Ongevaccineerde kinderen moet de toegang tot school worden geweigerd

**Inhoud**

[**Inleiding** 2](#_Toc98788712)

[**Mijn mening** 2](#_Toc98788713)

[**Argumenten** 3](#_Toc98788714)

[**Argument 1: Discriminatie** 3](#_Toc98788715)

[**Argument 2: Recht op onderwijs.** 3](#_Toc98788716)

[**Argument 3: Zelf beslissingen maken van af 16** 3](#_Toc98788717)

[**Argument 4: Kansen ongelijkheid in het onderwijs** 4](#_Toc98788718)

[**Argument 5: Redenen waarom vaccinatie niet mogelijk is** 4](#_Toc98788719)

[**Argument 6: Minder besmettingen** 4](#_Toc98788720)

[**Argument 8: Minder ziekenhuiskosten** 5](#_Toc98788721)

[**Weerleggingen** 5](#_Toc98788722)

[**Argument 6: Minder besmettingen** 5](#_Toc98788723)

[**Argument 7: Minder ziekenhuis opnames** 5](#_Toc98788724)

[**Argument 8: Minder ziekenhuiskosten** 6](#_Toc98788725)

[**Conclusie** 6](#_Toc98788726)

[**Bijlagen** 7](#_Toc98788727)

[**Bijlage 1: De Nederlandse wet over discriminatie** 7](#_Toc98788728)

[**Bijlage 2: Artikel 23 van de grondwet** 7](#_Toc98788729)

[**Bijlage 3: Wet geneeskundige behandelingsovereenkomst** 7](#_Toc98788730)

[**Bijlage 4: Kansenongelijkheid onderwijs** 8](#_Toc98788731)

[**Bijlage 5: Redenen waarom ze geen vaccinatie zouden kunnen nemen** 9](#_Toc98788732)

[**Bijlage 6: Minder besmettingen** 9](#_Toc98788733)

[**Bijlage 7: Ziekenhuisopnames** 9](#_Toc98788734)

[**Bijlage 8: Ziekenhuis kosten** 9](#_Toc98788735)

[**Bijlage 9: weerleggingen** 10](#_Toc98788736)

[**Bronnen in apa** 11](#_Toc98788737)

# **Inleiding**

Elk jaar worden er in Nederland ongeveer 180.000 kinderen geboren. Al die kinderen kunnen ziek worden. Maar er zijn al heel veel vaccins ontwikkeld tegen allerlei ziektes. Daarom worden kinderen direct na de geboorte al gevaccineerd tegen enkele ziektes. Gedurende de jaren erna komen er meer vaccinaties bij. Uiteindelijk krijgen de meeste kinderen voor hun 16e jaar meerdere vaccinaties. Deze vaccinaties worden als heel normaal beschouwd en noodzakelijk. Eigenlijk zijn er maar weinig mensen die hier vraagtekens bij zetten. Met uitzondering van de mensen die vanwege geloofsovertuiging dit niet laten doen ( bijbelbelt)

Afgelopen jaren zijn we echter geconfronteerd met een nieuwe ziekte: Covid 19. Ook hiervoor is een vaccin ontwikkeld. Iedereen werd geadviseerd om zich te laten inenten. Over deze inenting zijn de meningen heel erg verdeeld. Er zijn mensen die er geen moeite mee hebben maar er zijn ook mensen die er voor kiezen om het niet te laten doen. Ook mensen die zich niet laten leiden door geloofsovertuigingen. Hierdoor is er in de maatschappij enigszins een tweedeling ontstaan. De gevaccineerde en de niet gevaccineerde. Het is echter duidelijk dat de niet gevaccineerde meer risico loopt om Covid te krijgen en over te dragen. Een van de grootste groepen die Covid overdragen zijn de jongeren en kinderen die naar school gaan. Er zijn mensen die van mening zijn dat ongevaccineerde kinderen toegang tot school geweigerd moeten worden.

