

# PROSESSVARSEL

19. mars 2021

Nærværende prosessvarsel gjelder nasjonale og lokale myndigheter og myndighetspersoner som direkte/indirekte har medvirket og fortsatt medvirker til de fysiske, psykiske, økonomiske, sosial og samfunnsmessige skader påført den norske befolkning gjennom brudd på nasjonal og internasjonal lovgivning og konvensjoner, herunder men ikke begrenset til Grunnloven, Smittevernloven, Den Europeiske Menneskerettskommisjon, samt konvensjoner sanksjonert og undertegnet av Norge i forbindelse med menneskerettsbrudd, såkalt «Crimes against humanity», ss. Genevekonvensjonen og Nürnbergkodeksen.

For enkelhets skyld sendes prosessvarslet til regjeringen v/Statsministeren samt den øverste ledelse i helsemyndighetene og enkelte andre pådrivende folkevalgte.

For: Regjerings- og stortingsrepresentanter  
For: FHI og norske helsemyndigheter  
For: Riksrevisjonen v/Riksrevisor Per-Kristian Foss  
For: Riksadvokaten

Kopi: Ca. 400 aviser/mediehus  
Kopi: Stortingets justiskomite  
Kopi: NHO, Sykepleierforbundet, Legeforeningen, Oslo Handelstand m.fl.  
Kopi: Et flertall av landets fylker og kommuner, dvs. Rådmenn, representanter og administrasjon  
Kopi: Norges Idrettsforbund inkl. særforbund og Norges Idrettshøgskole  
Kopi: Ulike andre berørte grupper og organisasjoner, herunder utdanningssteder

Kopi: Sosiale nettverk med oppfordring om å utøve aktiv opplysning overfor medmennesker.

Copy: Dr. Reiner Fuellmich, lawyer and one of four members of the **German Corona Investigative Committee** who are now working with an international network of lawyers who will argue the biggest tort case ever, the Corona Fraud Scandal, which has meanwhile unfolded into probably the greatest crime against humanity ever. Contact the Corona Investigative Committee: <https://corona-ausschuss.de/>

Til informasjon følger lenke til domstolsavgjørelse fra Tyskland som konkluderer med at nedstengningstiltak (likt Norge) er grunnlovsstridig:

<https://ahrp.org/german-court-in-weimar-declares-lockdown-unconstitutional/>

English (Google) translation of this letter attached hereto.

Dette brevet sendes av Varslerhuset på vegne av en stadig større gruppe norske borgere som ønsker å bruke sine demokratiske rettigheter – om nødvendig gjennom domstolene – for å få en slutt på nedstengingen og restriksjonene i forbindelse med den såkalte Covid 19 pandemien. Således er brevet undertegnet av noen av de som deltar i denne gruppen, se vedlagte signaturside.

Varslerhuset Norge AS ble etablert i 2018 av undertegnede, og har bl.a. jobbet med varsling og varslersaker i flere 10-år – kommunikasjon i og mellom mennesker. Varslerhuset består av et tverrfaglig råd, samt et stort nasjonalt og internasjonalt nettverk av jurister, leger og andre fagpersoner, samt et antall legfolk.

## ER DET FARLIG Å HA RETT NÅR MYNDIGHETENE TAR FEIL?

Spørsmålet er selvfølgelig retorisk. Historien har vist oss at det er ingen ting farligere enn å utfordre myndighetspersoner- og institusjoner når disse tar feil og/eller foretar handlinger som i et moralsk og rettslig perspektiv ville ført til moralsk fordømmelse og fengselsstraff dersom handlingene var utført av borgerne. Historien gjentar seg nå ved at «varslere» som er kritiske til myndighetenes tiltak i forbindelse med det såkalte Covid 19 viruset mottar anonyme (draps)trusler. Således understrekes at Varslerhuset er budbringer av dette prosessvarsel på vegne av en stadig større gruppe norske borgere som ønsker en helt annen tilnærming til den samfunnssituasjonen våre øverste myndigheter har brakt landet inn i.

Som norske statsborger er det allikevel vår rett og plikt å informere Stortinget og nåværende regjering om nedstående forhold av betydning for smitteverntiltak og nedstenging av samfunnet.

**Vi ber om bekreftelse pr. omgående på at brevet er journalført.**

### Innledning

#### **Global dødelighet = 0.024%, dvs. promille (Kilde: FHI) – «Tygg litt på tallet»**

I det følgende fremlegges dokumentasjon for at nedstengningen/restriksjoner i forbindelse med det såkalte Covid 19 viruset er gjort på sviktende grunnlag, i strid med nasjonal og internasjonal lovgivning, samt i strid med folkeretten/Den Europeiske Menneskerettskonvensjonen (EMK), og ifølge internasjonale pågående rettsprosesser, herunder German Corona Investigative Committee, representerer såkalt «crimes against humanity».

Dokumentasjonen viser at:

- PCR testene er ubrukelige, spesielt ved «sykler» på mer enn 35 (kilde; CDC, WHO, FDA m.fl.). Iflg. avdelingsoverlege, Truls M. Leegaard, ved Mikrobiologi og smittevern avdelingen «kjøres 40 sykler på PCR-apparatene på Ahus. Dette er standard» for hele landet.

**M.a.o. er smittestatistikken som legges til grunn for nedstengning og restriksjoner 100% feil, ikke 99%, men 100% feil**

**Gå inn på denne lenken for ytterligere informasjon:**

<https://www.lukkopp.no/koronainformasjon>

- Covid 19 (Sars Cov 2) viruset er ikke isolert (vitenskapelig), ergo kan det diskuteres om viruset overhode finnes (Kilde: Bl.a. men ikke begrenset til CDC report juli 2020)
- Vaksinene er ikke vitenskapelig godkjent og fører beviselig til betydelige skader, lidelser og død, senest ifm. AstraZeneca vaksinen brukt i Danmark (blodpropp og dødsfall)
- Dokumentasjon indikerer at COVID-19 SARS COV2 viruset er patentert, visstnok allerede i 2016/2017 (Kan avkreftes av FHI dersom dette er feil)
- Iflg. Nobelprisvinner i medisin (HIV), professor Luc Montagnier, er viruset utviklet i et laboratorium, mest sannsynlig i et såkalt «bioåpen» laboratorie i Wuhan, Kina, se lenke: <https://www.bitchute.com/video/XxTOEOpjG7ag/>.
- De økonomiske og finansielle konsekvenser av nedstengninger og restriksjoner er enorme, spesielt for små og mellomstore (private) bedrifter, se bl.a.:

[https://thefatemperor.com/scientific-analyses-and-papers-on-lockdown-effectiveness/?fbclid=IwAR08OFgWj9bSCZfyopSQzLHwRkek2cMwnTL76T\\_H8LV\\_8PSDz0Krxn10qo](https://thefatemperor.com/scientific-analyses-and-papers-on-lockdown-effectiveness/?fbclid=IwAR08OFgWj9bSCZfyopSQzLHwRkek2cMwnTL76T_H8LV_8PSDz0Krxn10qo)

Svensk dokumentar/evaluering 2020 lock-down: [https://thefatemperor.com/scientific-analyses-and-papers-on-lockdown-effectiveness/?fbclid=IwAR08OFgWj9bSCZfyopSQzLHwRkek2cMwnTL76T\\_H8LV\\_8PSDz0Krxn10qo](https://thefatemperor.com/scientific-analyses-and-papers-on-lockdown-effectiveness/?fbclid=IwAR08OFgWj9bSCZfyopSQzLHwRkek2cMwnTL76T_H8LV_8PSDz0Krxn10qo)

Henvendelsen til dere – **våre folkevalgte** - er således fremprovosert av utallige studier som viser at resultatet av restriksjonene er vesentlig større lidelser og død enn viruset selv og på noe tidspunkt har vært i stand til å forårsake.

