



## *Korona-pandemien: Trussel eller bedrag?*

**En rapport fra**

**Folkets koronakommisjon**

**Om pandemi, nedstenging og tiltak 12.3.2020 til 12.3.2021**

*Norge 12. mars 2021*

## Oppsummering/konklusjon

Nedstengingen av Norge var et sjokk og en rekke pandemi-tiltak det siste året framstår som overdrevne. Antall offisielt døde som følge av korona-pandemien er etter ett år 632, det er under de årlige dødsfall knyttet til influensa.

Det er et inntrykk av at myndighetene har satt befolkningen i en fastlåst situasjon, der budskapet er at den eneste veien ut er å vaksinere seg.

Myndighetene og helseinstitusjonene har i stor grad unnlatt å informere befolkningen om at finnes metoder som kan styrke immunforsvaret, inkludert D-vitaminer, C-vitaminer og sink.

Barn og unge har lidd mye, men også eldre - mange har blitt isolerte og på sykehjemmene hatt besøksrestriksjoner.

Det meldes om en rekke vaksinedødsfall, og dødeligheten som følge av vaksinasjon virker å være større enn den knyttet til pandemien/covid-19.

I praksis har nedstengingen og restriksjoner vært et angrep på mindre bedrifter, næringsliv og vanlige arbeidere, tapet er mangfoldige milliarder kroner.

En løsning myndighetene har anbefalt/beordret er hjemmekontor og følgelig mer fokus på digitalisering. Det gir innflytelse og inntekter til de teknologiske gigantene, noe som utfordrer privatliv og våre demokratiske tradisjoner.

Mantraet om at vaksiner skal løse problemene ender i praksis med milliardoverføringer fra myndighetene til de medisinske kartellene. Disse kan sannsynligvis påvirke beslutninger i Verdens helseorganisasjoner (WHO) som erklærte pandemien internasjonalt 11.3.2020.

Er pandemien en objektiv trussel eller er den konstruert? Kriser som frembringer frykt er gjennom historien bidratt til store endringer. I dette tilfelle kan det handle om å få den kinesiske modellen inn i Vesten - et autoritært teknokrati.

Vi er usikre på hvilken innflytelse organ som WHO, World Economic Forum, FN og EU med flere har på den norske regjeringen og på hvilken måte det utfordrer ønsket om at folket skal være herrer i eget hus.

Vi oppfordrer myndighetene og andre i Norge til å gjennomgå våre punkter her og lese hele rapporten.

Folkets koronakommisjon 12. mars 2021

## Konkrete anbefalinger fra medlemmene av Folkets koronakommisjon til regjering og myndigheter

«Åpen samfunnet igjen! Kutt ut munnbind - som skader (vi må puste inn vår egen oppbrukte luft/pust: CO2)

«Avslutt alle av tiltak umiddelbart! Regjeringen må avgå»

«Regjeringen bør stille sine posisjoner til rådighet grunnet inkompetanse»

«Gjeninnfør en rettsstat med folkestyre som øverste maktinstans»

«Det er ikke for sent å snu, ta dere sammen nå - kom med sannheten»

«Forhold dere til den virkelighet som kan allment verifiseres»

«Slutt å påvirke folk til å ta vaksiner. Ha et åpent - ikke nedstengt samfunn»

«Fokus på folkehelsen. Glem sykdomsfokus»

«Hør ikke på forskere som er kjøpt og betalt av stormakter»

«Slutt vaksineringsen og slutt å true oss med vaksinepass»

«Hør på forskerne og legene som blir sensurert»

«Slutt å løp globalistenes ærend»

«Full åpenhet om prosessene fra 12. mars 2020. 60 år taushet må forbys! Alle kortene på bordet! Bevis på at covid-19 er isolert. Deretter på hvordan testene utføres. Og så uhildet FAGpersonell og de 87 000 legene som har samlet seg for å stå opp MOT restriksjoene og som alle sier at covid er en ufarlig forkjølelsesvirus.»

## Flere medlemmers syn på myndighetenes tilnærming til koronapandemien fra mars i fjor til i dag

«De har skremt befolkningen og fordreid deres virkelighetsoppfatning dithen at den naive godtroende nordmann synes diktatur er ok. Media er styrt, kjører fryktpropaganda 24/7 fra alle kanaler. Indoktrineringen er gjennomført så strategisk at det er det som er skremmende!»

«Tiltakene har vært altfor drastiske, og alt belyses for ensidig, massepåvirkning fra én synsvinkel»

«Tilnærmingen er kriminell»

«Har vært altfor ensrettet, kritiske røster kommer ikke til ordet»

«Jeg synes den er helt håpløs, kun egnet til å ødelegge små bedrifter og ødelegge menneskelige relasjoner»

«Den er grusom, folk blir syke og dør»

«Negativ skremsel, «frivillig tvang for vaksinene - genmanipulering av folk»

«Problemet er at det høres på makter som har egeninteresser, politikerne trenger ikke å vite noe bare det er såkalt bærekraft, økonomisk gevinst - så spiller folkets helse ikke noen rolle»

«Det bryter lover, menneskerettighetene, det har forårsaket stor skade»

«Ingenting at det de gjør henger på greip, og ikke kan de dokumentere det de gjør heller»

«Hysteri, aviser og nyhetsbildet flommer over - for å skremme»

«Det hele er et udokumentert spill, hvor håndteringsulempene er større enn eventuelt sykdom»

«En mengde motstridende informasjon, ubegrunnede påstander, regelrett sensur»

«Ser ut til at de finner på saker for å stenge oss fra å reise og sosialt tilnærming»

«Synes den er mistenkelig, ikke bundet opp til realiteter»

«Greit de to første ukene, så flere logiske brister, skurrer big time»

## Kommisjonens medlemmer om nedstengingen fra 12.3.2020 var nødvendig

«Det var den absolutt ikke, nok med avstand.»

«Overhode ikke, dette er en plandemi, med et normalt influensavirus med dødelighet på 0,1% og med halvparten døde i sammenligning med 'død av influensavirus i normalår'»

«Nei, var ikke nødvendig, regjeringen vil teste ut hvor villig befolkningen var til å bytte ut frihet med sikkerhet»

«Nei, det var og er ingen pandemi»

«Nei, viruset var ikke isolert, finnes virus? Kan det smitte?»

«Nei, det er jo ikke noen syke»

«Nei, ingen multinasjonal massedød og alvorlig sykdom»

«Jeg vet for lite»

«Nei, hvordan kan vi oppnå en flokkimmunitet hvis vi gjemmer oss for det»

«Nei, hvorfor ikke bare isolere de i faresonen?»

«Nei, trodde ikke på korona»

«Overhode ikke, for jeg viste ikke noen døde, syke, jeg viste det kunne være influensa og da er det ikke en pandemi»

«Nei, det fantes ingen beviser for de forespeilte konsekvensene»

«Nei, pandemien eksisterer ikke, tester er falske, det er en stor politisk løgn»

«Nei, den var overflødig, iakttok ingen syke, hørte heller ikke om noen syke»

«Nei, førte mange ut i økonomisk uføre, mange ble deprimerte, sosiale relasjoner stoppe opp»

«Ikke nødvendig slik jeg ser det i dag»

«Absolutt ikke, menneskene har et velfungerende immunforsvar»

## Fakta om Folkets koronakommisjon

Den er inspirert av regjeringens koronakommisjon:

<https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/dep/smk/pressemeldinger/2020/regjeringen-oppnevner-koronakommisjon/koronakommisjonens-mandat/id2699477/>

Folkets koronakommisjon er satt sammen av innbyggere på Østlandet med ulik erfaring, alder og yrkesbakgrunn. Så langt er 40 personer av begge kjønn med. Og rapporten har kommet fram via ulike treff pluss samtaler på telefon og epost-utveksling.

Målet er å forstå alle sider av korona-pandemien og gjøre disse kjent for flest mulig. «Sannheten skal frigjøre».

Vi ønsker å utvide kommisjons arbeid med nye rapporter - og håper også at innbyggere andre steder vil gjøre noe tilsvarende.

Korona-pandemien er en unik anledning til å forstå de ulike mekanismene i helsevesenet, legevitenenskapen, de medisinske kartellene og internasjonale organer og makteliter.

Det kan stilles spørsmål ved om Norge er et velfungerende demokrati. Landet virker å være sterkt påvirket av internasjonale krefter.

Vi ser det som essensielt at nordmenn i tiden framover er seg bevisst at friheten er i fare og at vi sammen kjemper for den og våre andre verdier.

**Kontakt: [folketskoronakommisjon@protonmail.com](mailto:folketskoronakommisjon@protonmail.com)**

Kontaktperson: Sven-Inge Johansen

## Hvordan startet det i Norge?

Torsdag 12. mars 2020 kom korona-pandemien til Norge i form av en nedstenging av landet. Det hang sammen med at dagen før hadde Verdens helseorganisasjon (WHO) definert sykdomsutbrudd basert på korona-virus som nettopp en pandemi.

Første bekreftede smittetilfelle i Norge ble gjort 26. februar 2020.

Kilde: [https://no.wikipedia.org/wiki/Norge\\_under\\_koronaviruspandemien](https://no.wikipedia.org/wiki/Norge_under_koronaviruspandemien)

En epidemi er et utbrudd av smittsom sykdom som spre seg raskt mellom mennesker, når den spres over store deler av verden kalles den en pandemi.

Statsminister Erna Solberg uttalte: - Scenarioene viser at flere mennesker vil dø av koronaviruset i Norge.

Det stod i VG som også informerte om at flere ville få sine operasjoner utsatt og la til at statsministeren mente til en dugnad for å begrense smitte.

Flere vil oppleve å få operasjoner utsatt, skrev VG 13. mars og la til at statsministeren mente til en dugnad for å begrense smitte.

<https://www.vg.no/nyheter/innenriks/i/2GeXaq/dette-er-tiltakene-til-erna-solberg-vi-staar-i-en-vanskelig-tid>

- Det skal vi gjøre i solidaritet med eldre, kronisk syke og andre som er spesielt utsatte for å utvikle alvorlig sykdom. Vi må beskytte oss selv for å beskytte andre.

- I dag kommer regjeringen med de sterkeste og mest inngripende tiltakene vi har hatt i Norge i fredstid.

Tiltakene var blant annet:

Stenging av: Barnehager, skoler, universiteter

Videre stenging av: Serveringsbransjen - restauranter, bar, pub og uteliv

Forbud mot: Kulturarrangementer, idrettsarrangementer, svømmehaller, treningsentre, frisør, hudpleie, massasje, tatovering og kroppspleie.

Oppfordring om å unngå offentlig transport ble gitt.

Restriksjoner på besøkende til landets helseinstitusjoner

Alle som har vært i land utenfor Norden skal i hjemmekarantene.

I første omgang skulle tiltakene gjelde fra 12. mars til 26. mars, men så enkelt skulle det ikke bli.

Camilla Stoltenberg, som leder Folkehelseinstituttet, opplyste på sin side at instituttet hadde utarbeidet et scenario der 2,2 millioner nordmenn kunne bli smittet av koronaviruset. Nær 800 000 tusen var det mulighet for ville bli syke, 30 000 kunne havne på sykehus og 7600 ville muligens få behov for intensiv behandling.

Til VG sa hun: - Mange av de smittede får milde eller ingen symptomer.



## Aller først i Kina

Det var i desember 2019 det ble observert en opphoping av sykdomstilfeller med lungebetennelse. Stedet var Wuhan i Kina. I januar 2020 fastslo kinesiske myndigheter at et nytt koronavirus, døpt SARS-Cov-2, var årsaken til luftveissykdommen - kalt covid-19. Etter at smitten begynte å spre seg mellom mennesker i Kina, spredte det seg over hele verden.

Kinesiske forskere uttalte at de anså det som sannsynlig at viruset stammet fra flaggermus, det skal ha kommet over på andre dyr, og videre hoppet fra dyr til mennesker. Det skjedde angivelig på våtmarkeder i Wuhan der ville dyr omsettes.  
<https://www.vg.no/nyheter/utenriks/i/4qe47g/viruslaboratorium-i-wuhan-umulig-at-vi-er-kilde-til-pandemien>

SARS er forkortelse for Severe Acute Respiratory Syndrome, på godt norsk: Akutt luftveissykdom. Det er en influensalignende sykdom med høy smittsomhet, sykелighet - og en dødelig på nær 10 prosent.  
<https://nhi.no/sykdommer/infeksjoner/import-og-tropesykdommer/sars-og-mers/>

Korona-virus utgjør en stor familie virus. Den kan forårsake sykdom som spenner vanlig forkjølelse til covid-19, SARS og MERS. Koronavirus skal være årsaken til cirka én av fem øvre luftveisinfeksjoner hos voksne.  
<https://nhi.no/sykdommer/infeksjoner/import-og-tropesykdommer/sars-og-mers/?page=2>

## Verdens helseorganisasjon: test, test, test

Ingen tvil om hva skulle gjøres etter nedstengingen. Kanskje verdens viktigste massemedium, BBC, kjørte saken 16. mars 2020, merk det var bare fem dager etter WHO (Verdens helseorganisasjon) hadde erklært pandemi:

“WHO head: 'Our key message is: test, test, test'

World Health Organisation head Tedros Adhanom Ghebreyesus says there has not been an urgent enough escalation in testing, isolation and contact tracing, which should be the "backbone" of the global response.

He said it is not possible to "fight a fire blindfolded", and social distancing measures and handwashing will not alone extinguish the epidemic.

Published 16 March 2020 Section BBC News Subsection World”

<https://www.bbc.com/news/av/world-51916707>

## Er det noe i testen - nanoteknologi eller vaksiner?

Men hva var det med testen i seg selv? Hvorfor den sterke oppfordringen?

Henry Makow i Canada fulgte opp med en rekke sterke artikler, som fikk noen av oss til å stille spørsmål til helsemyndigheter og kommuner her til lands. Etter én måned har det ikke kommet ett eneste svar. Informasjonsplikt overfor bekymrede innbyggere eller forpliktelse overfor forvaltningsloven?

*Teksten i brevet til myndigheten:*

«Inneholder PCR-testen nanoteknologi eller vaksiner? Vil dere vurdere å stoppe vaksineringsen inntil dere har undersøkt vaksinen nærmere?

Vi takker dere for innsatsen under korona-pandemien, som nå snart har vart et år.

Det er mye informasjon som kommer opp og som vi gjerne vil ha bekreftet eller avkreftet. Mange innbyggere som oss søker svar.

Vi vedlegger underlagene for våre spørsmål nedenfor - våre direkte spørsmål til dere er:

1. Pinnene/redskapet som brukes i forbindelse med PCR-testen for covid-19 og dets virus - er de fylt med microredskaper/nanoteknologi/vaksiner?
2. Har dere på uavhengig grunnlag undersøkt PCR-utstyret?
3. En amerikansk lege mener vaksinene lager en åpning for korona-virus slik at de ikke blir stoppet av vårt naturlige immunsystem, men slipper rett igjennom og dermed påfører den vaksinerte fatale skader - har dere undersøkt om dette er realiteten?
4. Det har kommet mange dødsfall i forbindelse med vaksineringsen i en rekke land, inkludert vårt eget - vil dere stoppe vaksineringsen, eller ta initiativ til det, inntil en undersøkelse om sammenheng og årsak er foretatt?
5. Hvis kommunene har iverksatt tester, nedstenging og vaksineringsen som har fundamentale feil - har da innbyggerne rett på erstatning, kommunen må påta seg det økonomiske ansvar?

Med vennlig hilsen innbyggere

12. februar 2021»

## Vedlegg/dokumentasjon (mer ettersendes ved forespørsel)

Om vaksine og covid-19 som et biologisk våpen:

<https://www.youtube.com/watch?reload=9&v=3mPlomjWwd4&feature=youtu.be>

Om PCR-testen som kan inneholde vaksinen eller gi deg korona:

Henry Makow og originalkilden

Covid Test May Contain "Worm-like" Vaccine

February 2, 2021

Don writes: "Your recent article from January 28, 2021, Reader Thinks She Got Covid From the Test, may have been confirmed by a recent article appearing in NaturalNews site on Monday, February 01, 2021."

Because more than half of America is "vaccine hesitant," meaning most people want nothing to do with the virus jabs, "science" apparently came up with a hidden injection technology to secretly vaccinate people through the nasal or anal PCR test swabs that are jammed into their orifices.

CLAIM: PCR test swabs may contain "star-shaped microdevices" that are secretly vaccinating the "vaccine hesitant"

by Ethan Huff

(henrymakow.com)

Back in November, Johns Hopkins University (JHU) published a study that suggests Wuhan coronavirus (COVID-19) testing swabs may be laced with "tiny, star-shaped microdevices" capable of delivering vaccines to people without their knowledge or consent.