## **Mijn mening**

Ik ben tegen de stelling want ik vind dat ieder kind recht heeft op onderwijs en ik vind ook dat het een vorm van discriminatie is als je ongevaccineerde kinderen weigert.

Zoals in de inleiding is aangegeven is er momenteel een behoorlijke discussie in de maatschappij over mensen die niet gevaccineerd zijn. Deze discussie heeft een hoogte punt gekregen over de Covid vaccinatie. Zeker toen besloten werd dat de leerlingen in het basisonderwijs en het voortgezet onderwijs gevaccineerd mogen worden.

Een grote groep mensen hebben besloten om hun kinderen direct te laten vaccineren. Ook zijn er heel veel mensen die er over twijfelden om hun kind te laten vaccineren omdat er geen duidelijkheid is over de gevolgen op lange termijn.

Hierop kwam de discussie om ongevaccineerden niet toe te laten op school.

Hieronder beschrijf ik een aantal argumenten waarom je tegen of voor deze stelling kunt zijn.

# **Argumenten**

## **Discriminatie hardnekkig probleem | Nieuwsbericht | Rijksoverheid.nlArgument 1: Discriminatie**

De basis van alle rechten van de burgers in Nederland staat in Artikel 1 van de Grondwet (zie bijlage)

In artikel 1 van de Nederlandse Grondwet staat dat iedereen die zich in Nederland bevindt in gelijke gevallen gelijk moet worden behandeld. Discriminatie wegens godsdienst, levensovertuiging, politieke gezindheid, ras, geslacht of op welke grond dan ook, mag niet. Daarnaast zijn er specifieke wetten die onze gelijkheid beschermen.

Er staat dus duidelijk in de wet dat er geen onderscheid gemaakt mag worden. Het uitsluiten van kinderen om deel te nemen aan het onderwijs als ze niet gevaccineerd zijn is dus ook niet toegestaan.

## **Argument 2: Recht op onderwijs.**

Argument 2 borduurt voort op argument 1. Hier wordt nogmaals benadrukt dat uitsluiting van onderwijs niet is toegestaan

In de grondwet van Nederland staat in artikel 23 sub 3 dat leerlingen recht op onderwijs hebben.

Hier staat: Het openbaar onderwijs wordt, met eerbiediging van ieders godsdienst of levensovertuigingen bij wet geregeld.

(Het volledige artikel 23 is terug te lezen in de Bijlage).

Je kunt hier dus terugpakken op de levensovertuiging van de mensen. Ze zijn er van overtuigd dat de vaccinatie niet goed is voor de kinderen en het daarom niet doen.

Op basis van dit artikel is het dus niet mogelijk om ongevaccineerden de toegang tot onderwijs te weigeren.

## **Argument 3: Zelf beslissingen maken van af 16**

Kinderen mogen vanaf 16 jaar zelf beslissen over medische behandeling en vaccinatie. Dit staat in de wet geneeskundige behandelingsovereenkomst. (Bijlage 3)

Er zijn ook gezinnen waar de situatie zich voor doet dat het kind zich wel wil laten vaccineren maar dat de ouders hier op tegen zijn. Het is echter zo geregeld dat een kind tot 16 jaar hier niet zelfstandig over mag beslissen. Het kind heeft ten allen tijden toestemming nodig van de ouders om te laten vaccineren. Indien de stelling die ik gekozen heb wordt uitgevoerd zou dat betekenen dat een kind dat zelf wel gevaccineerd wil worden maar het niet mag van de ouders wordt uitgesloten van onderwijs. Dit is geen wenselijke zaak.

**Argument 4: Kansen ongelijkheid in het onderwijs**.

Het is al jaren een bekend feit dat er kansen van ongelijkheid zijn in het onderwijs. Meestal is dat gerelateerd aan het onderwijs niveau van de ouders of van de etnische achtergrond van de ouders.

