

# Kunnioita, edistä ja turvaa vapaaehtoista, tietoon perustuvaa rokotussuostumusta kaikkialla Euroopassa



337,401 allekirjoitusta (tilanne 28.8.2020; käänt. huom.). Tähtäimessämme 500,000!

---

**European Forum for Vaccine Vigilance'n (EFVV; Eurooppalaisen rokotusvalvontakomission keskustelufoorumi) sihteeri aloitti tämän adressin Europarlamentille ja kahdelle muulle (Euroopan Komissio, EU:n Neuvosto)**

Käännetty kielille: ranska, italia, espanja, saksa, puola, kroaatti, portugali, norja, tšekki, sloveeni, ruotsi, unkari, slovakki, liettua (suomi puuttuu sivustolta; tämä on adressin allekirjoittajille avuksi tarkoitettu käännös; käänt. huom.)

The Charter of Fundamental Rights of the European Union -asiakirjassa (Euroopan Unionin perusoikeuskirja) lukee selvästi: ”Vapaaehtoista ja tietoon perustuvaa suostumusta tulee kunnioittaa lääketieteen ja biologian aloilla.” (1)

Suunnilleen 40 prosentilla EU-kansalaisista (2) ei kuitenkaan ole tätä perusoikeutta lääketieteellisen rokotustoimenpiteen yhteydessä. Tämä on Yleisten Ihmisoikeuksiemme (Universal Human Rights) loukkaamista. Vuonna 2011 USA:n ylin oikeus (Supreme Court) teki päätöksen, että rokotteet ovat ”väistämättömästi vaarallisia” (”unavoidably unsafe”) (3); siten pakollinen rokotaminen ei ole lääketieteellisesti tai eettisesti hyväksyttävissä, erityisesti siellä, missä lääketieteelliset, uskonnolliset tai filosofiset vapautukset eivät ole sallittuja.

Siksi EFVV (<http://www.efvv.eu>) - noin kahtakymmentä Euroopan valtiota edustava ryhmä (sekä EU-jäsenmaita että EU-jäsenyyden ulkopuolisia maita) - esittää seuraavat vaatimukset:

1. Pakollinen rokottaminen on lakkautettava kaikkialla Euroopassa, koska se on loukkaus Yleisiä Ihmisoikeuksiamme (Universal Human Rights) kohtaan.

2. Pakollista rokottamista ei tule milloinkaan lähteä toteuttamaan missään sellaisessa maassa, jossa nykyisin ainoastaan suositellaan rokottamista.

3. Euroopassa on sovellettava rokottamiseen varovaisuusperiaatetta (Precautionary Principle).

4. Euroopan kansalaisten on saatava nauttia täysin tietoon perustuvasta rokotusvalinnasta ja -suostumuksesta.

5. On perustettava tehokas, riippumaton VAER-systeemi (European Vaccine Adverse Effect Reporting system = Eurooppalainen rokotushaittavaikutusten ilmoitussysteemi).

Mikä sitten onkaan oman hallituksesi politiikka, pyydämme, että lähdet mukaan allekirjoittamalla tämän adressin ja sitten jakamalla sitä laajalti.

Vuonna 2016 arvioitiin, että lähes 400 miljoonaa EU-kansalaista EU-jäsenmaissa nauttii vapaudesta valita tietoon perustuva rokotus, mutta suunnilleen 258 miljoonalla ei tätä vapautta ole. (4)

Rokotukset ovat pakollisia Belgiassa, Bulgariassa, Kroatiassa, Tšekin Tasavallassa, Ranskassa, Kreikassa, Unkarissa, Italiassa, Maltassa, Puolassa, Portugalissa, Slovakiassa, Sloveniassa (5), ja potentiaalisesti muissa maissa, jos uusia jäseniä, esim. Albania, Makedonia, Montenegro, Serbia tai muita liittyy Euroopan Unioniin.

Siksi kaikkia eurooppalaisia kutsutaan liittymään ja vaatimaan yhdenmukaista rokotuspolitiikkaa, joka perustuu vapaaehtoiseen, tietoon perustuvaan valintaan ja suostumukseen. Vaadimme myös, että muodostetaan riippumaton ja tehokas rokotusvalvontakomissioyksikkö, joka on läpinäkyvä ja jonka tulokset ovat yleisön saatavilla. Käsityksemme on, että pakollinen rokottaminen on lakkautettava ja tehokas VAER-systeemi perustettava, koska:

jokainen vapaaehtoisuuteen perustumaton ja väkisin tehty lääketieteellinen toimenpide loukkaa:

- YK:n Yleistä Ihmisoikeusjulistusta (UN's Universal Declaration of Human Rights)
- Euroopan Unionin Perusoikeuskirjaa (The Charter of Fundamental Rights of the European Union)
- YK:n Lapsen Oikeuksia Koskevaa Sopimusta (UN's Convention on the Rights of the Child)

- Euroopan Neuvoston Sopimusta Ihmisoikeuksien ja Ihmisarvon Suojeliseksi koskien Biologian ja Lääketieteen Sovellutusten käyttöä Ihmiseen: Sopimus Ihmisoikeuksista ja Biolääketieteestä (European Council's Convention for the Protection of Human Rights and Dignity of the Human Being with regard to the Application of Biology and Medicine: Convention on Human Rights and Biomedicine),
- Euroopan Perustamisasiakirjaa Potilaan Oikeuksista ( European Charter of Patients' Rights),
- YK:n Kansainvälistä Sopimusta koskien Siviili- ja Poliittisia Oikeuksia (UN's International Covenant on Civil and Political Rights),
- ja jopa Nürnbergin Säännöstöä (lääketieteellisiä, ihmisillä tehtäviä kokeita varten tarkoitettuja, tutkimuseettisiä peruseriaatteita sisältävä säännöstö, joka koottiin Myöhemmissä Nürnbergin Oikeudenkäynneissä (Subsequent Nuremberg Trials) Toisen Maailmansodan lopussa).

Yksityiskohtaisemmin:

Euroopan Unionin Perusoikeuskirja (The Charter of Fundamental Rights of the European Union) toteaa selvästi: *“Jokaisella on oikeus ruumiilliseen ja henkiseen koskemattomuuteen”* (6). Siinä todetaan myös: a) *“Lääketieteen ja biologian aloilla tulee kunnioittaa asianomaisen henkilön vapaaehtoista ja asiaan vaikuttavista seikoista tietoisena annettua suostumusta, joka on hankittu laissa säädettyjä menettelytapoja noudattaen.”* (7) ja lopuksi: b) *“Lääketieteen ja biologian alalla ihmisten geneettiseen jalostamiseen tähtäävien käytäntöjen kieltö, erityisesti sellaisten, joiden tavoitteena on ihmisten valikointi; c) kieltö hankkia taloudellista hyötyä ihmisruumiista ja sen osista sellaisinaan.”* (8)

Euroopan Neuvoston Sopimus Ihmisoikeuksien ja Ihmisarvon Suojeliseksi koskien Biologian ja Lääketieteen Sovellutusten käyttöä Ihmiseen (European Council's Convention for the Protection of Human Rights and Dignity of the Human Being with regard to the Application of Biology and Medicine: Convention on Human Rights and Biomedicine) toteaa selvästi: *“Ihmisen etujen ja hyvinvoinnin tulee olla ensisijaisia yhteiskunnan ja tieteen yksinomaiseen eduntavoitteluun nähden.”* (9) Siinä todetaan myös seuraavaa: *“Terveysalan toimenpiteen suorittaminen on sallittu ainoastaan sen jälkeen, kun kyseeseen tulevalle henkilölle on annettu mahdollisuus vapaaehtoiseen ja tietoon perustuvaan suostumukseen. Tälle henkilölle tulee etukäteen antaa asianmukaista informaatiota toimenpiteen tarkoitusta ja luonnetta, samaten kuin sen seurauksia ja riskejä koskien. Kyseeseen tuleva henkilö saa vapaasti kumota suostumuksensa milloin vain.”*(10)

Euroopan Perustamisasiakirja Potilaan Oikeuksista ( European Charter of Patients' Rights) toteaa selkeästi: *“Jokaisella yksilöllä on oikeus saada kaikki se tieto, joka saattaisi auttaa häntä osallistumaan aktiivisena osapuolena päätöksiin, jotka koskevat hänen terveyttään; tämä tieto on edellytys jokaiselle toimenpiteelle ja hoidolle, mukaan luettuna osallistuminen tieteelliseen tutkimukseen (4 – Oikeus Suostumukseen) (11)”. Siinä todetaan myös seuraavaa: “ Kullakin yksilöllä on oikeus vapaasti valita erilaisista hoitotoimenpiteistä ja hoitoja järjestävien tahojen joukosta itselleen sopiva asianmukaiseen tietoon perehdyttyään.(5 – Oikeus Vapaaseen Valintaan)”* (12) ja myös seuraavaa: *“Kullakin yksilöllä on oikeus olla vapaa siitä vahingosta, jonka terveyspalveluiden huono toimivuus, lääketieteellinen väärinkäytös ja erehdykset*

*aiheuttavat, ja oikeus päästä sellaisten terveystalveluiden ja hoitojen piiriin, jotka täyttävät korkeat turvallisuusvaatimukset (9 – Oikeus Turvallisuuteen)” (13)*