Because more than half of America is "vaccine hesitant," meaning most people want nothing to do with the virus jabs, "science" apparently came up with a hidden injection technology to secretly vaccinate people through the nasal or anal PCR test swabs that are jammed into their orifices.

Patrick Smith from JHU wrote that these tiny, star-shaped microdevices were "[i]nspired by a parasitic worm that digs its sharp teeth into its host's intestines." Sounds fun, eh?

"David Gracias, a professor in the Whiting School of Engineering, and gastroenterologist Florin M. Selaru... led a team of researchers and biomedical engineers that designed and tested shape-changing microdevices that mimic the way the parasitic hookworm affixes itself to an organism's intestines," Smith wrote.

Known as "theragrippers," these microdevice chips made of metal and "thin, shape-changing film" are coated in heat-sensitive paraffin wax that is sent into the body unnoticed. Each of these chips is no larger than a speck of dust (see image below):

Once inside the body, the star-shaped devices respond to heat by closing up and affixing themselves onto the intestinal wall with little prongs. The centers of these now-closed stars are then able to deliver whatever drug was implanted inside of them, in this case microscopic Wuhan coronavirus (COVID-19) vaccine chemicals.

"The claim is that the dust-sized 'theragrippers' can be implanted in the tips of PCR test swabs and be delivered to the innocent 'victim,'" writes John O'Sullivan for Principia Scientific International. "It may be utterly immoral - and likely illegal - but it is certainly feasible ..."

theragripper.jpg

"Thousands of these sinister miniature theragrippers can be deployed in the GI tract via a simple, innocent swab given as part of the COVID-19 test already taken by millions worldwide. Quite simply, you wouldn't feel a thing," he adds - you can watch a video about the technology at this link.

Does Fauci know about hidden vaccines in PCR testing swabs?

If PCR testing swabs contain this hidden technology, which it appears is possible, then people who think they are merely getting "tested" for Chinese germs could also be getting vaccinated for them without permission.

This is music to the ears of Anthony Fauci, who recently whined that getting large numbers of people vaccinated for the WuFlu would be difficult because of "vaccine hesitancy."

Use of the word "hesitancy" implies that people are just not sure if they should get the vaccine, when the reality is that most of them are beyond a shadow of a doubt sure that they will not be getting vaccinated under any circumstances.

A Gallup Poll from late last year found that roughly half of America is not going to get vaccinated. "People of color" were most sure at the time that they would not be getting the jab, though since that time the number of "vaccine hesitant" of all races has only increased.

Press your legislators for answers about whether or not people are being secretly vaccinated

At this point, it is crucial that everyday folks contact their legislators to demand answers. Since "Congress is owned by pharma," to quote a top FDA (Food and Drug Administration) medical adviser, chances are you will get the runaround, but it is still worth a try.

President Donald Trump also warned that the pharmaceutical industry contributes "massive amounts of money to political people," who then do its bidding.

There was even a paper published in the Helpdesk Report about "vaccine hesitancy" and strategies Big Pharma and corrupt lawmakers can employ to overcome it. Does one of these strategies including hiding microscopic vaccines inside PCR testing swabs?

Keep in mind that the pharmaceutical industry spends far more money than any other industry trying to influence politicians. It is almost a certainty that some of them are on board with schemes like this that essentially trick people into getting vaccinated who otherwise would say no to the jab.

"This is particularly worrying because if for some reason you need to go to the hospital as I did, they test you," wrote one concerned Principia Scientific International commenter.

"Just the other day this exact thought crossed my mind out of the blue," wrote another. "Whether true or not matters not, but I am just glad I decided under no circumstance, regardless of consequence (no family so nothing to lose), would I ever take a test of vaccine. I would rather slowly starve to death. Not a joke."

More breaking news about the Wuhan coronavirus (COVID-19) can be found at [Pandemic.news](https://pandemic.news).

Sources for this article include:

[VaccineImpact.com](https://vaccineimpact.com)

[NaturalNews.com](https://naturalnews.com)

[Principia-Scientific.com](https://principia-scientific.com)

<https://darrellhines.net/2020/12/05/theragripper-john-hopkins-nanotech-drug-delivery-device-the-pcr-covid-test-that-doesnt-test-for-the-virus-delivers-drugs-and-vaccines-by-stealth/>

## På jakt etter innbyggerne - forsterket testing og isolering og smittesporing og karantene

Så kan en jo spørre seg om all oppfordringen om testing og tiltak handler om å stoppe et virus med dets mutasjon eller om det går på å holde smitteregimet i gang for en hver pris.

Informasjon fra en kommune på Østlandet 8. mars 2021:

«Kommunen har nå innført forsterket TISK for å bremse eller stoppe det muterte engelske viruset. Lurer du på hva dette innebærer?

Forsterket TISK er ikke så komplisert som det kanskje høres ut.

TISK står for Testing-Isolering-Smittesporing-Karantene.

Kort oppsummert så betyr forsterket TISK en mer utstrakt testing og karantenesetting, og mer vektlegging av god gjennomføring av karantene og isolering. I en figur var dette blant annet informasjon:

Den smittede (Er pålagt isolering)

Nærkontakter til den smittede (Du er pålagt karantene. Du bør teste deg straks og etter 7 døgn. De du bor med bør holde seg hjemme (ventekarantene) til du har fått svar på først test.)

Andre i miljøet rundt den smittede: Du kan bli bedt om å teste deg. Du kan bli bedt om å holde deg hjemme til testresultatet er klart.

Isolering av den smittede

Ved forsterket TISK er det veldig viktig at den som er smittet gjennomfører isolering med råd og veiledning fra helsepersonell.

I tilfeller hvor personen ikke har et egnet sted for isoleringstiden vil man få hjelp til dette.

Karantenesetting og testing av nærkontakter til den smittede

Det er ekstra viktig at du som er nærkontakt gjennomfører ordinær karantene. Er du satt i karantene og er usikker på hvilke bestemmelser som gjelder for deg så spør heller en ekstra gang.

Det anbefales at alle nærkontakter testes med en gang de blir definert som nærkontakt, og igjen 7 døgn etter siste eksponering.

### Ventekarantene for nærkontaktens husstandsmedlemmer

For å begrense videre smittespredning, vil også nærkontaktens husstandsmedlemmer oppfordres til å være i «ventekarantene» fram til nærkontakten har fått negativt svar på første test. Dersom testen viser seg å være negativ kan ventekaranten opphøre.

Det bør kun brukes ventekarantene for husstandsmedlemmer til personer som er definert som nærkontakter, ikke for andre mer perifere kontakter.

Dersom nærkontakten er et barn under 2 år, eller man av andre grunner ikke får testet nærkontakten, kan husstandsmedlemmene gå ut av ventekarantene ved negativ test tatt tidligst 3 døgn etter nærkontaktens siste eksponering. Hvis nærkontakten har utviklet symptomer, er det å betrakte som et sannsynlig tilfelle, og husstandsmedlemmene må da være i full karantene.

### Testing av andre i miljøet rundt den smittede

I situasjoner med flere tilfeller i et miljø, kan det være aktuelt å teste flere i miljøet rundt den smittede enn de som er definert som nærkontakter. Dette kan for eksempel være på en arbeidsplass, på et klassetrinn eller i et større miljø.

Hvis gruppa som bes om å teste seg er velavgrenset og ikke for stor, kan de bes om å være i ventekarantene til testresultatet foreligger. Det er ikke grunn til å sette husstandsmedlemmer til de som er i ventekarantene i ventekarantene.

Denne informasjonen er hentet fra FHI.»

## Barnehagebarna og foreldrene slapp ikke unna

Krisebudskapet nådde også foreldre. I en kommune ble det i august sendt ut informasjon knyttet til barnehagebarna.

Det het at 2020 var annerledes enn tidligere, «inkludert hvordan man skal forholde når man har symptomer på luftveisinfeksjon - som snørring, nysing, hoste, tungpust, feber, påvirket smak/luktesans, hodepine, kvalme/oppkast og kroppsverk».

I 2019 ville skoler og arbeidsplasser i mange tilfeller lagt til rette for man kunne komme på jobb ved lette sykdomsplager. Men ikke i 2020, nei.

«I år skal du bevege deg minst mulig i samfunnet dersom du har slike sykdomstegn! Det inkluderer også jobb, skole og barnehage.»

Videre: «Har du slike sykdomstegn, skal du holde deg hjemme - og la deg teste for covid-19.» Er du i tvil, ta kontakt med fastlegen.

Og enda mer: «Først skal du altså holde deg hjemme til du har fått tatt en covid-19-test, og så skal du fortsette å holde deg hjemme til svaret er kommet».

Svaret kan den enkelte finne på [www.helsenorge.no](http://www.helsenorge.no).

Hvis svaret er negativt, «og du ikke lenger har symptomer - kan du bevege deg ut i samfunnet igjen».

Er svaret negativt, og du fortsatt har symptomer, skal du holde deg hjemme til du er symptomfri. Og igjen, hvis du lurer - «så kontakter du fastlegen din (igjen)».

Er svaret positiv, da er det ingen bønn, du er det isolasjon, du «får ikke engang gå på butikken. Og nå SKAL du kontakte fastlegen din - uansett! Det er fastlegen som avgjør når du er friskmeldt og kan gå ut av isolasjon».

For barn under 10 år er det noe forskjell. Kommunen peker på forskning. Og den skal «foreløpig» vise «at barn ikke har like stor rolle i smittespredning av viruset som voksne har».



## Beskytte de eldre - virkelig?

De eldre fikk sitt. Det ble oppgitt at det var hensynet til dem som sterkt var medvirkende til at Norge ble nedstengt 12. mars, dagen etter at Verdens helseorganisasjon (WHO) hadde erklært pandemi.

Men sannelig var det de eldre som merket nedstengingen sterkest, i alle fall de som oppholdt seg på sykehjem og offentlige institusjoner. Helsedirektoratet utarbeidet retningslinjene, og kommunene tok i mot.

18. mars kom for eksempel denne melding på nettsidene til en av kommunene på Østlandet:

"Helsedirektoratet anmoder om å ikke besøke personer i institusjoner med sårbare grupper. Det gjelder blant annet på våre sykehjem og omsorgsboliger med bemanning. Det blir derfor ikke anledning for pårørende å besøke beboere og pasienter. Bakgrunnen er at Helsedirektoratet i dag 12. mars har vedtatt omfattende tiltak for å hindre spredning av Covid-19 og for å bidra til å opprettholde nødvendige helse- og omsorgstjenester."

Senere kom denne meldingen til innbyggerne:

Om besøk fra pårørende:

Det åpnes for flere besøk i sykehjem og tjenester med heldøgns omsorg.

Retningslinjene for dette er utarbeidet av Helsedirektoratet, og betyr at besøk fortsatt må skje i svært kontrollerte former.

Generelle kriterier for alle besøk;

Kun friske personer uten symptomer de 10 siste dagene kan komme på besøk  
Du kan ikke komme på besøk dersom du har vært utenfor Norge de 10 siste dagene.  
Det samme dersom du er i karantene eller har vært i nærkontakt med personer som har fått påvist koronavirus.

Besøksregler:

- Det er institusjonene som avgjør hvilke beboere som kan motta besøk ut fra funksjonsnivå og en vurdering av om beboer kan etterleve smittevernregler.
- Besøkende må henvende seg til avdeling i forkant av besøk, for å lage avtaler om praktisk gjennomføring
- Ansatte har et ansvar når det gjelder informasjon om og oppfølging av smittevernprosedyrer som avstand og hygienetiltak.

- For at flest mulige skal få ta imot besøk, vil besøkstiden være begrenset og antall besøkende på samme tid vil vurderes ut fra fasiliteter på det enkelte sykehjemmet, som størrelse på rom m.v.»

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus/besok-pasienter-og-beboere>

<https://www.porsgrunn.kommune.no/aktuelt/nye-besoeksregler-for-sykehjem/>

## Test-oppfordring og instruksen til innbyggerne

Allerede 8. februar 2020 var Folkehelseinstituttet i sving med testeoppfordring. Det var et detaljert og myndig sett med instruksjoner som ble lagt over innbyggerne.

Det het blant annet (merk informasjonen her ble oppdatert 12. februar 2021):

"Det bør være lav terskel for å teste seg for covid-19.

Følgende bør testes\*:

Alle med nyoppstått luftveisinfeksjon eller andre symptomer på covid-19.

Smittesporing:

Nærkontakter ved start og avslutning av karantene

Ved utbrudd; utvidet testing av andre kontakter

Personer som får varsel i «Smittestopp»

Innreise

Obligatorisk testing på grenseoverganger

Test 7 døgn etter ankomst

Annen screening etter smittevern faglig vurdering:

Ved innflytting / innleggelse i enkelte helseinstitusjoner

Jevnlig testing i enkelte miljøer

Alle som selv mistenker at de er smittet av covid-19

Anbefaling om testing endres ikke av vaksinasjonsstatus. Se også hvis du har symptomer etter koronavaksinasjon

Covid-19 konsultasjoner og testing er gratis i det offentlige helsevesenet for alle som oppholder seg i landet, uavhengig av oppholdsstatus.

Helsehjelp ved covid-19 for personer uten lovlig opphold ([Helsenorge.no](https://www.helsenorge.no))

Det er vanligvis ikke grunnlag for å teste med tvang, se også smittevernloven.

### 2) Smittesporing

a) Nærkontakter ved start og avslutning av karantene

Alle nærkontakter bør testes. Testing bør helst gjøres både ved oppstart av karantene og igjen minst 7 døgn etter siste eksponering. Ved begrenset testkapasitet anbefales det å prioritere den siste testen. Det anbefales at også barn testes men dette må gjøres i samråd med foreldre/foresatte. Mer om prøvetaking av barn:

Prøvetaking

Testing ved oppstart av karantene vil effektivisere smittesporingsarbeidet, så man raskere kan karantenesette eventuelle nærkontakter og isolere personer som tester positivt. Den første testen kan være både antigen- hurtigtest og PCR. Mer informasjon om hurtigtester:

#### Hurtigtester for påvisning av koronavirus

Test ved avslutning av karantenen tas for å identifisere smittede med få eller ingen symptomer. Forkortet karantene ved test tatt tidligst 7 døgn etter eksponering anses som sikrere enn 10 døgn i karantene. For forkortet karantene kreves PCR.

#### b) Ved utbrudd: utvidet testing av andre kontakter

I situasjoner med store, uoversiktlige utbrudd anbefales det å også teste andre kontakter i miljøet enn de som er definert som nærkontakter. Dette kan for eksempel gjelde andre på arbeidsplassen eller andre på klassetrinnet enn de som er definert som nærkontakter. Slik testing kan være nyttig for å raskt å finne andre smittede og danne et situasjonsbilde av utbruddets utbredelse og omfang.

Både antigen- hurtigtest og PCR er aktuelle prøvemethoder.

Mer informasjon finnes i følgende kapitler:

#### Råd til sykehjem under covid-19-pandemien Smittesporing

##### c) Personer som får varsel i Smittestopp

Personer som får et varsel fra appen «Smittestopp» om at de kan ha vært utsatt for smitte, blir oppfordret til å teste seg. Fordi man ikke vet når smitten kan ha skjedd, og fordi det som regel vil ha gått noen dager etter eksponeringen, bør de testes så fort som mulig.

Både antigen- hurtigtest og PCR kan benyttes.

#### 3) Innreise

##### a) Obligatorisk testing på grenseoverganger

Hovedregelen er at alle som ankommer Norge fra områder eller land med høy forekomst av covid-19, skal testes ved ankomst, på grenseovergangsstedet i Norge. Barn under 12 år bør tilbys test, men er ikke pålagt å testes.

Vanligvis tas hurtigtest. Alle positive hurtigtestsvar skal bekreftes ved PCR tatt innen ett døgn.

#### Hvordan tolke prøvesvar?

PCR-testen for covid-19 er en god test med svært høy spesifisitet og god sensitivitet.

Den kliniske sensitiviteten av PCR fra nasofarynksprøve i sykdomsperioden er beregnet til rundt 80%. Sensitiviteten av testen er avhengig av hvor i sykdomsforløpet den smittede befinner seg. Den er høyest i dagene rundt symptomstart, da er den sannsynligvis over 90%.

Spesifisiteten er svært høy (99, 999%), men vær oppmerksom på at PCR kun påviser genmaterialet, og ikke om viruset er smittsomt eller i stand til å formere seg. Personer som har gjennomgått covid-19 kan skille ut virusrester i 2-3 måneder etter gjennomgått infeksjon (vanligvis 20 dager etter symptomstart). Det betyr at et positivt svar kan representere gjennomgått og ikke lenger smittsom infeksjon. De første 3 månedene etter gjennomgått infeksjon bør det derfor sjeldent tas ny PCR.

