

STOPPA "VACCINERNA" med mera av ass professor Björn Hammarskjöld 2022 12 01

Från: Björn Hammarskjöld <bjorn@hammarskjold.nu>

Skickat: den 1 december 2022 00:53

Till: socialstyrelsen@socialstyrelsen.se; olivia.wigzell@socialstyrelsen.se; Info Folkhälsomyndigheten <info@folkhalsomyndigheten.se>; regulator@lakemedelsverket.se; bjorn.eriksson@lakemedelsverket.se; peter.wilen@lakemedelsverket.se; GD-adm <GD-adm@lakemedelsverket.se>

Kopia: redaktionen@tt.se; Oisin Cantwell <oisin.cantwell@aftonbladet.se>; redaktionen@expressen.se; ekot@sverigesradio.se; ekotgranskar@sr.se; svtnyheter@svt.se; nyheterna@tv4.se; nyhetsmorgon@tv4.se; nyhetstips@dn.se; Nyheter SvD <nyheter@svd.se>; par.gunnarsson@lakartidningen.se; christer.bark@sjukhuslakaren.se; redaktion@dagenssamhalle.se; redaktionen@dagensmedicin.se

Ämne: blodgivning och injektioner innehållande experimentellt speciesfrämmande okänt genetiskt material

Tjänare!

Till regulator

Detta är ett administrativt ärende där denna handling ska diarieföras enligt lag och begär dagboksblad skyndsamt med vändande e-post

Begär att regulator skyndsamt delger respektive generaldirektör och chefsjurist dessa handlingar Sekretessbedömning ingen sekretess.

Vänligen

Björn

Bästa generaldirektör med följe!

Jag tackar för information om blodgivning och vacciner varur jag läser:

HSLF-FS 2021:17 Bilaga 5

5. Personer som påbörjat eller genomgått vaccination

En person får godkännas som blodgivare tidigast

- 1. fyra veckor efter vaccinering med ett försvagat levande bakteriellt eller viralt vaccin,*
- 2. dagen efter vaccinering med ett avdödat eller inaktiverat bakteriellt eller viralt vaccin, toxoider, eller vacciner mot rickettsiae,*
- 3. sex månader efter vaccinering på grund av exponering för hepatit A eller hepatit B, eller*
- 4. ett år efter vaccinering på grund av exponering för rabies.*

Dessa rekommendationer har ännu inte ändrats sedan 2021.

Det är förträffligt att det står uppräknat vilka typer av vacciner som får ges och vilka karenstider som gäller.

Punkterna 1 och 2 är det ingen diskussion om. Det är klart, åtminstone för mig, som gammal biokemist och virolog, som korvspad.

Punkt 1 innebär att vaccinet ges i form av "levande" organismer där nukleinsyran är skyddad av proteiner och eventuellt socker och/eller lipider. Dessa skyddande strukturer har dock möjlighet att tillåta en begränsad nytillverkning av skyddande strukturer, kallade antigener, som kroppen kan skydda sig emot via immunsystemen, och även en viss begränsad nytillverkning av till stor del inkomplett genetiskt material. Exempelvis mässlingsvaccin, vissa influensavacciner.

Punkt 2 innebär att nukleinsyran är inaktiverad, om den finns kvar i vaccinet som hos inaktiverade poliovacciner eller inte finns över huvud taget som vid komponentvacciner som influensa spelar ingen roll. Vaccinet saknar reproducerbart genetiskt material och är enligt professor Sven Gard (som utvecklade det svenska poliovaccinet under 1950-talet) "The only good vaccine is a dead vaccine" ¹.

Punkterna 3 och 4 är specialfall av **punkt 1**.

Men sedan kommer ett stort problem.

Det står inget om isolerat eller modifierat genetiskt material. Som exempel kan nämnas modRNA (vars sekvens är sekretessbelagd) eller vektorbaserade injektioner. De måste betraktas som genmodifierade organismer (GMO) och lyder därmed under andra lagar och är förbjudna att användas i Sverige.

Då saknas väsentlig information för att en sådan injektion ska kunna ges med informerat samtycke.

De klassiska vaccinerna bygger på att förbättra immunsystemets försvar mot främmande proteiner och lipopolysaccarider och andra ytstrukturer på virus och bakterier och andra organismer.

Genetiskt material har helt andra egenskaper och saknar egna immunogena egenskaper. Fritt RNA och DNA betraktas av kroppen och cellerna som främmande och hotfullt då det främmande och lösa genetiska materialet kan interferera med det egna och välkontrollerade genetiska materialet.