YK:n Lapsen Oikeuksia Koskeva Sopimus (UN’s Convention on the Rights of the Child) toteaa selkeästi: ” *Vanhemmilla...on ensisijainen vastuu lapsen kasvatuksesta ja kehityksestä. Lapsen parhaan edun on oltava heille tärkein asia.*” (14)

Kansainvälinen Sopimus koskien Siviili- ja Poliittisia Oikeuksia (UN’s International Covenant on Civil and Political Rights) toteaa selvästi: ”*Jokaisella on oikeus ajatuksen, omantunnon ja uskonnon vapauteen; tämä oikeus sisältää...jokaisen ihmisen vapauden...ilmaista uskontoaan tai uskoaan opetuksessa, käytännössä, palvonnassa ja seremonioissa.*” (15)

Nürnbergin Säännöstö (The Nuremberg Code) toteaa selvästi: ”*Kokeeseen osallistuvan ihmisen vapaaehtoinen suostumus on ehdottomasti pääasia.*” [16]

Lääkkeiden haittavaikutusten (ADRs = Adverse Drug Reactions), joihin tulisi kuulua myös rokotteiden haittavaikutukset (VAEs = Vaccine Adverse Effects), on ilmoitettu olevan viides kuolemaan johtava syy sairaalakuolemista EU:ssa (17), mutta tämä lukumäärä saattaa olla vielä korkeampi, koska näiden tapahtumien ilmoittamisessa on karkeaa aliraportointia, kuten myöntää David Kessler, FDA:n johtaja 90-luvulla (18), ja rokotteiden kohdalla kausaalisen yhteyden tunnustamisen puute on lisäongelmana.

USA:n ylin oikeus on tehnyt päätöksen, että rokotteet ovat ”väistämättömästi vaarallisia” (“unavoidably unsafe”). (19)

Saksan rikoslain mukaan (German Criminal Code) (20) rokottaminen on loukkaava / invasiivinen lääketieteellinen toimenpide, joka aiheuttaa ruumiillista vahinkoa, ja sellaisena se vaatii tietoon perustuvan suostumuksen joko rokotettavalta yksilöltä tai hänen huoltajiltaan. Virallisesti on kuitenkin tunnustettu, että nykyisessä, rokotteita koskevassa tiedossa on edelleen valtavia aukkoja, niin ettei yksinkertaisesti ole mahdollista tuottaa täyttä ja perusteellista etukäteisinformaatiota. Rokotepakkausseloste (21) luettelee monia mahdollisia haittavaikutuksia, toisinaan mukaan luettuna kuoleman. Niin kauan kuin lääketieteellisessä toimenpiteessä on olemassa riski, jos turvallisuutta ei voida taata ja jos perusteellista etukäteisinformaatiota ei voida antaa, varovaisuusperiaatetta (Precautionary Principle) tulee noudattaa.

On osoitettu, että alueilla, joilla vallitsee vapaus tietoon perustuvaan rokotusvalintaan, saavutetaan WHO:n suosittelemat rokotetasot ilman pakollista rokottamista (22).

Kussakin Euroopan maassa tarkastellaan rokotevaurioiden vastuullisuutta eri tavalla, mutta yleisesti ottaen lääketieteelliset ja poliittiset auktoriteetit, yhtä lailla kuin rokotteiden valmistajat, eivät ole täysin vastuullisia, mikä jättää uhrit vaille korvausta tai tukea.

Toistaiseksi ei ole suoritettu mitään sellaista merkitsevää tutkimusta, jossa verrattaisiin rokotettujen lasten terveydentilaa rokottamattomien terveydentilaan, mutta kasvava määrä tutkimuksia viittaa siihen, että rokottamattomat lapset nauttivat valtavan paljon

paremmasta terveydestä kuin heidän rokotetut verrokkinsa (23). Tällä alueella tarvitaan lisää tutkimusta.

**Kun kaikki yllä oleva huomioidaan, vaadimme, että:**

1. pakollinen rokottaminen lakkautetaan kaikissa Euroopan maissa,
2. pakollista rokottamista ei milloinkaan aloiteta missään sellaisessa maassa, jossa rokotteita nykyisin ainoastaan suositellaan,
3. varovaisuusperiaatetta (Precautionary Principle) sovelletaan rokottamiseen Euroopassa,
4. Euroopan kansalaiset saavat nauttia täysin tietoon perustuvasta rokotusvalinnasta ja -suostumuksesta, yleisestä ihmisoikeudesta,
5. muodostetaan riippumaton rokotusvalvontakomissioyksikkö, jossa rokotusten haittavaikutukset (VAEs) ilmoitetaan ja josta tieto haittavaikutusten lukumäärästä ja vakavuudesta Euroopassa on kaikille helposti hankittavissa.

