

OKTOBER 2020 EXTRA



Kreaprenör@nätverksallians i Medvetandeeran

Sprider kunskap om "sånt som verkligen händer" eller "det vi vet att vi inte vet" - i konsumismens tid när vi har allt, men allt är allt vi har.

STÖD VÅRT MÅNGÅRIGA ARBETE och hjälp oss vidga den trånga svenska Åsiktskorridoren.

Frivillig årsavgift (2020) 200:-- till plusgiro 231666-9.

TACK PÅ FÖRHAND.

www.creapreneur.se/Bli-medlem.html

Pågående projekt

Välkommen att delta i **projektet Människans Existens** - om att påverka samhällets drivkrafter, när samhället inte längre klarar av alla behov. Hur står västerlandet upp för våra hittills så framgångsrika kristna värderingar, nu när vi utsätts för allt tuffare utmaningar från Kina, Ryssland och muslimska länder. Västvärlden håller på att förlora sin tättposition. **Läs mer om projektet** <https://www.creapreneur.se/PROJEKTManniskans-existens.html>

I denna extra utgåva BROTT MOT MÄNSKLIGHETEN & FALSKLARM om Corona

BROTT MOT MÄNSKLIGHETEN

Advokatbyrån Dr Fuellmich grundades 1993 av **Dr Reiner Fuellmich** i Göttingen i Tyskland.

Byrån har drivit brottmål mot Deutsche Bank m.fl. tyska storföretag. I denna video presenterar Dr Fuellmich den **internationella Corutredningskommitténs** arbete, som startade 10 juli 2020 av fyra advokater, läkare och forskare, som tillsammans har kommit fram till att COVID mycket väl kan vara det största brottet mot mänskligheten i historien. Målet är att utreda och ställa ansvariga till svars vad gäller

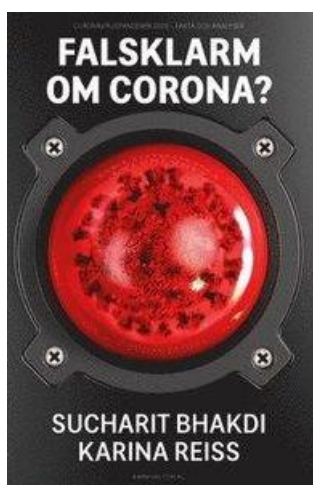
- * **Hur farligt är viruset egentligen?**
- * **Vad är betydelsen av ett positivt test?**
- * **Vilka indirekta skador har orsakats av coronaåtgärderna när det gäller hälsa och ekonomi?**

Se presentationen här
<https://youtu.be/kr04gHbP5MQ>

FALSKLARM OM CORONA

Av Sucharit Bhakdi & Karina Reiss (2020)

I förra utgåvan av KreaprenörNYTT™ med titeln "Tillit i Pestens tid" nämndes denna bok. Eftersom dess innehåll stöder det åtal som nu förbereds i Tyskland om BROTT MOT MÄNSKLIGHETEN bjuder vi på denna lite längre sammanfattning av årets kanske viktigaste bok, som gjorts av Pia Hellertz, fil.dr.



År 2020 är ett märkligt år.

Redan i januari kom varningar om en ny allvarlig pandemi. I december 2019 insjuknade många i staden Wuhan i Kina. Man konstaterade att de sjuka smittats av ett Coronavirus som kom att kallas *Covid-19*. Under de kommande månaderna dränktes vi av information.

Efter hand började det träda fram visseblåsare - läkare och experter - som menade att det hela var en stor bluff, en falsk pandemi, skapad med politiska och ekonomiska syften.

Obduktioner av Coronadöda förbryllar läkare:
"Vi hittar inga tecken på virusinfektion i organen".

Runt om i världen stängdes företag och samhällen ner.

Människor tvingades bära ansiktsmasker, förbjöds att vara nära varandra, ansiktsmask blev obligatoriskt på flera håll.

Restauranger och affärer tvingades stänga och många gick i konkurs. Anhöriga fick inte besöka sina åldrande närstående. Barn fick inte gå i skolan. Många måste arbeta på distans i hemmet. Antalet smittade och döda spreds i massmedia dag efter dag efter dag. Det började komma skrämmande information om boende i åldringsvården, som fått aktiv dödshjälp med morfin, och att de räknades med bland dem som dött av Covid-19. Även de som dött av cancer, hjärtinfarkt och lunginflammation fick diagnosen Covid-19 i dödsattesten enligt flera källor, vilket avsevärt höjde dödstaten.

