

National Health Federation Sweden (NHF Sweden)
Parkgatan 2
365 42 Hovmantorp

2022-02-22



Tfn: 0478 - 417 37
E-post 1: nhfsweden@gmail.com

Sveriges regering
Regeringskansliet
103 33 Stockholm

Läkemedelsverket, ledningsstaben
Box 26
751 03 Uppsala

Folkhälsomyndigheten, ledningsstaben
171 82 Solna

Socialstyrelsen, ledningsstaben
106 30 Stockholm

Uppmaning att omedelbart förbjuda all Covid-19-vaccinering av barn!

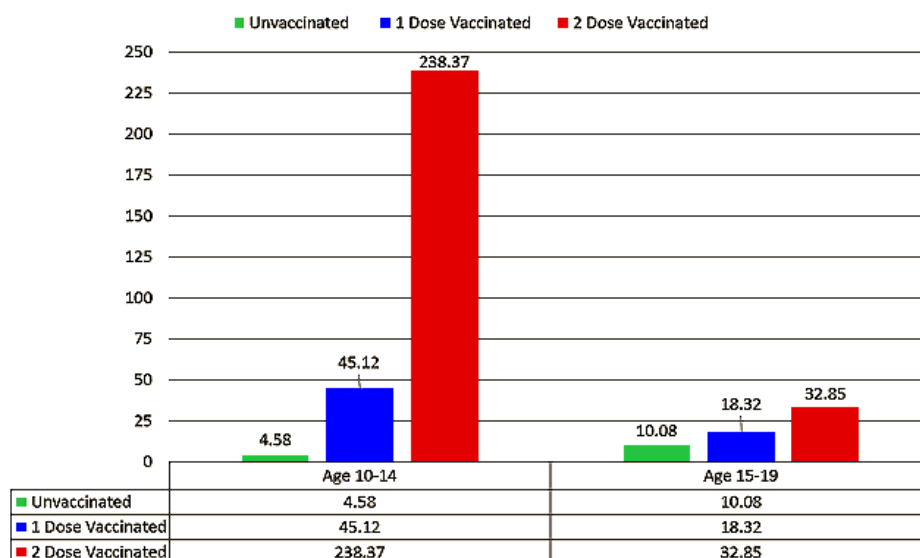
Enligt barnkonventionen är alla personer under 18 år barn, och de ska därmed fullt ut åtnjuta barnkonventionens skydd. Vi kräver härmed att den svenska regeringen, Läkemedelsverket, Folkhälsomyndigheten samt Socialstyrelsen i solidariskt gemensamt beslut omgående förbjuder all Covid-19-vaccinering av samtliga barn under 18 år!

Vårt krav baseras på följande grunder:

- Bland barn leder Covid-19-injektionerna, enligt befintlig statistik, till mängder av dödsfall. Brittisk officiell nationell statistik från ONS visar att av Covid-19-mRNA-läkemedlen dog 52 barn för varje dödsfall som uppstod i den ovaccinerade gruppen av barn. (bilagorna 1-2)

Age-standardised mortality rates by Vaccination Status, per 100,000 person-years, England, Age 10-14 and Age 15-19, deaths occurring between 1 January 2021 and 31 October 2021

Source - Office for National Statistics, Deaths by vaccination status Dataset, England



Diagrammet på föregående sida visar att de yngre barnen i högre utsträckning än de äldre barnen riskerar att på kort sikt dö av Covid-19-vaccinerna (någon långtidsutvärdering har inte gjorts). I jämförelse med de ovaccinerade barnen i åldergruppen 10-14 år dog 52 gånger så många barn bland dem som hade fått 2 doser av Covid-19-”vaccin”. Redan vid 1 Covid-19-dos var dödligheten nästan 10 gånger så hög. De äldre barnen (15-19 år) som har fått 2 doser Covid-19-”vaccin” löper dock 3 gånger så hög risk att på kort sikt dö, i jämförelse med de ovaccinerade barnen.

