

# Interview met viroloog Geert Vanden Bossche

**Het virus verspreidt zich vooral door aerosolen.** Door luchtverplaatsing kan het virus naar andere gebieden/continenten overgebracht worden, volgens professor Stiel. Via oppervlakten wordt het virus amper verspreid, omdat het virus daar niet lang overleeft.

**Gezonde mensen hoeven niet te vrezen voor het coronavirus, het breekt niet door ons natuurlijk immuunsysteem.**

**Kwetsbare mensen** moeten niet in de eerste plaats gevaccineerd worden, maar **moeten een vroege virale behandeling krijgen.**



Onze natuurlijke immuniteit kan je optimaal houden door een gezonde levensstijl en de nodige vitamines dagelijks in te nemen.

**Door vaccinatie kunnen de aangemaakte antistoffen, die heel specifiek gericht zijn op het COVID-19-virus, in concurrentie gaan met onze natuurlijke antistoffen. Zo neemt de natuurlijke immuniteit af en kunnen auto-immuunziekten toenemen.**

Adaptieve of verworven immuniteit krijgt men door het doormaken van de ziekte. Door de B-cellen en T-cellen produceren we zowel antilichamen als een immunologisch geheugen. **Bij het verdwijnen van de antilichamen zorgt dit geheugen ervoor dat, wanneer men opnieuw in contact komt met het virus, de antistoffen terug aanmaakt worden ter bescherming.**

Door de verhoogde immuun druk, veroorzaakt door het vele vaccineren, stijgt het aantal virusvarianten. Door de aanwezigheid van de vele varianten stijgt de infectiedruk.

**Kinderen geven amper het virus door. Zij hebben een steriliserende immuniteit en maken het virus steriel/kiemvrij.** Zij hebben meestal geen symptomen of heel kortstondig. Zij scheiden heel kortstondig virusdeeltjes uit. Dus zij zijn niet de grote verspreiders van het virus.

**Er is geen reden om het verzorgend personeel verplicht te laten vaccineren.** Zij behoren niet tot de verzwakte groep die risico loopt. En meestal hebben ze al een adaptieve immuniteit opgebouwd, waardoor ze weinig symptomen vertonen en dus weinig het virus verspreiden. Door vaccinatie breekt men de adaptieve immuniteit af.

**De bijwerkingen van een vaccin zijn nog nooit zo groot geweest.** Vaers (Vaccine Adverse Event Reporting System)) registreert deze bijwerkingen het best, omdat zowel verzorgend personeel als patiënt er kan registreren.

De vaccin-efficiëntie is negatief (de werking van het vaccin neemt af). Daarom weegt de efficiëntie van het vaccin niet op tegenover de nadelen van de bijwerkingen.

**Conclusie: Verander het geweer van schouder.**

Stop de vaccinatie, dan zal de immuudruk en infectiedruk dalen en zal de natuurlijke immuniteit stijgen. Zorg voor een vroegtijdige virale behandeling voor zwakkeren.

[Luister verder >>](#)

Loopbaan Geert Vanden Bossche:

Hij behaalde zijn DVM aan de Universiteit van Gent, België, en zijn doctoraat in de virologie aan de Universiteit van Hohenheim, Duitsland. Hij bekleedde adjunct-faculteitsbenoemingen aan universiteiten in België en Duitsland. Na zijn carrière in de academische wereld trad Geert toe tot verschillende vaccinbedrijven (GSK Biologicals, Novartis Vaccines, Solvay Biologicals) om verschillende rollen te vervullen in de R&D van vaccins en in de late ontwikkeling van vaccins. Geert stapte vervolgens over naar het Global Health Discovery-team van de Bill & Melinda Gates Foundation in Seattle (VS) als Senior Program Officer; Daarna werkte hij bij de Global Alliance for Vaccines and Immunization (GAVI) in Genève als Senior Ebola Program Manager en trad hij vervolgens in dienst bij het Duitse Centrum voor Infectieonderzoek in Keulen als hoofd van het Vaccine Development Office. Geert is nu voornamelijk werkzaam als Biotech/Vaccine-consultant, terwijl hij ook zijn eigen onderzoek doet naar op Natural Killer-cellen gebaseerde vaccins.

De website van dr. Vanden Bossche en zijn team vindt u hier >>

<https://www.voiceforscienceandsolidarity.org/>