

2021Z16172

Vragen van het lid **Van Houwelingen** (FvD) aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *Ivermectine, hydroxychloroquine en testen op antilichamen* (ingezonden 23 september 2021).

Vraag 1

Kunt u het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) vragen een korte inhoudelijke reactie te geven op de volgende wetenschappelijke studies die laten zien dat ivermectine als coronamedicijn heel waarschijnlijk werkzaam is? Zo nee, waarom niet?^{1, 2, 3, 4}

Vraag 2

Begrijpt u dat een verwijzing naar bijvoorbeeld Europese of Wereldgezondheidsorganisatie (WHO)-richtlijnen of een «stappenplan» dat gevolgd zou moeten worden op de vorige vraag geen inhoudelijk antwoord is?

Vraag 3

Kunt u, gezien het grote aantal wetenschappelijke studies die aantonen dat ivermectine werkt, het RIVM vragen een lijst met studies aan te leveren die laten zien dat dit medicijn niet zou werken?

Vraag 4

Wat is het afwegingskader dat is gehanteerd door het RIVM? Met andere woorden, waarom zijn de studies die laten zien dat ivermectine niet zou werken uiteindelijk doorslaggevend geweest? Welke studies wegen waarom zwaarder?

¹ American Journal of Therapeutics, juli 2021, «Ivermectin for Prevention and Treatment of COVID-19 Infection: A Systematic Review, Meta-analysis, and Trial Sequential Analysis to Inform Clinical Guidelines» (journals.lww.com/americantherapeutics/fulltext/2021/08000/ivermectin_for_prevention_and_treatment_of.7.aspx).

² Frontnieuws, 28 augustus 2021, «Afrika en Ivermectine» (www.frontnieuws.com/afrika-en-ivermectine/).

³ The Desert Review, 7 juni 2021, «Indian Bar Association sues WHO scientist over Ivermectin» (www.thedesertreview.com/opinion/columnists/indian-bar-association-sues-who-scientist-over-ivermectin/article_f90599f8-c7be-11eb-a8dc-0b3cbb3b4dfa.html).

⁴ medRxiv, 26 maart 2021, «Why COVID-19 is not so spread in Africa: How does Ivermectin affect it?» (www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.03.26.21254377v1).

Vraag 5

Bent u bekend met het feit dat de voorzitter van de Japanse medische vereniging van mening is dat ivermectine zou moeten (kunnen) worden voorgeschreven?⁵ Waarom bent u het hier niet mee eens? Wat zijn eigenlijk de medische risico's van het voorschrijven van ivermectine en hoe verhouden deze risico's zich tot de schade die wordt aangericht mocht een (mogelijk) werkend medicijn tegen corona niet worden ingezet?

Vraag 6

Klopt het dat ivermectine ooit vrij verkrijgbaar was (zonder recept) in drogisterijen?

Vraag 7

Klopt het dat ivermectine door huisartsen niet mag worden voorgeschreven als coronamedicijn?

Vraag 8

Kunt u alle OMT-documenten, mails, nota's et cetera aanleveren waarin wordt gesproken over de effectiviteit van ivermectine als coronamedicijn?

Vraag 9

Bent u bekend met deze metastudie van 286 studies naar de effectiviteit van hydroxychloroquine, een ander veelgenoemd potentieel coronamedicijn, die laten zien dat vooral in een vroeg stadium van behandeling hydroxychloroquine een effectief geneesmiddel kan zijn?⁶

Vraag 10

Is de conclusie getrokken in deze metastudie op basis van 286 studies juist? Zo ja, waarom wordt dit medicijn dan niet voorgeschreven? Zo nee, waarom niet? Begrijpt u dat we graag een inhoudelijk antwoord willen? Kunt u deze vraag dus aan het RIVM voorleggen?

Vraag 11

Welke COVID-medicijnen kunnen nu door huisartsen worden voorgeschreven?

Vraag 12

Welke COVID-medicijnen worden nu vergoed door verzekeraars?

Vraag 13

Waarom wordt het coronamedicijn Sotrovimab, dat al een half jaar geleden is goedgekeurd door het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA), nog steeds niet vergoed door verzekeraars in Nederland?⁷

Vraag 14

Waarom kunnen Nederlanders die mogelijk op natuurlijke wijze hersteld zijn van een corona-infectie zich op dit moment niet standaard, bijvoorbeeld via de GGD, via een serologische test laten testen op antilichamen zodat ze in staat zijn op deze wijze een herstelbewijs te bemachtigen?⁸

Vraag 15

Waarom is een herstelbewijs maar 180 dagen geldig terwijl aan de geldigheid van een coronapaspoort (vooralsnog) geen tijdslimiet is verbonden terwijl alle (!) wetenschappelijke studies er inmiddels op wijzen dat de werking van het coronavaccin met de tijd sterk (!) vermindert en immuniteit opgebouwd via het overwinnen van een natuurlijke infectie lang en in ieder geval veel langer aanhoudt dan immuniteit verkregen via «vaccins»? Kunt u de logica

⁵ Twitter, 23 augustus 2021 (twitter.com/brenontheroad/status/1429624844379824129).

⁶ hcqmeta, 19 september 2021, «HCQ for COVID-19: real-time meta analysis of 289 studies» (hcqmeta.com/).

⁷ de Specialist, 21 mei 2021, «EMA geeft coronageneesmiddel sotrovimab een voorlopig positief advies» (www.despecialist.eu/nl/nieuws/avis-positif-de-l-ema-sur-un-traitement-anti-covid-de-gsk-et-vir.html).

⁸ TW, 15 juli 2021, «Antistoffen aantonen mag niet» (www.technischweekblad.nl/opinie-analyse/antistoffen-aantonen-mag-niet).

hiervan uitleggen? Zou het niet precies omgekeerd moeten zijn, tenminste als we ons op de wetenschap baseren? Dat wil zeggen, zou aan de geldigheid van het coronapaspoort niet een limiet van 180 dagen moeten opgelegd in plaats van aan het herstelbewijs?^{9, 10, 11}

Vraag 16

Tot slot, waarom verschaft u, al was het maar onder het motto «baat het niet dan schaadt het niet», niet aan alle huishoudens, net zoals San Salvador nu al doet, een «kit» met middelen die (zoals het nu lijkt) het Corona ziekteverloop kunnen verlichten (of misschien zelfs voorkomen) zoals vitamine D, Ivermectine en zink?¹²

Vraag 17

Kunt u de bovenstaande vragen afzonderlijk beantwoorden?

⁹ Nature, 19 augustus 2021, «COVID vaccines protect against Delta, but their effectiveness wanes» (www.nature.com/articles/d41586-021-02261-8).

¹⁰ Nature, 27 mei 2021, «Had COVID? You'll probably make antibodies for a lifetime» (www.nature.com/articles/d41586-021-01442-9).

¹¹ Science, 26 augustus 2021, «Having SARS-CoV-2 once confers much greater immunity than a vaccine—but vaccination remains vital» (www.science.org/content/article/having-sars-cov-2-once-confers-much-greater-immunity-vaccine-vaccination-remains-vital).

¹² Salud con lupa, 24 augustus 2020, «El Salvador, Guatemala y Bolivia ofrecen kits de medicinas para COVID-19 sin prever reacciones adversas» (saludconlupa.com/noticias/el-salvador-guatemala-y-bolivia-ofrecen-kits-de-medicinas-para-covid-19-sin-prever-reacciones-adversas/).