Mocht er nu sprake zijn van de gekozen stelling dan zal het betekenen dat een deel van de kinderen niet naar school gaan . Dit vergroot de kansenongelijkheid nog verder. Kinderen mogen dan niet naar school en zal hun kennis kleiner zijn ( en blijven?) . Het risico is aanwezig dat er leerlingen blijven zitten. Dit kan diverse gevolgen hebben. Wellicht kunnen ze niet het benodigde niveau halen voor hun toekomstige studie. Doordat leerlingen blijven zitten en niet naar school mogen kan dit ook gevolgen hebben op de motivatie van de leerlingen. Doubleren heeft ook maatschappelijke gevolgen. Er zullen extra kosten gemaakt worden om een jaar extra les te volgen.

## **Argument 5: Redenen waarom vaccinatie niet mogelijk is**

Uiteraard zijn er ook mensen die zich willen laten vaccineren maar dat niet kunnen van wegens medische redenen. Het risico voor die mensen is te groot. Zij lopen kans om fysieke en of psychische schade op te lopen. Dit kan dan ook weer grote gevolgen hebben. Denk in eerste instantie aan de behandelingskosten. Dit kan zijn van een noodzakelijk operatie of een behandeling bij een Psycholoog of psychiater.

De belangrijkste redenen om je niet te kunnen laten vaccineren zijn

* Afweer onderdrukkende medicijnen
* Bloed kanker
* Ernstig hartaandoeningen
* Aandoening immuunsysteem
* Prikangst.

In de bijlage zijn filmpjes te vinden waar dit argument verder wordt toegelicht door patiënten en deskundigen .

Tot nu toe hebben we argumenten gegeven die tegen de stelling zijn. Het mag duidelijk zijn dat er ook argumenten zijn om voor de stelling te zijn. Anders gezegd dat het goed is dat ongevaccineerden geweigerd worden op de scholen. Hieronder zullen we deze argumenten benoemen.

## **Argument 6: Minder besmettingen**

Het is bewezen dat de vaccinaties er voor zorgen dat er minder besmettingen plaatsvinden.

Het RIVM heeft uitgebreid onderzoek gedaan naar de effecten van het vaccineren tegen COVID. Zie bijlage 6 voor het volledige onderzoek.

De conclusie van het onderzoek is dat als mensen zijn gevaccineerd zij het virus minder gemakkelijk kunnen krijgen. Iedereen vaccineren is de beste oplossing om verspreiding van het virus tegen te gaan. Het is dus goed om de kinderen die niet gevaccineerd zijn thuis te houden van school om verspreiding tegen te gaan.

**Argument 7: Minder ziekenhuis opnames**

Vooral in het begin was duidelijk te zien dat het aantal ziekenhuis opnames vooral de mensen in de leeftijdsgroep 60+ betrof. Sinds de vaccinaties zijn het aantal opnames in de ziekenhuizen aan het dalen. Echter zijn de 60-plussers niet de grote hoeveelheid die opgenomen worden in het ziekenhuis. De grootste groep zijn de jonge mensen die niet gevaccineerd zijn. Daarom is het goed om de niet gevaccineerde kinderen thuis te houden zodat ze geen ouders en of docenten besmetten.

## **Argument 8: Minder ziekenhuiskosten**

Doordat er minder mensen opgenomen worden in de ziekenhuizen zijn er minder kosten.

De kosten van een ziekenhuisopname zijn sterk afhankelijk van:

De intensiteit van verpleging die de patiënt nodig heeft, de afdeling waar de patiënt ligt, de apparatuur die de patiënt nodig heeft en hoe lang de patiënt in het ziekenhuis verblijft

Verder zijn er secundaire kosten, zoals schoonmaak van kamers, aanschaf en onderhoud van het ziekenhuisbed, verzorging van maaltijden en de kosten voor het ziekenhuisgebouw. Ook deze moeten worden verwerkt in de prijs van een ziekenhuisopname.

