

De illusie van medische vrijheid

Hoe elke weg nog steeds naar een industriële therapie leidt, zelfs het - 'vrijheidsspoor'

februari 2, 2026



Foto Credit: Mestuff.substack.com

Ik vertrouw de vaccinpushers niet. Ik vertrouw de remdesivir-, Paxlovid-, beademingsapparaat- en mondkapjeslobby niet. Ik vertrouw ook de zogenaamde medische vrijheidsbeweging niet, die beweert de dominantie van de farmaceutische industrie te verwerpen, maar mensen stilletjes omleidt naar een andere reeks synthetische stoffen die in laboratoria zijn ontwikkeld. Dit is geen aanval op één kamp in de COVID-'oorlogen'. Het is een kritiek op de hele



structuur. Ik verdedig niet het absolutisme van de kiemtheorie, de cultuur van ziekenhuisprotocollen of regelgevende instanties die gehoorzaamheid eisen in plaats van geïnformeerde toestemming. Ik ben ook niet onder de indruk van dissidente artsen die rebellie verkopen terwijl ze dezelfde interventielogica handhaven. Het gaat er niet om welke grote farmaceutische of vitamineproducten worden gepromoot. Het gaat erom dat er altijd een in het laboratorium gemaakte interventie wordt gepromoot. Bijna niemand mag zich hieraan onttrekken. Er worden gewoon vervangende producten aangeboden.



Twee kampen, dezelfde architectuur

De reguliere geneeskunde zegt: vertrouw de experts. Neem het vaccin. Als je ziek wordt, neem dan remdesivir. Als je vroeg positief test, neem dan Paxlovid, schrijft [Bodhisattvas Betty](#).

De medische vrijheidsbeweging zegt: vertrouw de experts niet. Neem het vaccin niet. Vermijd ziekenhuizen. Neem in plaats daarvan dit. De stoffen veranderen. De hiërarchie niet. Je legt nog steeds autoriteit uit handen. Je neemt nog steeds een in het laboratorium vervaardigde stof in. Je volgt nog steeds een protocol. De rebellie is gecureerd.

Beide kampen leunen natuurlijk zwaar op dezelfde frauduleuze kiemtheorie, waarbij ze hun interventies baseren op PCR-tests, virale ladingen, spike-eiwitten en hun zogenaamd



angstaanjagende niveaus. Het is dezelfde grap, maar da

 Dutch 

verschillende uniformen. Of je nu een Pfizer-prik krijgt of een zelfgemaakte ivermectinecocktail, ergens meet iemand je virale moleculen met dezelfde obsessieve precisie, alsof dat getal alleen je morele en medische waarde kan bepalen. Ziektekiemen zijn eng, getallen zijn eng, je lichaam is voortdurend in oorlog en het ritueel van diagnostiek houdt iedereen gehoorzaam. Verwissel gewoon de in het laboratorium vervaardigde stof en het theater gaat door.

Het toewijzingspatroon

Als je een stap terug doet, wordt een patroon duidelijk. Elke prominente dissidente arts neemt een specifieke positie in, gericht op een herkenbare synthetische farmaceutische interventie (zelfs de vitamines die we zo natuurlijk vinden of juist zo kunstmatig). Het voelt minder als een organisch meningsverschil en meer als een gecontroleerde distributie van alternatieven.



- **Pierre Kory** – Voornamelijk ivermectine, gepresenteerd als het ultieme verboden profylactische middel en vroege behandeling. Hij presenteert het als een “wonder” dat door de reguliere geneeskunde wordt afgewezen, vaak in combinatie met zink en vitamine D voor extra geloofwaardigheid. Autoriteit staat centraal: patiënten worden aangemoedigd om hem en zijn zorgvuldig samengestelde, herbestemde protocol te vertrouwen.
- **Mary Talley Bowden** – Voorstander van ivermectine met kits voor vroege ambulante behandeling. Net als Kory positioneert zij zichzelf als poortwachter van onderdrukte geneeskunde en belooft zij dat het volgen van haar protocol ziekenhuisopname kan voorkomen. De boodschap benadrukt zowel samenzwering en censuur als de stof zelf.
- **Stella Immanuel** – Evangelist van hydroxychloroquine, vaak in combinatie met zink en azithromycine. Haar verhaal is dat de reguliere geneeskunde deze “veilige, bewezen therapie” actief onderdrukt, waardoor een hergebruikt medicijn een symbool wordt van rebellie tegen autoriteit.
- **America’s Frontline Doctors** – Hydroxychloroquine met zink als hun kenmerkende interventie, verpakt met mediaspektakel om de waargenomen legitimiteit te maximaliseren. Ze combineren de stoffen met theatrale morele autoriteit, waardoor de farmacologische interventie aanvoelt als een daad van verzet in plaats van een medische keuze.