Det var svårt att få grepp om vad som var sant och vad som inte var sant och vad som isåfall var orsaken till lögnerna.

Därför ett tack till *Karneval förlag*, som låtit översätta de tyska forskarna **Sucharit Bhakdis** och **Karina Reiss'** pedagogiska och lättlästa bok *"Falsklarm om Corona?"* (2020). Boken är synnerligen värdefull som källa för fakta förmedlade av två experter. Att den dessutom översatts till svenska gör att problemet med den s.k. pandemin och Covid-19-viruset blir begripligt för oss "vanliga svenskar" utan medicinska förkunskaper.

Vilka är då författarna?

Sucharit Bhakdi är professor emeritus och forskare med inriktning på mikrobiologi och infektions-epidemiologi. Han var tidigare

föreståndare för *Institutet för medicinsk mikrobiologi och hygien* vid Johannes Gutenberg-universitetet i Mainz.

Karina Reiss är professor och forskare vid *Christian Albrechts-universitetet* i Kiel med inriktning på biokemi, infektioner, cellbiologi och medicin.

Om Coronaviruset

"Coronavirus förekommer bland människor och i djurvärlden och genomgår ständiga mutationer! Det rör sig om en stor familj med ofantligt många släktingar". Normala coronavirus *"ligger bakom 10 till 20 procent av alla vanliga förkylningar och orsakar liknande symtom som klassisk influensa"*.

Många som blir smittade märker det inte, eftersom de är symtomfria. Symtom kan vara torrhosta ibland med feber och ledvärk. I sällsynta fall kan det bli allvarligt, i synnerhet när patienter har bakomliggande hjärt- eller lungsjukdomar och då kan det ibland leda till döden. Författarna menar också att det är mycket sällan som man använder sig av dyra diagnosmetoder för att bekräfta sjukdomen.

De poängterar vikten av att skilja på smittad och sjuk. Den som är smittad men inte har några symtom, ska inte räknas som sjuk. Definitionen är viktig för hur statistiken och hur den ska tolkas. Preliminära resultat visar att Covid-19 inte skiljer sig från andra coronavirus. Tidigare hade två coronavirus skapat viss oro, SARS, med officiellt namn SARS-CoV, år 2003, och år 2012 kom MERS-Cov. I båda fallen dog färre än 1000 personer i världen i respektive sjukdom.

När det nya coronaviruset upptäcktes i Wuhan fann man att det spreds fort, först i Kina och sedan i Norditalien. Och skräckpropaganden i massmedia började.

Skräckpropaganda förstärker rädslan

"Snedvriden och vilseledande information spreds med politikernas och mediernas förenade ansträngningar". Alla tester som var positiva registrerades som nya "fall" och man gjorde inte skillnad mellan "infektion" och allvarligt insjuknande, *"vilket är kutym inom immunologin"*. Även alla dödsfall där man kunde konstatera att de burit på viruset inkluderas i den officiella coronastatistiken.

En fransk studie avslöjade att man inte gjort skillnad på om patienter som dött av luftvägssjukdomar hade dött **av viruset eller med viruset.**

Om testerna

I boken diskuteras kvaliteten på de s.k. **PCR-tester** som används. Man går ingående in på hur testerna tas och de olika forskare som utvecklat testerna. Det första testet för det nya coronaviruset utvecklades i virologen **Christin Drostens** laboratorium. Detta test visar inte hur många *"falskt positiva respektive falskt negativa resultat men får"*. En bekant till en av författarna som är läkare berättade att hon testade en patient under flera dagar i rad. *"Först var resultatet positivt, sedan negativt, sedan positivt, sedan negativt, och så vidare – och väl att märka inte i slutet av sjukdomsförloppet utan mitt under det"*.

Den roliga och sanna historien om Tanzanias statschef, som tog prover på en get och en papayafrukt och gav proverna mänskliga namn när

han skickade in dem för bedömning. Resultatet visade sig att båda hade Covid-19. Författarna konstaterar att det inte råder någon som helst tvekan om att PCR-testet "är behäftat med fel".

