



ALETHEIA – Medizin und Wissenschaft für Verhältnismässigkeit

ALÈTHEIA – Médecine et science pour l'application de mesures proportionnées

An alle Parlamentarierinnen und Parlamentarier

Bern, den 25.8.2020

«Bundesgesetz über die gesetzlichen Grundlagen für Verordnungen des Bundesrates zur Bewältigung der Covid-19-Epidemie»

Sehr geehrte Damen und Herren

Aus medizinischer und rechtlicher Sicht ist ein Bundesgesetz über die Verlängerung des Notrechts bis Ende 2021 oder sogar bis Ende 2022 strikte abzulehnen.

Die Voraussetzungen für eine Dringlichkeitserklärung sind nicht gegeben. Die bestehende gesetzliche Ordnung (Epidemie Gesetz) reicht vollständig aus, um unsere Gesellschaft im Zusammenhang mit COVID-19 ausreichend zu schützen.

Das geplante Gesetz weist schwerwiegende rechtsstaatliche Mängel auf: Das vorgesehene Gesetz verletzt verfassungsmässig garantierte Rechte und Schutzgarantien der Schweizer Bevölkerung. Zudem sind diese Neuerungen weder verhältnismässig noch legal und medizinwissenschaftlich nicht vertretbar.

Aus medizinischer Sicht ist eine Verlängerung des Notrechts in gar keiner Weise zu rechtfertigen. Im Detail werden die nachfolgenden Themen medizinisch genauer beleuchtet:

Pandemie - Scheinpandemie ohne hohe Sterblichkeit

Virus - das Virus ist nicht neu und kein Killervirus

PCR-Test - misst weder ein Virus, eine Krankheit, noch eine Infektion oder Infektiosität!

Gefährlichkeit von Sars-Cov2 - eine Fehlinterpretation

Massnahmen und Kollateralschäden stehen in keinem vertretbaren Verhältnis

Die Corona-Impfung Die Moderna Impfung ist ein gentechnologischer Eingriff

Wissenschaft, Medien und Demokratie fehlender Diskurs und fehlende Opposition

Testepidemie, Unwissenschaftlichkeit und die Interessen der Pharmaindustrie

Als Vertreter unseres Volkes bitten wir Sie, die nachfolgenden medizinischen Argumente und Sachverhalte in Ihrer Entscheidung einzubeziehen. Die ersten zwei Seiten zeigen die wichtigsten Argumente als Zusammenfassung. Ab Seite 4 dienen die Ausführungen zur Vertiefung und Erläuterung des in der Zusammenfassung Gesagten.

Zusammenfassung

Pandemie Die wissenschaftlich fundierte Definition der Pandemie besagt, dass es sich dabei um eine Krankheit mit „hoher Sterblichkeit“ handeln muss. Dieser Passus der „hohen Sterblichkeit“ wurde von der WHO ohne medizinische Begründung gestrichen.

Das bedeutet, dass bei jeder globalen Grippe eine Pandemie ausgerufen werden kann. (Ebenso bei Herpes, Candida, Entero- oder Rhinoviren, Fuss- oder Nagelpilz) Absurd!

Das Virus Coronaviren werden seit Jahren als Auslöser von atypischen schweren Pneumonien (3%) und bei harmlosen Erkältungskrankheiten (10-15%) nachgewiesen. Es sind schnell mutierende RNA-Viren. Sars-Cov-2 Viren wurden auch in Blut- und Abwasserproben aus dem Jahre 2019 und 2013 nachgewiesen. Da sie schnell mutieren, haben wir auch schon nicht mehr die gleiche Variante Sars-CoV-2 Virus wie im Januar, und es wird harmloser. Wir können auch nicht wirklich sagen, dass das ein neues Virus ist, weil wir in den Vorjahren nicht danach gesucht haben.

Der Corona-Test ist ein PCR-Test. Er ist laut dem Erfinder "nur für Forschungszwecke und nicht für den diagnostischen Gebrauch bestimmt und sollte nicht als alleiniger Nachweis in der klinischen Diagnose und Behandlung verwendet werden". Der Goldstandard der Wissenschaftlichkeit, die sogenannten Koch'schen Postulate, werden weltweit nicht eingehalten: Das Virus als solches wird NICHT nachgewiesen. Der Test weist Molekülbruchstücke nach und keine Viren. Der Test weist auch keine Krankheit, Infektion oder Infektiosität nach. Der Test kann mit anderen Coronaviren kreuzreagieren. Die falsch positive Rate beträgt bei niedriger Prävalenz bis zu 80%.