Der det er naturlig med en bekreftelse/avkreftelse i forbindelse med et bestemt forhold blir det gjort i form av et **Spørsmål**. Det naturlige er at FHI/Helsedepartementet svarer, og vi ber vennligst om at **Spørsmålet(ene)** besvares grundig og at eventuelle avkreftelser inkluderer ugjendrivelig dokumentasjon for påstanden. Vi ber FHI om å sende kopi av sitt svar til mottakerne av dette brevet, dvs. regjering- og stortingsmedlemmer, justiskomiteen, samt NRK, TV2 og andre mediebedrifter (regne med at FHI har epost adressene til disse).

Vi vil selv besørge videreformidling av svaret til Dr. Reiner Fuellmich ved German Corona Investigative Committee for eventuell bruk i den «Nuremberg prosess» som en rekke advokater og fagpersoner i en rekke land forbereder med påstand om «Crimes against humanity»

## Dr. Fauchi ved USAs Center for Decease Control (CDC) om PCR testen

I dette Interjuvet med Dr. Fauchi, bekrefter han at PCR tester gjort med mer enn 35 sykler er ubrukelige, se: <https://www.bitchute.com/video/UzPEqfzBqsQs/>

Med Fauchis egne ord:

***"If you get a cycle threshold of 35 or more.... that the chances of it being replication confident are miniscule".***

Miniscule kan oversettes til norsk som "**mikroskopisk**".

Tester gjort med f.eks. **37 sykler** beskriver Fauchi som "**dead nucleatides**", hvilket og direkte oversatt betyr at det er umulig å identifisere viruset. M.a.o. finnes det intet dokumenterbart bevis for at viruset finnes i den enkelte individs kropp.

Fauchi er lederen for USAs Center for Decease Control (CDC) og White House Corona Task Force Team. Det han sier er i samsvar med all annen dokumentasjon som finnes ift disse testene, og stemmer med det oppfinneren av testen selv har uttalt (Dr. Kary B. Mullis ble gitt nobelprisen for dette i 1993).

Eksempevis følgende fra CDC (USAs folkehelseinstitutt): "CDC 2019-Novel Coronavirus (2019-nCoV) Real-Time RT-PCR Diagnostic Panel":

***"Detection of viral RNA may not indicate the presence of infectious virus or that 2019-nCoV is the causative agent for clinical symptoms."***

Herved Intervju med Fauci ( CDC ): <http://www.epimonitor.net/Fauci-Interview.htm>

På "godt norsk": En positiv test er overhode ingen garanti for at Covid 19 virus forårsaker infeksjon (uansett hvilke sykler som benyttes); antakelig er ikke Covid 19 viruset i kroppen i det hele tatt.

Avdelingsoverlege Truls M. Leegaard, ved Mikrobiologi og smittevern avdelingen Ahus bekrefter at det «kjøres 40 sykler på PCR-apparatene på Ahus, og at dette er standard for helse Norge. **I klartekst betyr dette at:**

Når norske medier, formodentlig med FHI som kilde, opplyser at det f.eks. er 500 nye Covid 19 tilfeller siste døgn, da er dette iht. ovennevnte test kriterier 100% feil. Det er, enkelt sagt ingen nye tilfeller av det såkalte Covid 19 viruset. **NULL.**

**Spørsmål: Er FHI/norske helsemyndigheter i besittelse av dokumentasjon som tilbakeviser ovennevnte uttalelser fra Dr. Fauchi ved CDC (Tilsvarende**

norske FHI) og er i så fall FHI/helsemyndighetene i stand til å fremlegge dokumentasjonen for dette? Hvis ikke, hvorfor begår myndighetene direkte feilinformasjon til egen befolkning?

## En foreløpig konklusjon

Vi kunne strengt tatt avsluttet brevet her. Ovennevnte dokumentasjon om det såkalt Covid 19 viruset – PCR testens totale ubrukelighet for å påvise smitte, samt WHO's, CDC's, FDA's m.fl. manglende isolasjon av viruset – diskvalifiserer et hvert tiltak og enhver restriksjon norske myndigheter har påført den norske folk.

Dersom det finnes et virus – av ukjent/kjent karakter – viser tall fra ovennevnte internasjonale institusjoner at dødeligheten er 0,024%, dvs. promiller, et tall som i seg selv diskvalifiserer et hvert tiltak og enhver restriksjon norske myndigheter har påført det norske folk.

### PCR-testenes formål og gyldighet

Ifølge testmetodens oppfinner Nobelprisvinner og biokjemiker, [Kary Banks Mullis](#), så er PCR-testens bruksområde DNA-forskning, hvor den brukes til å kopiere og forstørre genetisk materiale, ikke til å diagnostisere en aktiv virusinfeksjon. Testen kan ikke skille mellom aktivt eller dødt virus.

[Folkhälsomyndigheten](#) i Sverige har uttalt at «PCR-test kan inte avgöra om någon är smittsam».

Patolog Dr. Roger Hodkinson og konsernsjef i bioteknologiselskapet [Western Medical Assesments](#), som produserer PCR-tester og han uttaler at positive testresultater ikke er ensbetydende med klinisk aktiv smittsom infeksjon og at all testing bør stoppe på grunn av de falske tallene dette produserer.

- Politikere og media står bak et ubegrunnet hysteri. Vi ser en politikk og politikere som spiller rollen som medisinerere, som er et veldig farlig spill, sier Dr. Hodkinson i [Israel National News](#).

"PCR-testerna är vetenskapligt värdelösa", sier Björn Hammarskjöld i [News Voice](#), assisterende professor i pediatrik vid Strömstad Akademi.

[Corman-Drosten Review Report](#), skrevet av 22 anerkjente forskere påpeker 10 alvorlige feil med PCR-testene. [WHO](#) har også forholdt seg til denne rapporten, og har derfor stilt seg til dels tvilende til bruken av PCR-tester.