Många som testas har fått falska positiva resultat. Slutsatsen är "att bollandet med siffror" är "meningslöst" eftersom "viruset i själva verket inte är någon samhällsfarlig farsot" och man betonar det faktum, att antalet utförda tester påverkar statistiken över antalet smittade

Om dödsfallen

Dag efter dag har vi matats med siffror över antalet döda i Covid-19. Bhakdi och Reiss ställer den viktiga frågan: "**Vad är ett 'coronadödsfall'?**" Sen ger de några tankvärda exempel. Om man åker till sjukhuset för att bli testad och får ett positivt testresultat och direkt därefter råkar ut för en dödlig bilolycka – hur hanteras det i statistiken? Eller om man blir desperat på grund av det positiva resultatet och bestämmer sig för självmord och kastar sig ut från balkongen. Är det ett coronadödsfall?

Författarna nämner fler extrema och tankvärda exempel. Den schweiziske patologen **Alexandar Tzandov** fann att de döda han obducerat hade högt blodtryck, de flesta var överviktiga, två tredjedelar hade hjärtproblem och en tredjedel diabetes.

Klaus Püschel upptäckte att var tredje patient hade "lungembolier", något som uppstår om man är stillasittande. Författarna nämner den svenske epidemiologen **Johan Giesecke** som rekommenderade rörelse och frisk luft och var kritisk mot instängningen som kom att öka stillasittandet hos äldre. En italiensk professor, **Walter Ricciardi** hävdade

i en intervju att 88 procent av de italienska "coronadödsfallen" inte hade orsakats av coronaviruset. Det verkar också som om olika länder har olika sätt att räkna smittade och döda. En av de främsta epidemiologerna "i vår tid", professor **John Ioannidis**, har dragit slutsatsen att vi "förmodligen aldrig kommer att få reda på de verkliga dödssiffrorna".

Författarna skriver att under pandemins hela förlopp har maximalt 8 av 10,000 personer över 80 år dött med eller av viruset. De menar att "äkta" covidöda, vilket är personer, som faktiskt dött av viruset, inte kan överstiga 2-4 per 10,000. De skriver också att omkring 100 personer av 10,000 dör varje år av luftvägsinfektioner som orsakas av andra patogener. En enda tysk tjänsteman försökte informera om detta. Han blev avstängd. Bhakdi och Reiss skriver att ungefär hälften av de "coronadöda" har dött på äldreboenden och inom äldreboenden i alla de länder de studerat.

Om Coronavirus och influensavirus

WHO anser att Covid-19 är "väldigt smittsam". En vanlig influensa leder inte till utgångsförbud eller andra restriktioner. Studier visar nu att dödligheten är ungefär densamma som under "en klassisk, medelsvår influensavåg". Författarna betonar "det viktiga att förstå är att SARS-CoV-2 inte har fungerat som ett 'mördarvirus' i något enda land i världen, trots att medierna hävdar det!" De konstaterar också att "2,6 miljoner människor i världen dör varje år på grund av luftvägsinfektioner". Det finns inte någon som helst anledning att vidta "helt meningslösa åtgärder som att stänga

förskolor och skolor. ... Än mindre fanns anledning att köra hela samhällsekonomier och i botten”.

Om situationen i världen

Författarna ser på hur olika länder hanterat smittan, bland andra Italien och USA. På flera håll finns märkliga berättelser. Medan sjukhusen i vissa delstater i USA var överbelastade stod sjukhusbäddar tomma i andra delstater. Det totala kaoset beskrivs. Köer av likbilar i Italien berodde på att begravningsentreprenör saknades eftersom de satt i karantän, ett resultat av *”panikartade beslut”*.

De konstaterar att varje land har sina specifika problem som ofta beror på *”oreda i hälso- och sjukvården, ojämna befolkningsstruktur plus en mängd andra faktorer...”*. Istället för att informera sakligt varnade media och politiker på ett sätt som skapade kaos och förvirring genom prognoser på antalet smittade och döda och liknande. En intressant iakttagelse som författarna gör är vilka som får sitta i TV och berätta. Det är samma personer varje gång och flera är knappast experter.

Vi känner igen det från Sverige. De kritiska experterna får aldrig sitta med och uttala sig. Temat före Coronan var *”klimathotet”*, som hanterats på samma sätt. Författarna liknar det som sker med politiken i gamla Östtyskland. Det är en otrolig nerstängningsprocess.

Författarna konstaterar att Sverige gjorde många saker på rätt sätt och undvek flera allvarliga indirekta skador. Den tyska pressen skydde inte några medel för *”att förtala den svenska metoden”*. I boken nämns också Island, Hongkong, Sydkorea och Japan som goda exempel.

