans](#)

uit hoe het zit. Hier is de hele podcast te beluisteren:

<https://plinkhq.com/i/1538178585?t>

9:07 a.m. · 27 nov. 2020 · [Twitter Web App](#)

[[NPO Radio 1](#)]

# BIJLAGE 50

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.



While the world is on a vaccine frenzy, the Indian government is distributing a home Covid Kit with Zinc, Doxycycline and Ivermectin. The cost: \$2.65 per person.



# BIJLAGE 51

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**  
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en  
misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de  
Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.





UNITED NATIONS

**TRANSFORMING OUR WORLD:**



**THE 2030 AGENDA FOR  
SUSTAINABLE DEVELOPMENT**



# **TRANSFORMING OUR WORLD: THE 2030 AGENDA FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT**

**A/RES/70/1**



**UNITED NATIONS**

[sustainabledevelopment.un.org](https://sustainabledevelopment.un.org)

|  |    |
|--|----|
| Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development .....  | 3  |
| Preamble .....   | 3  |
| <i>People</i> .....  | 3  |
| <i>Planet</i> .....  | 3  |
| <i>Prosperity</i> .....  | 3  |
| <i>Peace</i> .....   | 3  |
| <i>Partnership</i> .....   | 4  |
| Declaration .....  | 4  |
| Introduction .....   | 4  |
| Our vision .....   | 5  |
| Our shared principles and commitments .....  | 6  |
| Our world today .....  | 6  |
| The new Agenda .....   | 7  |
| Means of implementation .....  | 12 |
| Follow-up and review .....   | 13 |
| A call for action to change our world .....  | 14 |
| Sustainable Development Goals and targets .....  | 14 |
| Goal 1. End poverty in all its forms everywhere .....  | 17 |
| Goal 2. End hunger, achieve food security and improved nutrition and promote sustainable agriculture .....                         | 17 |
| Goal 3. Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages .....  | 18 |
| Goal 4. Ensure inclusive and equitable quality education and promote lifelong learning opportunities for all .....                 | 19 |
| Goal 5. Achieve gender equality and empower all women and girls .....  | 20 |
| Goal 6. Ensure availability and sustainable management of water and sanitation for all .....                                       | 20 |
| Goal 7. Ensure access to affordable, reliable, sustainable and modern energy for all .....   | 21 |
| Goal 8. Promote sustained, inclusive and sustainable economic growth, full and productive employment and decent work for all ..... | 21 |
| Goal 9. Build resilient infrastructure, promote inclusive and sustainable industrialization and foster innovation .....            | 22 |
| Goal 10. Reduce inequality within and among countries .....  | 23 |
| Goal 11. Make cities and human settlements inclusive, safe, resilient and sustainable .....  | 24 |



|   |    |
|---|----|
| Goal 12. Ensure sustainable consumption and production patterns .....   | 24 |
| Goal 13. Take urgent action to combat climate change and its impacts* .....   | 25 |
| Goal 14. Conserve and sustainably use the oceans, seas and marine resources for sustainable development.....  | 26 |
| Goal 15. Protect, restore and promote sustainable use of terrestrial ecosystems, sustainably manage forests, combat desertification, and halt and reverse land degradation and halt biodiversity loss ..... | 27 |
| Goal 16. Promote peaceful and inclusive societies for sustainable development, provide access to justice for all and build effective, accountable and inclusive institutions at all levels .....            | 28 |
| Goal 17. Strengthen the means of implementation and revitalize the Global Partnership for Sustainable Development ..  | 28 |
| Finance .....   | 28 |
| Technology .....  | 29 |
| Capacity-building .....   | 29 |
| Trade .....   | 29 |
| Systemic issues .....   | 29 |
| Means of implementation and the Global Partnership.....   | 30 |
| Follow-up and review .....  | 34 |
| National level .....  | 36 |
| Regional level .....  | 36 |
| Global level.....   | 36 |

# BIJLAGE 52

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.



# The Fourth Industrial Revolution Hardcover – Illustrated, January 3, 2017

by [Klaus Schwab](#) (Author)



***World-renowned economist Klaus Schwab, Founder and Executive Chairman of the World Economic Forum, explains that we have an opportunity to shape the fourth industrial revolution, which will fundamentally alter how we live and work.***

Schwab argues that this revolution is different in scale, scope and complexity from any that have come before. Characterized by a range of new technologies that are fusing the physical, digital and biological worlds, the developments are affecting all disciplines, economies, industries and governments, and even challenging ideas about what it means to be human.