Het zou dus goed zijn om de niet vaccineerde kinderen thuis te houden zodat er minder besmettingen zijn waardoor er minder ziekenhuis opnames en dus ook minder kosten zijn. Ook krijgt de reguliere zorg weer meer aandacht als de ziekenhuisopnames verminderen.

# **Weerleggingen**

## **Argument 6: Minder besmettingen**

Terwijl er 86,4 % van de mensen van 18 jaar en ouder gevaccineerd is ontstaat er een enorme besmetting rond de krokus vakantie. Dat betekent dat het niet zo is dat wanneer je gevaccineerd bent je het niet zo makkelijk kan krijgen. Het is geen probleem want het is belangrijk dat iedereen anti stoffen opbouwt tegen het covid virus zodat er zoveel mogelijk mensen immuun worden voor het virus.

## **Argument 7: Minder ziekenhuis opnames**

Grootste gedeelte van de bevolking is nu gevaccineerd dus niet gevaccineerde kinderen moeten gewoon naar school kunnen. En doordat de ouders van niet gevaccineerde kinderen vaak bewuster met gezondheid bezig zijn is het ook zo dat als ze in aanraking komen met het Covid virus dit niet zo n grote impact heeft op de ziekenhuis opnames.

## **Argument 8: Minder ziekenhuiskosten**

Doordat het virus steeds in andere vormen voorkomt en er nu een mildere variant is maakt het niet uit of niet gevaccineerde kinderen wel of niet naar school gaan omdat de heftigheid van het virus vermindert en daardoor sowieso minder ziekenhuisopnames nodig zijn terwijl het virus wel steeds nog blijft rondgaan. Door de mildere vorm zijn de ziekenhuiskosten minder

# **Conclusie**

We zien bij de stelling ongevaccineerde kinderen moet de toegang tot school worden geweigerd dat er een aantal tegen argumenten zijn zoals o.a. recht op onderwijs en kansen ongelijkheid in het onderwijs. Dat het wettelijk niet mogelijk is om kinderen te weigeren om naar school te gaan. Daarbij komt nog dat kinderen die al een ziekte onder de leden hebben de vaccinatie om verschillende reden beter niet kunnen krijgen.

Maar er is bij een stelling ook altijd een andere kant die belicht kan worden zoals de vermindering van ziekenhuis opname en de kosten die de ziekenhuis opnames met zich meebrengen.

Ik ben van mening dat het van groot belang is om alle kanten van de stelling te bekijken en daaruit trek ik de conclusie dat ik het niet eens ben met de stelling omdat je te maken krijgt met discriminatie door mensen (kinderen) uit te sluiten van het onderwijs. Dit is geen goede zaak omdat het belangrijk is voor hun toekomst en ontwikkeling dat ze gebruik maken van het onderwijs. Als je kinderen nu zou uitsluiten van school heeft dat direct invloed om hun sociale maar ook op hun cognitieve kennis en ervaringen en dit werkt door in hun hele leven.

**Bijlagen:**

## **Bijlage 1: De Nederlandse wet over discriminatie**

In artikel 1 van de Nederlandse Grondwet staat dat iedereen die zich in Nederland bevindt in gelijke gevallen gelijk moet worden behandeld. Discriminatie wegens godsdienst, levensovertuiging, politieke gezindheid, ras, geslacht of op welke grond dan ook, mag niet. Daarnaast zijn er specifieke wetten die onze gelijkheid beschermen.

<https://mensenrechten.nl/nl/de-nederlandse-wet-over-discriminatie#:~:text=In%20artikel%201%20van%20de,grond%20dan%20ook%2C%20mag%20niet>.

## **Bijlage 2: Artikel 23 van de grondwet**

* 1.

Het onderwijs is een voorwerp van de aanhoudende zorg der regering.

* 2.