Ingen test er helt sikker, og svaret må tolkes i lys av hvor sannsynlig det i utgangspunktet er at en person er smittet. I praktisk bruk må man alltid ta høyder for at prøven kan være tatt feil, eller at det kan ha skjedd forbytting.

Ved dagens smittesituasjon er sannsynligheten høy for at en positiv prøve er korrekt også i de tilfellene der personen ikke har symptomer eller kjent eksponering, og behøver ikke bekreftes av ny prøve. Dersom prøveresultatet likevel framstår som usannsynlig, bør det vurderes å ta ny test for å bekrefte/ avkrefte funnet. Ved svakt positivt resultat (ct-verdi over 33) hos asymptomatisk person uten økt smitterisiko, kan en ny PCR og eventuelt antistoffundersøkelse bidra til å avklare hvor i sykdomsforløpet personen befinner seg.

Dersom testresultatet er negativt, og det fortsatt er sterk klinisk mistanke om covid-19, bør det tas ny prøve av personen. Sannsynligheten for et falskt negativt analyseresultat bør vurderes ut ifra om personen er kjent nærkontakt, den kliniske mistanken, tid siden symptomdebut og CT verdien.

Flere virus og bakterier kan gi luftveisinfeksjon og symptomer som kan ligne på covid-19. I jakten på riktig diagnose kan det derfor være aktuelt at legen rekvirerer andre analyser for luftveisinfeksjoner. Disse prøvesvarene vises også på [helsenorge.no](https://helsenorge.no) for pasienten og i kjernejournalen for legen.

Ei liste for slike tilleggsprøver er godkjent av Helse- og omsorgsdepartementet, se nedenfor. Derfor er det nyttig at legen/rekvirenten orienterer pasienten om de forskjellige prøvene som sendes til analyse.

Følgende er av Helse- og omsorgsdepartementet definert som covid-19-relaterte prøvesvar. Med dette menes både ulike prøver for SARS-CoV-2 og tilleggsprøver for virus og bakterier som kan gi liknende symptomer. Listen er oppdatert per 2. juli 2020, og vil bli fortløpende oppdatert på [helsenorge.no](https://helsenorge.no):

SARS-CoV-2, SARS-CoV-2-antistoffer, Influenza A/Influenza B, Parainfluenza virus, RS-virus (Respiratorisk syncytialt virus), Humant metapneumovirus, Adenovirus, Rhinovirus, Mycoplasma pneumonie, Chlamydia pneumonie, Bordetella pertussis (kikhoste).»

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/testing-og-oppfolging-av-smittede/testkriterier/>

## Norsk forsker er kritisk til tiltakene

Bloggen til Pål Steigan hadde en kritisk sak til regjeringens fokus på smittetallene. Og det er dessverre en mulighet for at regjeringen ikke kjører denne politikken for å være objektiv helsemessig, det kan handle om å innføre et mer autoritært samfunn, og presset kommer utenfra.

«Forsker: Høyt smittetall er misvisende - vil vite hvor mange som blir syke  
Av innsendt / red. PSt -9. mars 20210

Forsker Charlotte Haug (innfelt) kritiserer regjeringa for å være altfor mye opptatt av smittetall istedetfor å se på hvor mange som faktisk blir sjuke.

Immunolog Charlotte Haug (61) er kritisk til helsemyndighetenes corona-strategi. Hun mener vi må styre etter hvor mange som blir syke og dør, og ikke smittetall alene. Dette skriver avisa VG, som fortsetter:

- Jeg tror det er veldig viktig å holde hodet kaldt i denne situasjonen. Det er ikke snakk om å ha skikkelig kalas og la smitten spre seg vilt. Men jeg mener hovedtiltaket bør være å skjerme utsatte grupper.

Det sier lege Charlotte Haug (61) til VG. Hun har doktorgrad i immunologi og infeksjonssykdommer, er tidligere redaktør av Tidsskrift for den norske legeforeningen og jobber i dag som forsker.

Nå har hun sett seg lei av det hun mener er en misforstått bruk av smitte-begrepet og stadig nye runder med tiltak, og reagerer på at det nok en gang varsles innstramninger for barn og unge.

- Hvorfor kan vi ikke gjøre noe mer målrettet med dem som vi vet er utsatt? Det er denne strategien vi følger med vaksineringsen, så hvorfor ikke med resten av tiltakene, spør legen.

- Står jo ikke ille til i Norge

- Det står jo ikke ille til i Norge. Det gjør det jo ikke. Vi har hatt veldig lite coronasykdom i Norge på et år. Vi har få innlagte, sier forskeren og presiserer samtidig:

- Det er aldri null risiko for å bli syk og dø noe sted i samfunnet, og vi må alltid gjøre avveininger.

Forskeren har lite tiltro til at strategien om å slå ned på smitte og mutert virus vil fungere, med mindre hele verdens befolkning blir vaksinert samtidig.

- Nei, den fungerer ikke til syvende og sist. Mest sannsynlig vil viruset fortsette å være der, men det vil etter hvert bli det vi kaller endemisk, slik som vanlige forkjølelsvirus.

Underskriver av The Great Barrington Declaration

Charlotte Haug, som altså har vært redaktør for Tidsskrift for Den norske legeforening og som er forsker ved Stanford. Hun blant annet ledet seksjon for spesialisthelsetjenester i Helsetilsynet og drevet med helsetjenesteforskning ved SINTEF Unimed. Haug er medlem av International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE), ofte kalt Vancouver-gruppe og er nestleder i Committee on Publication Ethics (COPE).

Haug er også en av de norske underskriverne av The Great Barrington Declaration. Den er undertegnet av rundt 55.000 forskere, leger og medisinske fagfolk fra hele verden og mer enn 750.000 engasjerte borgere. I deklarasjonen heter det i konklusjonen:

*‘De som ikke er sårbare, bør umiddelbart få lov til å gjenoppta livet som normalt. Enkle hygienetiltak, som håndvask og å være hjemme når man er syk, bør praktiseres av alle for å redusere hvor mye smitte som trengs før man når flokkimmunitet. Skoler og universiteter bør være åpne for undervisning med fysisk tilstedeværelse. Fritidsaktiviteter, som sport, bør gjenopptas. Unge voksne med lav risiko bør jobbe normalt, snarere enn hjemmefra. Restauranter og andre virksomheter bør åpne. Kunst, musikk, sport og andre kulturelle aktiviteter bør gjenopptas. Mennesker som er mer utsatt kan delta hvis de ønsker det, mens samfunnet som helhet dra nytte av beskyttelsen de sårbare blir gitt av de som har bygget opp flokkimmunitet.’»*

<https://steigan.no/2021/03/forsker-hoyt-smittetall-er-misvisende-vil-vite-hvor-mange-som-blir-syke/>



## The Great Barrington Declaration

Her følger informasjon om “The Great Barrington Declaration” fra nettstedet Derimot.no:

Etter hvert som immuniteten bygger seg opp i befolkningen faller risikoen for å bli smittet for alle - inkludert de sårbare. Vi vet at hele befolkningen etter hvert vil få flokk-immunitet, dvs. punktet der antallet nye smittede er stabilt - og at dette kan hjelpes med (men ikke være avhengig av) en vaksine.

Beskytt de utsatte. La alle andre leve normalt.

Vårt mål er derfor å minske dødeligheten og de sosiale skadene for å oppnå flokk-immunitet.

Den mest medfølende tilnærmingen for å møte risikoene og fordelene med å oppnå flokk-immunitet er å la de som har en minimal risiko for å dø få leve sine liv som normalt, for så å kunne bygge opp immunitet mot viruset via naturlig infeksjon. Og samtidig ha bedre beskyttelse for de som er mest utsatt for sykdommen.

Vi kaller dette Fokuseret Beskyttelse.

Å innføre tiltak for å beskytte disse sårbare burde være det sentrale målet for det offentlige helsevesenet som svar på Covid-19.

Som for eksempel at sykehjem skulle bruke personale som allerede er immune og at det ofte tas PCR-testen på annet personale og på alle besøkende.

Rotasjon mellom personalet bør være minimalt.

Pensjonister som bor hjemme bør få dagligvarer og andre nødvendigheter levert på døren.

Om mulig bør de møte familiemedlemmer heller utendørs enn inne.

En omfattende og detaljert liste over tiltak, inkludert tilgang til en fler-generasjons husholdning, kan iverksettes.

Dette bør være godt innenfor omfanget og kapasiteten til profesjonelle helsearbeidere.

**Et normalt liv er helt avgjørende for helsa**

De som ikke hører inn under gruppen sårbare bør øyeblikkelig få gjenoppta et normalt liv. Enkle hygieniske tiltak, som håndvask og å holde seg hjemme hvis de er syke bør praktiseres av alle for å redusere terskelen for flokk-immunitet.

Skole og universiteter bør være åpne for personlig undervisning.

Ekstraordinære aktiviteter, som sport, bør tas opp igjen.

Unge lavrisiko voksne bør arbeide som vanlig, heller det enn fra hjemmekontor.

Restauranter og andre forretninger bør holdes åpne.

Kunst, musikk, sport og andre kulturelle aktiviteter bør tas opp igjen.

Mennesker som har større risiko enn andre bør få delta om de ønsker, mens samfunnet som helhet nyter den beskyttelse som er oppnådd av de sårbare, de som har bygget opp flokk-immuniteten.»

*Martin Kulldorff Dr. Sunetra Gupta Dr. Jay Bhattacharya  
professor i medisin ved professor ved Oxford professor ved Stanford  
Harvard Universitet. Universitet. En epidemiolog helseøkonom og ekspert  
En biostatistiker og med ekspertise på på offentlig helse  
epidemiolog med ekspertise immunologi, utvikling med fokus på  
på å oppdage og observere av vaksiner, og matematiske infeksjonssykdommer  
infeksjonssykdommer og modeller for infeksjons- og sårbare personer.  
vurdere sikkerheten sykdommer ved vaksiner.*

<https://www.derimot.no/den-store-barrington-deklarasjonen-beskytt-de-sarbare-og-la-samfunnet-ga-normalt/>

## Russisk oberst uttaler: Pandemien er en global spesialoperasjon

Den 25. mars 2020 kom det fram et intervju med en russisk militær ekspert.

- Idag har vi Oberst Kvatsjkov som gjest, oberst i den militære etterretningstjeneste GRU, en offentlig kjent mann. Jeg vet at du blant annet tjenestegjorde som den ledende forsker hos Centeret for Forsvar og Strategiske studier ved Generalstaben hos de russiske militære styrker. Sett ut fra det du har opplevd og har kunnskap om, hva mener du om fenomenet koronaviruset?

-Det er akkurat fra dette perspektivet man må betrakte coronaviruset; ikke fra ståstedet til den offentlige helse eller epidemiologi. Fenomenet coronavirus som forfalsket fremstilles som en pandemi må undersøkes sett fra de globale makthaveres perspektiv, religiøst, politisk, finansielt, økonomisk og nasjonalt. Fenomenet Koronavirus, den såkalte pandemien, og la meg understreke, det finnes ingen pandemi, det er en løgn, men må betraktes som en global, strategisk, spesialoperasjon. Det er nøyaktig slik du må iaktta dette. Dette er kommando- og stabsøvelser til de miljøer som bak sceneteppene trekker i trådene for å kontrollere menneskeheten. Det er dette som er målsettingen med coronaviruset.

-Jeg gjentar enda en gang, vi har liten tillit til Gud, men enda mindre tillit til Satans eksistens, menneskehetens fiende. Så, målsettingen til sionistene og de finansielt styrende er å redusere verdens befolkning. Det er dette som er deres ideologi. De mener at det er for mange av oss vanlige folk i verden. De ønsker at det skal være omkring 100 millioner av deres egne og maksimalt 1 milliard av vanlige folk som skal opptre som tjenere for dem. Først da vil alle kunne leve i rikdom og overflod her på jorden. Fordi vi, de vanlige folk, jordbeboerne, vi er for mange for de som bestemmer over oss.

-Det er derfor koronakrisen, men også den finansielle krise som dukket opp omtrent samtidig, er så tett forbundet med hverandre. Det dreier seg om å stoppe den vanlige manns reiser rundt i verden og å begrense den politiske frihet. Politisk sett ville det vært omtrent umulig å få det til ad vanlige veier, fordi det er forskjeller i de forskjellige lands konstitusjoner, men det er et annet spørsmål. Imidlertid har vi noen politiske rettigheter som folk er vant til å leve med, og som de mener de skal kunne ha til evig tid.

-De første forsøk på å ta vekk disse rettigheter skjedde den 9. september 2001. Det er ikke mange som husker det, men straks etter de såkalte angrep på World Trade Center, erklærte Pentagon og det Hvite hus den evige krig mot terrorismen. La oss huske tilbake, for å forstå hva coronaviruset er til for, la oss analysere det første forsøk, å erklære krig mot menneskeheten ble gjort ved å kalle dette en krig mot terror. Det skjedde for 19 år siden.

-Det bestemte miljø som trekker i trådene bak scenen arrangerte hendelsene den 11. september 2001. Nå trenger de en ny unnskyldning for en sterkere kontroll og strammere regi av menneskeheten. Dette er bakgrunnen til hvordan de kom på dette med koronaviruset. I grunnen er dette verken en pandemi eller en epidemi. I dag leste jeg om alle dødsfall, det dør daglig 300 over hele verden. Man kan forestille seg hva slags skala dette er. Selvfølgelig er det beklagelig at noen dør, men 300 som dør av en verdensbefolkning på 7,5 milliarder, det er i grunnen for ingenting, å regne.

-Disse kommando- og generalstabsøvelser til verdensmakthaverne har som mål å begrense forskjellige politiske friheter, men også å gjøre folk redde. De er allerede ute å grafser til seg matvarer i butikkene, som hirse og bokhvete og så videre.

- For eksempel toalettpapir?

-Javisst, sogar toalettpapir, du gode Gud.

-Og hvorfor? Målet er å gjøre folk redde. La meg understreke; dette er kommando- og generalstabsøvelser til de sionistiske og finans-liberale makthavere, som har som mål å redusere de politiske rettigheter som folk flest har vendt seg til å leve med, særlig i Vest-Europa. Det er deres andre mål. Det første var å redusere verdensbefolkningen på jorden, det er deres satanistiske mål. Det andre politiske mål er å ta makten og det tredje er i forhold til finansene, å gripe makten over økonomien.

-Vær snill å gi meg blyanten din. La oss si at denne blyanten koster en rubel eller en dollar. La oss si en dollar. For denne blyanten ble allerede 20 ganger samme beløp betalt; i penger, lånepapirer, finansderivater og annet. Det betyr at den reelle verdien på blyanten som koster 1 dollar, er 20 ganger høyere. Det betyr også at alle verdier i det reale økonomien har blitt flyttet over i en virtuell, kunstig økonomi. I dag eksisterer dette som en finansiell boble som omfatter en kvadrillion og 200 trillioner dollar. Dette er en finansiell boble som må luftes ut. FRS, Federal Reserve System introduserte for noen dager siden, jeg mener det var i februar, en rente på null prosent på innskudd. I noen land er det allerede en negativ rente. Det betyr at du betaler inn 100 dollar og får ut 95 eller 90 dollar ut igjen. Det er verdiene som må nedskrives, reduseres (eng. deflate). Men hvordan skal dette skje? Vi får altså dette ennå utbetalt.

-Gjennom denne kunstige internasjonale tilstand, ser vi at økonomien har brutt sammen, det er tydelig, vi klarer ikke å levere alt som blir etterspurt her hjemme, slik vi gjorde før, vi må stramme inn livreimen. Så i denne situasjonen skjer det plutselig noe viktig. Tilsynelatende skjedde dette i Kina. Til og med kineserne

påstår hårdnakket i sine rapporter at viruset var lagd på kunstig vis. Og det har en kunstig opprinnelse. Det er allerede vitenskapelig slått fast. Selvfølgelig forstår vi at dette, som ethvert virus, er den enkleste form for mikroorganisme, og som jeg vet, kan det mutere, forandre seg tilfeldig, på egen hånd. Og tar vi for oss RNA-molekylet og ikke DNA, og vi vet de har RNA, var det tydelig at en del av strengen var skåret ut og en annen streng stedfortredende satt inn. Dette skal ha skjedd 3 eller 4 ganger. Det var dette de kinesiske vitenskapsfolk fant ut, at viruset var kunstig skapt og spredd med hensikt, med utgangspunkt i Wuhan.