Artificial intelligence is already all around us, from supercomputers, drones and virtual assistants to 3D printing, DNA sequencing, smart thermostats, wearable sensors and microchips smaller than a grain of sand. But this is just the beginning: nanomaterials 200 times stronger than steel and a million times thinner than a strand of hair and the first transplant of a 3D printed liver are already in development. Imagine “smart factories” in which global systems of manufacturing are coordinated virtually, or implantable mobile phones made of biosynthetic materials.

The fourth industrial revolution, says Schwab, is more significant, and its ramifications more profound, than in any prior period of human history.

He outlines the key technologies driving this revolution and discusses the major impacts expected on government, business, civil society and individuals. Schwab also offers bold ideas on how to harness these changes and shape a better future—one in which technology empowers people rather than replaces them; progress serves society rather than disrupts it; and in which innovators respect moral and ethical boundaries rather than cross them. We all have the opportunity to contribute to developing new frameworks that advance progress.

# BIJLAGE 53

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.



**Geachte minister-president, beste Mark,**

Het is het mij niet meer waard.

Hiermee duid ik op mijn fractievoorzitterschap van de VVD in de gemeente Beek. Gezien de beangstigende ontwikkelingen kan ik mijzelf niet langer met een zuiver geweten in de spiegel aankijken, wetende dat mijn partij – de VVD – grotendeels verantwoordelijk is voor de ontmenselijking die momenteel plaatsvindt.

Ik kan dan ook niet langer namens de VVD de stem van het volk vertegenwoordigen. Niet langer wil ik een beleid steunen dat een kakkerlak probeert te doden met een atoombom. Zeker niet wanneer deze bom alles kapot maakt dat het leven waard maakt — de kleine, maar grote dingen:

Het bijwonen van de balletopvoering van je dochter en haar na afloop met tranen in je ogen vertellen hoe goed ze haar best deed. Het bestellen van een biertje in de stamkroeg om daarna luidkeels met vrienden je week door te nemen. Het omhelzen van je collega bij wie het even tegenzit. Het spontaan binnenvallen bij je favoriete oudoom of zijn uitvaart bijwonen, enkele maanden later. Kortom: het "mens zijn".

Dat kan niet meer. Niet door het virus, maar door het allesvernietigende coronabeleid. De kleine alledaagse dingen die ons hoop geven, die ons mens maken, worden kapot gemaakt. Juist wanneer we hoop en menselijkheid zo hard nodig hebben. Is het dat waard, Mark?

Mij niet. En ook bij anderen begint dat inzicht te groeien. Je hierover uitspreken kan alleen niet. Wij als samenleving moeten maar accepteren dat de meest alledaagse zaken als crimineel gedrag worden bestempeld; van het maken van een avondwandeling tot samenkomen van een groep vrienden. Gedrag dat eerst normaal – en zelfs gezond – was, maar nu uitnodigt tot een huisbezoek van de politie met het stempel "opruiming".

En dat enkel op basis van een ongerechtvaardigde angst voor een – voor het overgrote deel van de mensen – ongevaarlijk virus. En hoewel het doel vaak de middelen rechtvaardigt, hebben we nu een punt bereikt waarop dit niet meer het geval is. Het punt waarop jongeren zonder perspectief thuis zitten en waarop ouderen alleen en op afstand hun laatste levensjaar doorbrengen. Is het dat waard, Mark?

Mij niet. Het zijn juist onze grondrechten die ons, de hardwerkende nuchtere Nederlander, moeten garanderen dat we invulling kunnen geven aan ons eigen leven; grondrechten die nu door jou aan je laars worden gelapt; grondrechten die nota bene zijn toe te schrijven aan grote liberale denkers zoals, jouw eigen grote voorbeeld, Thorbecke. Is het opgeven van deze grondrechten het je waard, Mark?