Het geven van onderwijs is vrij, behoudens het toezicht van de overheid en, voor wat bij de wet aangewezen vormen van onderwijs betreft, het onderzoek naar de bekwaamheid en de zedelijkheid van hen die onderwijs geven, een en ander bij de wet te regelen.

* 3.

Het openbaar onderwijs wordt, met eerbiediging van ieders godsdienst of levensovertuiging, bij de wet geregeld.

* 4.

In elke gemeente wordt van overheidswege voldoend openbaar algemeen vormend lager onderwijs gegeven in een genoegzaam aantal openbare scholen. Volgens bij de wet te stellen regels kan afwijking van deze bepaling worden toegelaten, mits tot het ontvangen van zodanig onderwijs gelegenheid wordt gegeven, al dan niet in een openbare school.

* 5.

De eisen van deugdelijkheid, aan het geheel of ten dele uit de openbare kas te bekostigen onderwijs te stellen, worden bij de wet geregeld, met inachtneming, voor zover het bijzonder onderwijs betreft, van de vrijheid van richting.

* 6.

Deze eisen worden voor het algemeen vormend lager onderwijs zodanig geregeld, dat de deugdelijkheid van het geheel uit de openbare kas bekostigd bijzonder onderwijs en van het openbaar onderwijs even afdoende wordt gewaarborgd. Bij die regeling wordt met name de vrijheid van het bijzonder onderwijs betreffende de keuze der leermiddelen en de aanstelling der onderwijzers geëerbiedigd.

* 7.

Het bijzonder algemeen vormend lager onderwijs, dat aan de bij de wet te stellen voorwaarden voldoet, wordt naar dezelfde maatstaf als het openbaar onderwijs uit de openbare kas bekostigd. De wet stelt de voorwaarden vast, waarop voor het bijzonder algemeen vormend middelbaar en voorbereidend hoger onderwijs bijdragen uit de openbare kas worden verleend.

* 8.

De regering doet jaarlijks van de staat van het onderwijs verslag aan de Staten-Generaal.

<https://www.denederlandsegrondwet.nl/id/via0hb5jdkzy/artikel_23_het_openbaar_en_bijzonder>

## **Bijlage 3: Wet geneeskundige behandelingsovereenkomst**

Vanaf 12 tot 16 jaar mag het kind mee beslissen over zijn/haar medische keuzes

Het kind wil wel, de ouders niet

Als een kind een bepaalde behandeling wil maar de ouders zijn het er niet mee eens, dan kan die behandeling in principe niet doorgaan.
De toestemming van de ouders ontbreekt. Wellicht wil het kind de behandeling per se doorzetten. De zorgverlener kan dan besluiten om toch de wens van het kind te volgen. Hij zal zich afvragen in hoeverre hij de behandeling direct moet uitvoeren. Misschien kan hij die zonder schade uitstellen, totdat het kind zelfstandig mag beslissen en niet meer de toestemming van de ouders nodig heeft.

Als een behandeling plaatsvindt waarvoor de ouders geen toestemming hebben gegeven, dan moeten zij wel betalen. Ouders hebben altijd de verplichting de kosten van verzorging en opvoeding van hun kind te dragen.

Vanaf 16 jaar

Vanaf 16 jaar mogen jongeren zelf beslissingen nemen over hun medische behandeling.
Zij hebben dezelfde patiënten rechten als volwassenen. In zaken die te maken hebben met hun gezondheid, worden zij dus niet meer als minderjarig beschouwd, ook al zijn ze nog geen 18 jaar. <https://www.isala.nl/patientenfolders/5740-kinderen-en-jongeren-in-ziekenhuis/#link3>

WGBO

<https://www.knmg.nl/advies-richtlijnen/ethische-toolkit/snel-wat-weten-1/medisch-ethische-vraagstukken-in-het-kort-1/wet-wgbo.htm>

Op 1 april 1995 is de WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst) in werking getreden. In deze wet worden onder andere de rechten en plichten van patiënten en hulpverleners beschreven. Deze informatie is bedoeld om u en uw kind meer duidelijkheid te geven over informatieplicht en toestemmingsvereiste.