Om pandemi

Den 11 mars 2020 proklamerar WHO att utbrottet av coronaviruset för en *”pandemi”*. Redan dagen efter ställer Tyskland in alla stora evenemang. Den 17 mars skriver dr **John Ioannidis**: *”Den aktuella coronavirussjukdomen covid-19 har kallats för århundrades pandemi. Men den kan lika gärna betecknas som århundradets evidensfiasko”*.

I ett särskilt kapitel diskuterar författarna WHO:s roll i definitionen av pandemi och menar att det *”en gång i tiden”* fanns en tydlig definition;

- 1) Patogenen ska vara ny, så att kroppen inte är förberedd för ett försvar.
- 2) Patogenen måste sprida sig snabbt mellan länder och kontinenter, så att hela världen hotas, och framförallt.
- 3) Patogenen måste faktiskt vara farlig, så att man tvingas räkna med ett stort antal döda över hela världen.

Detta synsätt har dock förändrats på senare tid, menar författarna. När svininfluensan kom gällde punkterna 1 och 2, men den var *”ganska ofarlig”*. *”Nästan den beskedligaste influensavågen genom alla tider”*. Författarna konstaterar dock att proklamerandet av en pandemi öppnar möjligheter *”framförallt för läkemedelsbranschen”*.

Världsförbundet WHO finansieras till 80 procent av sponsorer i huvudsak läkemedelsföretag”. Sen berättar författarna om miljontals oanvända vaccindoser som skapades i samband med svininfluensan och som måste samlas in och förstöras. Det kostade tyska skattebetalare 18 miljarder dollar.

Om uppskjuten vård

Ett stort problem som Bhakdi och Reiss tar upp handlar om att många sjukhus skjuter upp eller ställt in behandlingar och operationer. Det har avslöjats att många kliniker meddelar att de har minskad beläggning och att läkare beordrats korttidstjänstgöring på grund av arbetsbrist. Trots att man nu börjar se att det inte blev så dramatiskt så beslutar sig ändå den tyska regeringen för att förlänga lockdownperioden. Samtidigt är det godtyckligt eftersom vissa affärer får vara öppna. *”Det kommer att bli ännu värre: Trots att allt är över och fast man vet att munskydd inte är effektiva införs slutligen även obligatoriskt munskydd!”*.

Om munskydd

Ett konfliktfyllt tema är användningen av munskydd. Bhakdi och Reiss skriver att det inte finns några vetenskapliga belägg för att symptomfria personer utan hosta och feber sprider smitta. Dessutom stoppar inte enkla munskydd viruset och förhindrar inte heller en infektion. Munskydd ger en falsk trygghet. Munskydden kan dessutom innebära allvarliga hälsorisker, i synnerhet för personer med lungsjukdomar och hjärtsvikt, men även för personer som har ångeststörning och paniksyndrom. Författarna förvånas hur enormt lydiga människor är.

Om sjukhusen

Författarna berättar att i Berlin byggdes ett nytt sjukhus för tusen patienter på bara 38 dagar, *”men när det väl stod färdigt fanns det inte en enda patient i sikte...”*. I ett kapitel granskar de situationen på sjukhusen, om avsaknad av

respiratorer och andra resurser. I Tyskland har *RKI, Robert Koch-institutet* en liknande roll som den svenska *Folkhälsomyndigheten*. RKI har enligt författarna starkt underblåst oron genom att meddela att sjukvårdsplatserna inte räcker till. **Lothar Wieler**, som är Tysklands **Anders Tegnell**, kritiserar för att han inte skiljde mellan *smittade* och *insjuknade*. Hela Coronahistorien verkar bestå av ständiga felbedömningar och felräkningar. Är de ansvariga medvetna om detta eller beror det på bristande kompetens?

Ekonomiska konsekvenser

Bhakdi och Reiss redogör för de ekonomiska konsekvenserna som den falska pandemin innebär. De skriver att den globala ekonomiska krisen *”kan driva 500 miljoner människor till fattigdom”* och refererar till en FN-rapport. Arbetslösheten beräknas stiga till 20-25 procent. EU-kommissionen förutspår att *”Europa kommer att hamna i en djup ekonomisk kris av historiska dimensioner”*.

Medicinska konsekvenser

Författarna beskriver i ett antal punkter vilka konsekvenser de uteblivna medicinska behandlingarna får.