-De hadde to typer, det var to virus-stammer. OK, hva var det med Italia, hva skjedde egentlig der? Hvordan har det seg at en virusstamme som er meget farligere enn den kinesiske plutselig dukket opp i Italia? Jeg mener at så langt er omkring 5000 infisert i Italia og omkring ett tusen er allerede døde. Men, la oss ikke glemme at ca 100 ganger flere mennesker dør i Italia, av influensa, lungebetennelse, scrofula (tuberkulose) og hepatitis. Men vi snakker ikke høyt om akkurat det. Istedenfor ble vi servert en politisk utformet spesial-informasjonspropaganda, en psykologisk informasjonspropaganda. Verdens globalisteide massemedia la til rette en særlig utformet psyko-informasjonskampanje, tilegnet det vanlige folk, som en tjeneste til de venstrevridde, sionist-liberale miljøer som styrer denne terroren, akkurat nå.

-Dette er grunnen til at det er nødvendig å omgås dette fenomen som en spesialoperasjon som føres som militære kommando- og stabsøvelser. For nå iakttar de nøye hvem som adlyder og hvem som ikke adlyder. I Kina hadde de innført de strengeste forholdsregler. Men så reiste kamerat Xi til Wuhan og satte den pro-amerikanske fraksjon som hadde valgt den veien, tilbake på sin rette plass. Ikke alt går glatt i Kina. Der har de, la oss kalle dem, en pro-kinesisk, patriotisk, fraksjon, ikke ulikt det vi har i Russland, Xi-Jinping er forbundet med denne. Men det finnes åpenbart også pro-amerikanske medlemmer, tidligere komsomol (marxistiske ungdomsparti), som tenker dollar eller har sine livs tyngdepunkt på profitten, og de forsøkte selvfølgelig å bruke koronaviruset i Wuhan for å få visse økonomiske og politiske fordeler. Kamerat Xi satte dem alle på plass og konsekvensene var at det var slutt på viruset i Wuhan.

-Det var da det startet i Europa. Da vi er en militær etterretning, iakttar vi hvem som står bak og hvor dette skjer, begge deler var for oss helt tydelige. Det er også åpenbart. Både Kina og Europa er geo-økonomiske størrelser som kan true USA. Og det var her de injiserte viruset. Viruset har i tillegg også en fjerde dimensjon, en økonomisk, den første er en religiøs; ødeleggelse av jordens befolkning, faktisk å redusere jordens befolkning, den andre er å etablere den politiske kontroll over menneskeheten, den tredje er den finansielle utluftning (deflating) av den gigantisk oppblåste finansboble og den fjerde er å kvitte seg med økonomiske konkurrenter. Dette kan jeg fortelle sett fra en offisers perspektiv i De Bevæpnede

Militære Styrkers Generalstab og Center for Forsvar og Strategiske Studier. Dette er min bedømmelse av den nåværende epidemi.

- De har talt som en militær offiser, de har framstilt dette tydelig og klart. Hva har De å si om den nærmeste fremtid?

-I sammenheng med Coronaviruset?

- Ja.

- Hva mener De, hvilket land kan i den nærmeste fremtid regne med å bli utsatt for politisk press?

-Vel, naturligvis kommer det til å bli Russland. Det vil sikkerhet bli Russland. Følgende; for Amerika er Russland ingen betydelig økonomisk konkurrent. Nå forsøker miljøene bak verdenssceneteppe å konsentrere seg om likevektsforstyrrelser i Kina og Vest-Europa. Og Russland er på to måter deres mål; de ønsker å redusere antallet av vår befolkning, men også å renske ut i våre landområder. Det er det vi ennå har foran oss. Sånn er det, ja.

- Vi ville nok gjerne få høre Deres mening om hvordan vi nå kan forholde oss, en praktisk plan, en handlingsplan? Hvordan vi nå, etter Deres mening, beskytte oss selv? Hva ville de anbefale? Kan hende er dette ikke deres fagområde, men kanskje har De allikevel noe å fortelle oss? -

-Nåvel, jeg er selvfølgelig ingen epidemiolog, men man kan si at jeg er en parasittolog, det må man være for å forstå maktstrukturene i Russland. Jeg opptreer her som en slags militær lege, så og si, som en epidemiolog og parasittolog. Vi må dessverre leve med dette helt inntil vi er i stand til å kvitte oss med våre egne parasitter som hersker over oss, først da klarer vi å takle andre slags parasitter.

<http://www.nyhetsspeilet.no/2020/05/oberst-vladimir-kvatsjkov-tidl-spetsnaz-om-coronavirus-pandemien/>

<https://www.youtube.com/watch?v=U7YU3eoGKog&list=UUC3AptzSfMb-hwqlY7ieNjQ&index=14>

## Jevnlige protester mot nedstenging

Nesten hver uke fra november og fram til i dag har det blitt arrangert protestaksjoner mot nedstengingen. Spesielt initiativet "Røde Luer" har vært ansvarlig på Eidsvolls plass utenfor Stortinget.

Her følger rapport fra arrangementet i regi av "Røde Luer" 13. februar 2021.

Markering for frihet - demonstrasjon mot lockdown

Programmet gjengitt nederst.

En rekke appellanter og artister var med.

TV2 var der og hadde et kort innslag i sin nyhetssending.

Antall demonstranter/deltagere: Et sted mellom 300 og 400.

Antall politibiler rett ved: 11 (pluss diverse politifolk med masker og ladede pistoler)

Arrangementets varighet: Cirka 3 timer + fakkeltog

Appellantene fikk blant annet fram dette:

- \* "I dag står flaggstangen naken blant Eidsvolls grønnende trær. Men nettopp i denne timen vet vi hva frihet er." Fra Nordahl Grieg ("17. mai 1940")
- \* Millioner over hele verden protester mot nedstenging
- \* Vi står overfor innføring av fascisme forkledd som et helsetiltak
- \* I Hellas i fjor groteske scener der politiet gikk til bygningsarbeider i 40 grader og forlangte at de skulle holde masken på
- \* Mange steder i Hellas registrerte vanlig folk ingen sykdom
- \* Handler om FNs Agenda 21
- \* For oss vanlige: Kampen for frihet
- \* Pandemien er en svindel
- \* De nekter oss kjærlighet og sosial omgang
- \* Nok er nok
- \* De folkevalgte svikter sin egen befolkning
- \* Store konsekvenser for befolkningen som selvmord og arbeidsledighet
- \* Samles i glede og frihet
- \* Øverland: "Du må ikke sove"
- \* Ta rettigheter og friheten tilbake.
- \* Rett til å mene rett til å tro: "Gud velsigne dere alle".

- \* Innfører diktatur, Norge er nå et diktatur
  - \* Dans for frihet
  - \* Det er ingen pandemi
  - \* Gledelig dom knyttet til hytteeiere og Sverige - modig dommer
  - \* Regjeringens merkelige bruk av føre-var-prinsippet
  - \* For et bedrag pandemien og nedstengingen er - for et svik
  - \* Ikke ta friheten vår
  - \* De syke, dødelig under 39 år: 0,0022 prosent
  - \* Snittalder på de som dør er 84 år, og ni av 10 har underliggende sykdommer
  - \* I Sverige som sesongvariasjonene
  - \* Influensa er borte
  - \* Mange i Norge har nå fått psykiske lidelser
  - \* Nazister og deres metoder er i sving
  - \* Nordmenn som zombier nå
  - \* Vi kan ikke være venner, oppsøke venner
  - \* Vårt menneskeverd er tatt fra oss
  - \* Ikke noe annet å frykte enn frykten selv
  - \* Vi er i krig
  - \* Samhold og samarbeid
- 
- \* Friheten er truet - vi er i en krig nå
  - \* Svik på alle hold
  - \* En mal er laget og den følger alle landene - hvem laget malen (WHO, World Economic Forum?)
  - \* Noen av de som styrer elsker hatet - vi må stå sammen
  - \* Henger sammen med andre "trusler" som livets gass CO2.
  - \* Mye er avhengig av oss og vår innsats
  - \* Vi skal settes fri
  - \* Smil - og du får smil tilbake
  - \* Vær lys som skinner, vis kjærlighet
  - \* Utsatt for hersketeknikk, klister "konspirasjonsteorier" på alle som kommer med systemkritikk, vi er "konspirasjonsrealister"
  - \* Pandemien er et lureneri mot hele verden - vår kamp er den eneste som kan avdekke det
  - \* Viruset er organ som World Economic Forum med planer om å drepe millioner av dyr (for å redde oss fra CO2-faren)
  - \* Velg lyset, velg det gode i menneskene, du er verdifull - ta tilbake livet
  - \* Vi har ingenting å tape, stå i det.
  - \* Power to the people
  - \* Krever full åpning av Norge nå!



UTDELING BROSJYRE FRA "Lukk opp nå": Budskap:

Lukk opp nå: Slik at vi kan være sammen igjen. Slik at barna kan leke å gå på skolen igjen. Slik at bedriftene overlever og beholder jobbene våre. (lukkopp.no)

UTDELING BROSJYRE FRA "Fritt vaksinevalg" (frittvaksinevalg.com) - om ny vaksine:

- \* Den er eksperimentell hasteutviklet vaksine med ukjente biologiske og genetiske langtidsvirkninger
- \* Den er basert på mRNA eller DNA og vil genetisk modifisere kroppes egne celler til å starte produksjon av antigen-proteiner - dette gjøres ved at fremme/syntetisk mRNA/DNA innpodes i våre egne celler
- \* Cellene våre blir manipulert til selv å produsere virusprotein - med mål at immunforsvaret skal reagere med antistoff-dannelse mot disse fremme proteinene
- \* Det nye: uprøvde vaksineteknologi gjøre at vår kropp manipuleres til både å produsere proteiner og samtidig reagere immunologisk mot disse
- \* Vi risikerer alvorlig autoimmune sykdommer
- \* Det er slakket betydelige på kravene til sikkerhet - den nye vaksineteknologien har aldri tidligere vært testet på mennesker i større skala
- \* Studier viser at færre en 1 prosent av vaksinebivirkninger blir innrapportert

PROGRAMMET 13.2.

Demonstrasjon mot lockdown i Oslo 13. februar kl. 14-17.

I tillegg til musikk vil det bli holdt appeller av blant andre:

Advokat Erlend Efskind, historiker Nikolai Jul Steensen, Gjermund Kvamme, osteopat Florian Tingve, Nickolas Paynter, Are Hegrund og Roger Hegerland - med innslag av diktopplesning og avslutning med fakkeltog. Vel møtt!

## Breddefotballen lider - er det bra for helsa?

Alle deler av idretten har blitt hardt rammet av pandemien. Også breddefotballen.

NRK meldte 1. februar 2021:

«Nærmere hundre lag har «forsvunnet» fra norsk fotball. Nå slår bredden alarm

Her jubler laget for opprykk - ett år senere har korona snudd alt på hodet  
Nærmere hundre lag har «forsvunnet» fra norsk fotball. Nå slår bredden alarm.

Høsten 2019. Seier i siste seriekamp gjør at Sokndal endelig kan feire. Sjampanjen sprettes og jubelen står i taket. Klubben har sikret opprykk til nivå fem og ser frem til å bryne seg på tøffere motstand det kommende året.

Men det som skulle være en gedigen opptur, blir istedenfor starten på en lang og tung nedtur.

Koronavirusets herjinger har gjort at kun tre-fire spillere over 20 år er igjen på laget. Over ti mann har gitt seg.

Sokndal ser seg derfor nødt til å gi fra seg opprykket og bli stående på nivå seks i år.

- Da sesongen til slutt ble avlyst, var motivasjonen veldig lav, sier trener Jone Mathiesen.

Spillerne gikk rett og slett lut lei koronatreninger uten spill.

- Det er jo ganske problematisk å si nei til et opprykk, men kretsen forsto problemet vårt. Jeg håper at flere av de som har gitt seg kommer tilbake om vi får starte opp. Hvis ikke må vi stille med juniorguttene, utdyper han.

Og det er ikke bare i Sokndal at situasjonen er snudd totalt på hodet i løpet av det siste året.

NRK har samlet inn tall fra fotballkretsene hvor fristen for å melde seniorlag på seriespill er gått ut.

Tallenes tale er klar: Det er mange færre lag påmeldt i år sammenlignet med da fristen gikk ut i fjor. Totalt ser det ut til at det har forsvunnet 97 seniorlag i Norge i løpet av pandemien. Dette er over seks prosent av lagene.

Kretsene vi har vært i kontakt med presiserer at lag kan ha glemt fristen eller drøyer med å melde seg på grunnet den store usikkerheten rundt når breddefotballen får starte opp. Det er også naturlig med en viss svingning i antall påmeldte lag fra år til år.

Men kretsene er også bekymret for at frafallet i seniorfotballen er stort og at koronasituasjonen har ført til at klubber ikke kan stille lag. De frykter også hva som vil skje om oppstarten drøyer ytterligere eller det ikke blir noen sesong i år i det hele tatt.»

[https://www.nrk.no/rogaland/rundt-hundre-lag-har-\\_forsvunnet\\_-fra-norsk-fotball\\_-na-slar-bredden-alarm-1.15346240](https://www.nrk.no/rogaland/rundt-hundre-lag-har-_forsvunnet_-fra-norsk-fotball_-na-slar-bredden-alarm-1.15346240)

## Befolkningen som gisler - løsesum: vaksinerings?

Statsministeren legger ikke skjul på hva som må til for å slippe unna nedstengingen av landet. Men er det i praksis en form for tvang, er befolkningen blitt gisler for makten?

Dagbladet kjørte en slik sak i oktober 2021 - men merk hvordan avisa som andre medier samvittighetsfullt kjørte smittetall dag ut og dag inn. «Frykten er mitt våpen?»

«Hardt ut etter vaksinesjokk

Statsminister Erna Solberg advarer om at lav vaksinedeltakelse kan gjøre det vanskeligere å gjenåpne landet. Hun sier også at vaksinenektere utsetter andre for fare.

CORONAVIRUSET: Statsminister Erna Solberg om vaksinen mot coronaviruset.

Publisert lørdag 03. oktober 2020 - 10:38

CORONA I

NORGE

påvist smittet

76 500

+714

mutantsmittet

1 800

døde

638

+6

I en fersk meningsmåling svarte 4 av 10 nordmenn at de ikke ville ta en coronavaksine dersom den ble tilgjengelig nå. Skepsisen står i kontrast til den norske befolkningens tradisjonelt sterke tiltro til vaksiner.

Statsminister Erna Solberg sier til Dagbladet at hun har forståelse for at det kan oppstå usikkerhet om en coronavaksine. **Samtidig advarer hun om at det blir vanskeligere å gjenåpne samfunnet dersom en for liten andel av befolkningen velger å vaksinere seg.**

- Jeg tenker at det er viktig å vise at vi faktisk følger protokollene for testing og utprøving av vaksiner. Jeg skjønner at det kan oppstå usikkerhet når man ser andre land som begynner å utprøve på et tidlig tidspunkt, sier Solberg.»

## Vitamin C bekjemper alle virus

Det er bemerkelsesverdig at myndighetene, inkludert Folkehelseinstituttet, under hele pandemi-krisen har nevnt at løsningen på covid-19-krisa er vaksinerings av innbyggerne.

Men det er andre metoder, og vi undrer oss over at dette ikke har kommet mer fram. Står vi overfor uforstand i tjenesten?

«Vitamin C bekjemper alle virus»

I en artikkel i Helsemagasinet (nr.3 i 2020) slås det fast: Vitamin C bekjemper alle virus.

Ikke nok med det: «Selv om dosen bør være virkelig stor, kan selv en liten mengde tilført vitamin C redde liv.»

Artikkelforfatteren viser til studie, bare 200 mg per dag gir bedre pustevanskene hos eldre.

Det heter videre: «Vitamin C styrker immunforsvaret og kan ta knekken på mange virus direkte».

De kliniske erfaringer trekkes fra der det bekreftes at kraftige antivirale virkninger forårsakes av vitamin C. Å behandle influensa med store mengder av dette vitaminet har vært gjort i mange tiår.

Artikkelen framhever også andre næringsstoffer som vitamin D, sink og vitamin A.

## **Bekymrede innbyggerne har fått ikke fått svar fra myndighetene når de har bedt om vesentlig informasjon**

Et slående trekk etter at pandemi-krisa kom, er at myndigheten nesten ikke svarer på henvendelser fra bekymrede innbyggere.

Her viser vi tre henvendelser fra en gruppe på Østlandet, sendt til Helse- og omsorgsdepartementet i juni, september og oktober. Ingen svar har enda kommet.

Det ble klaget inn til Sivilombudsmannen som mente at departementet ikke kan lastes siden vi står overfor en ekstraordinær situasjon. Men det er vel nettopp da at innbyggerne, som må ta den store belastningen, trenger svar for å bli beroliget og forstå sammenhenger - ja være motiverte; statens og kommunenes troverdighet står faktisk også på spill.