I Portugal ble PCR-testen dømt ulovlig og ugyldig av rettssystemet i forhold til å påvise smitte og ble kjent ugyldig som grunnlag for å kunne sette folk i karantene. [Portugal News](#) opplyser i dommen at PCR-testene ikke holder mål, vitenskapelig, i forhold til det PCR testen brukes til over store deler av verden.

**Spørsmål: Er FHI, Helsedirektoratet, regjerings- og stortingsmedlemmene i besittelse av dokumentasjon som tilbakeviser Nobelprisvinner Kary Bank Mullis, som oppfant PCR testen, uttalelse om at testen «ikke er til å diagnostisere en aktiv virusinfeksjon. Testen kan ikke skille mellom aktivt eller dødt virus»?**

**Spørsmål: Likeledes, er FHI, Helsedirektoratet, regjerings- og stortingsmedlemmene i besittelse av dokumentasjon som tilbakeviser Dr. Fauci ved CDC, Folkehelsemyndighetene i Sverige, samt alle ovennevnte ift PCR testen's «verdiløshet»?**

**Spørsmål: Dersom FHI m.fl. ikke er i besittelse av slik dokumentasjon, hvorfor brukes PCR testen (som iflg FHI kjøres på opp i mot og over 40 sykler) til å rapportere hundrevis av nye smittede hvert døgn?**

### **Eksisterer Covid 19?**

CDC, WHO (verdens helseorganisasjon), FDA (Food and Drug Administration) og stadig flere internasjonale forskningsinstitusjoner bekrefter at de ikke har klart "å isolere" det såkalte Covid 19 viruset, hvilket, og ut i fra en vanlig språklig forståelse, betyr at viruset ikke finnes, annet enn "i hodene våre".

Oxford Dictionary: *"Isolation: The action of isolating; the fact or condition of being isolated or standing alone; separation from other things or persons; solitariness."*

**Kan det bli klarere? Kan det misforståes?**

Dr. Andrew Kaufmann: <https://www.bitchute.com/video/s6kXM41pyadb/>

<https://andrewkaufmanmd.com/sovi/?pagenum=9>

**Spørsmål: Er FHI/helsemyndighetene i besittelse av ugjendrivelig bevis for at Covid 19 viruset er isolert, enten av FHI selv eller CDC, WHO, FDA eller annen anerkjent forskningsinstitusjon? I så fall, er FHI/helsemyndighetene i stand til å fremlegge ugjendrivelig dokumentasjon i form av «scientific proof» for dette?**

I lys av ovennevnte ifm PCR testene og manglende vitenskapelig bevis for at Covid 19 overhode eksisterer, kan vi trekke følgende konklusjon (primo mars 2021):

- Påvist smittede iflg FHI: 73.500 - korrekt tall er 0
- Mutant smittede iflg. FHI: 1.630 - korrekt tall er 0 (et ikke isolert virus kan ikke mutere)
- Døde iflg FHI: 633 - korrekt tall er 0

**Spørsmål: Hvordan forklarer FHI/helsemyndighetene disse skrekk-tallene? Er det en annen agenda som holdes skjult for folket?**

## **Forsvarer dødelighetsrate på 0,024% nedstengningen og restriksjonene**

[American Institute for Economic Research](#) publiserte nylig [21 studier](#) fra flere land som viser at stenging av samfunnet har liten eller ingen effekt på spredning av viruset. Dette bør tas i betraktning når UNICEF-sjefen Henrietta Fore meddeler i [VG](#) at tiltak som eksempelvis det å stenge skoler har "[ødelagt] mye mer i sum, enn det har gjort godt".

### **Great Barrington Declaration:**

Vi vet nå fra overlege [Halvor Næss](#) på Haukeland sykehus og lege/forsker Charlotte Haug ved SINTEF, virologene [Dr. Martin Kulldorff](#), professor og epidemiolog Harvard University, [Dr. Sunetra Gupta](#), professor og epidemiolog og immunolog Oxford University og [Dr. Jay Bhattacharya](#), professor og epidemiolog, Stanford University og fra mer enn 52.600 forskere og leger som er med på oppropet og underskriftskampanjen, [Great Barrington Declaration](#) og fra tidligere Chief Science Officer i legemiddelselskapet [Pfizer Dr. Mike Yeadon](#), at i beste fall er disse (nedstengning)tiltakene sterkt overdrevet

Ytterligere dokumentasjon fra en rekke høyt respekterte og anerkjente institusjoner i forhold til de overveldende negative virkninger av nedstengning og restriksjoner finnes her:

<https://thefatemperor.com/scientific-analyses-and-papers-on-lockdown-effectiveness/>

(Se vedlagt kildehenvisning)

## **Hva er det vitenskapelige grunnlaget for smittevernstiltakene?**

Vi ber dere se på koronarestriksjonenes lovlighet og på hvilke vitenskapelig grunnlag disse restriksjonene er tuftet på, og PCR-testenes gyldighet for å teste for en aktiv infeksjon når viruset ikke oppfyller [Kochs postulater](#).

## **Smittetall og antall syke**

Det ovennevnte dokumentasjon viser er at sentrale myndigheter aktivt promoterer et feilaktig narrativ ift å påpeke smitte som om alle potensielt er syke og smittebærere, selv uten symptomer. Dette gjør Regjeringen gjennom bevisst feilinformasjon om dagens smittetall, dvs. basert på en test som ikke diagnostiserer aktiv infeksjon.

– En voksen person har til enhver tid ca. 3 kg farlige og ufarlige bakterier og virus i kroppen, noen også korona, uten å være syke, skriver professor og lege Dag Bratlid i [Aftenposten](#).

Lege og professor emeritus Dag Bratlid og utenlandske leger påpeker at det er ikke snakk om smitte, men at det er snakk om å være bærer uten å være smittsom. Dag Bratlid opplyser at smitte betyr «overføring av sykdom»

Er man smittet er man altså syk og at leger bruker ikke begrepet «smittet» om de som ikke har symptomer.

– Man burde heller rapportere hvor mange (få) som faktisk er blitt syke. Vi har hatt dette viruset lenge, likevel påvises viruset hos langt under 1 prosent. Ut fra infeksjonsmedisinske vurderinger er covid-19 derfor et lite «smittomt» virus, forteller Bratlid.

**Spørsmål: Media får svare for seg, men hvorfor bedriver regjeringen med grovt villedende informasjonsspredning og hvem har ansvaret for påvirkning av våre medier, herunder statskanalen NRK, til å ufortrødent og vedvarende spre denne villedende informasjonsspredningen?**

## **Medisiner og gode behandlingsalternativ for covid-19**

Innledningsvis under dette punkt oppfordrer vi FHI/Helsedirektoratet, regjerings- og stortingsrepresentantene til å se video fra konferansen «Frontline Doctors of America», se lenke:

<https://www.americasfrontlinedoctors.com/the-stand-the-truth-about-the-covid-19-vaccine.html>

Mot denne bakgrunn:

I den relativt ensporede debatten går det igjen at vaksine er den eneste løsningen. Hans Husum distriktslege i Finnmark, opplyser i [Nordnorsk debatt](#) at sikkerheten med en lite testet vaksine har tidligere vist seg å ha store følger.