Kroppen/organismen brukar snarast möjligt göra sig kvitt extraorganellt genetiskt material då det finns RNA-ser och DNA-ser (enzymer som kan bryta ned RNA respektive DNA) utanför cellerna för att snabbast möjligt göra sig av med främmande genetiskt material som inte finns lagrat i cellernas och dess organeller.

Det stora problemet med det fragmenterade genetiska materialet som medföljer injektionerna på grund av tillverkningsproceduren att via ultraljud tillverka nanopartiklar.

Det bildas bland annat fragmenterade små RNA-snuttar vilket gör att de kan utgöra *small interfering RNA* (siRNA) som kan styra en cells eller en organisms både RNA och DNA och därmed på ett helt oförutsägbart sätt styra hela organismen.

Den enda logiska och säkra slutsatsen som kan dras är att den som är injicerad med genetiskt material som vid mRNA-injektioner inte kan ge blod till den som inte är injicerad med genetiskt material då vi inte vet vad som händer i kroppen med det genetiska materialet.

Försiktighetsprincipen gäller som alltid vid nya metoders införande.

Ett annat problem verkar vara att åtminstone Comirnaty synes innehålla icke redovisat magnetiskt material.

Jag har sett ett antal videos på Internet där magneter fastnar över injektionsstället.

Jag har träffat personer som hävdar att magneter fastnar över injektionsstället.

Jag har själv testat på två personer och funnit att en vanlig kylskåpsmagnet fastnar över injektionsstället mindre än 24 h efter injektionen.

Allt detta talar för att Comirnaty synes innehålla oredovisat magnetiskt material.

Att använda så kallade hydrogeler med trevärda järnjoner (Fe (III)) finns många vetenskapliga artiklar i PubMed. Hydrogeler med Fe(III) används för att bland annat föra injicerat genetiskt material till exempelvis levern för att kunna bygga ny levervävnad ². Det går också att använda grafenoxid (GO) som också är magnetiskt ³

Den hypotes som Läkemedelsverket synes ha är att "Comirnaty innehåller inget magnetiskt material".

Detta är en falsifierbar hypotes som faller så fort någon kan påvisa magnetiskt material i Comirnaty.

Läkemedelsverket eller annan myndighet synes inte ha gjort den minsta lilla leveranskontroll för att säkerställa att Comirnaty innehåller endast det som står i innehållsförteckningen. Jag ser det som grovt tjänstefel att inte leveranskontrollera innehållet i injektionsflaskorna.

Socialstyrelsen kan inte rekommendera att en person som injicerats med Comirnaty eller annat genetiskt material besluta om annat än total livstids karens för att ge blod eller andra blodkomponenter till annan person. Inte ens den som injicerar har en aning om vad sprutan innehåller.

Denna karens gäller inte enbart för det genetiska material som påstås finnas i dessa så kallade modRNA-vaccin. Även andra oredovisade komponenter ger ett förfalskat läkemedel som inte får användas.

Det saknas sedvanliga säkerhetstester över mer än tio års tidsrymd varför dessa modRNA-injektioners säkerhet saknar vetenskaplig grund.

Med tanke på alla de rapporter som finns att Comirnaty kan innehålla magnetiskt material, kan dessa genetiska och till synes magnetiska bioterrorismliknande preparat inte rekommenderas att över huvud taget injiceras på människa. Om dessa preparat dessutom påstås innehålla av UV-ljus exciterade ljusemitterande molekyler så är dessa injektioner inte i enlighet med den innehållsspecifikation som anges av Läkemedelsverket och därmed saknas stöd i lag att över huvud taget ge dessa injektioner.

Det innebär att det finns många rapporter att det synes finnas ej redovisade ingredienser vilket betyder att preparat med **annan sammansättning än i innehållsförteckningen måste enligt lag betraktas som ett förfalskat medicinskt preparat** vilket innebär att **det till synes förfalskade preparatet är förbjudet för medicinalpersonal att injicera i patienter.**

Den medicinalpersonal som injicerar förbjudet material kan därmed bli av med sin legitimation liksom att den kan anmälas av åklagare för tjänstefel, trolöshet mot huvudman, uppsåtlig misshandel och brott mot grundlag och EU-rätten och mycket mer.