Forvaltningsloven nevner heller ikke noe om at en lar være å svare innbyggerne selv om det en ekstraordinær situasjon?

Henvendelsene var slik:

Til

Norske helsemyndigheter ved Helse og omsorgsdepartementet

Kopi til: Ulike partier, instanser og andre (også til kommunene)

**Klage over at vi ikke har fått svar og ber dere igjen om å svare på: Er det isolert et covid-19-virus og måler PCR-testen faktisk bare ekosomer? Nedstengingen er følgelig meningsløs og ødelegger for alle?**

Norge er i korona-krise fortsatt, mange i Vestfold og Telemark - og resten av landet - er rammet av harde korona-tiltak, og små og store er redde og mistenksomme.

Vi har rettet spørsmål til dere om det vitenskapelige grunnlaget for korona-viruset og PCR-testen.

Disse er vesentlige spørsmål for oss, den norske befolkningen og næringslivet.

Spørsmålene ble sendt første gang i juni - ikke besvart, og andre gang i september - ikke besvart.

Hvis ikke de harde tiltakene er grundig vitenskapelig funderte, risikerer vi at vi får en masse angivelige korona-virus og pandemier de neste årene - og utallige vaksineoppfordringer, vaksinebivirkninger, svekkelse av befolkningens immunforsvar, en omfattende overvåking og politivirksomhet. Vi risikerer i tillegg påstander om muterte virus blant våre husdyr og en følgelig nedslakting, slik det er gjort med minken i Danmark.

Vi gjør oppmerksomme på at tusenvis av leger verden over nå sier at pandemi-tiltakene er feilslåtte. Andre sier at korona-pandemien er et bedrageri for å overføre mer makt og penger til de én prosent rikeste og dere teknologiselskaper - CNN informerte 1. desember at Kina hadde hemmeligholdt covid-19-tall, teknologiselskapene og deres eiere har stor innflytelse på Kina. Dette tyder på at pandemien i praksis er mer politikk enn helse.

Det er dermed vesentlig at de norske myndigheter åpent og ærlig svarer på innbyggernes spørsmål.

Vi ber dere derfor igjen besvare våre seks spørsmål gjengitt nedenfor - så fort som praktisk mulig. Og vi viser blant annet til paragraf 11 i forvaltningsloven.

**1. Er det funnet og isolert et selvstendig virus knyttet til Covid-19?**

**2. I så fall hvilke vitenskapelig data er frambragt?**

**3. Kan norske myndigheter verifisere eller ikke verifisere at Covid-19/SARS-CoV-2 faktisk er eksosomer?**

**4. Siden PCR-testen går på sekvenser - ikke virus - og gir opptil 80 prosent «false positive» vil myndighetene slutte å bruke den?**

**5. Hvis norske myndigheter har misforstått det vitenskapelige i forbindelse med koronapandemien, vil dere oppheve alle tiltak - og har innbyggerne og selskaper i landet rett til erstatning?**

**6. WHO har oppgitt en sekvens for testing av virus, sekvensen er det menneskene har - kromosom 8 - hva er forklaringen?**

Vi ønsker dere for øvrig alle en god og fredelig jul.

Med vennlig hilsen innbyggere i Vestfold og Telemark

Kontakt: vestfoldtelemark@caramail.com

2.12.2020

Vedlegg:

Lenke til erklæringen undertegnet av 50 000 leger og forskere: <https://gbdeclaration.org>

VG info om Kina og covid-19: <https://www.vg.no/nyheter/utenriks/i/pA1JLR/cnn-kina-hemmeligholdt-covid-19-tall>

Portugisisk domstol: PCR-testen er ikke pålitelig: <https://steigan.no/2020/11/domstol-i-portugal-pcr-testene-er-upalitelige/>

**Sent:** Thursday, September 10, 2020 at 11:34 PM

**From:** vestfoldtelemark@caramail.com

**To:** postmottak@hod.dep.no

**Subject:** Det vitenskapelige grunnlaget for viruset og covid-19 - dere har ikke svart - er dette egentlig basert på politikk?

Til

Norske helsemyndigheter ved Helse- og omsorgsdepartementet

Kopi: Ulike partier, instanser og andre

**Dere har ikke svart på vår henvendelse - vi ber om at dere svarer: Er nedstenging og virustiltak i Norge basert på vitenskap eller har myndighetene misforstått: Er det egentlig funnet og isolert et korona-virus?**

Vi viser til vårt brev sendt helsemyndighetene som vi enda ikke har fått svar på (se nedenfor). Det er urovekkende, for brevet ble sendt i juni.

Vi er alvorlig bekymret for pandemi-situasjonen, og mindre bekymret blir vi ikke når myndighetene ikke vil svare på spørsmål som går det på vitenskaplige grunnlaget.

En grunn til at vi spør er at vi registrerer informasjon om at pandemien i praksis er en brekkstang til fortjeneste for gigantiske selskaper som Amazon og Facebook - og for innføring av et mer autoritær samfunn. Eksempler som peker i den retning er "The Great Reset" med World Economic Forum og "Scenarios Future technology and International Development" av Rockefeller Foundation.

Kilder: <https://www.weforum.org/great-reset/> ... <https://www.nommeraadio.ee/meedia/pdf/RRS/Rockefeller%20Foundation.pdf>

Kina har allerede utnyttet situasjonen i Hong Kong, ser det ut til. David Rockefeller skrøt i sin tid av Kina under Mao, et meget brutalt samfunn.

Det er et historisk faktum at store kriser, ekte eller kunstig frambragt, fører til et mer maktkonsentrert samfunn, slik det skjedde i Tyskland på 1930-tallet (Rockefeller Foundation skal ha støttet nazistenes rasestudier).

Vi ønsker med vår henvendelse til helsemyndighetene å få avklart det objektive grunnlaget for pandemien. Er den basert på et reelt vitenskapelig grunnlag eller handler det om politikk og ønske om fortjeneste?

Vi ber dere derfor igjen om å besvare våre spørsmål, som vi gjentar her:

- 1. Er det funnet og isolert et selvstendig virus knyttet til Covid-19?***
- 2. I så fall hvilke vitenskapelig data er frambragt?***
- 3. Kan norske myndigheter verifisere eller ikke verifisere at Covid-19 faktisk er eksosomer?***
- 4. Siden testen går på sekvenser - ikke virus - og gir opptil 80 prosent «false positive» vil myndighetene slutte å bruke den?***
- 5. Hvis norske myndigheter har misforstått det vitenskapelige i forbindelse med korona-pandemien, vil dere oppheve alle tiltak - og har innbyggerne og selskaper i landet rett til erstatning?***

I tillegg har vi et spørsmål knyttet til dette:

Verdens helseorganisasjon (WHO) har i sitt dokument for hvordan en finner viruset for covid-19 (Real-time RT-PCR assays for the detection of SARS-CoV-2) oppgitt denne sekvensen: CTCC CTTTGT TGTGTT GT.

Denne sekvensen oppgir NCBI, genbank, er sekvensen menneskene har - kromosom 8.

**Kan helsemyndighetene gi oss en forklaring?**

Med vennlig hilsen innbyggere i Vestfold og Telemark

Kontakt:  
vestfoldtelemark@caramail.com  
0

11.9.202

Kilder:

Covid-19-testen er vitenskaplig meningsløs fra Bulgarian Pathology Association: <https://bpa-pathology.com/covid19-pcr-tests-are-scientifically-meaningless/>



<https://www.newbraveworld.org/c19-report/>

Sekvens-sammenheng:

[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/real-time-rt-pcr-assays-for-the-detection-of-sars-cov-2-institut-pasteur-paris.pdf?sfvrsn=3662fcb6\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/real-time-rt-pcr-assays-for-the-detection-of-sars-cov-2-institut-pasteur-paris.pdf?sfvrsn=3662fcb6_2)

[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nucleotide/NC\\_000008.11?report=genbank&log\\$=nuclalign&from=63648346&to=63648363](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nucleotide/NC_000008.11?report=genbank&log$=nuclalign&from=63648346&to=63648363)

[https://en.wikipedia.org/wiki/Chromosome\\_8](https://en.wikipedia.org/wiki/Chromosome_8)

*Brevet som ble sendt i slutten av juni:*

Til

Norske helsemyndigheter ved Helse- og omsorgsdepartementet

Kopi: Folkevalgte, medier og relevante organisasjoner

**Er nedstenging av Norge basert på vitenskap eller har myndighetene misforstått: Er det egentlig funnet og isolert et korona-virus?**

Vi viser til nedstengingen av Norge som startet 12. mars 2020 som følge av korona-pandemien. Fortsatt, i juni, er det tiltak knyttet til dette i vårt land.

Ut fra foreliggende informasjon, se nedenfor, viser det seg at nedstengingen ikke virker å ha et vitenskapelig grunnlag. Vi ber derfor myndighetene omgående om å undersøke dette, vurdere en ny kurs og svare på våre spørsmål.

### **Det genetiske materiale**

Andrew Kaufman, MD, professor, doktor i medisin - Medical University of South Carolina, Bachelors of Science in Biology, MIT:

Kinas sjømat-marked i 2019 i Wuhan. 198 personer syke. Spørsmål: Var årsaken dårlig sjømat eller var det et nytt virus? Kinesiske vitenskapsmenn hopper på forklaringen om at det var et nytt virus, som har fått navnet SARS-CoV-2.

Hvordan beviste de at det var et virus:

1. De samlet stoff, blant annet fra lungene
2. Fant og separerte genetiske materiale fra prøvene
3. Dannet en rekke med genetisk materiale
4. Utviklet hurtig en PCR-prøve (diagnostisk test)
5. Men hva med å rense "viruset" først - og hvor kom det genetiske materiale fra?

Covid-19 RT-PCR-Test:

1. Tester RNA-sekvenser, ikke virus

## 2. Det er ingen "gold standard"

Covid-19 har aldri blitt rensert eller visualisert, bare visualisert fra en pasient på innsiden av en menneskecelle, RT-PCR aldri testet mot en "gold standard".

Testens nøyaktighet er ukjent (sannsynligvis er 80 prosent av de positive testene "false positive")

### **Virus er i virkeligheten eksosom**

James Hildreth, M.D. former Professor Johns Hopkins og HIV researcher: "... The virus is fully an exosome in every sense of the word."

Det pekes altså på at virus egentlig er eksosomer. Definert slik på norsk: Eksosomer er membranbundne ekstracellulære vesikler (EVs) som produseres i endosomalrommet til de fleste eukaryote celler.

Eksosomer skapes av: Giftige substanser, stress/frykt, kreft, radioaktiv stråling, infeksjon, skader, immunrespons, astma, sykdommer generelt og elektromagnetisk stråling - 5G (ikke forsket på)

Behandling som hjelper: Hydroxychloroquine og C-vitamin.

Konklusjon:

\* Luftveissykdommer er forårsaket av en skade/trauma og annet som skaper produksjon av eksosomer (gift, stress, infeksjon, influensa), elektromagnetisk stråling (PCR-kan finne)

\* RT-PCR tester RNA fra eksosomer

\* Covid-19 er faktisk eksosomer (virkning - ikke årsaken til sykdommen) (funksjon - eksosomer hjelper med å fjerne gift)

Med andre ord: Det som kalles korona (Covid-19) er resultatet av sykdom, det er ikke årsaken.

Norsk myndigheter virker å ha snudd det hele på hodet.

### **Ikke bevis på at virus skaper sykdom - virusets eksistens ikke bevist**

David Crowe er ekspert på global infeksjoner som SARS, Ebola og svineinfluensa uttaler at fordi en PCR-test påviser RNA, er ikke det et bevis på at det har funnet virus. Det er heller ikke et bevis på at viruset skaper sykdom. Han mener dataene blir tolket for å passe en teori knyttet til virus og at det ikke er fokus på falske positive resultater.

Pandemien er basert på en definisjon, men definisjon er ikke sikker.

Videre: "Hvis viruset eksisterer, bør det være mulig å rense virale partikler. Fra disse partiklene kan RNA ekstraheres og skal samsvare med RNA som ble brukt i testen. Inntil dette er gjort er det mulig at RNA kommer fra en annen kilde, som kan være cellene til pasienten, bakterier, sopp osv. Det kan være en assosiasjon med forhøyede nivåer av RNA og sykdom, men det er ikke noe bevis på at RNA er fra et virus. Uten rensing og karakterisering av viruspartikler kan det ikke aksepteres at en RNA-test er et bevis på at et virus er til stede. "

Det ser med andre ord ut som at virusets eksistens ikke kan bevises.

Vi må derfor be de norske myndigheter undersøke dette og besvare disse spørsmålene:

### **1. Er det funnet og isolert et selvstendig virus knyttet til Covid-19?**

2. I så fall hvilke vitenskapelig data er frambragt?

3. Kan norske myndigheter verifisere eller ikke verifisere at Covid-19 faktisk er eksosomer?

4. Siden testen går på sekvenser - ikke virus - og gir opptil 80 prosent «false positive» vil myndighetene slutte å bruke den?

5. Hvis norske myndigheter har misforstått det vitenskapelige i forbindelse med koronapandemien, vil dere oppheve alle tiltak - og har innbyggerne og selskaper i landet rett til erstatning?

Med vennlig hilsen innbyggere i Vestfold og Telemark

Kontakt: vestfoldtelemark@caramail.com

26. juni 2020

Kilder:

Dr. Kaufman sitt foredrag: [https://www.youtube.com/watch?v=tyLq\\_EIMjSI](https://www.youtube.com/watch?v=tyLq_EIMjSI)

Virusfakta: <https://www.nature.com/articles/s41564-020-0713-1>

Artikkel: Engineer Analyzes PCR Coronavirus Test and Raises the Question “Does the 2019 Coronavirus Exist?”

<https://needtoknow.news/2020/03/engineer-analyzes-pcr-coronavirus-test-and-raises-the-question-does-the-2019-coronavirus-exist/>

Om SARS-CoV-2, merk datagenerert illustrasjon av et virion (fullstendig virus utenfor celler): <https://no.wikipedia.org/wiki/SARS-CoV-2>

Navn på testen her: Fra en kommuneoverlege i Vestfold og Telemark har vi fått informasjon om at testen har navnet SARS-CoV-2 RNA PCR, den kjøres ved UNILABS

Om testen: [https://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2020/06/24/inaccurate-covid-19-tests.aspx?cid\\_source=dnl&cid\\_medium=email&cid\\_content=art2ReadMore&cid=20200624Z2&et\\_cid=DM573714&et\\_rid=900795894](https://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2020/06/24/inaccurate-covid-19-tests.aspx?cid_source=dnl&cid_medium=email&cid_content=art2ReadMore&cid=20200624Z2&et_cid=DM573714&et_rid=900795894)

## Mental Helse

Mye lidelse har kommet i kjølvannet av nedstengingen, her dokumentert via Mental Helses hørings svar i forbindelse med forslaget om portforbud:

Hørings svar - endringer i smittevernloven (portforbud)

«Mental Helse takker for invitasjonen til å avgi hørings svar om endringer i smittevernloven vedrørende portforbud. Under følger våre innspill.

Generelt om håndtering av pandemien

Mental Helse har stor forståelse for at den pågående pandemien må kontrolleres og bekjempes med ekstraordinære tiltak og at balansen mellom smittevern hensyn og andre hensyn i samfunnet er vanskelig.

Det understrekes i høringsnotatet at smitteverntiltak skal være kunnskaps- og erfaringsbaserte samt målrettede og balanserte. Vi ønsker allikevel å oppfordre til varsomhet mot befolkningen som allerede lider sterkt av de tiltakene som har blitt innført. Å utvide tiltakene med muligheten for portforbud anser vi å være unødvendig da eksisterende virkemidler og tiltak har vist seg å være tilstrekkelig i møte med pandemien.

Restriksjoner og psykisk helse

De strenge tiltakene som har vært iverksatt siden mars 2020 har hatt stor påvirkning i folks liv. Flere mistet jobben på dagen, mange ble permittert, sårbare barn ble sendt hjem uten oppfølging (det finnes eksempler på barn som ikke var i kontakt med læreren sin på 2 måneder), eksamen ble avlyst for elever og studenter, pasienter ble utskrevet uten oppfølging hjemme. Ikke minst ble helseapparatet vårt utsatt for store påkjenninger; ventetidene økte, og behandlinger ble avlyst eller utsatt. Helsepersonell ble omplassert, avdelinger ble stengt og mye ressurser ble satt inn på å bekjempe viruset.