Dieser weltweit vermarktete Test vom Virologen Drosten mag wissenschaftlich interessant sein, ist aber medizinisch in keiner Weise relevant. Auf diesem Test basieren die globalen medizinisch unbegründeten Massnahmen. Es ist eine **Test- oder Laborpandemie**.

Der PCR-Test weist kein Virus nach, keine Krankheit und auch keine Infektion!

Gefährlichkeit von Sars-Cov-2 Die Sterblichkeitsrate liegt bei der einer leichten bis mittelstarken Grippe. Die Zählweise der Corona-Toten ist gleichermassen unwissenschaftlich und präventios. So reicht ein positiver Test, der nicht aussagekräftig ist, um Suizid, Unfall, Krebs- oder Herzinfarktverstorbenen zu den Corona-Toten zu zählen. Nota bene ohne differentialdiagnostisches Labor (andere Keime, wie z.B. Spitalkeime oder Influenza) oder Obduktion. Medizinisch, wissenschaftlich ist das ein fragwürdiges Vorgehen, besonders in Hinblick auf das Notrecht. Trotz dieser inflationären Zählweise der Toten gab es in keinem Land eine Übersterblichkeit. Die Sterblichkeitsrate liegt bei der einer leichten bis mittelstarken Grippe. Ca. 80% der positiv Getesteten bleiben symptomlos, was auf eine kreuzreagierende Herdenimmunität hinweist. Die Werte rechtfertigen weder die Massnahmen und noch in geringerem Masse die Kollateralschäden. Die Massnahmen sind schlimmer, evt. tödlicher als Covid. Laut Prof. Püschel und Prof. Streek (Quelle) hätten wir ohne Massnahmen und Medienhysterie **nichts** von einer Epidemie -Pandemie gemerkt.

Massnahmen und Kollateralschäden Die Massnahmen sind nicht nur medizinisch unbegründet, unwissenschaftlich und unverhältnismässig, sondern sie sind auch schädlicher und wahrscheinlich letaler als Covid 19 (verpasste Abklärungen, Behandlungen und Operationen, massive Zunahme der Suizide und Traumatisierungen). Bei den Massnahmen ging es nie um die Gesundheit. In Krisen braucht es Ruhe und Transparenz und nicht Panikmache und Verzerrung von Zahlen und Graphiken. In wirklichen Krisen rücken die Menschen zusammen, hier gibt es Spaltung, Ignoranz, Diffamierung, Zensur und Denunziation. Aus Deutschland, Österreich und Dänemark ist bekannt, dass es eine gewollte Strategie der Regierung war, die

Bevölkerung gezielt in Angst und Schrecken zu versetzen. Wie ist das in der Schweiz? Warum braucht es pädagogische Interventionen vom BAG? Laut Daniel Koch: «In welcher Reihenfolge man auf welche Massnahme setzt, ist letzten Endes immer ein bisschen eine Frage des Gustos. Sowieso ist es nicht primär die Massnahme, die den Unterschied macht. Sondern das, was sie bei der Bevölkerung auslöst“, „Es ist nicht bewiesen, dass die Maske wirkt“.

Die Pandemie wird mit der Ausweitung der Tests und der Maskenpflicht künstlich am Leben erhalten. Dem muss unbedingt Einhalt geboten werden: keine Verlängerung des Notrechts, keine Überführung in normales Recht und sicher keine Dringlichkeit.