- **Zev Zelenko** – Hydroxychloroquine, zink, azithromycine, vitamine D en C, gepromoot als een vroeg COVID-protocol om ziekenhuisopname te voorkomen. Het protocol wordt gepresenteerd als bewijs van systematische onderdrukking, waarbij naleving wordt gekaderd als zowel een medische noodzaak als een ethisch statement tegen het establishment.
- **Peter McCullough** – Nattokinase is het vlaggenschip, maar hij combineert het met aspirine, anticoagulantia, steroïden, antihistaminica, budesonide, azithromycine, curcumine, bromelaïne, ivermectine en zelfs Paxlovid voor vroegtijdig ambulant gebruik, ondanks de waarschuwingen op de verpakking. De combinatie weerspiegelt de logica van ziekenhuisinterventies, maar dan opnieuw verpakt voor thuisgebruik of vroegtijdige behandeling. Patiënten slikken nog steeds meerdere in het laboratorium vervaardigde stoffen en volgen een protocol dat door een autoriteit wordt voorgeschreven, allemaal onder het mom van “vrijheidsgeneeskunde”.
- **Ryan Cole** – Hydroxychloroquine, ivermectine, zink, vitamine D, vitamine C, quercetine. Hoewel hij zichzelf op de markt brengt als voorvechter van het immuunsysteem, zijn de stoffen die hij promoot synthetische interventies die zijn verpakt als “immuunversterkers”.
- **Paul Marik** – Vitamine C, steroïden, anticoagulantia, hydrocortison, ivermectine. Zijn protocollen weerspiegelen de logica van de intensive care, maar zijn hergebruikt voor poliklinische of vroege behandeling, waardoor patiënten in een farmaceutische mindset blijven.



- **Didier Raoult** – Hydroxychloroquine, azithromycine,  Dutch 
Vroeg pandemisch icoon van de boodschap van 'verboden genezing', waarbij hergebruikte medicijnen worden gepresenteerd als onderdrukte interventies.
- **Rashid Buttar** – Chelatietherapie, ontgiftingsmiddelen, ivermectine, hydroxychloroquine. Beweert toxiciteit en virale infecties te behandelen, waarbij hij in het laboratorium vervaardigde stoffen hergebruikt onder het mom van 'ontgifting'.
- **Sherri Tenpenny** – Vitamine D, vitamine C, quercetine, hydroxychloroquine. Anti-vaccinactivist die supplementen afschildert als preventieve farmacologische interventies, waardoor Big Vita verandert in Big Pharma zonder regelgevend toezicht.
- **A Midwestern Doctor** – DMSO en 'vergeten medicijnen' vormen de ruggengraat van zijn interventies. Hij verpakt obscure, zelden gebruikte verbindingen als onderdrukte doorbraken en presenteert ze als geheime kennis die door moderne medische instellingen wordt ontkend. De boodschap benadrukt mysterie en overtreding, waardoor patiënten het gevoel krijgen dat ze toegang hebben tot verboden wetenschap, terwijl ze nog steeds een voorgeschreven regime van in het laboratorium vervaardigde stoffen volgen.



- **Joseph Mercola** – DMSO, waterstofperoxide, vitamines, quercetine, zink, nattokinase, serrapeptase, melatonine en op enzymen gebaseerde stollingsoplossers. Zijn assortiment lijkt op Big Pharma vermomd als Big Vita, waarbij elk supplement en enzym op de markt wordt gebracht als een farmacologische interventie. Door vitamines, enzymen en chemische verbindingen te mengen, creëert Mercola de illusie van autonomie, terwijl hij patiënten binnen hetzelfde interventiegerichte, door autoriteit gedreven kader houdt dat ziekenhuizen eisen (alleen zonder het formele toezicht).



Ongelooflijke bloedklonters: Video van balsemer Richard Hirschman - "Dit is niet normaal"

Verschillende tonen. Verschillende politiek. Hetzelfde gedragssuikkomst. Als je vaccins en ziekenhuisgeneesmiddelen afwijst, word je niet aangemoedigd om het interventiemodel zelf in twijfel te trekken. Je wordt omgeleid naar een andere, in het laboratorium vervaardigde stof en een andere autoriteit. Dat is geen vrijheid van farmaceutische bedrijven. Dat is parallelle farma.

DMSO en het archetype van de verboden stof

DMSO verdient speciale aandacht omdat het in meerdere figuren voorkomt. Mercola en A Midwestern Doctor beschrijven het in bijna identieke bewoordingen: een wonderbaarlijk oplosmiddel. Een onderdrukte therapie. Een slachtoffer van regelgevende invloed. Een verloren medicijn begraven door winstbejag. DMSO is geen kruid. Het is chemisch, penetrerend en farmacologisch



agressief. Daarom werkt het retorisch zo goed. Het stelt tevreden die instellingen wantrouwen, maar toch iets krachtigs, medisch en grensoverschrijdends willen. Het houdt mensen binnen het consumptiemodel van synthetische chemicaliën, terwijl het hen ervan overtuigt dat ze eraan zijn ontsnapt.



