Bilaga 1

2021-09-15

JO anmälan - Socialdepartementets promemoria S2021/06359

Anmälan avser upprepat och överlagt skapade osanna grunder för att etablera förslag kring åtgärder för förhindrande av spridning av viruset SARS CoV-2. Anmälan riktas mot Socialdepartementet och dess tjänstemän för hur grundlagen tillämpas.

Bakgrund
Socialdepartementet har författat ett PM till Regeringen. PM:et vilar dels på falska grunder, dels yrkar på förordningar som är i strid med landets grundlag samt i vissa fall mot brottsbalken. PM kan även tolkas såsom varande en del i en process att bedriva åsiktspåverkan för att införa vaccinationspass.

Saken
Åberopade PM avser en utökning på den s.k. Pandemilagen (2021:4), som i sig är grundlagsstridig utöver att sakna skälig grund för pandemi. Följande skäl anförs i första hand;

1. Nationell statistik (källa SCB) vittnar om ingen överdödlighet inträffat vare sin under influensasäsongen 2019–20 eller 2020–21. Grund för hävdande av pandemi saknas.
2. Sjukdomen som SARS Cov-2 kan resultera i är i nivå med en av de årligen återkommande influensorna. Källa WHO/Ioannidis[i]. Grund för pandemi saknas.

I andra hand;

3. Medellivslängden för svenskar är 84 år. Medelåldern för avlidna med Covid-19 (före vaccination initierades) var 85 år (källa Socialstyrelsen[ii]). Grund för hävdande av pandemi saknas.
4. En influensapandemi inträder enligt vedertagen klinisk definition när viruset som orsakar det har liten eller ingen immunitet bland befolkningen. Inga data har publicerats av svensk myndighet gällande existerande immunitet för Corona SARS-2 bland befolkningen. Eftersom immunitet existerar för Corona SARS-1 och att likheten är mycket stor (trots tillägget ”novel”) kan antas att stor del av befolkningen har haft betryggande immunitet[iii]. Detta bekräftas av händelsen i februari 2020 med kryssningsfartyget Diamond Princess där 81% av 3711 passagerare och besättning inte insjuknade trots 100% exponering. Pkt.1 ovan bekräftar detta. Grund för hävdande av pandemi saknas.
5. För att mäta nivå av smittspridning använde sig svenska myndigheter av RT-PCR metoden. Domstolar i Tyskland, Österrike och Portugal har fastslagit att RT-PCR inte kan detektera replikerande virus inne i celler (pågående infektion) eller skilja levande virus från av immunsystemet redan bekämpade spår av tidigare infektioner (källa FHM[iv]). Instrument för bekräftelse eller mätning av smittspridning, och således pandemi, saknas.

6. Det är inte möjligt att med RT-PCR mätdata taget slumpmässigt på en population fastställa statistik över smittspridning[v]. Faktiskt grund för redovisning av smittspridning saknas.
7. Corman-Drosten PCR metoden som WHO har anvisat, har enligt FHM modifierats [vi]under Q3 2021 på grund av ”bristande tillförlitlighet”. Den nya metodens tillförlitlighet är inte redovisad. Innebörden av erkännandet är att mätdata före detta datum måste ifrågasättas vilket leder tillbaka till att någon pandemi inte kan fastställas.
8. RT-PCR metoden[vii] ger med >97% sannolikhet felaktigt positivt svar vid CT värden över 24. Högre CT värden har nyttjats vilket medför att all rapportering av smittspridning är felaktig och därför inte kan användas som utgångspunkt för smittskyddsåtgärder. Falsk grund för pandemi produceras vid nyttjande av RT-PCR.
9. Majoriteten av insjuknade kan enkelt behandlas för att i stort eliminera följdreaktioner och väsentlig korta ned tid på IVA, om ens alls. Sjukdom som enkelt kan behandlas kan inte klassas som pandemi.
10. Metastudier av insjuknade visar stark korrelation med för låga nivåer av D-Vitamin. Förebyggande åtgärder för mildrande av insjuknande är möjligt vilket medför att pandemi enkelt kan undvikas.
11. Asymtomatisk spridning är inte möjlig. Alla bär på och bekämpar löpande bakterier, virus, mikrober och svamp. För att bli smittspridare krävs en pågående infektion varför bärande på virus inte är ett kriterium för spridning av smitta. Trots detta använder FHM det som tecken på att pandemi härjar.
12. Individer med naturligt genomgången infektion har långvarig[viii] och hög immunitet mot mutationer, mellan 6-13 gånger högre än dubbel-vaccinerade (källa GAVI[ix]). Vaccination med DNA eller mRNA typer kan <u>skapa</u> pandemisk situation/ADE. Tydliga tecken på detta finns bl.a. från Israel.
13. Överbelastning av IVA är grovt överdriven av media och myndigheter med syfte att skapa en för vaccination medgörlig population utan att redovisa orsakssamband. Sverige ligger näst sist i EU med 4,8 IVA platser per 100 000 invånare. Tyskland leder med 24,6. Medel för EU är 11,5. En politiskt skapad situation. Brist på vårdplatser är inte en bekräftelse av pandemi. Men, kanske ett skäl till att platta ned kurvan.
14. Det är till största delen de över 85 år (före vaccination) som avlidit i covid-19. Det medför att kliniska argument att vaccinera en yngre befolkning saknas, <u>i synnerhet barn.</u> Det är inte en situation som kan betecknas pandemi.
15. **Utöver att vara grundlagsstridigt, saknas grund för införande av vaccinationspass.**

Sammanfattning;

1. Någon pandemi finns inte och har heller aldrig funnits. Juridisk, vetenskaplig samt etisk grund för insatta och planerade åtgärder saknas.
2. Regeringens agerande och resulterande myndigheter, är gravt oetiskt och strider mot svensk grundlag, mot Folkrätt, Europakonventionen, FN:s konvention för barns rättigheter, FN:s konvention för mänskliga rättigheter, mot Nürnberg koden och Helsingfors Deklarationen.
3. Av ovan följer att regeringens agerande är överlagt och kan inte anses ske på grund av okunnighet men väl med hjälp av påtryckning från främmande makt eller med hjälp av annat utländskt bistånd.
4. Regeringens missbruk av makt framöver, vad gäller fortsatt vaccination, kan komma att klassificeras som folkmord för den skull överdödlighet inträder vid kommande influensasäsonger.

/Ledamöterna i Sanningskommissionen

---

[i] https://www.who.int/bulletin/online_first/BLT.20.265892.pdf

[ii] Källa Socialstyrelsen https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/statistik-om-covid-19/statistik-over-antal-avlidna-i-covid-19/

[iii] https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3563

[iv] https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/utbrott/aktuella-utbrott/covid-19/testning-och-smittsparning/testa-dig-for-covid-19/om-pcr-test/

[v] https://softwaredevelopmentperestroika.wordpress.com/2021/05/05/i-just-tested-positive-for-covid-should-i-worry/

[vi] https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/utbrott/aktuella-utbrott/covid-19/testning-och-smittsparning/testa-dig-for-covid-19/om-pcr-test/

[vii] https://www.who.int/news/item/20-01-2021-who-information-notice-for-ivd-users-2020-05

[viii] https://www.lifesciencesweden.se/article/view/793293/ny_upptackt_tyder_pa_langsiktigt_forsvar_mot_covid19

[ix] https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.24.21262415v1