Hvis vi, for teoriens skyld, går ut i fra at SARS-CoV2 er isolert, hvilket det ikke er, finnes det medisiner og flere behandlingsprotokoller som bedre alternativer til uprøvde vaksiner. M.a.o. er det ikke nødvendig eller forsvarlig å bruke befolkningen som «forsøkskaniner» for verdens største farmasiselskaper. En av disse medisinene er Ivermectin. [Ivermectin](#) har gjennomgått 35 forsøk av 221 forskere og på 10 336 pasienter med svært positive resultater (opptil 90% bedring). Forsøkene har så langt vist at Ivermectin reduserer antall celleassosiert viralt DNA med 99,8% på 24 timer.

Tirsdag 8. desember 2020, vitnet Dr. Pierre Kory M.D Associate Professor ved St. Luke's Aurora Medical og University of Wisconsin School of Medicine i det Amerikanske senatet. Dr. Kory er president i [COVID-19 Critical Care Alliance](#) og i sitt vitnesbyrd forteller Dr. Kory at han jobber for å redde covid-19 pasienter og har kontinuerlig arbeidet med utvikling av ny behandlingsprotokoll ved bruk av Ivermectin. Som bevis kunne Dr. Kory fremmlegge 30 studier med bruk av Ivermectin som har vist seg å være svært effektivt, som også kan brukes med stor suksess preventivt.



Se Dr. Korys vitnesbyrd i senatet, [Senate Homeland Security and Governmental Affairs Committee hearing](#).

National Institutes of Health (NIH) i USA har oppdatert sine anbefalinger og godkjent bruk av Ivermectin til behandling av covid-19.

En ny rapport som ble publisert i [American Journal of Medicine](#) den 1 januar, 2021 viser at legemidlet hydroxiklorokin (HCQ) er effektiv i behandling av Covid-19. Pasienter som har hatt muligheten til å ta HCQ hjemme på et tidlig stadium i kombinasjon med zink, ble nesten aldri syke og reduserte drastisk risikoen for å dø. Rapporten opplyser at det er forsvarlig å bruke og distribuere hydroxiklorokin som et behandlingsalternativ for covid-19.

Den tysk/norske legen Heiko Santelmann, tidligere forsker og naturmedisiner (<https://www.facebook.com/drsantelmann4health/>), var den første i Norge som meddelte bl.a. Steinar Madsen om gode og velkjente medisiner som HCQ, samt vitaminer og mineraler, som i retrospekt hadde vært til stor nytte for sårbare grupper og personer med nedsatt immunforsvar. Santelmann har aldri fått svar fra norske myndigheter på sine mange henvendelser.

Myndighetene har i stedet vært opptatt av en ting: Vaksinere hele befolkningen med en vaksine som ikke er vitenskapelig godkjent, har vist seg å ha store bivirkninger inklusive dødelig utfall i forbindelse med et virus internasjonale og nasjonale myndigheter selv opplyser å ha en dødelighet på 0,024%; altså som en vanlig sesonginfluensa.

Det formodes at FHI, helsedirektoratet, samt regjerings- og stortingsrepresentanter er kjent med det faktum at mange leger, helsearbeidere, lekfolk og andre er svært skeptiske til en hurtigutviklet, eksperimentell vaksine med ny teknologi og hva den kan påføre folket av bivirkninger, såvel kortsiktig som langsiktig. Ingen av de nye vaksinene mot covid-19 har tilstrekkelig studier på langtidsvirkninger, og selv ikke korttidsvirkningene er godt nok kjent og dokumentert.

Selv Espen Rostrup Nakkstad sier i [TV2](#) at han venter til han får sett på dokumentasjonen for å være sikker på at vaksinen er effektiv og trygg. Dette etter at vaksineringsen av eldre ble igangsatt.

Steinar Madsen fra Legemiddelverket, uttalte følgende i TV2 Nyhetskanalen den 23/12-2020, kl 12:09 «[Nå, i overvåkingsfasen ser vi på to ting], det ene er at vaksinen virker, at den faktisk beskytter mot covid-19 og det andre er bivirkninger som vi ikke kjenner til foreløpig, og det som er interessant er at disse alvorlige allergiske reaksjonene ble ikke oppdaget i studiene.» Journalisten i studio til TV2 kom ikke med ett eneste kritisk spørsmål etter denne uttalelsen, hvilket antakelig sier sitt om det journalistiske nivået.

Er det et vitenskapelig gyldig behov for en eksperimentell vaksine når det finnes gode behandlingsalternativer for covid-19 som har en overlevelsesprosent på 99,976%? Legemiddelverket opplyser at 110 personer har dødd av vaksineringsen ([se ukeraport 2.mars, 2021](#)). Var det dette som var ment med å beskytte de eldre og svake?

Helse- og omsorgsdepartementet, FHI og regjeringen bør forholde seg til at det finnes effektive behandlingsmetoder for covid-19 og ikke utsette det norske folk for testforsøk med eksperimentell vaksine. Eksperimentell testing på mennesker er brudd på Genèvekonvensjonene, og representerer således en forbrytelse mot menneskeheten, slik det er beskrevet i [Nürnbergkodeksen](#). En eventuell kommende tvangsvaksinering er også brudd på forannevnte.

**Spørsmål: Hvorfor informerer ikke og promoterer ikke FHI og Helsedirektoratet alternativ forebyggende og helbredende medisiner som har vært ferdig ut prøvd for 50-60 år siden og som er lett tilgjengelig for alle borgerne?**

**Spørsmål: Hvorfor ønsker FHI og regjeringen i stedet å «tvangs vaksinere» hele befolkningen med uprøvde, ikke vitenskapelig godkjente vaksiner som beviselig leder til skader på både kort og lang sikt, lidelser og så langt mange hundre dødsfall?**

### **Overlevelse og dødsstatistikken**

Massive oppslag i mediene om skadelige samlinger av mennesker våren, sommeren, og høsten 2020 viste seg ikke å føre til massedød. Hvis vi ser på tallene for verden, og anvender WHO sine egne tall, døde 1,85 millioner mennesker (fra 1. desember 2019 til 1. desember 2020), av en befolkning på 7,836 milliarder. **Dermed er dødeligheten 0,024% det første året.** Tallene er i tillegg overrapportert, bl.a som en følge av PCR testens dokumenterte ubrukelighet, se bl.a. uttalelse fra Dr. Fauci ved CDC, samt, og utrolig nok, et tvangsregime i flere land hvor leger «tvinges» til å utferdige dødsattester med Covid 19 som dødsårsak med trussel om å miste retten til å utføre yrket sitt; ved amerikanske sykehus med tilbud om USD 20-30.000 for hver pasient hvor dødsårsaken blir oppgitt å være Covid 19. Incentiv ordning viste seg å være så lukrativ at eksempelvis en bilfører som visstnok kjørte bilen inn i fjellveggen og døde av skadene ble oppført som et Covid 19 dødsfall.