- Många som är sjuka vågar inte längre söka vård av rädsla för att bli smittade av *”mördarviruset”*
- Många läkare har blivit vilseledda av medierna och undersöker inte längre sina patienter på adekvata sätt
- Förebyggande hälsoundersökningar görs inte.

Ensamhet och isolering ökar riskerna för sjukdom. Författarna tar också upp riskerna för utsatta barn och

konflikter i familjer. Det fysiska våldet inom familjerna har ökat. Inte bara i Tyskland. Svenska medier rapporterar också om utsattheten.

Var åtgärderna motiverade?

De desperata åtgärder som länder satte in var nerstängning av verksamheter, skolor, affärer, m.m., ansiktsmasker/munskydd, maximering av antal personer som fick träffas på samma ställe på samma gång och krav på distans. Anhöriga fick inte besöka närstående på äldreboenden eller sjukhus. Bhakdi och Reiss skriver att WHO i bilagan till sitt åtgärdsprogram *"erkänner att det inte finns några vetenskapliga belägg för att de rekommenderade åtgärderna har någon effekt"*. Liknande konstateranden gör flera experter. Författarna ställer två frågor 1) *Vad gjorde regeringen rätt?* Här säger de att de inte har något svar på denna fråga och efterlyser svar från läsare. 2) *Vad gjorde regeringen för fel?* Här gör författarna en lista på 11 punkter:

- Att proklamera en nationellt omfattande epidemi som inte existerade.
- Att fatta godtyckliga istället för evidensbaserade beslut.
- Att sprida oro och osäkerhet istället för att ägna sig åt upplysning.
- Att orsaka enorma hälsoproblem hos befolkning.

Om mediernas misslyckade

I ett slutkapitel undrar Bhakdi och Reiss över var mediernas kritiska analys tagit vägen? De betonar den självklara rollen som medierna borde ha, d.v.s. att fungera som den *"tredje statsmakten"* och seriöst informera läsarna om det som händer. Medierna i de flesta länder fungerar inte så, utan tvärtom har de

blivit megafoner för *Maktelitens* intressen. Bhakdi och Reiss skriver att *"ofiltrerade skräckbilder och katastrofsiffror pytsas ut – morgon, middag och kväll!"* Istället för att förklara att ingen behövde oroa sig och därmed lugna ner medborgarna gjorde media tvärtom. Författarna tar upp temat *"fejkade nyheter"* och begreppet *"konspirationsteorier"* som florerat under Coronatiden och de beskriver hur detta yttrat sig i media.

De frågar sig varför inte fler vetenskapliga forskare uttalat sig kritiskt. Kan det bero på att de då råkar illa ut? Att de förlorar forskningsmedel, utrymme i vetenskapliga tidskrifter, förlöjligas och karaktärsdödas? De undrar varför inte fler ekonomier riktade kritik mot regeringens insatser? Kan det handla om samma rädsla? Flera källor har under det halvår som gått tolkat det som sker som en *globalistisk agenda* om ekonomiska vinster, kontroll och makt.

Det finns starka krafter som vill alla ska vaccineras. Författarnas ståndpunkt i vaccinationsfrågan är *"att massvaccinering inte är motiverad om en stor del av befolkningen redan har ett tillräckligt starkt skydd mot en livshotande sjukdom. Så förhåller det sig med SARS-CoV-2"*.

- *"Med denna lilla bok"*, skriver författarna avslutningsvis, *"vill vi vittna om hur vårt arv från upplysningstiden håller på att förskingras. Må vi väcka Homo Sapiens och sporra henne att göra skäl för sitt namn. Denna vansinniga självdestruktion måste få ett slut"*.

TILL SIST

LOL-Laugh Out Loud



Bara dårar och fyllon ler på bild.
(Gammalt ordspråk)

Ha en fortsatt bra månad hälsar
Lars-Olof (LO) Landin

PS: Kommentera gärna i mail till kreaprenor@ebc.se eller på Facebook <https://www.facebook.com/kreaprenor>

I sann GDPR anda, pådyvlat varenda förening, företag och organisation i hela EU för många miljarder, därför att man vill komma åt stora globala företag som aldrig kommer att bry sig om människors integritet, spar vi uppgifter som du själv meddelat oss såsom e-post, tel.nr, önskemål du framfört och uppgifter om gåvor och betalningar du gjort till oss.

Vill du inte ha KreaprenörNYTT skicka e-post till kreaprenor@ebc.se med ett tydligt "Nej tack".