Mij niet. En ik kan me als VVD-er niet inbeelden waarom jij, als je ook maar enig belang hecht aan vrijheid en democratie, dit beleid ten uitvoer brengt. Jij en andere leden van het kabinet doen alsof jullie neuzen bloeden. Wetenschappers, en zelfs rechters, die het beleid in twijfel trekken worden terzijde geschoven, vreedzame protesten worden met grof politiegeweld uit elkaar geslagen en hardwerkende mensen worden in hun eigen woonkamer beschuldigd van opruiing. Sinds wanneer staat de VVD voor willekeur en dubbele standaarden? Is het opgeven van de moraliteit van de partij het je waard, Mark?

Mij niet. En nu hoor ik anderen denken 'het is makkelijk praten als je niet tot de risicogroep behoort', maar het is ook zeker niet de bedoeling kwetsbaren onder de bus te gooien. Integendeel: laten we deze groep beschermen. Dat beschermen moet daarentegen niet betekenen dat er gigantische nevenschade ontstaat. Dat beamen de 1,2 miljoen kinderen wereldwijd die vanwege de corona crisis honger lijden. Dat beamen de 40.000 kinderen die vanwege de lockdown worden blootgesteld aan kindermishandeling. Dat beamen de jongeren die worden bestempeld als een 'verloren generatie'. Is die nevenschade het je waard, Mark?

Vanuit mijn laatste pleidooi als VVD-lid vraag ik je dan ook de lockdown onmiddellijk op te heffen. Kies voor een ander, humaner, alternatief. Bescherm de kwetsbaren, wijs hen op de risico's, maar ontnem – zoals een liberaal betaamt – een ander de vrijheid niet. Wetenschappers aan topuniversiteiten zoals Harvard, Stanford en Oxford leggen in de 'Great Barrington Declaration' uit hoe dat mogelijk kan worden gemaakt. Ook het Nederlandse Artsen Collectief en Herstel NL hebben menswaardige alternatieven. Leg je atoombom opzij, en kijk daar eens naar. Een gezond leven is immers méér dan de afwezigheid van het virus.

Daarom zeg ik je, beste Mark, dat volksvertegenwoordiger zijn uit de naam van de VVD het mij niet meer waard is. Ikzelf leg bij deze dan ook mijn VVD-fractievoorzitterschap neer en ga naar buiten om te leven, wetende dat ik het risico loop besmet te raken. Het leven is niet maakbaar, maar ik kan er wel het beste van proberen te maken. Dat is het mij waard.

**mr. Ghislen Nysten**  
**oud VVD-fractievoorzitter**  
**oud VVD-lid**

**Bronnen:**

<https://www.burgerfront.nl/vvd-fractievoorzitter-dient-ontslag-in-open-brief-aan-minister-president-mark-rutte/>

<https://www.groot-waterland.nl/2021/02/22/open-brief-aan-minister-president-mark-rutte/>



# BIJLAGE 54

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

## Overheid geeft toe dat mondkapje een psyop is

door Reporter | aug 1, 2020 |

### Persconferentie Jaap van Dissel en Tamara van Ark op 1 augustus 2020

De video met de verklaring van de directeur van het RIVM Jaap van Dissel is te vinden onder:

<https://video.wakkeren.nl/videos/watch/0da36b08-4a6a-431e-b7ef-75378f08002e>

Over wat Van Dissel daarbij zegt, weet de [NOS het volgende te zeggen](#):

**"Wetenschappelijk bewijs ontbreekt om een landelijke mondkapjesplicht in te voeren**", zei Jaap van Dissel van het RIVM op een persconferentie. Volgens Van Dissel hebben mondkapjes een **"buitengewoon klein effect"** bij het voorkomen van besmettingen.

*Om heel misschien één besmetting te voorkomen moeten 200.000 mensen minimaal een week lang een mondkapje dragen."*

-----

Minister Tamara van Ark van Medische Zorg maakt heel erg duidelijk, dat hoewel er dan geen medische reden mag zijn voor het dragen van een mondkapje, er wel degelijke een argument is om deze wel te dragen en dat argument is:

**'Experimentele gedragsbeïnvloeding'**

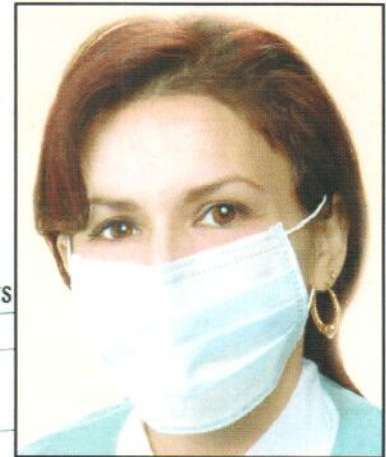
Mondkapje is een experiment om gedragsbeïnvloeding tot stand te brengen.

