



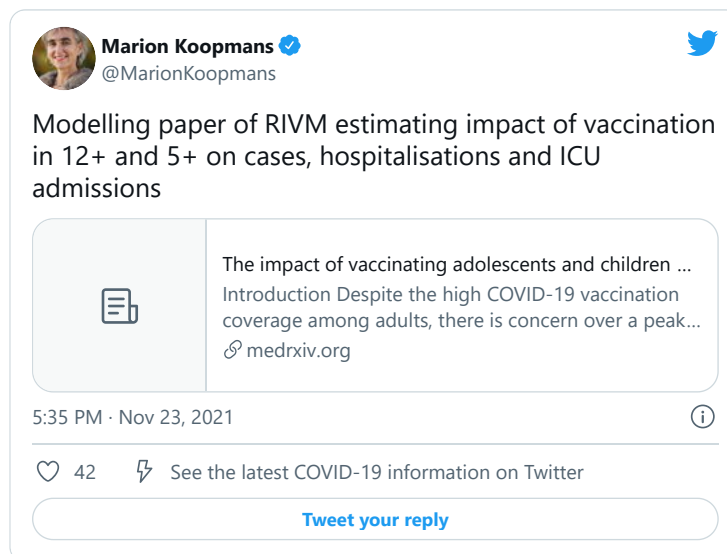
Fritsander Lahr @fritsander

Nov 24, 2021 · 7 tweets · [fritsander/status/1463630688968712193](https://twitter.com/fritsander/status/1463630688968712193)

Onderstaande modelstudie concludeert:

"Our results highlight the benefits of extending COVID-19 vaccination programs beyond adults to reduce infections and severe outcomes in adolescents and children and in the wider population."

Dat er van benefits geen sprake is, blijkt hier.



IC-opnames: maat voor te voorkomen ernstige ziekte en belasting zorg.

Inenten van 75% vd kinderen 12-19 geeft een reductie van 48 IC opnames voor de populatie 20 jaar en ouder (sinds maart 2020: 14.813). Geef je ook 75% van de kinderen van 5-11 2 prikken dan is de reductie 72.

De gegevens uit tabel 2 zijn hier gebruikt. Dit betreft het scenario waarbij de vaccin effectiviteit in 6 maanden met 50% afneemt, een reëel scenario.

Om 1 IC-opname bij mensen van 20 of ouder te voorkomen moet je dus ongeveer 30.000 kinderen van 5 jaar en ouder inenten.

Conclusie: het inenten van kinderen heeft geen enkele toegevoegde waarde.

Hiermee is 1 vd 3 argumenten van de gezondheidsraad in haar advies van 29-6-2021 ook geheel onderuit gehaald.

Naschrift: alle gemaakte berekeningen en aannames staan op onderstaande handgeschreven plaatje

IC
Opgenomen 0-9 2 (0-14)
10-19 23 (15-19)
Opgenomen 20 en ouder (24-31-2021)
 $14838 - 25 = 14813$
Inenten van 12+ geeft 48 minder opnames
" " 5+ " 72 " "
in de 20 jaar en ouder groepen (afnemende VE).
Aantal kinderen 5-11: 1.000.000
12-19: 1.900.000
Om 1 IC opname te voorkomen bij mensen van 20 jaar en ouder moeten 29,7k gezonde kinderen van 12+ worden ingeënt of 31,3k gezonde kinderen van 5+ tot een vaccinatiegraad van 75% in beide groepen.
Bij 75% vaccinatiegraad komt de reductie in IC opnames voor de groep zelf uit op (tot 31-3-2022):
5-11: 0 dit afgezet tegen 2 resp. 23
12-19: 11 opnames in beide groepen sinds maart 2020.

[@threadreaderapp](#) unroll please

...