De norske tallene fra **FHI og Helsedirektoratet viser normal dødelighet**, til og med hvis man ikke tar befolkningsveksten i betraktning: <http://www.balloon.nu/stat/dode/dode2010-2020.html> Hovedside: <http://balloon.nu/stat/> Kilder: FHI og Helsedirektoratet

Det er forsket på hvorvidt stenging av samfunnet, helt eller delvis, fungerer og [21 studier](#), fra flere land, viser at det er til svært liten nytte (se for øvrig kildehenvisninger vedlagt). Når man tar i betraktning at en rekke problemer oppstår med tanke på utsatt behandling for hjerteproblemer, kreft, o.l., at treningssentre er stengt, at amatøriddrett er nedlagt, økonomiske problemer og barns oppvekstvilkår desimeres, ser man at nedstenging av samfunnet medfører langsiktige problemer.

Det er grunn til å stille spørsmål om regjeringens nåværende smittevernstiltak er basert på medisinsk faglig vitenskap, og flere leger har begynt å stille alvorlige spørsmål om tiltakene og vaksinene. Eksempelvis har [Professor og lege Mette Kalager](#) uttalt i [NRK](#) at nedstengingen av treningssentrene er et godt eksempel på hvordan myndighetene har stengt ned uten å gi

gode svar eller en vitenskapelig begrunnelse. Tatt i betraktning hva treningssentrene har å si for folkehelsen på lang sikt, for folk i alle aldre, og at det er forebyggende spesielt for mennesker som er disponerte for en rekke folkesykdommer, er stengingen av treningssentrene en direkte skadelig handling.

Videre og eksempelvis har Professor og forsker Tore Bonaksen ved Høgskolen i innlandet otil [NRK](#) vist til en ny [studie](#), hvor man fant en fordobling av posttraumatisk stress-symptomer hos den norske befolkningen under koronapandemien sammenlignet med året forut for pandemien. Redsel for å miste jobben og økonomiske problemer slår sterkest ut, sier professoren.

Elling Ulvestad professor og avdelingsleder ved Mikrobiologisk avdeling ved Haukeland universitetssykehus setter spørsmålsteget ved myndighetenes stadige nedstigninger i et intervju til [TV2](#) og mener at koronatiltakene er for strenge og at det er ingen grunn til å være bekymret for mutasjoner. Han får faglig støtte av avdelingsleder Gunnar Skov Simonsen ved Universitetssykehuset i Nord-Norge, Tromsø.

Sentrale myndigheter har støttet seg på økende eller potensielt økende smittetall eller mutert virus som forklaringen på vedvarende og nye restriksjoner på befolkningen. Tallene på døde av covid-19 har ikke gått proporsjonalt opp samtidig. Det stadig økende avviket mellom smittede og døde siden utbruddet i mars i fjor har vist at viruset er mindre farlig enn antatt. På tross av dette økende avviket har Regjeringen valgt å føre den politikken den har.

En slik håndtering har vist at de er ute av stand til å veie mellom folkehelse og sunn fornuft på den ene siden, og blind politikk på den andre.

**Spørsmål: På dagsrevyen tidlig i februar 2021 kunne journalist Ingvild Bryn fortelle oss at det eksisterte en «afrikansk mutant» av viruset, og at dette muterte viruset ville komme til Norge i mai 2021. Hvordan kunne NRK og Ingvild Bryn, for så vidt hvem som helst/hvor som helst, fortelle oss at denne påståtte varianten ville ankomme Norge nøyaktig 3 måneder senere? Hvem instruerte Bryn om å si noe så fabelaktig uforklarlig? Og hvem «lekket» dagen etter at «viruset allerede var ankommet Norge», åpenbart i den hensikt å dekke over «Bryns blemme» dagen før?**

**Spørsmål: Hvilket syn har FHI/helsedirektoratet til internasjonal forskning som konkluderer med at alle virus muterer og de blir svakere og svakere gjennom denne prosessen inntil de dør ut?**

## **Masse vaksinasjon av befolkningen**

Det formodes at myndighetene er kjent med såkalte «adverse effects av å bruke «ikke vitenskapelig godkjente vaksiner» på befolkningen og hvilket ansvar dette medfører for beslutningsorganer som regjering, stortinget, helsemyndighetene m.fl.

Allikevel og for ordens skyld vedlegges følgende lenker:

Advokat Reiner Fuellmich m.fl. saksøker WHO for å ha villedet verden i forbindelse med «Covid 19» utbruddet:

<https://www.israelnationalnews.com/News/News.aspx/297626>

Dr. Dolores Cahill vitnemål til advokat Reiner Fuellmich mht (dødelig) effekt av vaksinerne:

<https://cdn.lbryplayer.xyz/content/claims/Dolores-Cahill-Interview-Reiner-Fuellmich-Question-COVID-mRNA-Vaccine/aacd0aa491c0934928b1bff6f65d37fa4d387ea6/stream?download=1>

Tidligere Merck ansatt Brandy Vaughn om vaksiner:

<https://www.bitchute.com/video/stK0ivM71NHI/>

Robert F. Kennedy jr's tale til 50.000 mennesker i Berlin 29. august 2020 (Merk: Kennedy har en sykdom som påvirker tale-organet):

<https://www.bitchute.com/video/Og5oeliG3VeM/>

Robert F. Kennedy – pressekonferanse i forkant av ovennevnte folkemøte i Berlin:

<https://m.youtube.com/watch?v=wM7NLIWZD5I&feature=youtu.be>

## Hvem er mest troverdig av Bill Gates og Robert F. Kennedy jr.?

Siden Bill Gates trådte tilbake fra Microsoft for ca. 10 år siden og begynte sin virksomhet i «Big Pharma» og utvikling av vaksiner, samt etablerte seg selv som den største bidragsyteren til Verdens Helseorganisasjon – større enn alle andre nasjonalstater – har Gates formue mer enn fordoblet seg; fra ca USD 60 billioner til USD 120 billioner. I flg. Bill Gates er muligheten for fortjeneste i vaksineindustrien bedre enn i noen annen virksomhet han har tjent penger på.

**Robert Francis Kennedy jr.** [17.](#) er en [amerikansk advokat](#), radiovert, [forfatter](#) og miljøvernaktivist. Han er sønn av tidligere justisminister [Robert F. Kennedy](#) og nevø av tidligere president [John F. Kennedy](#). Kennedy er kjent for sitt engasjement for menneskerettigheter og miljø, samt som en skarp kritiker av «Big Pharma» og overdreven vaksinebruk, spesielt med hensyn til barn. Kennedy har skrevet flere bøker og artikler om tema og har mottatt den prestisjetunge American Book Award for sitt arbeide.