**"Omdat er vanuit medisch oogpunt geen bewezen effectiviteit is van mondkapjes** heeft het kabinet besloten, dat er **geen landelijke verplichting** komt voor **het dragen van niet medische mondkapjes**.....maar wel gericht op gedragsbeïnvloeding om dat instrumentarium toch eens stevig onder de loep te nemen en ook te kijken waar zou je mee kunnen **experimenteren** waaronder bijvoorbeeld dus ook **met mondkapjes**, maar dan gaat het om **nieuwe methoden gericht op gedragsbeïnvloeding** en ook **te bemeten op het effect.**" ... Aldus Tamara van Ark

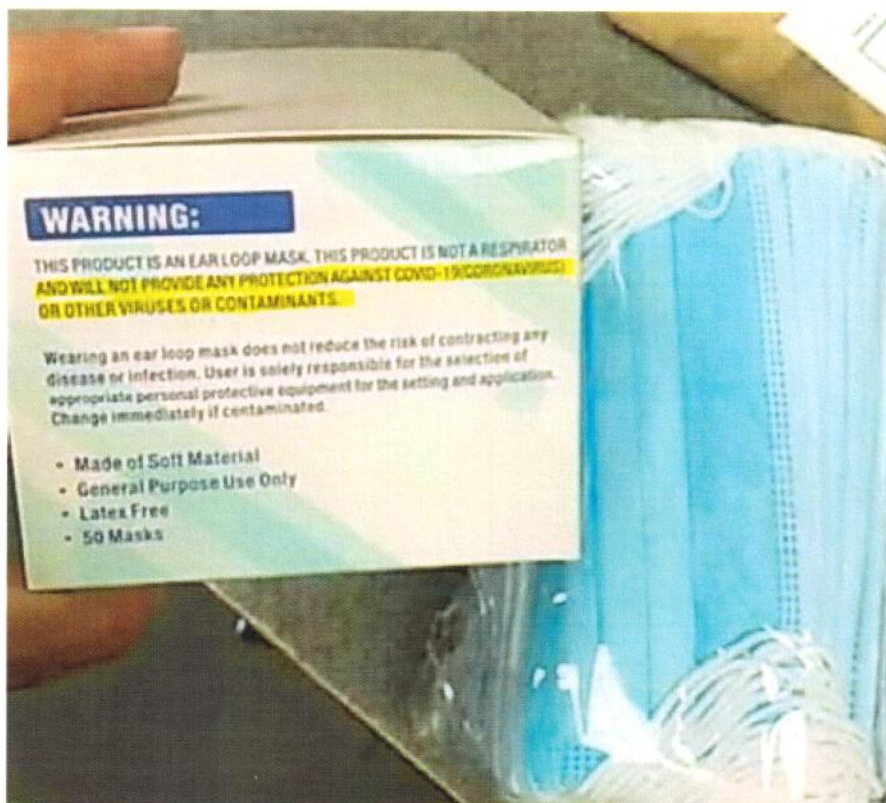


In strijd met de Fundamentele grondrechten van de menselijkheid. Er is sprake van een **medische (psychologisch) experiment**. Art. 7 IVBPR als **absoluut** Grondrecht is van toepassing