Noen resultater fra diverse undersøkelser som gjelder psykisk helse:

- 7 av 10 som sliter med psykiske vansker og/eller rus fikk det verre under koronapandemien (erfaringskompetanse.no) - flere symptomer, mer rus, selvmordstanker og triggering av traumeerfaringer.
- Psykologisk institutt ved Universitetet i Oslo har gjort en undersøkelse som viser en to- til tredobling av symptomer på angst og depresjon under koronakrisen.

- Norsk koronamonitor fra Opinion spurte 8.000 nordmenn om hvordan de vurderer sin psykiske helse og livssituasjon etter koronautbruddet. En av fire svarte at de opplever livssituasjonen og hverdagen som psykisk belastende.

Mental Helse er svært bekymret for belastningen mange opplever i forbindelse med smitteverntiltak og pandemien for øvrig. Undersøkelser viser at mange er allerede sterkt preget av den langvarige isolasjonen og ensomheten som tiltakene medfører.

Departementene understreker også i høringsnotatet at de er bekymret for de utfordringer et portforbud kan medføre som ensomhet og andre psykiske vanskeligheter, uten at det tas videre hensyn til dette i stor nok grad.

Det kommer heller ikke frem i høringsnotatet hvilke økonomiske og helsemessige kostnader som ligger til grunn ved å innføre portforbud. At et så drastisk tiltak innføres uten å vite nytten eller konsekvensene det vil medføre er uakseptabelt i et demokratisk samfunn som er avhengig av at restriksjoner som innføres skal være proporsjonale og rasjonelt begrunnet.

#### Portforbud som smittevernhensyn

I høringsnotatet argumenteres det for at portforbud vil være en siste instans for å få kontroll på en smittespredning og omfanget strekker seg lokalt, regionalt eller nasjonalt etter behov. Men behovet er det ingen dokumentasjon på og effekten av et portforbud er ikke bevist bedre effekt enn med de tiltakene lokale og nasjonale myndigheter allerede har mulighet til å innføre. Forskning viser at portforbud har liten tilleggseffekt på smittevern og kan heller regnes som et kontrolltiltak. Et portforbud rammer bevegelsesfriheten for allmenheten og det er ikke bevegelsen i seg selv som er fare for spredning av smitte, men at folk møtes noe myndighetene kan kontrollere med dagens regelverk. Det er hjemmel for portforbud i enkelte land i Europa og brukes normalt ved krise, krig eller ved demonstrasjoner og uroligheter. Ingen av de skandinaviske landene som vi sammenligner oss med har hjemmel for portforbud og det er kun Belgia som har innført hjemmel for portforbud i forbindelse med pandemien. Portforbudet kan iverksettes i 21 dager med mulighet for forlengelse, noe som kan gi langvarig frihetsberøvelse hos den normalt frie befolkningen.

I tillegg vil et portforbud, slik det er foreslått, særlig ramme barn og unge og andre personer med spesielle behov. Regjeringen vil sikre beskyttelse ovenfor disse når forskrift utformes, men legger ikke til grunn for hvordan dette skal gjøres. Hvordan skal man beskytte helse, barns rett til utdanning, frihet, lek og beskyttelse mot vold ved et portforbud? Vi ser allerede at disse rettighetene blir satt på prøve med dagens tiltak.

Mental Helse stiller seg derfor svært kritisk til forslaget om å åpne for portforbud på bakgrunn av smittevern hensyn. Vi anser portforbud å være et overdrastisk tiltak for en befolkning som følger de restriksjoner og føringer som allerede har blitt gitt av myndighetene. Å innføre portforbud, enten lokalt eller nasjonalt, vil være svært belastende for en befolkning som allerede bærer store helsemessige og økonomiske konsekvenser av pandemien.

Mental Helse mener at kostnadene og konsekvensene av et portforbud ikke er forsvarlig og nytten er langt mindre enn ulempene. Vi kan ikke se at høringsnotatet har god nok begrunnelse for et så inngripende tiltak. Mental Helse anbefaler på denne bakgrunn at lovforslaget om portforbud ikke vedtas.

Med vennlig hilsen Jill Arild Linda Berg-Heggelund»

## En protest fra noen ville arrangere møte under pandemien

I mars begynte smittetallene å stige av en eller annen grunn. Flere vestfoldkommuner stengte ned og ordførere i området hadde møter med både Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet.

Etter det vi forstår er at det Folkehelseinstituttet som leder an med å registrere prøvene, de gir også råd som kommunene mest sannsynlig alltid følger. Ser vi et eksempel på "bukken og havresekken"? Og hva er forholdet mellom WHO (Verdens helseorganisasjon) og dette instituttet?

Spørsmål ble stilt til Folkehelseinstituttet fra en gruppe innbyggere. Det kom ikke noe klart svar, bare at det gjaldt å lese den generelle informasjon på instituttets nettsider - som ikke var et svar på konkrete spørsmål.

Nedenfor følger klagen fra folk i Tønsberg og distrikter omkring og de konkrete spørsmål stilt til Folkehelseinstituttet. Det er verdt å merke seg at det både handlet om WHO's nye retningslinjer: PCR-testen må ikke brukes alene - og det muterte engelske viruset som skapte en masse uro og nedstenginger. Et kort svar fra kommunen kom med henvisning til generell informasjon uten at det gjorde noen klokere. Har myndighetene og Folkehelseinstituttet noe å skjule eller er de bare overarbeidet?

«Hei viser til kommunens informasjon, blant annet:

Nå innføres nye korona-tiltak

Kriseledelsen i Tønsberg kommune har i dag besluttet å innføre nye korona-tiltak som trer i kraft fra og med onsdag 3. mars. De nye tiltakene innebærer påbud om munnbind, og forbud mot arrangementer - med unntak av begravelser og bisettelser, samt toppidrettsarrangementer. Seriespill er forbudt, også innenfor toppidretten.

Forskriften er å finne her: <https://lovdata.no/dokument/LF/forskrift/2021-03-02-580>

02.03.2021 kl. 16.30

Korttittel Forskrift om midlertidige covid-19-tiltak, Tønsberg

§ 2. Forbud mot arrangementer

Det er ikke tillatt å gjennomføre arrangementer i Tønsberg kommune.

Følgende arrangementer er ikke omfattet av forbudet i første ledd:

1. Begravelser og bisettelser med inntil 50 personer til stede. Arrangøren av begravelser og bisettelser skal sørge for at alle som er til stede skal kunne holde minst én meter avstand til andre som ikke tilhører samme husstand, målt fra skulder til skulder.
2. Toppidrettsarrangement. Unntaket gjelder ikke seriespill innenfor toppidretten.

Arrangementer defineres tilsvarende forskrift 27. mars 2020 nr. 470 om smitteverntiltak mv. ved koronautbruddet (covid-19-forskriften) § 13.

### § 3. Plikt til å bruke munnbind

Når det ikke er mulig å holde minst én meters avstand, ut over kortvarige passeringer til andre enn husstandsmedlemmer, skal det brukes munnbind i butikker, i fellesarealene på kjøpesentre, på serveringssteder, i tros- og livssynshus, på kollektivtransport og innendørs stasjonsområder, og i lokaler for kultur-, sports- og fritidsaktiviteter

Vi protesterer mot dette.

Vi kan ikke følge disse reglene dersom det ikke kommer et snarlig svar til oss hvor dere henviser til den medisinskfaglige bakgrunnen og lovhjemmelen.

Fordi dette ikke ser ut til å bygge på et klart medisinsk grunnlag.

For det første har WHO i januar dette år skrevet at:

"WHO Information Notice for IVD Users 2020/05 Nucleic acid testing (NAT) technologies that use polymerase chain reaction (PCR) for detection of SARS-CoV-2"

Informasjonen erstatter den som er gitt tidligere. Blant annet heter det NÅ:

«De fleste PCR-analyser er indikert som et hjelpemiddel for diagnose, og derfor må helsepersonell vurdere ethvert resultat i kombinasjon med tidspunktet for prøvetaking, prøvetype, analysespesifikasjoner, kliniske observasjoner, pasienthistorie, bekreftet status for eventuelle kontakter og epidemiologisk informasjon.»

Vi har ikke informasjon om at dette er tilfelle vedrørende beslutningen fattet av Tønsberg kommune. Det framstår som at kommunen baserer seg på smittetall fra



Folkehelseinstituttet uten at vi får en klar sammenheng om hvordan tallene har oppstått, via testen - og hvor, og selve beslutningen. Dette må gjøres ordentlig og presist.

En kan altså ikke basert seg på smittetall alene.

Hva med Smittevernloven. Den viser til "nødvendige smitteverntiltak" og til "allmennfarlig sykdom". Men er det ikke et brudd med denne loven å nedstenge landet basert på en sykdom som offisielt har langt lavere dødelighet enn vanlig influensa?

Når det gjelder bruken av munnbind, er det flere studier som viser at det ikke har effekt eller negativ effekt, kjenner ikke kommunen til det? I så fall er det jo uforstand i tjenesten.

Det vises også til et mutert virus. Hvordan kan dere være sikre på av vi har å gjøre med et mutert virus - hvor er de objektive fakta? Finnes det vitenskapelige mål og eventuelt bilder, slik at vi - befolkningen - kan få relevant innsikt.

Hvis det er Folkehelseinstituttet og deres meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS), hvordan kan vi innbyggere få innblikk i dette, hvem kontrollerer at disse har forstått sammenhengene riktig? Det er ikke umulig å tenke seg at hvis det er et politisk mål å ha samfunnet i krise, så vil talltolkingen være preget av det.

Hvor er de objektive fakta på at det faktisk har skjedd en objektiv smitteøkning?

Vi protesterer på vedtaket gjort 2. mars og ber dere med en gang om å gjøre det om.

Vi gjør dere også oppmerksom på at vi holder dere økonomisk og på annen måte ansvarlige for vedtak, selv om kommunen påstår ikke å være ansvarlig. Det kan bestrides at vedtakene fremstår som å være gjort på et sviktende grunnlag.

Det er spesielt bekymringsverdig at det skal være forbudt å avholde arrangement i Tønsberg kommune når man allikevel følger 1 meters reglen og andre smittevernregler.

Svært provoserende er når det står at loppemarked er unntatt regelen...

Altså gjentar vi:

Vi protesterer mot dette!

Vi kan ikke følge disse reglene dersom det ikke kommer et snarlig svar til oss hvor dere henviser til den medisinske faglige bakgrunnen og lovhjemmelen for disse bestemmelsene.

Undertegnede er en av de ansvarlige for et arrangement til helgen som heter Rikets tilstand, hvor også Folkets korona-kommisjon vil delta.

Med vennlig hilsen...»

## Spørsmål til Folkehelseinstituttet som ikke har blitt besvart

Etter gjennomgang av relevant informasjon på Folkehelseinstituttets (FHI) nettsider, og informasjon fra WHO, ble et brev fra innbyggerne sendt til FHI. Så langt har det ikke kommet relevant svar.

«Utfra det WHO skriver 13. januar 2021 og det FHI informerer om er det forskjell:

WHO skriver:

«De fleste PCR-analyser er indikert som et hjelpemiddel for diagnose, og derfor må helsepersonell vurdere ethvert resultat i kombinasjon med tidspunktet for prøvetaking, prøvetype, analysespesifikasjoner, kliniske observasjoner, pasienthistorie, bekreftet status for eventuelle kontakter og epidemiologisk informasjon.»

FHI skriver på sin side:

"Metoden skiller ikke mellom intakt virus og rester av virus og sier dermed ikke noe om virusets evne til å gi sykdom eller smitte andre. Betydningen av funnene må derfor alltid tolkes i en klinisk sammenheng."

Altså: WHO er langt mer presist og nevner langt flere ting.

Spørsmål:

1. Kan FHI bekrefte at det i Norge fra og med 13.1.2021 er slik at en PCR-analyse er indikert som hjelpemiddel for diagnose - og derfor må helsepersonell vurdere ethvert resultat i kombinasjon med tidspunktet for prøvetaking, prøvetype, analysespesifikasjoner, kliniske observasjoner, pasienthistorie, bekreftet status foreventuelle kontakter og epidemiologisk informasjon?
2. Gjøres dette i samtlige kommuner i Norge per i dag?
3. Gjøres dette også der det er snakk om mutasjoner/mutasjoner?

WHO skriver dette 13.1.

"WHO minner IVD-brukere om at sykdomsutbredelse endrer den prediktive verdien av testresultatene; ettersom sykdomsutbredelsen avtar, øker risikoen for falske positive (2).

Dette betyr at sannsynligheten for at en person som har et positivt resultat (SARS-CoV-2 oppdaget) virkelig er infisert med SARS-CoV-2, avtar etter hvert som prevalensen avtar, uavhengig av den påståtte spesifisiteten."

"Hvis testresultatene ikke samsvarer med den kliniske presentasjonen, bør en ny prøve tas og testes på nytt med samme eller annen NAT-teknologi."

FHI gjengir ikke dette så vidt i kan se.

Spørsmål:

4. Kan FHI bekrefte at dette WHO beskriver her faktisk gjennomføres i Norge?

Videre mer generelle spørsmål:

5. Hvordan er det med testresultatene til det engelske muterte viruset - er det gjort i overensstemmelse med denne WHO-oppdateringen?

6. Hvis negativt svar på nummer fire, hva slags grunnlag har man for nedstenging/tiltak i 25 kommuner for noen uker siden?

7. Er det riktig oppfattet at i Norge har PCR-testen alene blitt benyttet som bevis for smitte og indikasjon på sykdom fram til 13. januar 2021?

8. Har FHI kommet med endringer i sine test-råd etter 13. januar 2021?

Sykluser oppgis av WHO å være nødvendig for å oppdage virus.

Spørsmål:

9. Hvor mange sykluser benyttes ved tester i Norge?

10. Hvor mange av disse gir falske positive?

11. Kan antall sykluser påvirke testen i så stor grad at regjeringen går til langt strengere tiltak enn nødvendig?

12. Er det slik at Folkehelseinstituttet gjør uavhengige undersøkelser av virus og test eller er informasjonen dere har basert på organ som WHO, Rockefeller Foundation, EU med mer?

13. Kan PCR-feil gi feil premisser for planer om koronapass og digitale adgangstegn?

14. Er PCR-testen validert på molekylnivå?

15. Er det i testen kontroll for positivt å påvise SARS-CoV-2 eller negativt å utelukke tilstedeværelsen av andre koronavirus?

16. Finnes det en Standard Operational Protocol til dette?

Spørsmål omkring Nordre Follo og de engelske muterte utgaven av SARS-Cov-2. I VG 22.1. står det at en ny metodikk "ble etablert for bare noen dager siden".

Spørsmål:

17. Kan dere konkretisere hva slags metodikk det konkret er - og hvor den kommer fra?

NRK hadde mandag 25.1 en sak: "Grafikken viser mutasjonen 501, som har gitt navn både til den britiske og den sørafrikanske mutasjonen av koronaviruset. Utbruddet i Nordre Follo skyldes den britiske (engelske) varianten."

18. Kan dere sende oss denne grafikken eller en tilsvarende - og fortelle oss konkret hva denne grafikken faktisk viser eller beviser?

VG oppga i sommer at dere uttalte:

"Grunnen til det, er at FHI mener 14 av 15 positive prøvesvar kan være falske, når det generelt er lite smitte i befolkningen."

<https://www.vg.no/nyheter/utenriks/i/e8AXoR/danmark-og-norge-helt-uenige-i-om-det-gir-mening-aa-masseteste>

Spørsmål:

19. På hvilken måte tilfredsstiller PCR-prøven med sine mange falske positive utslag kravene i smittevernloven?

20. Kommunen har et selvstendig ansvar for sine tiltak - kan dere bekrefte dette?

Ny innstramminger 28. februar i Oslo, VG informerer:

"Torsdag ble det registrert 231 nye smittetilfeller, som er det nest høyeste tallet noensinne.

Nå dominerer den engelske muterte virusvarianten i Oslo og Viken.

Mellom 50 til 70 prosent av de positive prøvene er den britiske muterte varianten av koronaviruset, opplyser byrådsleder Raymond Johansen."

<https://www.vg.no/nyheter/i/AlGlz3/oslo-strammer-kraftig-inn-serveringssteder-og-butikker-maa-stenge>

21. På hvilken måte er FHI i bildet her?

22. Hva slags råd har dere gitt til Oslo kommune basert på 231 nye smittetilfeller?

23. Er disse smittetilfeller framkommet etter WHO's justering 13. januar 2021 eller er de bare basert på PCR-test?

Med vennlig hilsen....>

Vedlegg:

Link til informasjonen fra WHO: <https://www.who.int/news/item/20-01-2021-who-information-notice-for-ivdusers-2020-05>

De konkrete linker dere viste til 8. februar:

Her kan du lese fakta om koronaviruset:

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/fakta-og-kunnskap-om-covid-19/fakta-om-koronaviruscoronavirus-2019-ncov/?term=&h=1>

Her kan du lese om PCR - testen:

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/testing-og-oppfolging-av-smittede/molekylardiagnostikk/?term=&h=1>

## Vaksinefrykt blant ekspertene

Selv om regjeringens medlemmer, ordførere og helseeksperter fra Folkehelseinstituttet snakket varmt om vaksiner i hele perioden, skjedde det noe overraskende 2. september 2020: Norske eksperter var vaksinekritiske.

