

Til den norske regjering,

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) foreslår midlertidige endringer i forskrift 2. oktober 2009 nr. 1229 om nasjonalt vaksinasjonsprogram, som gir fastlegene en plikt til å bidra til at egne listeinnbyggere blir vaksinert mot covid-19 – i overensstemmelse med de til enhver tid gjeldende retningslinjer for hvem som skal tilbys vaksine og hvordan vaksinasjon skal gjennomføres."

Høringssvar vedrørende forslag til endringer i forskrift om nasjonalt vaksinasjons-program – plikt for fastleger til å bidra til at egne listeinnbyggere blir vaksinert mot covid-19. Jeg er imot lovforslaget fordi det finnes en effektiv medisin som heter Ivermectin til behandling av covid-19. Dette gjør at behovet for eksperimentell vaksine og vaksinerings av befolkningen er helt unødvendig. Ivermectin undersøkes for tiden som en behandling for coronavirus SARS-CoV-2, som er viruset som forårsaker covid-19. 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. Cory 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.

Han fremlegger 30 studier med bruk av Ivermectin som har vist seg å være svært effektivt og kan også brukes med stor suksess preventivt. Se hans vitnesbyrd i senatet her:


 <https://www.youtube.com/watch?app=desktop&v=Tq8SXOBy-4w>

Forslaget om endring i forskrift bryter også mot flere fundamentale prinsipper i lege – pasientrelasjonen og derunder de grunnleggende prinsippene i den hippokratiske ed. Her finner vi bl.a; «Jeg vil bruke mine evner for det beste for mine pasienter i samsvar med min dyktighet og min dømmekraft og aldri volde noe skade.».


Grunnleggende for å utøve legegjerningen er med andre ord at en lege alltid skal gjøre han/hun mener er best for pasienten og aldri volde noen skade. Disse grunnprinsippene må aldri overstyres. I så fall vil tilliten mellom lege og pasient kunne få ubotelig skade.

Det er opplagt 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 både kortsiktig og langsiktig. Ingen av de nye vaksinene mot covid-19 har solide studier på langtidsvirkninger og selv ikke korttidsvirkningene er godt kjent og dokumentert. Videre leser man i høringsforslaget; «Dette skal skje i overensstemmelse med den enkelte kommunes plan, og med de til enhver tid gjeldende retningslinjer for hvem som skal tilbys vaksine og hvordan vaksinasjon skal gjennomføres». Dette betyr at hva nå enn sentrale eller kommunale helsemyndigheter uttrykker i sine retningslinjer og plan må legen («til enhver tid») følge dette og ikke sin akademiske, vitenskapelig og etiske overbevisning.

Vi vet nå at PCR-testene er ugyldige for å teste etter et virus som ikke oppfyller Kochs postulater. PCR-testen er designet for å kopiere genetisk materiale og ikke for å diagnostisere en aktiv infeksjon. Patolog Dr. Roger Hodkinson og konsernsjef i bioteknologiselskapet Western Medical Assessments som produserer COVID-tester, sier at positive testresultater ikke betyr en klinisk infeksjon og at all testing bør stoppe på grunn av de falske tallene dette produserer. Politikere og media driver et helt ubegrunnet hysteri. Vi ser en politikk og politikere som spiller rollen som medisinerer som er et veldig farlig spill, sier Dr. Hodkinson.  <https://www.israelnationalnews.com/News/News.aspx/291690>

I Portugal er PCR-testen nå dømt ulovlig og ugyldig av rettssystemet for å påvise smitte.  <https://www.theportugalnews.com/.../covid-pcr-test.../56962>

Vi er ni måneder inn i pandemien og ut ifra tallene fra WHO så har det på verdensbasis dødd ca. 1,4 millioner av eller med covid-19. Det betyr at viruset har en dødelighet på 0.018%, rundet opp. Det vil si at overlevelsesprosenten er på 99,982%. Ifølge Dr. Bratlids infeksjonsmedisinske vurderinger er covid-19 derfor et lite smittomt og dødelig virus. (Kilder WHO, og worldometer med en verdensbefolkning på [7.831.845.127](https://www.worldometers.info/world-population/)). ( [https://www.aftenposten.no/.../kort-sagt-fredag-25-september\(under](https://www.aftenposten.no/.../kort-sagt-fredag-25-september(under) «Smittede oppfattes som alvorlig syke»))

Hvis en lege finner grunn til å advare mot at en gitt pasient tar vaksinen eller er kjent med informasjon som tilsier at den kan være eller er utrygg er det legens plikt å aktivt informere og beskytte pasienten mot skade. Et pålegg og en plikt vil påføre lege og pasient en utfordrende og potensielt skadelig belastning for begge parter. Dette høringsforslaget må avvises da det bryter med grunnleggende prinsipper om hvorledes legevitenskap skal utøves og legens relasjon til pasienten.

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), FHI og regjeringen bør forholde seg til at det finnes effektive behandlingsmetoder for covid-19 og ikke utsette det norske folk for testforsøk av en eksperimentell vaksine. Jeg gjør oppmerksom på at høringsfristen er alt for kort og bør utvides slik at legeforeningen og legene får uttale seg. Jeg krever at høringsfristen forlenges.

Mvh Tommy

Helse- og omsorgsdepartementet