Varken bipacksedlarna och den brittiska regeringens hemsida innehåller någon information om att dödsfall kan bli en konsekvens av injicering av de så kallade Covid-19-”vaccinerna”. Den brittiska regeringen har således inte varit transparent med sin information om Covid-19-”vaccinerna”. Inte heller Läkemedelsverket har någon sådan information om Covid-19-”vaccinerna” på sin hemsida. Frånvaron av information om livshotande tillstånd och det faktum att barn i högre utsträckning dör av dessa läkemedel, påvisar att de svenska myndigheterna och den svenska regeringen inte bryr sig om att skydda barnen från de uppenbara läkemedelsriskerna. (bilagorna 3-5) Det är brottsligt att äventyra barns liv genom att inte förbjuda Covid-19-vaccinering.

- När Pfizers Covid-19-vaccin EUA-godkändes (Emergency Use Authorization approval) av USA:s FDA (Food and Drug Administration), så baserades det på Pfizers egna försök, vilka gav ett statistiskt signifikant (p-tal) på 0,39. För att ett resultat ska ha uppnått signifikans, så krävs det att p-talet är mindre än 0,01 – och för att ett resultat ska ha en hög signifikansnivå, så krävs det ett p-tal som är mindre än 0,001. Ett så pass högt p-tal som 0,39 innebär att resultatet inte alls är signifikant. När Pfizers Covid-19-vaccin Comirnaty EUA-godkändes, så var det inte bevisat effektivt, utan snarare bevisades det att Comirnaty var ineffektivt.
- Olika batcher av mRNA-vaccinerna har lett till olika frekvenser av dödsfall. De olika batcherna innehåller olika sammansättningar av substanser. Ampullerna med vaccinerna saknar helt enkelt tillverkningskonformitet. 10 % av batcherna har i korttidsutvärdering lett till fler än 90 % av dödsfallen. Pfizer genomför en egen studie i den stora fas 3-studien. För den egna interna studien har Pfizer inte erhållit något forskningsetiskt tillstånd.
- De så kallade Covid-19-mRNA-vaccinerna (bland annat Pfizers Comirnaty) har på spikproteinet 590 stycken på genteknisk väg insatta aminosyror (1770 nukleotider) från HIV/SIV-virus. Det är en omöjlighet att så pass många mutationer skulle kunna uppträda samtidigt. Mutationer uppträder en och en, inte flera samtidigt. Dessa 590 HIV/SIV-identiska gener kan endast ha kommit dit med hjälp av genteknik/gensaxteknik.
- De så kallade Covid-19-mRNA-vaccinerna har på spikproteinet en på genteknisk väg insatt Prolin-Arginin-Arginin-Alanin-grupp (PRRA).

- De så kallade Covid-19-mRNA-vaccinerna har på spikproteinet en prionliknande genetisk kod på receptorbindningsplatsen.
- De så kallade Covid-19-mRNA-vaccinerna har på spikproteinet en på genteknisk väg insatt HIV-pseudovirus-glykoprotein-120-komponent, som enligt nobelpristagaren Luc Montagnier består av följande fyra exklusiva subenheter (bilaga 6):
 1. ACE-2-receptordel (en av de receptorer som krävs för att viruset ska kunna fästa på mänskliga celler)
 2. TMPRSS2 (TMPRSS-receptorer återfinns i högre utsträckning hos afrikaner än hos andra folkgrupper – afrikaner infekteras således lättare).
 3. En furingrupp, Prolin-Arginin-Arginin-Alanin-grupp (PRRA), som återfinns på den instabila delen av spikproteinet. Denna grupp är essentiell för infektion samt stänger ner P53-systemet, vilket skyddar mot cancersjukdomar – viruset leder således till en cancerriskökning. (Patentägare: National Institute of Health, USA)
 4. NRPI (Neuropillin) hjälper till att transportera in viruset i hjärnan.
- De så kallade Covid-19-mRNA-spikproteinerna orsakar hjärnskador i form av spongiös hjärnsubstans (galna kosjukan/mad cow disease).
- SARS-CoV-2-viruset är bevisligen skapat i Wuhan-laboratoriet i Kina. Viruset har under många år varit föremål för ”gain of function”-forskning (genteknisk funktionsförstärkning som är fonderad av myndigheter i USA).
- De så kallade Covid-19-mRNA-spikproteinerna framkallar inflammotrombotiska sjukdomar (inflammotrombotic diseases/koagulationssjukdomar som är kopplade till inflammation).
- De så kallade Covid-19-mRNA-spikproteinerna leder till en ökad frekvens av cancersjukdomar.
- Covid-19-vaccinerna är experimentella (det finns inga långtidsutvärderingar), och injektion av dessa medel utgör således ett experimentellt medicinskt försök.
- Barnen ska enligt barnkonventionen och EU:s rättighetsstadga skyddas från allting som kan vara skadligt för dem.
- Covid-19-vaccinprövningen, vilken baseras på generella massvaccinationer, har inte något direkt samband med något medicinskt tillstånd som barn lider av.
- Covid-19-vaccinprövningen är inte av sådan art att den endast kan utföras på underåriga.