Vanligvis er slikt koblet til personer som stemples (en hersketeknikk) som «konspirasjonsteoretikere» eller andre negative begrep (propagandateknikk)

Dagbladet hadde overskriften: «Ekspertenes verste vaksinefrykt. Advarer mot hastegodkjenning».

Og i artikkelen var det klare utsagn:

«Feilslått vaksinepolitikk kan føre til falsktrygghet, alvorlige bivirkninger og sviktende tillit. Immunolog Anne Spurkeland advarer kraftig.»

«Dersom man hastegodkjenner en vaksine så kjenner man ikke ordentlig til effekten og eventuelle bivirkninger. I verste fall kan vaksinen gjøre deg sykere og på den måten gjøre vondt verre.»

Bakgrunnen for uttalelsen var at sjefen for det amerikanske legemiddelverket (FDA), Stephen Hahn, hadde uttalt til Financial Times at han var forberedt på å hastegodkjenne en vaksine knyttet til korona-pandemien, covid-19. Det vil si før «kandidaten har gjennomgått fase tre, hvor den gjennomgår omfattende og tidkrevende testing».

Forsker ved avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin ved Universitetet i Oslo, Gunnveig Grødeland responderte på dette i Dagbladet:

«Jeg er enig i prinsippet, men jeg er uenig i å hastegodkjenne en vaksine mot covid-19. Vi har andre virkemidler som vi vet fungerer, som for eksempel avstand og god håndhygiene.

Videre: «Hun advarer mot en ineffektiv vaksine som kan befolkningen en falsk trygghet og føre til at folk gjenopptar atferd som øker risikoen for å smitte og blir smittet.»

«En vaksine må ha gjennomgått nødvendig testing slik at vi vet hvordan, og i hvilken grad, den fungerer før man vaksinerer befolkningen. Det er også viktig for befolkningens tillit til vaksinen».

Da er et nøkkelspørsmål: Hva betyr «nødvendig testing» helt konkret? Hvem avgjør når den statusen er nådd?

Amerikanernes var i alle fall ikke overbevist. Bare halvparten av befolkningen svarte at de ville ta en eventuell vaksine mot covid-19. 20 prosent svarte nei, 31 prosent var usikre.

## 2021 - vaksinstans

At det kanskje var ikke lønner seg å gjøre noe for fort kom vel fram da NRK meldte dette 11. mars 2020:

«FHI og Legemiddelverket stanser all bruk av AstraZeneca-vaksinen i Norge inntil man har undersøkt danske rapporter om mulige dødelige bivirkninger. Vaksinasjonen i Norge forsinkes, ifølge FHI.»

<https://www.nrk.no/norge/all-bruk-av-astrazeneca-vaksinen-settes-pa-vent-i-norge-1.15412462>

Dagbladet (papir) 2. september 2020



## Barna mer i fokus - hva innevarsler det?

Viruset, eller det angivelige viruset, har ikke angrepet barn i stor grad. Det var i alle fall budskapet den første tiden. Men så åpent det seg, og VG kjørte blant annet denne artikkelen i februar 2021, og det er lett å tenke seg at vaksiner til barna blir det neste trekket fra helsemyndighetene, som ikke nevner alle de unge som fikk narkolepsi av vaksinen i 2009:

«Smitteutbruddet i Ulvik: Tror smitten er spredt av barna  
Ordføreren i Ulvik sier at utbruddet av det britiske virusvarianten i kommunen stammer fra barnehage- og skolemiljøet. Erfaringer fra utlandet viser at varianten er smittsom blant barna.

Internasjonalt er det flere eksempler på store utbrudd av den britiske mutasjonen, B.1.1.7, i barnehager og skoler.

I en kommune i Italia av samme størrelse som Ulvik er det nå et stort slikt utbrudd. 10 prosent av befolkningen i Corzano er smittet, melder ANSA. Det er en landsby med 1400 innbyggere.

- Vi har 140 positive og 60 prosent er barneskoleelever eller barnehagebarn som videre har smittet familiene sine, sier ordfører i Corzano, Giovanni Benzoni, som selv er smittet.

Analyser gjort av de lokale helsemyndighetene ATS Brescia viser at utbruddet er B. 1.1.7-mutasjonen.

Kommuneoverlege i Ulvik, Unni Solem, skriver dette på kommunens nettsider søndag:

«Det er tøffe tider nå. Bergen er bekymret for <10 smittetilfeller. Vi har 96 bekreftet tilfeller søndag kveld. Vi har kartlagt ungene og de ansatte i barnehage og skole, der utbruddet startet, og mange nærkontakter av barna, som foreldre og besteforeldre er smittet.»

Ulvik kommune har 1067 innbyggere. Ni prosent av innbyggerne er altså smittet i utbruddet.

- Heldigvis er det så langt få som har blitt alvorlig syke. Men i uken som kommer, kan flere bli sykere, skriver kommuneoverlegen.

Ordfører Hans Petter Thorbjørnsen vet ikke hvor mange av de bekreftede smittetilfellene som er barn, men han vet at smitten stammer fra det miljøet. Han tror smitten har skjedd blant barna, og så har den spredt seg til de voksne.

- Voksne er flinkere enn barn til å holde avstand, det er jo en utfordring for ungene, sier han til VG.

Skolene har tatt i bruk kohorter, men ordføreren mener situasjonen blir mer komplisert når familier har barn i ulike klasser og på tvers av barnehage og skole.

- Selv om de er flinke til å holde kohortene, er det vanskelig å ikke blande kohortene. Det blir vanskelig for familier med flere barn, sier Thorbjørnsen.

Margrethe Greve-Isdahl i Folkehelseinstituttet er overlege og spesialist i barnesykdommer. Hun sier smitte kan spres blant unge, særlig når det er snakk om en mer smittsom variant.

- Selv om nye data fra England på denne varianten viser at barn og unge smitter videre i mindre grad enn voksne, så kan også barn og unge ha smittet andre, sier Greve-Isdahl.

- Barn og unge har mange kontakter, oftest flere enn voksne. Smitteverntiltak og etterlevelse av disse kan begrense smittespredning, og er spesielt viktig ved en mer smittsom variant, legger hun til.

Slik har det muterte viruset spredd seg i Norge

Vil ikke ha avstandsregler i barnehagen

Barnelegen i FHI tror likevel ikke det er realistisk å få så små barn til å klare å holde avstand.

- Vi har ikke anbefalt at barn i barnehage skal holde avstand til hverandre, både fordi de smitter i mindre grad enn voksne, fordi de trenger å ha naturlig lek, og fordi det er urealistisk, sier hun.

Greve-Isdahl sier også at smittetallene blir lavere når barnehager og skoler er på rødt nivå, men at dette kan endre seg hvis den britiske mutasjonen sprer seg ytterligere.

- Mer smittsomme varianter kan utfordre den norske strategien for håndteringen av pandemien så langt. Vi vurderer fortløpende om det er behov for justeringer i tiltakene for å holde smittetallene nede, også i skolene.

Lignende utbrudd i dansk barnehage

I begynnelsen av januar var det et lignende stort utbrudd i barnehagen Bikuben i Aalborg i Danmark, skriver dansk TV 2.

Minst 39 personer med tilknytning til barnehagen ble smittet med coronavirus. Fem av disse tilfellene ble bekreftet å være B. 1.1.7-mutasjonen.

De danske partiene Socialistisk Folkeparti (SF) og Enhedslisten mente barnehagene i Danmark burde delvis stenges ned av hensyn til personalet, med unntak av nødpass til foreldre som ikke kan jobbe hvis barna må være hjemme.

- Vi er bekymret for at institusjonene får problemer hvis vi ikke stenger delvis ned, sier SFs talsmann for barnepolitikk, Jacob Mark, til TV 2.

Barne- og undervisningsminister Pernille Rosenkrantz-Theil fra Socialdemokratiet avviste forslaget.

- Det er noen funksjoner i samfunnet vårt som er fullstendig avgjørende for at alt annet kan fungere. Og en av de funksjonene er pedagogene, sa hun til TV 2.

LEDENDE: Israel er verdensledende i vaksinerings, men har likevel mange smittede barn. Foto: Jack Guez, AFP

Israel er verdensledende i vaksinerings, men ser nå med stor bekymring på en sterk vekst i smitte blant unge siden nyttår.

Mer enn 50.000 barn og tenåringer ble smittet i januar. Veksten var størst i aldersgruppen seks til ni år, skriver Jerusalem Post.

Helseministeren i landet, Yuli Edelstein, sier til avisen at de ikke har vært vitne til så mye smitte hos barn så langt under pandemien.

- Under de tidligere bølgene virket det som om barn hadde mindre sannsynlighet for å få viruset, og enda mindre sannsynlighet for å få symptomer, sier helseministeren i Israel.

Israel er nå i lockdown etter sin tredje bølge med smitte. Skolene er stengt.

Nedstengningen varer til søndag, skriver Jerusalem Post. Skolene vil da bli gradvis og delvis gjenåpnet.

Alle tester seg på en dårlig eller ikke fungerende test, da blir det flere positive - og flere restriksjoner mulig.

Det er prisen innbyggerne må betale for å være lydige, ødelegge egen livssituasjon.»

<https://www.vg.no/nyheter/i/gWLgXk/smitteutbruddet-i-ulvik-tror-smitten-er-spredt-av-barn>

## Styre landet i strid med lovene?

Smittevernloven er naturligvis sentral i forbindelse med en pandemi. Men er den benyttet riktig og skulle den ha vært utløst all den stund det kan diskuteres om vi står overfor en allmennfarlig smittsom sykdom? Det eksempelvis færre som dør av covid-19 enn av influensa.

Og hva er forhold mellom smittevernloven og Grunnloven?

Steigan tar opp dette på sin blogg:

«Erna Solberg har ikke tenkt å gi deg noe godt nytt år  
Av Pål Steigan -3. januar 202197

Erna Solberg holder nyttårstalen. Skjermdump fra video.

Da Erna Solberg holdt nyttårstalen hadde hun styrt Norge i strid med Grunnloven i 293 dager, og ingenting tyder på at hun har noen planer om å gjeninnføre de demokratiske fri- og rettigheter i noen nær framtid.

Har gjort en feiltolkning av smittevernloven til Norges nye Grunnlov

I prinsippet gir Smittevernloven myndighetene svært vide fullmakter, men den stiller også krav til når denne loven kan anvendes. Regjeringa Solberg har tiltatt seg fullmaktene, men må feiltolke Smittevernloven for å få det til. Loven kan anvendes når vi står overfor:

«allmennfarlig smittsom sykdom: en sykdom som er særlig smittsom, eller som kan opptre hyppig, eller har høy dødelighet eller kan gi alvorlige eller varige skader, og som

a) vanligvis fører til langvarig behandling, eventuelt sykehusinnleggelse, langvarig sykefravær eller rekonvalesens, eller

b) kan få så stor utbredelse at sykdommen blir en vesentlig belastning for folkehelsen, eller

c) utgjør en særlig belastning fordi det ikke fins effektive forebyggende tiltak eller helbredende behandling for den.» (Vår uth. red.)

15. mars, da man i regjering og Storting ikke visste hva man sto overfor, kunne man kanskje frykte at den situasjonen som er beskrevet i Smittevernloven ville gjelde. Kanskje, for vi har til nå ikke fått innsikt i hvilket grunnlagsmateriale regjeringa la til grunn da den gikk til det drastiske skrittet å suspendere Grunnloven. (Brudd på

Grunnlovens paragraf 100: «Enhver har rett til innsyn i statens og kommunenes dokumenter og til å følge forhandlingene i rettsmøter og folkevalgte organer.»)

Men etter over ni måneder med korona finnes det ikke juridisk eller medisinsk grunnlag for å hevde at Smittevernlovens forutsetninger gjelder. Norge hadde i 2020 en lavere dødelighet enn normalt, og selv om man sier at alle som har dødd med koronavirus også har dødd av det, noe ikke en gang FHI tør gjøre, har denne epidemien tatt så få liv i Norge at det er umulig å henvise til lovens forutsetninger om høy dødelighet.

Svært lav dødelighet i 2020

Statistikken fra SSB over dødeligheten i Norge knuser grunnlaget for regjeringas unntaksregime:

Som en ser ligger dødstallene fullstendig innenfor det som har vært normalen i perioden 2010-2019. Dødeligheten i sommer og i høst ligger faktisk heller i underkant av normalen. Hvis en så lav dødelighet skulle danne grunnlag for å suspendere Grunnloven har man bygd plattformen for å avkaffe Grunnloven på permanent basis.

Ved å bruke tabellen til SSB har vi beregnet gjennomsnittlig antall døde i Norge 2010-2019 (blå linje) og satt den opp mot tallene for 2020 fram til uke 48 (oransje linje):

Som en ser av grafen er 2020 et fullstendig normalt år når det gjelder dødelighet i Norge. Det er ingen dramatik på noen måte. Kurven ligger klistret til normalkurven. Og for regjeringas apologeter: Nei, dette kan ikke skyldes «tiltakene», for det finnes ingen registrerbare utslag i de periodene regjeringa har «strammet inn» og «stengt ned». Ingen!

Legger opp til å forlenge unntakstilstanden i ubestemt tid

På den siste dagen i det skammens år 2020 sendte Erna Solbergs regjering ut enda et nytt dekret som gir svært urovekkende signaler. Dekretet har tittelen: Innfører testplikt for reisende til Norge. Innholdet i dekretet er slik at det med styrke kan hevdes at regjeringa her nok en gang gjør seg til lovgivende myndighet, altså brudd på Grunnlovens paragraf 49 der det heter: «Folket utøver den lovgivende makt ved Stortinget.» Regjeringas dekretregime opphever skillet mellom utøvende og lovgivende makt i Norge, noe som naturligvis er et svært alvorlig brudd med prinsippene for et demokratisk samfunn. Erna Solberg og hennes folk må ved et passende tidspunkt stilles til ansvar for dette. Akkurat nå kan de marsjere med piggsko over Grunnloven fordi det ikke finnes noen opposisjon eller noen store kritiske medier i Norge.

## Testplikt på grensa

Gjennom det nye dekretet innføres det plikt til å teste seg for covid-19 for innreisende til Norge fra 2. januar 2021. Dette er den samme RT-PCR-testen som faktisk ikke kan påvise koronavirus, og som ved det antall sykluser som kjøres i Norge gir så mange falske positive at det sjøl etter korona-tsar Anthony Faucis mening er «meningsløst». Denne testen gjøres nå obligatorisk på grensa.

Det henvises naturligvis til «nye muterte virusvarianter», noe det var grunn til å mistenke at man ville gjøre allerede da dette regimet startet. Og med dette som nøkkel er det mulig å holde på unntakstilstanden til evig tid, om man måtte ønske. Virus muterer nemlig alltid. Regjeringa har ikke påvist at dette muterte viruset er spesielt farlig, slik Smittevernloven forutsetter. Likevel har den ingen hemninger med å gjøre testene til forutsetning for adgang til riket.

Kravet om obligatorisk test kommer i tillegg til ordningene vi allerede har etablert med krav om negativ test før innreise, innreiseregistrering og karanteneplikt, sier helse- og omsorgsminister Bent Høie.

Varsler full nedstengning av samfunnet

Så kommer det sentrale punktet i det nye dekretet, nemlig planen om full nedstengning av samfunnet:

- Hvis denne mutasjonen skulle blir spredt i Norge, vil det antakeligvis kreve en full nedstengning av samfunnet. Vi må gjøre det vi kan for å forhindre at den nye virusvarianten får fotfeste i Norge. Testing er den eneste måten å avdekke om reisende fra røde land bærer med seg dette viruset, sier Solberg.

(Apropos: Det finnes ikke noen vitenskapelig definisjon av «røde land». Det er bare et vilkårlig tall man har satt. Hadde man satt et annet tall, ville fargekartet ha sett annerledes ut. Men så djupt har det politiske systemet i Norge falt.)

Erna Solberg truer altså med å innføre full nedstengning av samfunnet. Det skjer til tross for at det ikke finnes noe vitenskapelig eller empirisk grunnlag for å hevde at lockdown eller nedstengning av samfunnet kan stanse eller har stanset spredning av virus. Derimot er det sterkt empirisk grunnlag for å hevde at lockdown fører til enorme økonomiske, sosiale og helsemessige skader som vil ha langtidsvirkninger. Vi vet også at lockdown dreper!