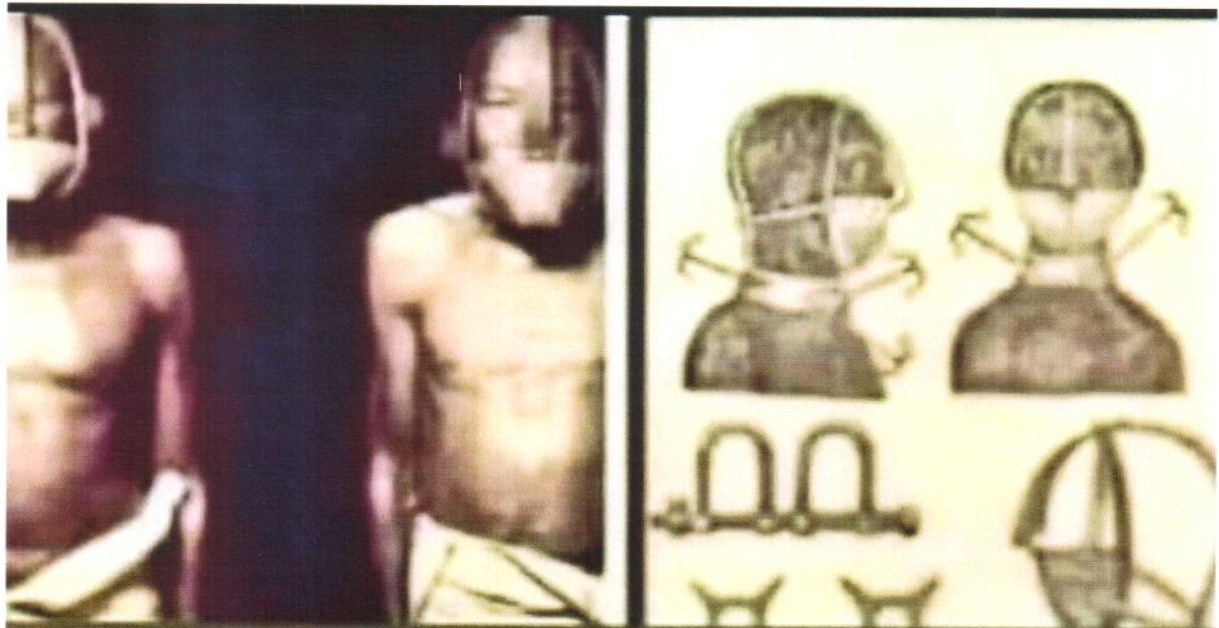
Slechts ter voorkoming van vochtdruppels.



Biedt geen bescherming tegen virussen of bacteriën.







2,300 years ago, long before Islam, Arabs discovered that forcing people to cover their nose and mouths broke their will and individuality. And depersonalized them. It made them submissive. That's why they later imposed on every woman the mandatory use of a fabric over her face. Then Islam turned it into the woman's symbol of submission to Allah, the man owner of the Harem, and the King.

Modern psychology explains, without a face we don't exist as independent beings.

Face coverings/Masks are ancient tools used to break people down psychologically. This is the beginning of deleting individuality. He who does not know his history is certainly condemned to repeat it.

Het verplicht laten dragen van mond / gezichtsmaskers houdt onder meer in, dat daarbij verplicht de persoonlijkheid van de persoon in kwestie wordt ontnomen.

Het experiment van Tamara van Ark heeft als doel **het bestaan van een onafhankelijke wezen te breken. De individualiteit van de mens wordt uitgewist.**

# BIJLAGE 55

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**

Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

WIJ WILLEM-ALEXANDER,  
BIJ DE GRATIE GODS,  
KONING DER NEDERLANDEN,  
PRINS VAN ORANJE-NASSAU,

ENZ. ENZ. ENZ.

No. 2021000098

**Besluit houdende inwerkingtreding  
en inwerkingstelling van artikel 8,  
eerste en derde lid, van de Wet  
buitengewone bevoegdheden burgerlijk gezag**

Op de voordracht van Onze Minister-President, Minister van Algemene Zaken, van  
22 januari 2021, nr. 4182691;

Overwegende dat het in de huidige fase van de bestrijding van het coronavirus  
(COVID-19) noodzakelijk is te beschikken over de buitengewone bevoegdheid om het  
vertoeven in de open lucht te beperken, en dat het derhalve noodzakelijk is dat  
artikel 8, eerste en derde lid, van de Wet buitengewone bevoegdheden burgerlijk  
gezag in werking treedt en in werking wordt gesteld;

Gelet op artikel 1, eerste lid, en vijfde lid, eerste zin, van de Wet buitengewone  
bevoegdheden burgerlijk gezag;

Hebben goedgevonden en verstaan:

**Artikel 1**

Artikel 8, eerste en derde lid, van de Wet buitengewone bevoegdheden burgerlijk  
gezag treedt in werking en wordt in werking gesteld.

**Artikel 2**

Dit besluit wordt bekendgemaakt op [rijksoverheid.nl](http://rijksoverheid.nl) en treedt terstond na  
bekendmaking van rechtswege in werking.