Die genverändernde Corona-Impfung Ein Novum: Erstmals verändert eine Impfung das GENOM. Dabei werden exogene RNA oder DNA in unsere DNA eingebaut. Keimbahnveränderungen sind dabei nicht auszuschliessen. Zu welchen Nebenwirkungen (Sterilität, Krebs, Autoimmunerkrankungen u.v.m) das führen wird, verlangt eine jahrelange Beobachtung. Die Prüfungsbestimmungen sind allerdings von der EU für den neuen Corona-Impfstoff ausser Kraft gesetzt worden. Im Februar dieses Jahres erhielt die Swissmedic 900'000\$ von der Gates-Stiftung. Die Haftungen werden von den Pharmakonzernen an die Staaten abgegeben. B. Gates redet von 1/10 000 Impfpfern. Eine Zwangsimpfung oder ein Impfblogatorium für einzelne Gruppen ist als vorsätzliche Körperverletzung und gefährlicher als Covid einzustufen und somit strikte abzulehnen. Quelle: Prof. Hockertz. **Art 2.2 «Ausnahmen von der Zulassungspflicht für Arzneimittel» im neuen Covid-19 -Gesetz ist strikte abzulehnen.**

Wissenschaft, Medien und Demokratie Wissenschaft braucht den Diskurs mit anders Denkenden. Jede Demokratie braucht die Opposition und mit der Presse eine 4. Gewalt, die kritisch berichtet und hinterfragt. Wir brauchen öffentliche Diskussionen, die andersdenkende Wissenschaftler zu Wort kommen lässt. Die gleichgeschalteten öffentlichen Medien verbreiten Angst und Schrecken, werden instrumentalisiert, während Andersdenkende als Verharmloser, Verschwörer, Leugner, Spinner oder Covidioten medial diffamiert werden. So wird eine Spaltung der Bevölkerung vorangetrieben. Durch Gleichschaltung, Diffamierung und Zensur werden Meinungs- und Pressefreiheit zunehmend ausgehebelt. Denunziation wird sogar ermutigt. Bewegungs-, Wirtschafts- und Versammlungsfreiheit wurden beschnitten. Die staatstreuen Medien berichten wie ein Propaganda-Ministerium, alle kritischen Stimmen werden ausgegrenzt. Dieses unglaubliche Phänomen in der Schweiz erinnert erschreckend an die Zeiten vor dem 2. Weltkrieg. Entwickelt sich diese Pseudodemokratie hin zur Gesundheitsdiktatur? Es ist auch nur schwer nachzuvollziehen, warum die Schweiz so kritiklos bei diesem kollektiven Wahn dieser Laborpandemie mitmacht. Das ist für die Schweiz unwürdig. Ein eigener Weg sollte gerade für unser Land möglich sein.

Laborepidemie, keine 2. Welle und die Interessen der Pharmaindustrie Weder Sterblichkeit, die Pandemiedefinition, noch die Tests bzw. irreführenden Zahlen von sogenannten Infizierten rechtfertigen die Dringlichkeit sowie die geplanten Massnahmen in irgendeiner Weise. Nach Prof. Ioannidis (Stanford University) ist dies das Evidenzfiasko des Jahrhunderts. Ausnahmen von der Zulassungspflicht des gefährlichen Impfstoffes sowie ein Impfblogatorium sind strikte abzulehnen. Medizinisch begegnet man jeder Krise mit Ruhe, Besorgnis und Aufklärung, nicht mit Angstpropaganda. Der Missbrauch dieser Krankheit mit entsprechender Medienpropaganda darf nicht zu einer grundlegenden Gesetzesänderung führen, die weiteren Missbräuchen Tür und Tor öffnet und aus der freien Demokratie der Schweiz eine oligarchische Gesundheitsdiktatur macht. Es ist offensichtlich schwierig für den Bundesrat einzugestehen, dass er einer Pandemielüge aufgesessen ist. Umso wichtiger ist es nun für das Parlament, **diesem Notrecht (Covid-19 Gesetz) Einhalt zu gebieten. Es besteht keine Dringlichkeit.**

Ausführliche Version

Pandemie Die wissenschaftlich fundierte Definition der Pandemie besagt, dass es sich dabei um eine Krankheit mit „hoher Sterblichkeit“ handeln muss. Dieser Passus der „Sterblichkeit“ wurde 2009 von der WHO ohne medizinische Begründung gestrichen, wodurch die im Nachhinein absolut harmlose Schweinegrippe zur Pandemie erklärt werden konnte. Damals glücklicherweise ohne wirtschaftliche Folgen (ausser der von der Regierung in Schweden anerkannten und bezahlten Impfschäden und anderer hängigen Verfahren wegen Narkolepsie). Wird in der nächsten Grippesaison eine Pandemie ausgerufen und derselbe unwissenschaftliche Wahnsinn produziert? (Ebenso möglich bei Herpes, Candida, Rhinoviren etc.)