Supplementen als verkapte farmaceutische producten

De supplementenstapel verdient nader onderzoek. Hoge doses vitamine D, quercetine, zink, nattokinase, serrapeptase, curcumine en melatonine zijn geen onschadelijke kruiden. Het zijn verkapte farmacologische interventies. Het zijn grote farmaceutische bedrijven die zijn omgedoopt tot grote vitaminebedrijven. Sommige narratieven leunen zelfs sterk op shockframing. Zelfs vitamine D3, dat in vet oplosbaar is en zich in het lichaam ophoopt, wordt letterlijk gebruikt als rattengif door calciumoverbelasting, maar toch wordt mensen verteld dat ze dagelijks enorme doses moeten innemen, wat aantoont hoe dezelfde stof wordt gepresenteerd als voeding, medicijn of gif, afhankelijk van wie het verkoopt. De stoffen zijn misschien van natuurlijke oorsprong, maar ze worden verwerkt, afgemeten, gedoseerd en op de markt gebracht precies zoals industriële geneesmiddelen. De marketing en afhankelijkheid blijven bestaan.

U hebt 25X meer kans om gewond te raken en 20X meer kans om te sterven als u de COVID-prik neemt

Dit is geen verdediging van de mainstream



Dit is geen goedkeuring van vaccins, remdesivir of Paxlo
heb geen ingelijste foto van Anthony Fauci naast mijn bed staan
en het dichtst dat ik bij een statement op mijn kleding kom, is
geen button met "I ❤️ Vaccines". De mainstream heeft
wantrouwen gewekt door: Belangenconflicten. Ondoorzichtigheid
van gegevens. Afdwinging van een bepaald narratief. Bestrafing
van afwijkende meningen. Noodtoestemmingen die worden
behandeld als morele verplichtingen Maar het afwijzen van de
ene orthodoxie betekent niet dat je de andere moet omarmen.
Pfizer vervangen door ivermectine-messiasen staat niet gelijk aan
bevrijding.



De gedeelde psychologische infrastructuur

Beide kampen vertrouwen op dezelfde middelen: Angst. Urgentie. Autoriteit. Conformiteit. Ze zijn het oneens over welke in het laboratorium vervaardigde stof je moet nemen, niet over de vraag of je er een moet nemen. Geen van beide partijen promoot op zinvolle wijze: een niet-geïndustrialiseerde therapeutische benadering. Biologische onzekerheid. Echte geïnformeerde weigering. De legitimiteit van het niets doen van wat ons door de mainstream wordt opgedragen. Elke weg leidt naar een diagnostische test die de fraude van de kiemtheorie ondersteunt, naar een in het laboratorium vervaardigde stof, een protocol of een grote vitaminepil.

Wat echte medische autonomie zou vereisen

Echte autonomie zou de vrijheid omvatten om te zeggen: ik wil uw vaccin niet. Ik wil uw vermeende antiviraal middel niet. Ik wil uw herbestemde medicijn ook niet.



Het zou ruimte bieden voor: een pauze om te genezen.



lichaam heeft een opmerkelijk zelfgenezend vermogen en met een beetje tijd en de juiste natuurlijke ondersteuning kan het meestal zelf zijn werk doen. Analyse van het milieu en de levensstijl. Minimale interventie. Genezing zonder bangmakerij. Die optie wordt bijna nooit aangeboden.

Albert Bourla, CEO van Pfizer, omschrijft vaccinsceptici als "criminelen"

In plaats daarvan worden mensen gesorteerd. Als je niet mainstream bent, ben je dissident. Als je niet voor Pfizer kiest, kies je voor ivermectine. Als je niet voor Paxlovid kiest, kies je voor nattokinase. Als je niet voor ibuprofen of een assortiment andere geneesmiddelen kiest, kies je voor DMSO. Verschillende labels. Dezelfde leiband.

Parallele farma, geen vrijheid

Als elk pad eindigt in een in het laboratorium vervaardigde stof, is het meningsverschil cosmetisch. Medische vrijheid die nog steeds chemische trouw vereist, is geen vrijheid. Het is een andere naam voor afhankelijkheid. Zolang dat niet wordt erkend, kiezen we niet tussen systemen. We kiezen tussen beheerders.

Vind je het belangrijk dat er nog onafhankelijke berichtgeving bestaat die niet wordt gestuurd door grote belangen? Met jouw steun kunnen we blijven schrijven en onderzoeken. Klik hieronder en draag bij aan het voortbestaan van Frontnieuws.