Viitteet:

[1] [http://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text\\_en.pdf](http://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text_en.pdf), Article 3, page 9

[2] Calculated using [http://en.wikipedia.org/wiki/List\\_of\\_European\\_countries\\_by\\_population](http://en.wikipedia.org/wiki/List_of_European_countries_by_population) and [http://www.eurosurveillance.org/images/dynamic/EE/V17N22/DAncona\\_tab1.jpg](http://www.eurosurveillance.org/images/dynamic/EE/V17N22/DAncona_tab1.jpg)

[3] Bruesewitz v. Wyeth LLC, 131 S. Ct. 1068, 179 L.Ed.2d 1 (2011), <http://www.supremecourt.gov/opinions/10pdf/09-152.pdf>

[4] Calculated using [http://en.wikipedia.org/wiki/List\\_of\\_European\\_countries\\_by\\_population](http://en.wikipedia.org/wiki/List_of_European_countries_by_population) and [http://www.eurosurveillance.org/images/dynamic/EE/V17N22/DAncona\\_tab1.jpg](http://www.eurosurveillance.org/images/dynamic/EE/V17N22/DAncona_tab1.jpg)

[5] [http://www.eurosurveillance.org/images/dynamic/EE/V17N22/DAncona\\_tab1.jpg](http://www.eurosurveillance.org/images/dynamic/EE/V17N22/DAncona_tab1.jpg)

[6] [http://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text\\_en.pdf](http://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text_en.pdf), Article 3, page 9

[7] [http://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text\\_en.pdf](http://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text_en.pdf), Article 3, page 9

[8] [http://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text\\_en.pdf](http://www.europarl.europa.eu/charter/pdf/text_en.pdf), Article 3, page 9.

[9] <http://conventions.coe.int/Treaty/en/Treaties/Html/164.htm>, Article 2 – Primacy of the Human Being

- [10] <http://conventions.coe.int/Treaty/en/Treaties/Html/164.htm>, Article 5 – General Rule
- [11] [http://ec.europa.eu/health/archive/ph\\_overview/co\\_operation/mobility/docs/health\\_services\\_co108\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/archive/ph_overview/co_operation/mobility/docs/health_services_co108_en.pdf), page 5
- [12] [http://ec.europa.eu/health/archive/ph\\_overview/co\\_operation/mobility/docs/health\\_services\\_co108\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/archive/ph_overview/co_operation/mobility/docs/health_services_co108_en.pdf), page 5
- [13] [http://ec.europa.eu/health/archive/ph\\_overview/co\\_operation/mobility/docs/health\\_services\\_co108\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/archive/ph_overview/co_operation/mobility/docs/health_services_co108_en.pdf), page 6
- [14] <http://www.ohchr.org/EN/ProfessionalInterest/Pages/CRC.aspx>, Article 18
- [15] <https://treaties.un.org/doc/Publication/UNTS/Volume%20999/volume-999-I-14668-English.pdf>, Article 18, page 8.
- [16] <http://history.nih.gov/research/downloads/nuremberg.pdf>, Item 1, page 1
- [17] Arlett, Dr. Peter, Setting the Scene: New European Union Pharmacovigilance Legislation, November 2012, slide 6 - ([http://www.ema.europa.eu/docs/en\\_GB/document\\_library/Presentation/2013/01/WC500137839.pdf](http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Presentation/2013/01/WC500137839.pdf)) and also <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4412588/>
- [18] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16689555>
- [19] Bruesewitz v. Wyeth LLC, 131 S. Ct. 1068, 179 L.Ed.2d 1 (2011), <http://www.supremecourt.gov/opinions/10pdf/09-152.pdf>
- [20] <http://www.impfkritik.de/upload/pdf/Koerperverletzung/Koerperverletzung-IfSG-Erdle.pdf>: §§ 20-22 (§ 223 in the German Criminal Code)
- [21] [http://www.vaccinesafety.edu/package\\_inserts.htm](http://www.vaccinesafety.edu/package_inserts.htm)
- [22] For example, uptake is at 97% in Scotland: <http://www.isdscotland.org/Health-Topics/Child-Health/publications/index.asp>
- [23] <http://www.vaxchoicevt.com/science/studies-comparing-vaccinated-to-unvaccinated-populations/>, <http://www.efi-online.de/wp-content/uploads/2014/10/VaccineFreeChildrenHealthier.pdf>, <http://www.rescuepost.com/files/mawson-et-al-2017-vax-unvax-jnl-translational-science.pdf> and <http://vaccineinjury.info/survey/comparison-of-the-state-of-health-of-unvaccinated-and-vaccinated-children.html>