80% der WHO-Finanzierung kommen von privaten Geldgebern, sprich von der Pharmabranche. WHO Mitarbeiter wechseln in die Pharmaindustrie und umgekehrt. Es fragt sich, ob die WHO Gesundheitsinteressen vertritt oder die Aktienkurse im Auge hat. Es fragt sich auch, welche Autorität eine solche WHO haben darf. Bereits bei der Schweinegrippe, die sich als Fake-Pandemie herausstellte, warnte der deutsche Virologe Prof. Dr. Christian Drosten mit Prognosen von Millionen von Toten. Schon damals zeigten WHO und Pharmaindustrie eine enge Zusammenarbeit mit den Staaten. Das unwirksame Tamiflu wurde für Millionen eingekauft.

Das Virus Seit Jahrmillionen leben Tiere und Menschen in Koexistenz mit Viren. Viren können sich ohne **Wirtszellen** nicht vermehren. Sars-CoV-2 ist ein RNA Virus. RNA-Viren mutieren sehr schnell. In einer 2019 veröffentlichten Studie mit Daten aus 2006-2018 konnte gezeigt werden, dass 3 % der atypischen Pneumonien durch Corona Viren bedingt waren. Sars-Cov-2 Viren konnten in Blutkonserven bereits von 2019 sowie aus Abwasserproben in Italien und Spanien von 2019 nachgewiesen werden. Laut mehreren Berichten wurde das neue Coronavirus bereits 2013 (!) nachgewiesen, erreichte jedoch nie dieselbe Aufmerksamkeit wie heute, weil eben nicht „getestet“ wurde. Das Virus wird langsam harmloser und die ursprünglichen Stämme verschwinden (Prof. Beda Stadler). Da sich RNA-Viren sehr schnell verändern, haben wir bereits heute nicht mehr die gleiche Variante wie im Januar. Wir können also nicht wirklich sagen, dass Sars-CoV-2 ein neues Virus ist, weil wir in den Vorjahren nicht danach gesucht haben. Dass man in Tansania eine Papaya und eine Ziege positiv getestet hat, ist eher ein Argument für den folgenden Punkt:

Der Corona-Test (PCR) Laut Swissmedic-Merkblatt: „Die PCR (Polymerase-Kettenreaktion) ist eine NAT-Methode (Nucleic Acid Amplification Technology) der modernen Molekularbiologie, um in einer Probe vorhandene Nukleinsäure (RNA oder DNA) in vitro zu vervielfältigen und danach mit geeigneten Detektionssystemen nachzuweisen. Der Nachweis der Nukleinsäure gibt jedoch **keinen Rückschluss auf das Vorhandensein eines infektiösen Erregers**. Dies kann nur mittels eines Virusnachweises und einer Vermehrung in der Zellkultur erfolgen.“

„Der PCR-Test ist nur für Forschungszwecke und nicht für den diagnostischen Gebrauch bestimmt und sollte nicht als alleiniger Nachweis in der klinischen Diagnose und Behandlung verwendet werden“, so der Erfinder Dr. Kary Mullis.

Der Goldstandard der Wissenschaftlichkeit, die sogenannten Koch'schen Postulate, werden weltweit nicht eingehalten: das Virus als solches wird NICHT nachgewiesen, konnte nicht nachgewiesen und gezüchtet bzw. reproduziert werden.

In Ermangelung verfügbarer Virus-Isolate oder Original Patientenproben entwickelte der Virologe Drosten von der Charité Berlin den PCR-Test bereits im Januar aufgrund von alten Sars-Cov-RNA-Sequenzen aus dem Jahr 2003. Der Test wurde innert 3 Tagen von der WHO und dem RKI akzeptiert und verbreitet (promotet), jedoch nicht validiert. (Validiert heisst, dass verschiedene

andere Institute mit ihren eigenen Untersuchungen die Ergebnisse bestätigt hätten). Dieser weltweit vermarktete Test von Herrn Drosten mag wissenschaftlich interessant sein, ist aber medizinisch in keiner Weise relevant.

Der PCR-Test weist kein Virus nach, keine Krankheit und auch keine Infektion!