- Det finns inte några vetenskapliga skäl att anta att Covid-19-vaccin-
”prövningen” medför antingen en direkt nytta för de barn som vaccineras
eller att den är av viss nytta för den population som de underåriga
representerar.
- Beslut om Covid-19-vacciner till barn (12-17 år) bryter mot
barnkonventionens/svensk lags krav på att barn naturligtvis bör skyddas
från försök som kan vara skadliga eller riskfyllda för barnen. Under inga
förhållanden får barn utnyttjas även om det skulle vara till gagn för
samhället.
- Att ge Covid-19-vacciner till barn kan utifrån dessa fakta inte bedömas
eller anses vara till barnets bästa.
- Informerat samtycke kan inte uppnås om det är så att transparent
information om biverkningarna saknas, exempelvis dödsfall och
allvarliga kroniska sjukdomstillstånd. De barn och vårdnadshavarnas till
de barn som vaccineras får inte någon information om skaderiskerna och
risken att barnet dör av vaccinet. Således är inte kriterierna för informerat
samtycke uppnådda.
- Regeringen och de svenska myndigheterna har ingen vetenskaplig grund
för att det skulle vara proportionerligt att vaccinera barn under 18 år.
- Det är i forskning visat att Covid-19-vaccinerna innehåller toxiska,
dödliga och på annat sätt för människan skadliga ämnen såsom
exempelvis grafenoxid, metallkluster/metallspån och encelliga parasiter.
Flera läkare och forskare världen över har visat på detta. Det är även visat
att vaccinering med Covid-19-vacciner leder till att patienters kroppar
blir magnetiska. Eftersom toxisk grafenoxid, skadliga metallkluster och
sjukdomsframkallande encelliga parasiter har återfunnits i dessa
läkemedel, så är de olagliga att marknadsföra, distribuera och
administrera/injicera på patienter i Sverige. Det är även visat att SARS-
CoV-2-spikproteiner har en toxisk effekt.
- När det gäller Covid-19-vaccinerna (inklusive Pfizers Covid-19-vaccin
Comirnaty), så är dessa fortfarande experimentella (villkorat godkända),
och därmed kan de inte ingå i regelmässigt given sjukvård. Sjukdomen
Covid-19 leder för övrigt mycket sällan till att barn får några allvarliga
skador eller dör. Utifrån dessa kriterier är forskning på Covid-19-
vaccinering av barn under 18 år inte möjlig.
- För Covid-19-vaccinerna finns det i Sverige ingen godkänd
läkemedelsprövning på barn och inte heller på vuxna. Dessa läkemedel
får således inte ges till barn. Eftersom det från och med nu, i över ett år
till, pågår fas 3-studier på vuxna individer, och dessa pågående studier
från och med år 2023 ska utvärdera Covid-19-vaccinernas effekter,
biverkningar samt säkerhetsnivå, så får dessa experimentella läkemedel
inte heller av den anledningen ges till barn.

Ni är skyldiga att skydda barnen

Covid-19-vaccinerna – barnkonventionen och svensk lagstiftning

Genom att ha ratificerat barnkonventionen, så har Sverige åtagit sig att skydda varje barn mot alla andra former av utnyttjande som i något avseende **kan** skada barnet. Det är genom forskning bevisat att Covid-19-vaccinerna skadar barn. Covid-19-vaccinerna har, enligt amerikansk VAERS-baserad statistik, redan dödat fler individer än vad samtliga andra vacciner har gjort under de senaste 30 åren.