Onze Minister-President, Minister van Algemene Zaken, is belast met de uitvoering  
van dit besluit, dat met de daarbij behorende nota van toelichting in het Staatsblad  
zal worden geplaatst.

DE MINISTER-PRESIDENT,  
Minister van Algemene Zaken,

M. Rutte

5 Gravenhage, 22 januari 2021





### Nota van toelichting

Dit besluit is noodzakelijk op grond van het advies inzake de situatie rondom de COVID-19-pandemie naar aanleiding van de 96<sup>e</sup> bijeenkomst van het Outbreak Management Team (OMT). Het OMT beoordeelt de huidige epidemiologische situatie in Nederland als ronduit kwetsbaar vanwege het nog zeer hoge aantal besmettelijke personen en een reproductiegetal dat rond de 1 ligt, vanwege de zorgelijke ontwikkelingen betreffende de introductie van nieuwe varianten van SARS-CoV-2 met waarschijnlijk toegenomen besmettelijkheid en vanwege het zich ontwikkelende beeld internationaal, waarbij in landen ondanks diverse lockdownmaatregelen een toename van SARS-CoV-2 wordt waargenomen, vaak volgend op de introductie van mutantvirusstammen. Het OMT oordeelt dat een avondklok een substantiële aanvullende bijdrage kan leveren aan het zo snel mogelijk en zo diep mogelijk verlagen van het aantal positieve gevallen in de periode tot 9 februari. Een verdere vermindering van het aantal besmettingen nu, kan leiden tot een belangrijke en relevante extra vermindering van het totaal aantal gevallen van COVID-19 op de langere termijn, aldus het OMT. Tot slot concludeert het OMT dat er geen alternatieve maatregelen beschikbaar zijn die qua effectiviteit gelijkwaardig zijn.

Bij de inwerkingtreding van de Wet buitengewone bevoegdheden burgerlijk gezag (Wbbbg) is op grond van artikel 35 een aantal bepalingen, waaronder artikel 8, eerste en derde lid, niet in werking getreden (zie Stb. 1997, 175). Dit besluit voorziet in de *inwerkingtreding* van die bepalingen. Daarnaast voorziet dit besluit, op grond van artikel 1, eerste lid, Wbbbg, in de *inwerkingstelling* van artikel 8, eerste en derde lid.

Met de inwerkingstelling van artikel 8, eerste en derde lid, van de Wbbbg krijgt de Minister van Justitie en Veiligheid de bevoegdheid het vertoeven in de open lucht te beperken. Op grond van deze bevoegdheid kan hij daarover bij ministeriële regeling concrete regels stellen. Hij zal dit doen in een ministeriële regeling die inhoudt dat er een avondklok wordt ingevoerd, waarbij het vertoeven in de open lucht in de avond en nacht wordt beperkt. De ministeriële regeling zal tevens voorzien in het regelen van de noodzakelijke uitzonderingen. De door de Minister van Justitie en Veiligheid gegeven regels worden op een door hem te bepalen wijze bekendgemaakt en treden na deze bekendmaking terstond in werking. De bevoegdheid om beperkingen te stellen aan het vertoeven in de open lucht komt ingevolge artikel 8, eerste lid, van de Wbbbg ook toe aan de commissaris van de Koning. Op dit moment ziet de regering geen rol voor de commissarissen in dit verband.

Ingevolge artikel 1, vijfde lid, van de Wbbbg is in dit besluit bepaald hoe dit besluit wordt bekendgemaakt. Het besluit wordt bekendgemaakt op [rijksoverheid.nl](http://rijksoverheid.nl). Uit diezelfde bepaling volgt dat het besluit terstond na de bekendmaking van rechtswege in werking is getreden. Het besluit zal eveneens in het Staatsblad worden geplaatst. Onverwijld na het nemen van dit besluit zal overeenkomstig artikel 1, tweede lid, Wbbbg een voorstel van wet in procedure worden gebracht omtrent het voortduren van de werking van dit besluit. De Minister van Justitie en Veiligheid zal het in procedure brengen van dit voorstel van wet met de noodzakelijke spoed ter hand nemen.

DE MINISTER-PRESIDENT  
Minister van Algemene Zaken,