Så, hvem er mest troverdig av Bill Gates og Robert Kennedy når det gjelder fakta og omstendigheter rundt det såkalte Covid 19 viruset og bruk av vaksiner?

La oss se litt nærmere på spørsmålet.

Slik det fremgår av vedlagte vitneforklaring fra Dr. Astrid Stuckelberger, [www.astridstuckelberger.com](http://www.astridstuckelberger.com), forlangte Bill Gates at WHO skulle inkludere han i WHO's Executive Board i 2017, hvilket er et organ reservert for nasjonalstater. Gates mente iflg Stuckelberger at han, som den største økonomiske bidragsyteren til WHO (sammenliknet med alle medlemsland) burde få samme status som WHO's Member States. At WHO mottar hundrevis av millioner USD fra en privatperson med store eierinteresser i Big Pharma, er i seg selv oppsiktsvekkende. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7569658/>

Dette kommer frem i følgende vitneforklaring gitt til advokat Reiner Fuellmich ved **German Corona Investigative Committee**, se lenke:

<https://www.bitchute.com/video/6kLfbm3tpLRB/>

Her fremgår mange interessante og relevante forhold om Covid 19, først og fremst at Gates skal ha fremtunget aksept fra de aller fleste medlemsland i WHO om å automatisk kjøpe vaksiner fra selskaper eiet/kontrollert direkte/indirekte av Bill Gates dersom det var et virusutbrudd/pandemi av internasjonal karakter. Her spiller bl.a. vaksineselskapet GAVI en rolle og vi formoder også CEPI med hovedkontor i Oslo. CEPI ble også opprettet i 2017 etter initiativ fra Børge Brende i World Economic Forum, The Bill and Melinda Gates Foundation, og statsminister Erna Solberg og har visstnok flere milliarder kroner til rådighet for vaksineformål.

Utrolig nok har GAVI, med hovedkontor i Sveits, «diplomatisk immunitet» for sivil- og strafferettslige handlinger, og gitt GAVIs virksomhetsområde, dvs. vaksiner, innebærer denne immuniteten at verken GAVI eller Bill Gates kan forfølges dersom vaksiner eiet/kontrollert/solgt av/gjennom GAVI fører til skader eller død.

I en artikkel 11. mars 2021 skriver Robert F. Kennedy jr. at forut for COVID planla Bill Gates en storstilet sensur av vaksinekritiske røster dersom en verdensomspennende pandemi skulle ramme verden. Gates gjorde dette flere måneder før Covid 19 ble oppdaget for første gang i en konferanse i oktober 2019 med navn «Event 21» Iflg. Kennedy ønsket Gates å bruke de største sosiale medier til å sensurere all kritikk av vaksiner, hvilket er det som har skjedd. Det kanskje mest oppsiktsvekkende er at Gates planla dette flere måneder før verden fikk vite om «Covid 19». Her er noen av Kennedys observasjoner:

- Gates Event 21 skript så for seg store anti-vaksine kampanjer og at dette ville kunne stå i veien for eller redusere mulighetene for å promotere og selge nye vaksiner
- Deltakerne på Event 21 diskuterte måter å kontrollere informasjonsflyten i media, og spesielt på sosiale kanaler, bl.a. ved hjelp av propaganda kampanjer for vaksinebruk og sensur av motforestillinger
- Jane Halton, ANZ Bank Australia og deltaker på Event 21 forsikret deltakerne på Event 21 at Gates Foundation var i ferd med å utvikle algoritmer som kunne identifisere og

blokkere «feilinformasjon» til publikum; m.a.o. alt som kunne skade Gates og Big Pharmas økonomiske interesser på utvikling og salg av vaksiner

- George Gao, president i det kinesiske «Center for Disease Control, var opptatt av hvordan man kunne undertrykke informasjon om at Covid 19 var utviklet og produsert av et laboratorie, dvs. i Wuhan.
- Andre deltakere som var med på Event 21 og som deltok aktivt i diskusjonen om hvordan man kunne holde publikum «i mørke» og misinformert inkluderte blant annet:

Chen Huang – Apple forsker og Google ansatt

Dr. Tara Kirk Sell – Senior forsker ved Bloomberg School of Health's John Hopkins Center for Health Security

Matthew Harrington – CEO of Edeleman Public Relations

Stephen Redd, Admiral Public Health

Adrian Thomas – Johnson & Johnson (farmasiselskap)

Avril Haines, tidligere CIA deputy Director

Tom Inglesby, John Hopkins biosecurity expert

Kevin McAleese, Gates ansatt

For å lese hele artikkelen se :

<https://childrenshealthdefense.org/defender/gates-planned-social-media-censorship-vaccine-safety/>

**Spørsmål: Her burde det være mer enn nok å grave i for en dyktig gravejournalist, men vårt spørsmål er kort og godt å be om en fullstendig redegjørelse fra våre helsemyndigheter og vår statsminister om økonomiske og andre forhold når det gjelder ovennevnte påstander fra Stuckelberg om avtaler med Bill Gates direkte/indirekte og om Norge har undertegnet og/eller forpliktet seg til å kjøpe vaksiner slik Dr. Stuckelberger hevder?**

**Spørsmål: Hvis dette medfører riktighet har vi antakelig en forklaring på hvorfor FHI, helsedirektoratet, og/eller regjeringen/stortinget har kjøpt tilstrekkelig vaksiner til å vaksinere Norges befolkning 2 til 3 ganger? Da blir spørsmålet hvilke økonomiske konsekvenser dette har for Bill Gates og norske skattebetalere, og om inngåelsen av en slik kjøpsavtale inneholder incentiver for norske statsborgere, eksempelvis Børge Brende og Erna Solberg, og om dette er årsaken til at alternative utprøvde legemidler, for eksempel Ivermectin ikke anbefales av norske myndigheter?**

## Viruset opprinnelse

I følge iflg. Nobelprisvinner i medisin (HIV), professor Luc Montagnier, er viruset utviklet i et laboratorium, mest sannsynlig i et såkalt «biovåpen» laboratorie i Wuhan, Kina, se lenke:

<https://www.bitchute.com/video/XxTOEOpiG7ag/>.

Dette er i samsvar med hva tidligere utenriksminister (Secretary of State) i USA, Mike Pompeo har bekreftet en rekke ganger.

Det oppsiktsvekkende ved nobleprisvinner Montagniers uttalelse er at hans konklusjon om at viruset er produsert ved et biologisk våpenlaboratorie er enkelt å bevise og at han er i besittelse av slikt 100% dokumenterbart bevis.