Av förarbetena till barnkonventionen framgår det att avsikten med konventionen var att ge barnen ett heltäckande skydd. Detta gäller även när ett läkemedelsföretag, genom statens företrädare, använder barn för att generera vinster som baseras på uppenbara risker för dödsfall eller skada på barnen.

FM:s barnrättskommitté menar att rätten till överlevnad och utveckling endast kan genomföras med ett holistiskt förhållningssätt. Kommittén förväntar sig att konventionsstaterna tolkar ordet utveckling i dess vidaste bemärkelse, som ett helhetsbegrepp som omfattar barnets fysiska, mentala, andliga, moraliska, psykologiska och sociala utveckling. Staten har det yttersta ansvaret för ett barns överlevnad och utveckling samt för att barnet ges det skydd och stöd som det behöver (jämför bland annat artiklarna 3.2, 6, 9, 19, 20, 23, 26, 27, 32-36, 38 och 39 i barnkonventionen).

Vid alla åtgärder som rör barn ska det i första hand beaktas vad som bedöms vara barnets bästa. I en bedömning och prövning av barnets bästa ingår att ta hänsyn till samtliga grundläggande principer och till konventionen i sin helhet.

Syftet med begreppet barnets bästa är enligt barnrättskommittén att säkerställa att barn både fullt och faktiskt kan åtnjuta alla de rättigheter som erkänns i barnkonventionen. Här ingår rätten till liv. Ingen av barnets rättigheter ska kunna inskränkas av någon skönsmässig tolkning av begreppet barnets bästa.

Barnrättskommittén har i en allmän kommentar om HIV och AIDS framfört att ett barn inte ska bli föremål för någon forskning förrän ett ingrepp har testats noggrant, vilket innebär att sådan forskning *först* ska ha utförts på vuxna i långtidsutvärderingsstudier, vilket innebär åtminstone 4-5 års tid. Vidare har kommittén angett att det kan krävas samtycke från ett barn för att det ska kunna delta i en forskningsstudie, beroende på vilken typ av försök som det gäller samt beroende på barnets ålder och mognad. Även vårdnadshavare kan behöva ge sitt samtycke. Att utnyttja ett barn i forskning, till exempel för medicinska experiment, skulle mot den bakgrunden kunna vara ett exempel på en form av utnyttjande som barn ska skyddas mot, enligt barnkonventionen.

För att motverka att barn utnyttjas som forskningsobjekt inom forskningen, så finns det flera bestämmelser i den svenska lagstiftningen. Lagen (2003:460) om etikprövning av forskning som avser människor (etikprövningslagen) tillämpas bland annat på forskning med en metod som syftar till att påverka personen psykiskt eller fysiskt och på forskning som innebär ett fysiskt ingrepp på en person. Covid-19-vaccinerna är experimentella och injicering av dem utgör således ett medicinskt försök och är tillika ett fysiskt ingrepp. Av etikprövningslagen framgår det att sådan forskning inte får utföras utan godkännande av Etikprövningsnämnden. Något sådant godkännande för Covid-19-vacciner finns det inte i Sverige. Det är i sammanhanget viktigt att notera att det trots vårdnadshavarnas samtycke inte får utföras någon forskning om barnet motsätter sig det. Forskning ska även ha föregåtts av viss specifik information om forskningen (se 3, 4, 8, 16-18 och 24 §§ i etikprövningslagen). Sådan information ska bland annat bestå av information om eventuella men/skador/dödsfall, vilka ska inkludera redan upptäckta skadeverkningar samt deras grad och omfattning. Vid etikprövningen ska nämnden ta principiell ställning till hur informations- och samtyckesproceduren ska gå till i varje enskild studie. Någon sådan prövning har inte genomförts, och några riktlinjer för vilken information om vilka betydande biverkningar som ska ges till patienterna har inte dragits upp.

