

Laatste aanvulling op onze zienswijze, bezwaar en open brief van 31 oktober 2016, tegen de kenmerken GGO IM-MV 16-003, GGO IM-MV 16-004, GGO IM-MV 16-005, GGO IM-MV 16-006 en GGO IM-MV 16-007. [Archief, links werken mogelijk niet meer.](#)

Informatie:

Minderjarige proefpersonen (tot 18 jaar) kunnen zelf geen rechtsgeldige toestemming geven voor deelname aan medisch-wetenschappelijk onderzoek. De WMO hanteert bij onderzoek met minderjarigen (jonger dan 18 jaar) het principe 'nee-tenzij'. Wetenschappelijk onderzoek met deze mensen is in principe verboden.

De enige uitzondering hierop vormt onderzoek dat de proefpersoon zelf ten goede kan komen (therapeutisch) of (in geval van niet-therapeutisch onderzoek) dat niet anders dan met die groep personen kan worden uitgevoerd (groepsgebonden) en waarvan voor hen de risico's verwaarloosbaar en de bezwaren minimaal zijn. Bron.

[New York Times: Immune System, Unleashed by Cancer Therapies, Can Attack Organs.](#)

By [MATT RICHTEL DEC. 3, 2016](#)

Begin aanvulling zienswijze.

Staatssecretaris van IenM, Mevr. S.A.M. Dijkema

T.a.v. RIVM/VSP/Bureau GGO

Postbus 1

3720 BA Bilthoven

Lelystad, 06 december 2016.

Geachte mevrouw Dijkema,

Laatste aanvulling op onze zienswijze, bezwaar en open brief van 31 oktober 2016, tegen de kenmerken GGO IM-MV 16-003, GGO IM-MV 16-004, GGO IM-MV 16-005, GGO IM-MV 16-006 en GGO IM-MV 16-007.

Wij maken via deze brief, nog enkele opmerkingen betreffende de ontwerpbesluit van de vergunningaanvraag van het Universitair Medisch Centrum Utrecht, te Utrecht, het Academisch Medisch Centrum, te Amsterdam, het Erasmus Medisch Centrum, te Rotterdam, het Prinses Máxima Centrum (kinderziekenhuis), te Utrecht en het Universitair Medisch Centrum Groningen, te Groningen, wij richten ons nu mede op de behandelende artsen:

Geachte anonieme geneesheren en -dames(?) van de bovengenoemde ziekenhuizen,

We moeten u zo adresseren, omdat al uw namen uit de aanvragen verwijderd zijn.

Het is heel begrijpelijk, dat u elke mogelijkheid aangrijpt om deze vreselijke ziekten uit te bannen.

Laatste aanvulling op onze zienswijze, bezwaar en open brief van 31 oktober 2016, tegen de kenmerken GGO IM-MV 16-003, GGO IM-MV 16-004, GGO IM-MV 16-005, GGO IM-MV 16-006 en GGO IM-MV 16-007. **Archief, links werken mogelijk niet meer.**

Maar, wij hebben ernstige bedenkingen bij genetische manipulatie, niet alleen bij de agrarische sector, maar ook bij medische toepassingen, gentech blijft een zeer onvoorspelbaar en omstreden techniek, zoals u kunt lezen in onze zienswijze, open brief en de aanvullingen daarop.

Zeer veel zorgen maken wij ons over het feit dat ook aan zieke kinderen dit gentech therapeuticum zal worden toegediend. We lezen;

Vyvyan Howard, expert in infant toxico-pathology at Liverpool University Hospital in the United Kingdom said, "Swapping genes between organisms can produce unknown toxic effects and allergies that are most likely to affect children." The Guardian, March 13, 1998.

We lezen:

Five of 13 (38 percent) patients had = grade 3 cytokine release syndrome (CRS) and five of 13 (38 percent) had = grade 3 neurological events . One patient in ZUMA-3 died from KTE-C19 related CRS and one patient in ZUMA-4 died from a disseminated fungal infection unrelated to KTE-C19 . No cerebral edema has been observed. Fragment van persbericht van Kite Pharma 4 december 2016 zie bijlage.

<http://ir.kitepharma.com/releasedetail.cfm?ReleaseID=1002521>

Kinderen vanaf 2 jaar mogelijk ook behandeld. (leeftijd volgens gegevens producent).

Question 16

You need to confirm that the number of patients in the study (table 1 in A1.5) is increased to 230. Is it correctly stated that in your hospital only pediatric ALL patients will be treated?

Re Question 16: It is correct that in the PMC only children with ALL will be included, and that the numbers may increase to 50 (originally planned 25), which makes the total number of patients included in all studies mentioned in table 1 230 instead of 250. IM-MV 16-006_000
Rechtspersoon Prinses Máxima Centrum .

(ALL= Acute lymphoblastic leukemia).

**A Multi-Center Study Evaluating KTE-C19 in Pediatric and Adolescent Subjects With Relapsed/Refractory B-precursor Acute Lymphoblastic Leukemia (ZUMA-4) site van [clinicaltrials.gov https://clinicaltrials.gov/show/NCT02625480](https://clinicaltrials.gov/show/NCT02625480)
Gegevens producent.**

Fragment van een interview van Dr. Mercula met Dr. Druker 'Disappearing a GMO Disaster'

Powerful, persistent, and successful misinformation was dispensed to disassociate genetic engineering from the toxic contamination of this L-tryptophan supplement. Consequently, most people-including many scientists-do not know that this lethal epidemic was caused by a genetically engineered food supplement.