I denne lenken fremlegges flere dokumenter som underbygger at viruset er laboratorieprodusert ved det militær approberte biolaboratorie i Wuhan; dvs. ved et laboratorie som produserer biologiske våpen, se

<https://youtu.be/o9fSstIypUg>

Blant annet fremkommer følgende:

- Jake Sullivan, National Security Advisor USA understreker nødvendigheten av en uavhengig undersøkelse ift Kina og virusets opprinnelse
- En rekke nsatte ved Wuhan laboratoriet ble rammet av «virus liknende symptomer» høsten 2019, flere måneder før utbruddet
- I forbindelse med ovennevnte punkt publiserte US Defense Department følgende offisielle uttalelse:

The US government has reason to believe that several researchers inside the WIV became sick in autumn 2019, before the first identified case of the outbreak, with symptoms consistent with both Covid 19 and common seasonal illnesses (US State Department, 15 January 2021)

- Videre fra US State Department: The WIV (Wuhan Institute of Virology) has engaged in classified research including laboratory animal experiments, on behalf of the Chinese military since at least 2017, The US and other donors who funded or collaborated on civilian research at the WIV have a right and an obligation to determine whether any of our research funding was diverted to secret Chinese military projects at the WIV.

Når man sammenholder ovennevnte med Bill Gates og Event 21, se over, tegner det seg et urovekkende bilde av hva verden inklusive Norge egentlig har blitt utsatt for.

I lys av PCR testens ubrukelighet, samt alle andre dokumenterbare forhold når det gjelder dette påståtte – ikke isolerte/ikke eksisterende – viruset, er professor Montagniers uttalelse logisk sett helt korrekt.

**Spørsmål: Er FHI/helsemyndighetene enig med professor Montagnier? Hvis ikke, vennligst fremlegg ugjendrivelig bevis for det motsatte?**

**Spørsmål: Dersom viruset er et laboratorieprodusert biologisk våpen dreier dette seg utvilsomt om en krigshandling og såkalt «crimes against humanity», bl.a. brudd på Geneve konvensjonen. Hva har i så fall regjering/storting til hensikt å gjøre med det?**

## **Smittevernstiltakenes brudd på grunnloven**

Vi gjør oppmerksom på at smittevernstiltakene som regjeringen nå har innført bryter med Norges grunnlov. Den norske regjering har tilsidesatt [grunnlovsparagrafene 101, 102 og 106](#) på grunn av nåværende smittevernstiltak, som er basert på PCR-tester som ikke skiller mellom aktivt eller dødt virus. Jeg vil påpeke at statlige og kommunale myndigheter bryter grunnloven og begår lovbrudd mot Norges befolkning.

Slik det fremgår av advokat Reiner Fuellmich uttalelse i forbindelse med massesøksmålet mot bl.a. Verdens Helseorganisasjon, WHO, anser han at statlige/nasjonale myndigheter allerede har begått dokumenterbare brudd mot folkeretten og EMK, såkalt «Crimes against humanity».

Vi formoder at norske helsemyndigheter, likeså våre folkevalgte regjerings- og stortingsrepresentanter er oppdatert på den massive motstanden verden over mot de vedvarende tiltak og restriksjoner som effektivt og beviselig over siste 12-13 måneder har medført store lidelser og død. I likhet med alle rettsprosesser som nå forberedes i en rekke land mot navngitte politikere og myndighetspersoner går jeg ut i fra at også norske politikere og myndighetspersoner er klar over ovennevnte brudd på nasjonal og internasjonal lov, samt ansvaret forbundet med dette, i siste instans muligheten for å bli stilt til ansvar for de rettsovergrep som allerede har og fremdeles finner sted.

**Spørsmål: Hvorfor stenges samfunnet ned – med de alvorlige fysiske, psykiske, økonomiske, sosiale og samfunnsmessige skader dette medfører – når det såkalte Covid 19 viruset har en dødelighetsrate på 0,024%, dvs. promiller, altså mer eller mindre som en «vanlig sesonginfluensa»?**

## **En oppfordring**

Fjellvettregel nr. 8 forteller oss at «det er ingen skam å snu», men for de fleste turgåere er en viktig forutsetning for å forstå dette at de også har lest fjellvettregel nr. 5, 6 og 7, som oppsummert oppfordrer turgåere til å «lytte til erfarne fjellfolk», «bruke kart og kompass», samt «ikke gå alene».

Ovennevnte synes i dag å være høyest anvendelig på norske helsemyndigheter og politikere, og vi oppfordrer derfor på det sterkeste og med respekt at dere følger fjellvettreglene slik at



ytterligere fysiske, psykiske sosial og økonomiske skader og lidelser, samt død som følge av nedstengninger og restriksjoner, i strid med nasjonal og internasjonal rett, opphører umiddelbart.

Ansvarer er enormt, men allikevel enkelt å leve opp til – om dere evner og har viljen til å rette et kritisk blikk på hva dere holder på med.

Har dere det?

Vi ser frem til deres svar/bekreftelse på at det norske samfunnet «åpnes» umiddelbart, og at slik bekreftelse er oss i hende innen 26. mars 2021.

## Prosessvarsel

Dette brevet tjener som et prosessvarsel for det tilfelle at våre myndigheter – nasjonalt og lokalt - mot formodning lar vær å gi oss etterspurt bekreftelse, se over, innen tidsfristen.

Med hilsen og på vegne av bekymrede og samvittighetsfulle norske borgere,

-----  
Varslerhuset (som formidler)

### Brevets kilder (ikke uttømmende):

<https://www.aier.org/article/lockdowns-do-not-control-the-coronavirus-the-evidence/>

<https://www.vg.no/nyheter/utenriks/i/zgM9bv/fn-topp-om-coronatiltakene-dette-gjorde-norge-feil>

<https://www.msn.com/en-gb/health/medical/dr-mike-yeaton-three-facts-no-10-s-experts-got-wrong/ar-BB1ayv0f>

<https://gbdeclaration.org/>

<https://www.msn.com/en-gb/health/medical/dr-mike-yeaton-three-facts-no-10-s-experts-got-wrong/ar-BB1ayv0f>

<https://www.fluoridefreepeel.ca/wp-content/uploads/2020/08/McMaster-2020-GR-10-DECISION-LETTER.pdf>

<https://legemiddelverket.no/nyheter/meldte-bivirkninger-etter-koronavaksine-pr-14-januar-2021>

<https://nyadagbladet.se/inrikes/folkhalsomyndigheten-backar-pcr-test-kan-inte-avgora-om-nagon-ar-smittsam/>

<https://nyadagbladet.se/inrikes/folkhalsomyndigheten-backar-pcr-test-kan-inte-avgora-om-nagon-ar-smittsam/>

<https://www.israelnationalnews.com/News/News.aspx/291690>

<https://newsvoice.se/2020/12/pcr-tester-terror-covid-19>

<https://cormandrostenreview.com/report>

<https://www.who.int/news/item/14-12-2020-who-information-notice-for-ivd-users>

<https://www.who.int/news/item/14-12-2020-who-information-notice-for-ivd-users>

<https://www.theportugalnews.com/news/2020-11-27/covid-pcr-test-reliability-doubtful-portugal-judges/56962>