Utifrån barnkonventionen och FN:s barnrättskommitté får en klinisk läkemedelsprövning endast utföras på underåriga om vissa förutsättningar är uppfyllda. Det krävs till exempel att prövningen antingen har ett direkt samband med ett medicinskt tillstånd som försökspersonen lider av eller att den är av en sådan art att den endast kan utföras på underåriga. Det ska även finnas vetenskapliga skäl att anta att prövningen medför antingen en direkt nytta för försökspersonen, eller att den är av viss nytta för den population som den underåriga representerar (se artikel 32 i barnkonventionen). Det kan i sådana fall handla om en viss åldersgrupp eller en viss sjukdomsgrupp. Inte något enda av dessa kriterier lever Covid-19-vaccinering av barn upp till.

När det gäller forskning och utveckling, så måste barnets bästa beaktas på flera plan. Ett barn bör naturligtvis skyddas från försök som kan vara skadliga eller riskfyllda för barnet. Covid-19-vaccinering är statistiskt sett till skada för barnet. Under inga förhållanden får ett barn utnyttjas även om det skulle vara till gagn för samhället. Det är emellertid vetenskapligt bevisat att det *inte* är till gagn för samhället.

När det gäller klinisk läkemedelsprövning, så krävs alltid vårdnadshavarnas samtycke, och när barnet är över 15 år och förstår innebörden av prövningen, så krävs även barnets samtycke. Vid experimentell vaccinering krävs det alltså att båda vårdnadshavarna samt barnet självt samtycker till vaccineringen, men eftersom några fas 3-studier på vuxna som har Covid-19-vaccinerats ännu inte har slutförts (dessa fas 3-läkemedelsprövningar pågår åtminstone fram till och med år 2023), så får någon Covid-19-vaccinering av barn ännu inte utföras.

Vårdnadshavarna och hälso- och sjukvården kan inte avtala bort barnets rätt till skydd. Att upprätta och skriva under en blankett om informerat samtycke för Covid-19-vaccinering av ett barn utgör därmed ett brott. För att en patient ska kunna ta ställning till frågan om vilken vård som ska ges, och eventuellt lämna samtycke till en vårdåtgärd, så måste patienten ha förmåga att förstå den information som lämnas. För att en patient ska kunna ta ställning till detta, så måste patienten även kunna överblicka konsekvenserna av sitt eget beslut. Man brukar i detta sammanhang tala om beslutskompetens. Det informerade samtycket ska nämligen baseras på vissa uppställda krav som utgör grunden för att det överhuvudtaget kan kallas för ett ”informerat samtycke”. Med tanke på de gruppvaccineringar (det grupstryck i skolan) som under den senaste tiden har genomförts i gymnasie- och grundskola, samt den annonsering, propaganda och skrämselfaktik som sedan vintern/våren 2020 har använts under den så kallade ”coronaviruspandemin”, och utan information om biverkningsregistrets farligare biverkningar, och att det handlar om en experimentell behandling, och utan att patienten får ta del av information på någon bipacksedel före vaccinationen, så finns det överhuvudtaget inte någon individ som kan ge sitt informerade samtycke till att bli Covid-19-vaccinerad. Nürnbergkoden sätter upp en standard för vad som gäller (de tio grundkraven) för att informerat samtycke ska var uppfyllt.

Det poängteras uttryckligen att barnets bästa alltid ska beaktas. Det påpekas även att barnet och dess vårdnadshavare ska få transparent och fullständig information samt att barnets inställning till den aktuella behandlingen ska klarläggas. När det handlar om experimentella läkemedel på barn, till exempel Covid-19-vacciner, så gäller dock helt andra premisser. Då krävs det till exempel att prövningen antingen har ett direkt samband med ett medicinskt tillstånd som försökspersonen lider av eller att den är av en sådan art att den endast kan utföras på underåriga. Dessa kriterier uppfylls inte när det gäller administreringen av Covid-19-vacciner. Ett försök kan dock även utföras om det är så att det finnas vetenskapliga skäl att anta att prövningen medför antingen ”en direkt nytta för försökspersonen”, eller ”är av viss nytta för den population som den underåriga representerar”. Inget av dessa kriterier uppfyller emellertid heller kraven för att man ska kunna genomföra Covid-19-vaccinering av barn upp till och med 17 års ålder.

Skadande och dödlig sjukvård, som den som nu utförs i och med Covid-19-vaccinerna, strider mot ett flertal internationella och av Sverige ratificerade konventioner, deklARATIONER, koder och lagar, samt mot svenska lagar, bland annat kapitel 3 och 13 i brottsbalken.