According to Steven, claims that the toxic contamination was caused by some defect in the manufacturing process, independent of genetic engineering, simply are not true. In his book, Steven details the scientific evidence that strongly suggests the toxin was most likely produced by bacterial enzymes, probably within the bacteria themselves, or in the broth before it was put

Laatste aanvulling op onze zienswijze, bezwaar en open brief van 31 oktober 2016, tegen de kenmerken GGO IM-MV 16-003, GGO IM-MV 16-004, GGO IM-MV 16-005, GGO IM-MV 16-006 en GGO IM-MV 16-007. **Archief, links werken mogelijk niet meer.**

through the purification system, which would place the blame squarely on the genetic tampering itself; not on some flawed manufacturing process.

"It's just so gross that you will hear from both governments around the world who are promoting this and from scientists a claim that no genetic engineered food has ever been associated with a human health problem. One government official has stated that not so much as a sneeze or a sniffle has ever been associated with the product of genetic engineering. What? There was a major epidemic!" einde fragment.

En:

*"The biotechnology industry-as irresponsible as they have been by and large-the main guilt lays at the feet of the mainstream molecular biology establishment; the scientists who were doing the research, getting the grants, and wanting to develop this technology. **Most of them had altruistic goals. They thought this was going to be used to cure so many ills in the field of medicine... I think they eventually developed an 'end justifies the means' psychology...***

But when you have so many highly influential, powerful scientists who are working together to convince the world that genetic engineering is inherently safe, and that the research they're pursuing is safe, that can be somewhat dangerous. And it turned out being very dangerous for the world, I think.

*One of the points made in the book very clearly, is that the burden of proof that was placed on new technologies and new products, which ordinarily requires the developer to substantiate the safety of the new technology and its products, got shifted. It got shifted because of the subterfuge and the fraud, and it was put on the shoulders of the critics, the people who had concerns. There were many good scientists who had concerns, but they were all of a sudden put into the position of, "You've got to prove they're dangerous," and **the burden of proving safety was removed.**"*

Einde 2de fragment. Alles van:

<http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2015/03/08/altered-genes-twisted-truth-gmo.aspx>

Is het wenselijk dat kinderen dezelfde gentechproef zullen ondergaan als volwassenen? En dat zij zo wie zo een gentechproefbehandeling krijgen? Het gaat in feite dus om twee of meer (ZUMA 1 t/m 7?) verschillende gentechtherapieën één of meer voor volwassenen vanaf 18 jaar en één voor kinderen en volwassenen, kinderen vanaf 2 jaar en volwassenen tot 21 jaar (ZUMA 4). De advertentietekst is dus onvolledig en misleidend.

Dr. Mae Wan Ho waarschuwde reeds lang tegen gentech en droeg andere oplossingen aan. [Zie onze aanvulling van 29 november jl.](#)

Nogmaals: De Gentechvrije Burgers vinden dat deze gentech proeven absoluut geen doorgang mogen vinden. Zeker niet bij (zieke) kinderen. Het is gokken met genen.

Hoogachtend,

Miep Bos, woordvoester van De Gentechvrije Burgers, Europees Consumentenplatform (The European GMO-free Citizens).

Laatste aanvulling op onze zienswijze, bezwaar en open brief van 31 oktober 2016, tegen de kenmerken GGO IM-MV 16-003, GGO IM-MV 16-004, GGO IM-MV 16-005, GGO IM-MV 16-006 en GGO IM-MV 16-007. **Archief, links werken mogelijk niet meer.**

Lelystad
www.gentechvrij.nl

Deze aanvulling op onze zienswijze/open brief van 31 oktober jl. is ook te vinden via www.gentechvrij.nl/Bcel2.html

En dan dit :

The careless, industry controlled FDA has been happy to approve drugs made from genetically modified molecules, including many from plants, since 1985 when it approved GMO insulin. These drugs are called "Biologicals". A new analysis, published in the Journal of the American Medical Association, shows that biologicals are twice as dangerous as chemical (non GMO) drugs. We know how dangerous they are (over 100,000 deaths per year and 3 million hospitalizations per year for adverse events from properly used drugs in the US each year. Now multiply that danger by at least two and see what you get: a profit-driven disaster. Fragment.

<http://drrimatruthreports.com/gmo-files-gmo-drugs-carry-more-dangers-than-chemical-ones/>

[JAMA. 2008 Oct 22;300\(16\):1887-96. doi: 10.1001/jama.300.16.1887.](https://doi.org/10.1001/jama.300.16.1887)

Safety-related regulatory actions for biologicals approved in the United States and the European Union.

[Giezen TJ](#) ¹ , [Mantel-Teeuwisse AK](#) , [Straus SM](#) , [Schellekens H](#) , [Leufkens HG](#) , [Egberts AC](#) .

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18940975>

Bijlage 1. Kite Pharma persbericht van 4 december 2016.

Einde zienswijze.

[Terug naar de zienswijze van 31 oktober 2016.](#)

[20 november 2016: Aanvulling op onze zienswijze en open brief.](#)

[25 november 2016: Naar de 2de aanvulling.](#)

[29 november 2016: Naar de 2de verbeterde aanvulling.](#)

[Kenningsgevingstekst](#)

[Ontwerpbesikking \(zijn niet alle 5 gelijk, deze ob gaat over gentechproeven met zieke kinderen vanaf 2 tot 21 jaar\) Utrecht, Prinses Máxima Centrum.](#)

[Alle verdere info database Ministerie](#)