## **Bijlage 4: Kansenongelijkheid onderwijs**

Aan de slag met kansenongelijkheid in het onderwijs

**Nederland is internationaal koploper geworden in niveauverschillen tussen scholen. Daardoor gaat veel talent verloren. Dat was de conclusie van de Onderwijsinspectie in**[**2017**](https://www.onderwijsinspectie.nl/documenten/rapporten/2017/04/12/staat-van-het-onderwijs-2015-2016)**. We zijn een paar jaar verder. Het**[**PISA-rapport**](https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2019/12/03/resultaten-pisa-2018-in-vogelvlucht)**uit 2019 laat zien dat de situatie verder verslechtert: het verschil tussen leerlingen van laag- en hoogopgeleide ouders neemt verder toe. Het CPB bevestigde het grote verschil in kansen in**[**haar rapport**](https://www.cpb.nl/sites/default/files/omnidownload/CPB-Notitie-Ongelijkheid-van-het-jonge-kind.pdf)**eind 2020. En ondertussen waarschuwt**[**de Inspectie**](https://www.onderwijsinspectie.nl/actueel/nieuws/2020/11/24/onderwijs-tijdens-covid-19-scholen-en-instellingen-hebben-zorgen-over-de-continuiteit-van-het-onderwijs-en-over-leerachterstanden-van-leerlingen-en-studenten)**voor toenemende kansenongelijkheid door de scholensluiting ten gevolge van Corona. Rapport na rapport luidt de alarmbel, miljoenen kinderen zijn hiervan de dupe, waar wachten we nog op?**

Hoe erg is het gesteld met ons onderwijs?

Het valt best mee als je kind op een categoraal gymnasium zit. Kinderen van hoogopgeleide ouders scoren bij wiskunde op het niveau van toplanden zoals Japan en China. Maar tegelijkertijd is bijna een kwart van alle leerlingen onvoldoende leesvaardig om als mondige burger in de samenleving mee te doen. Die kansenongelijkheid neemt alleen maar toe. De kloof tussen kinderen van hoog- en laagopgeleide ouders is de afgelopen 15 jaar verdubbeld (zie figuur 1 en 2). Kinderen van laagopgeleide ouders hebben een leesvaardigheid vergelijkbaar met leerlingen in Jordanië en Moldavië, terwijl kinderen van hoogopgeleide ouders het niveau van Duitse en Noorse leerlingen halen.

<https://stichting-leerkracht.nl/kennisbank/kansenongelijkheid-in-het-onderwijs/>

## **Bijlage 5: Redenen waarom ze geen vaccinatie zouden kunnen nemen**

<https://eenvandaag.avrotros.nl/embed/529727> Dit is het filmpje

<https://eenvandaag.avrotros.nl/item/mensen-die-zich-om-medische-redenen-niet-kunnen-laten-vaccineren-willen-vrijstelling-van-coronapas/>

<https://www.metronieuws.nl/in-het-nieuws/binnenland/2021/11/medische-uitzondering-niet-vaccineren-toch-qr-code/>

<https://www.laatjevaccineren.be/procedure-voor-mensen-met-hoog-risico-op-ernstige-reactie-op-een-coronavaccin>

<https://www.trouw.nl/zorg/is-een-coronaprik-aan-te-bevelen-bij-een-auto-immuunziekte~bab4a0ee/>

<https://www.domusmedica.be/actueel/aanpak-bij-personen-die-zich-niet-kunnen-laten-vaccineren-tegen-covid-19#:~:text=In%20zeer%20uitzonderlijke%20gevallen%20kan,of%20allergische%20reacties%20bij%20inenting>.