Vad händer om person injicerad med genetiskt och till synes magnetiskt material genomgår en magnetresonanstomografi (MRT)? Radiovågor av olika frekvenser kan få magnetiskt material att oscillera och därmed uppvärma de magnetiska molekylerna vilket innebär en temperaturökning av okänd storlek på magnetiska områden i människa vilket kan leda till försökspersonens omedelbara död.

Det saknas helt säkerhetsinformation om Comirnaty och MRT.

Nu ges injektioner med sekretessbelagt genetiskt material till en mycket stor del av befolkningen där det helt saknar vetenskap, vetenskap och kunskap om vad som händer med det speciesfrämmande genetiska materialet i individen. Dessa individer blir enligt definition något som brukar kallas Genetiskt Modifierad Organism, GMO.

Ur säkerhetsperspektiv och enligt försiktighetsprincipen kan en person injicerad med det speciesfrämmande genetiska materialet inte ge blod till den som inte är injicerad med speciesfrämmande genetiskt material. Men det är visat att modRNA kan transkriberas till DNA och integreras i levercellers DNA (<https://www.mdpi.com/journal/cimb>) Vi saknar kunskap och då gäller försiktighetsprincipen.

Däremot kan person som inte är injicerad med det speciesfrämmande genetiska materialet ge blod till alla. Då gäller reglerna enligt *HSLF-FS 2021:17 bilaga 5*

Detta innebär att samtliga blodbanker bara får fyllas med GMO-fritt blod, det blod som kan ges till alla enligt tidigare rekommendationer.

Det kan inte inrättas en parallell blodbank för blod med GMO eftersom den gen som injiceras är sekretessbelagd. Då vet vi inte vad för speciesfrämmande genetiskt material som injiceras

eftersom det utan vår och myndigheternas kunskap kan ändras godtyckligt av fabrikanterna. Det har visat sig att de olika batcherna har klart olika mängder allvarliga biverkningar vilket tyder på förändringar i tillverkningen som skulle

För övrigt synes det vara utan stöd i lag att över huvud taget ge tillstånd för att injicera experimentellt speciesfrämmande genetiskt material i fullt friska och även sjuka individer för att förhindra en vanlig förkylning med färre dödsfall per 1 miljon invånare än 13 av 20 tidigare år under 21sta århundradet.

Jag begär att Socialstyrelsen skyndsamt modifierar sina råd om blodgivning för att förhindra att inkompatibelt blod innehållande experimentellt speciesfrämmande okänt genetiskt material ges till personer över huvud taget oavsett om de är injicerade med experimentellt speciesfrämmande okänt genetiskt material eller inte .

Jag begär att Folkhälsomyndigheten skyndsamt förbjuder fortsatta injektioner med experimentellt speciesfrämmande okänt genetiskt material för att skademinimera i framtiden

Jag begär att Läkemedelsverket skyndsamt förklarar injektioner med experimentellt speciesfrämmande okänt genetiskt material som förfalskat läkemedel då innehållet synes avvika från den publicerade innehållsdeklarationen.

Kom ihåg att det är myndigheten som har bevisbördan att preparaten innehåller det som står i innehållsförteckningen. Myndigheten kan inte förlita sig på innehållsförteckningen utan egna fullständigt oberoende tester. Är det bara minst ett fel så är läkemedlet förfalskat enligt lag.

Vänligen

Björn Hammarskjöld
Assisterande professor i pediatrik vid Strömstad Akademi
F.d. överläkare i pediatrik
Filosofie licentiat i biokemi vid Stockholms Universitet (1971)
Mikrobiolog och molekylärbiolog

070-385 09 33

P.S. Äntligen får WEF rätt benämning

<https://www.bitchute.com/video/zp8E1wPVqM61/> D.S.

1Källa: Personlig kommunikation med Sven Gard 1967

2Jie Chen, Xicheng Wang, Hua Ye et al, Fe (III)@TA@IGF-2 microspheres loaded hydrogel for liver injury treatment Int J Biol Macromol . 2020 Sep 15;159:183-193. doi: 10.1016/j.ijbiomac.2020.04.206.

3Jing Chen, Juan Leng, Xiai Yang, Enhanced Performance of Magnetic Graphene Oxide-Immobilized Laccase and Its Application for the Decolorization of Dyes [Molecules](#). 2017 Feb; 22(2): 221.

Published online 2017 Feb 1. doi: [10.3390/molecules22020221](https://doi.org/10.3390/molecules22020221)