Der Test weist lediglich Nukleinsäuresequenzen nach, die von Sars-CoV-2 stammen könnten. Diese werden in 20 bis zu 40 Zyklen vermehrt. Die Anzahl der Amplifizierungszyklen (Vermehrdurchgänge) sind ebenfalls **nicht** genormt. Welche Nukleinsäuresequenzen sie testen, war bei den Laboren nicht zu erfahren.

„Es zeigte sich, dass der Test willkürlich die Patienten sowohl positiv als auch negativ im Wechsel testete. Interessanterweise waren die Patienten, die am Stärksten erkrankt waren nicht diejenigen Patienten, die beim PCR-Test ein positives Ergebnis zeigten. (Young Be et al.)

Virologe Drosten sagt: „Gegen Ende des Verlaufs ist die PCR mal positiv und mal negativ. Da spielt der Zufall mit. Wenn man Patienten 2 x negativ testet und als geheilt entlässt, kann es zu Hause durchaus noch mal zu positiven Testergebnissen kommen. Das ist deswegen noch längst keine Reinfektion. Der Test kann auch positiv auf andere Corona Viren sein kann, sogenannte Kreuzreaktionen“. Wang Chen, Präsident der Chinesischen Akademie der Medizinischen Wissenschaften sagte: "Die Genauigkeitsrate des Tests beträgt nur 30 bis 50 Prozent".

„Nach 35 Tagen Isolation auf dem Meer wurden 57 argentinische Fischer positiv auf das Coronavirus getestet, obwohl sie 35 Tage auf See verbrachten und vor ihrer Abreise negativ getestet wurden“. Ähnliche Testungenauigkeiten konnten in jüngster Zeit beim Schlachtbetrieb Tönnies beobachtet werden. Aus medizinisch-wissenschaftlicher Sichtweise ist der Test wertlos. Nicht jedoch aus wirtschaftlicher Sicht des Herstellers.

Auch wenn der Test eine Sensitivität von fast 99 % und eine Spezifität von ca. 97 % aufweist, bedeutet das nicht, dass der Test aussagekräftig ist. Bei einer tiefen Prävalenz (Vorkommen in der Bevölkerung) hat der Test bei positiven Resultaten eine Fehlerquote von 50-80 %. So wird die Ungenauigkeit dieses Tests noch ausgeprägter. Das heisst mit einfachen Worten: Wenn alle infiziert sind, kommt es auf 3% falsch Positive nicht an. Wenn keiner infiziert ist, lösen 3 % falsch Positive schon Alarm aus. In einer Kleinstadt mit 20 000 Einwohnern wären das immerhin 600 Leute und das ganz ohne Virus. Die Seuche hört nie auf - man muss nur viel testen.

Mehr Teste bringen mehr „Fall“-Zahlen. Es handelt sich um eine **Test-Epidemie** und nicht um eine Pandemie, also nicht um eine gefährliche Krankheit mit hoher Sterblichkeit. Das Testen, PCR und Antikörper, sind ein gutes Geschäft und ein riesiges Marktsegment, wie auch die jetzt kommenden Therapeutika. Die Ausweitung der Tests führt fälschlicherweise zu einer neuen Welle. Eine 2. Welle wird herbeigetestet, existiert jedoch nicht.

Positiv getestet bestätigt somit nicht unbedingt SARS-Cov-2, es könnte sich um einen falsch positiven Test handeln oder auch ein anderes Coronavirus sein (Kreuzreaktion), es beweist ganz sicher keine Krankheit und auch keine Infektion oder Infektiosität.

Gefährlichkeit von SARS-Cov-2 Die klinisch mangelnde Aussagekraft des PCR-Tests wirkt auf den erfahrenen Mediziner unprofessionell. Dazu kommt eine irrational vereinfachte Zählweise der „Corona-Toten“. Es werden sogar an Unfall oder Herzinfarkt Verstorbene mit positivem Test als Corona-Tote gezählt. Die 1720 sogenannten an oder mit positivem Test Verstorbenen in der Schweiz waren im Durchschnitt 84 (Frauen 86 /Männer 83) Jahre alt. Die Lebenserwartung 2019 in der Schweiz war für Frauen 86 und Männer 82. Alle hatten eine bis mehrere schwere Begleiterkrankungen. Dabei sterben in der Schweiz in schweren Grippewellen bis zu 2500

Menschen. In den jahrelang durchgeführten Sentinella Statistiken erscheinen plötzlich keine Grippe-Toten mehr, in den deutschen Sentinella-Proben konnten seit der 8. KW (14. April) **KEIN** Sars-Cov-2 mehr nachgewiesen werden.