## **Bijlage 6: Minder besmettingen**

Vaccinatie tegen COVID-19 vermindert de overdracht van het virus naar anderen. Dat blijkt uit onderzoek van het RIVM waarbij gebruik is gemaakt van data uit het bron- en contactonderzoek door de GGD Gemeentelijke Gezondheidsdiensten. Het onderzoek is gepubliceerd in het wetenschappelijke tijdschrift Eurosurveillance.

Om het hele artikel te lezen zijn onderstaande links te bekijken <https://www.rivm.nl/nieuws/vaccinatie-vermindert-overdracht-covid-19>

## **Bijlage 7: Ziekenhuisopnames**

Daling ziekenhuisopnames onder oudere leeftijdsgroepen

Onder 80-plussers neemt verder het aantal ziekenhuisopnames af, waarschijnlijk als gevolg van het starten van vaccineren in deze groep. Verlichting van de druk op de ziekenhuizen levert dit helaas niet op, omdat patiënten die in het ziekenhuis worden opgenomen veelal jonger zijn. Figuur 2 laat zien dat sinds de start van het vaccineren van 80-plussers het aandeel ziekenhuisopnames ten opzichte van andere leeftijdsgroepen aanzienlijk is afgenomen. Dit wijst op een positief effect van het vaccinatieprogramma. <https://www.rivm.nl/nieuws/effecten-vaccinatie-steeds-duidelijker-zichtbaar-onder-bewoners-verpleeghuizen>

## **Bijlage 8: Ziekenhuis kosten**

Ziekenhuisopname

De kosten van een ziekenhuisopname zijn sterk afhankelijk van:

* De intensiteit van verpleging die de patiënt nodig heeft
* De afdeling waar de patiënt ligt
* De apparatuur die de patiënt nodig heeft
* Hoe lang de patiënt in het ziekenhuis verblijft (het aantal verpleegdagen)

Verder zijn er secundaire kosten, zoals schoonmaak van kamers, aanschaf en onderhoud van het ziekenhuisbed, verzorging van maaltijden en de kosten voor het ziekenhuisgebouw. Ook deze moeten worden verwerkt in de prijs van een ziekenhuisopname. <https://www.zorgwijzer.nl/zorgverzekering-2022/dit-zijn-de-kosten-van-opname-en-behandeling-in-het-ziekenhuis#:~:text=Iemand%20die%20op%20de%20verpleegafdeling,ofwel%20700%20euro%20per%20dag>

## **Bijlage 9: weerleggingen**

Omikrovariant dominant in Nederland, kwart minder nieuwe ziekenhuisopnames

 In de afgelopen week zijn er 26% minder nieuwe patiënten met COVID-19 in het ziekenhuis opgenomen dan in de week ervoor. Op de IC intensive care werden 25% minder patiënten met COVID-19 opgenomen in vergelijking met de voorgaande week.

<https://www.rivm.nl/nieuws/omikronvariant-dominant-in-Nederland-kwart-minder-nieuwe-ziekenhuisopnames#:~:text=Omikronvariant%20dominant%20in%20Nederland%2C%20kwart%20minder%20nieuwe%20ziekenhuisopnames,-Publicatiedatum%2028%2D12&text=In%20de%20afgelopen%20week%20zijn,vergelijking%20met%20de%20voorgaande%20week>.

# **Bronnen in apa**

*Aanpak bij personen die zich niet kunnen laten vaccineren tegen COVID-19 | Domus Medica*. (z.d.). Niet kunnen vaccineren. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.domusmedica.be/actueel/aanpak-bij-personen-die-zich-niet-kunnen-laten-vaccineren-tegen-covid-19#:%7E:text=In%20zeer%20uitzonderlijke%20gevallen%20kan,of%20allergische%20reacties%20bij%20inenting.