Regeringen har sedan år 2020, utifrån att ha tagit del av innehållet i SOU 2020:63; information baserad på kunskap om barnkonventionen samt EU-förordningens artikel 24 om skyddet för barnen, samt EU:s förordning om kliniska läkemedelsprövningar (etikprövningslagen 13 §), haft vetskap om att Covid-19-vaccinerna inte kan ges till barn under 18 år. Betänkandet SOU 2020:63 har nämligen sedan november 2020 varit publicerat på regeringens hemsida. Betänkandet visar på ett flertal punkter hur svensk lag och myndighetsbeslut inte är harmoniserade med vare sig barnkonventionen eller EU:s rättighetsstadga, och därmed är lojalitetsplikten bruten.

Förteckning över konventionstexter

EU:s rättighetsstadga:

Artikel 24.

FN:s konvention om barnets rättigheter (Lag 2018:1197)

Artikel 3, Artikel 6, Artikel 32, Artikel 36.

SOU 2020:63 om barnkonventionen i svensk rätt

FN: Allmän förklaring om de mänskliga rättigheterna

Artikel 3, Artikel 5.

Referenser och bilagor

Ökad frekvens av dödsfall bland Covid-19-vaccinerade barn

- 1) British children up to 52 times more likely to die following a COVID shot: gov't report <https://tinyurl.com/5cwh97h7>
- 2) Pfizer Covid-19 Vaccine increases Children's risk of Death by 5100% according to the Office for National Statistics <https://tinyurl.com/56e8bx9n>

Bipacksedlarna undanhåller information om risk för dödsfall

- 3) UK Health Security Agency, Guidance COVID-19 vaccination: a guide for eligible children and young people aged 12 to 17 <https://tinyurl.com/3y7b5u5u>
- 4) UK Medicines & Healthcare products Regulatory Agency, Coronavirus (Covid-19) Product information leaflets <https://tinyurl.com/2p82n273>
- 5) UK Medicines & Healthcare products Regulatory Agency, Patient Information Leaflet for COVID-19 Vaccine Pfizer/BioNTech 10 micrograms <https://tinyurl.com/2d24cjpc>

HIV och SARS-CoV-2-spikprotein

- 6) Dr Richard Fleming shows the HIV inserts to the S Spike Protein (längd: 10.07) <https://tinyurl.com/4tuzmy7c>

Vår uppmaning till regeringen och här tillskrivna myndigheter

Vi uppmanar nu att de i denna skrivelse fyra tillskrivna instanserna gemensamt tillser att det omgående fattas beslut om att Covid-19-vaccinering av barn i Sverige omedelbart förbjuds, eftersom Covid-19-vaccinerade barn dör i större omfattning än ovaccinerade.

Vi uppmanar Folkhälsomyndighetens ledningsgrupp att omedelbart ta bort rekommendationerna om Covid-19-vaccinering av barn under 18 år. Denna uppmaning gäller även de så kallade riskgrupper av barn under 18 år, som av Folkhälsomyndigheten hittills har rekommenderats Covid-19-vaccinering.

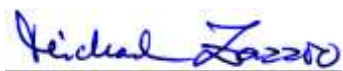
Begäran om svar

Vi begär att från de fyra instanserna få ett skriftligt svar på om vår uppmaning kommer att följas, och om det mot förmodan skulle vara så att den inte följs, så begär vi en skriftlig motivering inklusive förklaring om varför ni inte skyddar barnen och varför gällande och av oss åberopad lagstiftning inte åtlyds av er (regeringen och de tre tillskrivna myndigheterna).

I annat fall begär vi att få svar om beslut, så snart ett eller flera sådana har fattats.

Hovmantorp den 22 februari 2022

Åstorp den 22 februari 2022



Michael Zazzio,
Kassör samt juridiskt sakkunnig i NHF Sweden,
legitimerad sjuksköterska, medicinsk forskare
samt tidigare tjänstgörande som domare i en
internationell tribunaldomstol i Kanada



Sara Boo
Sekreterare i NHF Sweden,
homiatriker samt läkarsekreterare