<https://www.aftenposten.no/meninger/debatt/i/qLKXw0/hva-vil-det-si-aa-vaere-smittet>

<https://c19ivermectin.com>

<https://www.bitchute.com/video/FXy0Dyb9xYMM>

<https://covid19criticalcare.com/>

<https://www.tv2.no/nyheter/11846298%20>

<https://www.forskningsetikk.no/ressurser/fbib/lover-retningslinjer/nurnbergkodeksen>

<https://www.aier.org/article/lockdowns-do-not-control-the-coronavirus-the-evidence>

<https://www.nrk.no/norge/full-krangel-om-nedstenging-av-treningssentrene-1.15248572>

<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1814-05-17>

<https://www.uio.no/for-ansatte/enhetssider/med/helsam/aktuelle-saker/2019/kalager-er-blitt-professor.html>

[https://en.wikipedia.org/wiki/Kary\\_Mullis](https://en.wikipedia.org/wiki/Kary_Mullis)

<https://freedomplatform.tv/dr-martin-kulldorff-the-great-barrington-declaration-how-focussed-protection-can-prevent-lockdowns-get-the-world-back-to-work/>

<https://www.dailymail.co.uk/debate/article-8899277/Professor-Sunetra-Gupta-reveals-crisis-ruthlessly-weaponised.html>

<https://www.bt.no/btmeninger/debatt/i/weeidx/tiltakene-mot-korona-er-ute-av-proporsjoner>

<https://legemiddelverket.no/Documents/Bivirkninger%20og%20sikkerhet/Rapporter%20og%20oversikter/Koronavaksiner/20210211%20Rapport%20over%20meldte%20bivirkninger%20koronavaksine.pdf>

[https://www.amimed.com/article/S0002-9343\(20\)30673-2/fulltext](https://www.amimed.com/article/S0002-9343(20)30673-2/fulltext)

<https://www.nrk.no/innlandet/flere-fikk-symptomer-pa-posttraumatisk-stressyndrom-etter-koronaen-1.15365489?>

<https://www.mdpi.com/1660-4601/17/24/9210>

<https://www.tv2.no/nyheter/11962323/?>

<https://www.nyatider.nu/ny-rapport-hydroxiklorokin-effektivt-mot-covid-19-2/?>

**Dokumentasjon for skader forbundet med nedstengningen (ikke uttømmende):**

**THIRTY+ LOCKDOWN LACK OF EFFICACY PAPERS & ANALYSES:**

1. [STANFORD – Effects of NPI on Covid-19 – A Tale of Three Models](#)
2. [Stay-at-home policy is a case of exception fallacy – an internet-based ecological study](#)
3. [LANCET NO EFFECT ON MORTALITY Paper](#)
4. [Was Lockdown in Germany Necessary? – Homburg](#)
5. [KOCH Institute Germany Analysis](#)
6. [BRISTOL UNIVERSITY Paper](#)
7. [NATURE Submission Flaxman et al Response](#)
8. [PROFESSOR BEN ISRAEL ANALYSIS](#)
9. [NIH Paper](#)
10. [WOODS HOLE INSTITUTE Paper](#)
11. [EDINBURGH STRATCLYDE UNIVERSITY Paper](#)
12. [BRITISH MEDICAL JOURNAL BMJ Paper](#)
13. [ISRAEL MASSIVE COST OF LOCKDOWN Paper](#)
14. [EPIDEMIOLOGY Too Little of a Good Thing Paper](#)
15. [Smart thinking: lockdown and Covid-19 Implications-for-Public-Policy](#)
16. [SCOTLAND Life Expectancy Paper](#)
17. [LOCKDOWN COSTS MORE LIVES Paper Federico](#)
18. [DID LOCKDOWN WORK? Paper](#)
19. [FOUR STYLIZED FACTS ABOUT COVID-19](#)
20. [HOW DOES BELARUS...](#)

21. [LIVING WITH CHILDREN IN UK](#)
22. [PANDATA COUNTRY ANALYSIS](#)
23. [NEJM MARINE STUDY QUARANTINE](#)
24. [A MATTER OF VULNERABILITY STUDY](#)
25. [Government Mandated Lockdowns do NOT Reduce Mortality – New Zealand Wrong](#)
26. [Dec 30th Longitudinal variability in mortality predicts Covid-19 deaths](#)
27. [Lockdown Effects on Sars-CoV-2 Transmission – The evidence from Northern Jutland](#)
28. [Assessing Mandatory Stay-at-Home and Business Closure Effects on the Spread of COVID-19](#)
29. [COVID-19 Rethinking the Lockdown Groupthink](#)
30. [STANFORD Effects of non-pharmaceutical interventions on COVID-19 – A Tale of Three Models](#)
31. [Flaxman Rebuttal – The effect of interventions on COVID-19](#)
32. [COVID-19 Lockdown Policies – An Interdisciplinary Review](#)

### **LOCKDOWN HUGE HARMS PAPERS & ANALYSES:**

**Note: also go to <https://collateralglobal.org/>**

1. [MILLION DOLLAR SOCIAL DISTANCING](#)
2. [COST BENEFIT ANALYSIS OF LOCKDOWN](#)
3. [BMJ IOANNIDIS DEBATE](#)
4. [NIH NEGATIVE IMPACTS OF LOCKDOWN](#)
5. [BMJ: HERD IMMUNITY POLICY COULD SAVE LIVES](#)
6. [IMPACT OF LOCKDOWN DISORDERS](#)
7. [BMJ DELAYED ACCESS TO CARE](#)
8. [CAMBRIDGE: LIVING WITH COVID – BALANCING](#)
9. [PSYCHIATRY RESEARCH – LIVING WITH COVID](#)
10. [JAMA HOSPITALIZATIONS FOR CHRONIC DISEASE](#)
11. [IRISH CANCER SOCIETY SUBMISSION](#)
12. [ECLINICAL DEATHS OF DESPAIR](#)
13. [ONS EXCESS DEATH MESS](#)
14. [DEATH BY LOCKDOWN](#)
15. [LOCKDOWN – A FOCUS ON THE POOR AND CHILDREN](#)
16. [MENTAL HEALTH AND LOCKDOWN](#)
17. [PROJECTED DEATHS OF DESPAIR FROM LOCKDOWN](#)
18. [THE PRICE OF PANIC](#)

**Oct 2019 WHO Pandemic Guidelines – no Lockdown Allowed:**

**WHO Oct 2019 Pandemic Guidelines**

**Excellent Paper on Dr. Hope Simpson’s “The Transmission of Influenza”  
masterclass**

**book:** <https://virologyj.biomedcentral.com/articles/10.1186/1743-422X-5-29>

**Immunity 101: Great Summary of Population Immunity Reality**

**Jan 16th Riposte to Quillete Snowdon Junk-Journalism: Quillette Snowdon  
Junk-Journalism Riposte**

**A Letter from Locked-Down Ireland: [The Conversation Nobody is Prepared to  
Have](#)**