*Artikel 23: Het openbaar en bijzonder onderwijs*. (z.d.). Nederlandse Grondwet. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.denederlandsegrondwet.nl/id/via0hb5jdkzy/artikel\_23\_het\_openbaar\_en\_bijzonder

*Dit zijn de kosten van opname en behandeling in het ziekenhuis*. (2021, 16 augustus). Zorgwijzer. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.zorgwijzer.nl/zorgverzekering-2022/dit-zijn-de-kosten-van-opname-en-behandeling-in-het-ziekenhuis#:%7E:text=Iemand%20die%20op%20de%20verpleegafdeling,ofwel%20700%20euro%20per%20dag

EenVandaag. (2021, 28 september). *Mensen die zich om medische redenen niet kunnen laten vaccineren willen vrijstelling van coronapas*. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://eenvandaag.avrotros.nl/item/mensen-die-zich-om-medische-redenen-niet-kunnen-laten-vaccineren-willen-vrijstelling-van-coronapas/

*Effecten vaccinatie steeds duidelijker zichtbaar onder bewoners verpleeghuizen | RIVM*. (2021, 17 maart). effect vaccinaties. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.rivm.nl/nieuws/effecten-vaccinatie-steeds-duidelijker-zichtbaar-onder-bewoners-verpleeghuizen

*Is een coronaprik aan te bevelen bij een auto-immuunziekte?* (2021, 28 mei). Trouw. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.trouw.nl/zorg/is-een-coronaprik-aan-te-bevelen-bij-een-auto-immuunziekte~bab4a0ee/

*Kansenongelijkheid in het onderwijs - wat kan jij er aan doen?* (2021, 15 december). Stichting leerKRACHT. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://stichting-leerkracht.nl/kennisbank/kansenongelijkheid-in-het-onderwijs/

*Kinderen en jongeren in het ziekenhuis*. (z.d.). Isala. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.isala.nl/patientenfolders/5740-kinderen-en-jongeren-in-ziekenhuis/#link3

*De Nederlandse wet over discriminatie*. (z.d.). College voor de Rechten van de Mens. Geraadpleegd op 20 maart 2022, van https://mensenrechten.nl/nl/de-nederlandse-wet-over-discriminatie#:%7E:text=In%20artikel%201%20van%20de,grond%20dan%20ook%2C%20mag%20niet

*Omikronvariant dominant in Nederland, kwart minder nieuwe ziekenhuisopnames | RIVM*. (2021, 28 december). Omnikron variant. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.rivm.nl/nieuws/omikronvariant-dominant-in-Nederland-kwart-minder-nieuwe-ziekenhuisopnames#:%7E:text=Omikronvariant%20dominant%20in%20Nederland%2C%20kwart%20minder%20nieuwe%20ziekenhuisopnames,-Publicatiedatum%2028%2D12&text=In%20de%20afgelopen%20week%20zijn,vergelijking%20met%20de%20voorgaande%20week.

*Procedure voor mensen met hoog risico op ernstige reactie op een coronavaccin*. (z.d.). Laat je vaccineren. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.laatjevaccineren.be/procedure-voor-mensen-met-hoog-risico-op-ernstige-reactie-op-een-coronavaccin

Ravensbergen, R. (2021, 17 november). *Hugo de Jonge: ‘Mensen die om medische redenen niet vaccineren, krijgen toch QR-code’*. Metronieuws.nl. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.metronieuws.nl/in-het-nieuws/binnenland/2021/11/medische-uitzondering-niet-vaccineren-toch-qr-code/

*Vaccinatie vermindert overdracht COVID-19 | RIVM*. (2021, 5 augustus). Vaccinatie verminderd overdracht. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.rivm.nl/nieuws/vaccinatie-vermindert-overdracht-covid-19

*Wet WGBO*. (2017, 7 april). KNMG. Geraadpleegd op 21 maart 2022, van https://www.knmg.nl/advies-richtlijnen/ethische-toolkit/snel-wat-weten-1/medisch-ethische-vraagstukken-in-het-kort-1/wet-wgbo.htm