Regjeringa Solberg har ikke tenkt å gi deg noe godt nytt år. Den vil bruke alle mulige påskudd til å fortsette sitt ulovlige regime på ubestemt tid. Den vil fortsette å ødelegge folks privatliv, skade barns immunforsvar og drive folk til sjølmord på grunn av sosial isolasjon, og den vil fortsætte å rasere hundretusener av

arbeidsplasser. (Og til dere i offentlig sektor som trodde at «tiltakene» ikke rammer dere på hjemmekontorene deres - i 2021 kommer nedskjæringa av de offentlige budsjettene også, og med dem massevis av arbeidsplasser.)

Hvor er pressa - og har opposisjonen vedtatt kollektiv nedlegging?

Dette dekretet fra Solberg & co burde ha ført til krigstyper i mediene. Det burde ha ført til at landets mest skarpskodde journalister hadde grillt Solberg og Høie så det hadde luktet svidd. Og det burde ha ført til at opposisjonen hadde forlangt regjeringas avgang. Men så blir det knapt nok omtalt.

Hvor er det blitt av den såkalte «fjerde statsmakt», som de kaller seg i festtalene? Har dere kapitulert fullstendig og tatt jobb i regjeringas informasjonsavdelinger? Og hva med opposisjonen, og her snakker vi ikke om regjeringas femte hjul på vogna, Jonas Gahr Støre. Vi snakker om Vedum, Moxnes og Lysbakken. Hvor er dere? Har dere gått i hi? Har dere meldt kollektiv tidligpensjon?

Sett at det ble regjeringsskifte i morgen og Senterpartiet, SV og Rødt fikk danne regjering: Ville dere ha gjeninnført Grunnloven og gjenåpnet samfunnet, eller ville dere ha fortsatt regjeringas ulovlige og uvitenskapelige koronaregime? Hvis det siste skulle være svaret: Hvorfor skulle man så stemme på noen av dere?»

<https://steigan.no/2021/01/erna-solberg-har-ikke-tenkt-a-gi-deg-noe-godt-nytt-ar/>



## Regjeringens portforbudønske - et høringsinnspill fra lege og forsker

Makt avler makt - når befolkninger er samarbeidsvillig blir myndighetene fristet til å be om mer? Uansett, etter hvert kom det et forslag om portforbud. Mange høringsinnspill kom inn. Et av dem gjengis her fra en lege og forsker:

«Vedr.: Forslag om endringer i smittevernloven (portforbud), Saksnr: 21/157 Dere skriver «Forslaget går ut på at regjeringen innenfor klare og strenge rammer kan gi forskrift om portforbud for å forebygge og motvirke overføring av sykdommen covid-19 når det er «strengt nødvendig av hensyn til å trygge folkehelsen». I høringsnotatet legges det til grunn at et portforbud bare vil kunne være aktuelt i ekstreme tilfeller, og bare der alle andre aktuelle tiltak er forsøkt eller vurdert som utilstrekkelig». Og «For å sørge for en demokratisk forankring foreslås det at en forskrift om portforbud straks skal meddeles Stortinget, som innen sju dager etter vedtakelsen kan oppheve forskriften helt eller delvis. Meddelelsen til Stortinget foreslås å skulle inneholde en begrunnelse for forskriften, og denne skal gjøres offentlig. Begrunnelsen skal gi en vurdering av det smittevern faglige behovet for forskriften og hvorfor den er strengt nødvendig og forholdsmessig. Dette inkluderer en begrunnelse for hvorfor andre smitteverntiltak ikke anses tilstrekkelige.»

Men så lurer jeg på hvordan dere vil dokumentere at

1. nedstenging og portforbud forebygger og motvirker overføring, når tallrike studier har fastslått at nedstenging og portforbud ikke hjelper på slikt,
2. alle andre aktuelle tiltak er forsøkt, når det ikke brukes opplysningskampanjer til å bruke vitamin D, eller hvordan noen kan komme fram til at «andre smitteverntiltak ikke anses tilstrekkelige», så lenge de ikke er blitt brukt i Norge, men med gode resultater i andre land,
3. de PCR-testene, som brukes for å vurdere «smittespredning» gir et reelt tall på personer som virkelig er smittet, når alle vet at disse testene gir veldig ofte feil positive svar, noe som til og med WHO endelig har innrømmet. **Dessuten har en studie på 10 millioner mennesker kommet fram til at personer uten symptomer ikke smitter andre, selv om de har en positiv PCR-test.**

Så jeg håper at JD forstår at befolkningen etterlyser en reell beredskapsplan, som de føler, tar hensyn til deres helse, og at myndighetene slutter å foreslå enda flere begrensninger på vår frihet og menneskerett, når den vitenskapelige begrunnelsen er fullstendig fraværende og rent spekulativt, basert på overtro.

Lege og forsker, Oslo, den 8/1-2021

*Enden på visa ble at regjeringen ga opp å innføre portforbud, men hvem vet hva den vil i tiden som kommer?*

REFERANSER: FHI anslår nå at risikoen for å dø av korona er 0,12 prosent når vi ser på befolkningen som helhet.

<https://www.aftenposten.no/norge/i/dl76KB/hva-er-risikoen-for-aa-doe-hvis-du-blir-smittet-i-norgena-har-fhi-gjor>

CDC sier nå at bare 6% av de C19-dødsfall døde av C19:

<https://newtube.app/israelanderson/nZsWX7I>

Ingen SARSCoV2-virus er isolert: <https://principia-scientific.com/irish-government-admits-covid-19-does-not-exist/?fbclid=IwAR06xQ5Vb5UtnhuSojOFn9Lt3Vkq-qCEvCTTlNik3ZYXhFZozgA7wXZViWU>

<http://www.ravn-roede.net/mangler-de-officielle-bevis.../>

<https://www.bitchute.com/video/MDkSczZNa00n/>

Portugisisk domstol fastslår at PCR-tester er ikke å stole på:

<http://tapnewswire.com/2020/11/portuguese-appeals-court-deems-pcr-tests-unreliable/>

WHO innrømmer at PC-testen ikke fungerer: <https://off-guardian.org/2020/12/18/who-finallyadmits-pcr-tests-create-false-positives/>

The whole Circus Corona measures and “vaccine-tests” are based on a PCR-test, that cannot show if someone is infected. The whole world got fooled by Christian Drosten. Now 22 scientists revealed a review of his work, as pure fraud: <https://cormandrostenreview.com/report/>

Italiensk rett slår fast at C-vaksinen er ikke nok forsket på, bestiller undersøkelseskomite:

<https://childrenshealthdefense.eu/children-health/breaking-public-prosecutor-orders-investigationinto-vaccine-quality-control-and-says-scientific-answers-are-needed-italy/>

Peter Doshi om C-vaksinen i BMJ: <https://blogs.bmj.com/bmj/2021/01/04/peter-doshi-pfizer-andmodernas-95-effective-vaccines-we-need-more-details-and-the-raw-data/>

Svensk FHI mener at portforbud ikke fungerer: <https://www.svt.se/nyheter/carlson-finns-en-overtropa-nedstangningar>,

<https://www.facebook.com/195125113845948/posts/5200961549928921/?sfnsn=mo> 27 studies proofing that lock-downs do not help: <https://www.aier.org/article/lockdowns-do-notcontrol-the-coronavirus-the-evidence/>

Vitamin D deficiency in Covid-19:

[https://www.medscape.com/viewarticle/942497?nlid=138770\\_1842&src=WNL\\_mdplsfeat\\_201218\\_mscpedit\\_wir&uac=342399FV&spon=17&implID=2745790&faf=1&fbclid=IwAR10HI1Mxon44hRTiepYoVaRd0dzJjLSFs9xRiBcvSlgFYppSNKhHkKXWP4#vp\\_1](https://www.medscape.com/viewarticle/942497?nlid=138770_1842&src=WNL_mdplsfeat_201218_mscpedit_wir&uac=342399FV&spon=17&implID=2745790&faf=1&fbclid=IwAR10HI1Mxon44hRTiepYoVaRd0dzJjLSFs9xRiBcvSlgFYppSNKhHkKXWP4#vp_1)

Asymptomatic persons do not spread the C-virus: <https://thenewamerican.com/study-of-almost-10-million-finds-no-asymptomatic-covid-spread-media-silent/>

<https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/regjeringen-tar-ikke-portforbud-videre-til-stortinget/id2834899/>

<https://www.aftenposten.no/norge/i/Ln6LLQ/norge-utreder-lov-om-portforbud-vi-haaper-det-aldri-blir-noedvendig>

## Å erklære pandemi

Flere i landet vårt har gått nærmere inn på WHO (Verdens helseorganisasjon), hva skjer egentlig i kulissene?

«WHO er den organisasjon som i dag tar avgjørelsen om en epidemi eller pandemi har brutt ut. En verdensomspennende epidemi eller pandemi betyr eventyrlige omsetninger i milliardhøyder for vaksineprodusentene. Ved pandemien erklært i 2009 satt Dr. Wolfgang Wodarg i Europarådets parlamentariske forsamling med ansvar for helsespørsmål. Han så dengang at mangt av det som WHO erklærte ikke stemte helt med det han kunne iaktta og fastslå. Han tok dengang initiativ til å undersøke hvordan pandemien egentlig oppsto.

«Ja, dengang undersøkte jeg dette grundig,» forteller Dr. Wodarg, «vi hadde i 2005 fugleinfluenza. Den var bakgrunnen for at Verdens Helse Organisasjon tok på seg ansvaret for å lage en plan for slike pandemier, d.v.s. hvis et visst patogen sprer seg over hele verden og gjør at mennesker er veldig, veldig syke og hvis mange dør.»

Dr. Wodarg forteller videre: «Hvis en nødsituasjon oppsto. Derfor ble disse planer laget. De store vaksineprodusentene signerte deretter kontrakter med de enkelte nasjonalstater der det het at hvis en pandemi ble erklært av WHO; så ville de, vaksineprodusentene, lage vaksiner mot dette veldig raskt, slik at alle kunne bli vaksinert. De skulle også bygge ekstra fabrikker for dette også, slik at det hele skulle gå fort. Vaksineprodusentene lot seg disse forberedelser finansiere av de forskjellige stater, de fikk mye penger. Men til tross for at de ventet, så dukket ingen riktig alvorlig pandemi opp.

*Da besluttet de rett og slett å lage en pandemi selv.»*

«Det var en vanvittig tid og folk var livredde, og WHO var med på det. WHO erklærte da at en pandemi hadde brutt ut. De syntes de kunne erklære dette fordi de hadde brukt enkle matematiske modeller, derfor sa WHO ganske enkelt, åh, det er visstnok et nytt patogen, til og med et helt nytt patogen, det sa de, selv om det ikke var nytt. En nytt patogen, og dette nye patogenet kunne være veldig farlig, og det spredde seg veldig, veldig raskt.

At det allerede var påviselig hos mennesker, at mange mennesker allerede hadde antistoffer mot det, innrømmet de først i ettertid. Det var en enorm panikk den gangen, og denne panikken ble av den grunn skapt slik at WHO etterpå kunne erklære; åh, nå er pandemien her. Og for å kunne si det, måtte de fjerne to kriterier som man var blitt enige om i tilfelle en krise: Det ene var at det måtte være en svært alvorlig sykdom, det var det heller ikke den gangen, og det andre

var at mange døde. WHO slettet ganske enkelt disse kriteriene fra definisjonen. Og så var pandemien der. Da ble det sagt at et nytt patogen sprer seg over hele verden. Mens det i virkeligheten var tilfelle hvert år.» Egen oversettelse fra intervjuet (se 19:17-21:26, her).

## Om testene

Nedenforstående tekst er en sammenfatning gjort av Dr Wolfgang Wodarg. Angrepene mot ham i kjølvannet av å prøve å skape en (media)pandemi, bekrefter at saken ble drevet frem med maktpolitiske motiv. De prøvde å ødelegge ham med skittpakker. Wodarg antyder dette slik: Da mange medier har deltatt i en mediekampanje som prøver å sverte meg og på alle mulige måter fremstiller meg som upålitelig, med både ærekrenkelse og med bakvaskelse, oppsummerer jeg mine faglige vurderinger, slik (se originaltekst, under Coronapanic beenden, her).

Helsevurdering: Det finnes ingen gyldige data og ingen bevis for eksepsjonelle helsetrusler. Ubestridte fakta: Den offisielle dødelighetsstatistikken som fremdeles er tilgjengelig, og forskjellige nasjonale influensaovervåkningsinstitutter viser et normale forløp, sesongens «influensa» er som vanlig. irus er og har alltid vært der. Corona-virus, influensavirus og andre virus endrer seg kontinuerlig. Derav er «nye» virus også normale. Betydningen og anvendelsen av PCR-testene: Testene som ble brukt er ikke offisielt validerte, men er bare godkjent av samarbeidende institutter. Testene er ofte selektive (Wuhan og Italia) og ble uansett tatt på kritisk syke mennesker og var da ubrukelige for vurdering av en eventuell pandemi. Uten disse testene, som er tvilsomme med tanke på deres informative verdi og deres forfalskende anvendelse, ville det ikke være noen indikasjon for nødtiltak.

Andre risikoer for feilvurdering: WHO er økonomisk avhengig av Bill and Melinda Gates Foundation. De ikke-verifiserbare pandemi-scenarier er propaganda for å skape angst. Wuhan og Italia ble brukt til å produsere angstskapende «nyheter». Selv i Italia, uten de nyeste testene, ville du bare se den årlige utbredelsen av influensa...»

<http://www.nyhetsspeilet.no/2020/03/skapte-who-en-kunstig-pandemi/>

## Vitenskapelig svindel? Viruset eksisterer ikke?

Til slutt er det spørsmål om viruset faktisk eksisterer, står vi overfor en vitenskapelig svindel?

Global Resarsch hadde en artikkel 29. januar 2021 som gikk på at SARS-CoC-2, viruset som gir covid-19, var et oppdiktet virus.

Artikkelen kan leses her: <https://www.globalresearch.ca/10-reasons-sars-cov-2-imaginary-theoretical-virus/5735833>

Kjernen er: Viruset har aldri blitt isolert etter "gullstandarden" fra Kock.

Det heter blant annet:

“SARS-CoV-2 the Theoretical Virus: CDC Admitted They Made a Digital Virus of 30,000 Base Pairs Using 37 Actual Sample Base Pairs.”

"Med andre ord, det er et Frankenstein-virus som har blitt fabrikkert og sydd sammen ved hjelp av genomiskdatabase sekvenser (noen viral, noen ikke). Det har aldri blitt skikkelig rensert og isolert slik at det kan sekvenseres fra ende-til-ende en gang avledet fra levende vev; i stedet er det bare digitalt montert fra en datadatabase. I denne artikkelen sier CDC-forskerne at de tok bare 37 basispar (kjernepar) fra et genom på 30 000 basispar, noe som betyr at omtrent 0,001% av virussekvensen er avledet fra faktiske levende prøver eller ekte kroppsvev. Med andre ord, de tok disse 37 segmentene og satte dem inn i et dataprogram, som fylte ut resten av basisparene. Dette datagenerasjonstrinnet utgjør vitenskapelig svindel."

Tre amerikanske leger har på sin side laget "Statement On Virus Isolation (SOVI)".

Det finnes her: <https://www.andrewkaufmanmd.com/sovi/>

De konkluderer slik:

"Til slutt, hvis patogene virus ikke eksisterer, hva skjer i de injiserbare enhetene feilaktig kalt "vaksiner", og hva er deres formål? Dette vitenskapelige spørsmålet er det mest presserende og relevante en av vår tid.

Vi har rett. SARS-CoV2-viruset finnes ikke."

## Avslutning

Denne rapporten bør som med all informasjon knyttet til pandemien leses med de kritiske brillene på. Dobbeltsjekk og faktasjekk.

Styresmaktene bør ta dette som framkommer her innover seg - og undersøke alle sider.

Vi har gjort vårt beste for å vise kjernen etter ett år med pandemi. Den kan ifølge ulike kilder vare til neste år eller strekke seg helt fram til 2025.

Derfor vil vi jobbe videre, og komme med nye rapporter og oppfordrer alle om å gjøre det samme.

Vi gjentar e-posten vår og takker for følge, ta kontakt:

[folketskoronakommisjon@protonmail.com](mailto:folketskoronakommisjon@protonmail.com)

(Flere av kommisjonens medlemmer i arbeid ute i Guds frie natur jfr. smittevernregler)



*Da skal dere kjenne sannheten, og sannheten skal gjøre dere fri.*