Es wurden keine bis nur vereinzelte Autopsien gemacht. Auch wurde bei den Verstorbenen nicht untersucht, ob noch andere Keime vorhanden waren, z.B. Influenza, Spitalkeime etc., um eine Differenzialdiagnose stellen zu können. Laborbefunde werden zu Krankheit und Todesursache gemacht. Die Zählung der Corona-Toten scheint manipuliert, Korrelation und Kausalität werden einfach gleichgesetzt – ein unverständliches und unwissenschaftliches Vorgehen.

Das Covid 19 zeigt **kein einheitliches Krankheitsbild**. Es beinhaltet durchwegs Symptome, die auch von anderen Erregern hervorgerufen werden können, z.B. Koagulationsstörungen durch Influenza sind seit 2006 bekannt. Bis zu 80 % aller testpositiven Personen bleiben symptomlos. Selbst unter den 70- bis 79-Jährigen bleiben rund 60 % symptomlos. Circa 95 % aller Personen zeigen höchstens moderate Symptome. Medizinisch ist es sinnlos zu sagen, ohne Symptome könne man Covid-19 durchmachen. Symptomlose pos. Getestete werden fälschlicherweise als krank bezeichnet. Dabei sind sie nicht mal infektiös. Die Tübinger Studie spricht von 80 -90 % Immunität wegen der vorhandenen Kreuzimmunität. Das spricht für eine breite Herdenimmunität seit Ende April; somit ist eine Impfstoffentwicklung unsinnig.

Dem gegenüber fand man bei Atemwegserkrankungen bereits in den Vorjahren während der Grippesaison einen Anteil an Corona-Erregern von 10–15 %. Die Sterblichkeitsrate von sogenannt Covid liegt bei geschlossenen Kohorten (diamond princess, 1 Gefängnis, 2 Flugzeugträgern) und in multiplen Studien von Prof. Streek (Bonn), Prof. Ioannidis (Stanford) und dem Zentrum für Evidenzbasierte Medizin der Universität Oxford u.v. mehr) bei 0,1- 0,5 %. Bereits am 26.3.20 publizierte das New England Journal of medicine, dass es sich bei Covid um eine schwere Grippe handelt und nicht um eine schlimme Seuche. Zum Vergleich: die Sterberate für Tetanus liegt bei fast 100 %. Das Robert Koch Institut gibt für die Sterblichkeit der Grippe 0,5 % an. Heute wissen wir, die Gefährlichkeit einer sogenannten Covid-Erkrankung ist mit einer **leichten bis mittelstarken Grippe** vergleichbar. Die Sterbestatistiken zeigen im Jahresdurchschnitt **keine Übersterblichkeit**, weder in der Schweiz, noch in anderen Ländern! Für 65+ liegt die Sterblichkeit bei 0,85 %, für die 50- bis 64-Jährigen sind es 0,13 % und für unter 50-Jährige sind es nur 0,03 %. Die 65+ sind a priori keine Risikogruppe. Vorerkrankungen (z.B. Adipositas, Diabetes, Immunschwäche, metabolisches Syndrom) sind die **Risikofaktoren**, nicht das Alter. Die BAG-Massnahmen, inkl. ÖV-Benützungsverbot, Einkaufsverbot, Sportverbot, Bewegungseinschränkungen, wie sie in einigen Kantonen verordnet waren, stellen einen nicht akzeptablen traumatisierenden Einschnitt in die persönlichen Freiheitsrechte und Bewegungsfreiheit von gesunden und aktiven Alten. In der Altersklasse +65 in welcher alle mit Vorerkrankungen miterfasst sind, liegt die Sterblichkeitsrate bei 0.85%. Wie hoch die Sterblichkeitsrate in der Schweiz bei den gesunden +65 liegt, wissen wir nicht, weil sie nie untersucht wurde. So kann man +65 nicht einfach zur Risikogruppe machen. Der Anteil der Corona-Toten an der jeweiligen Gesamtbevölkerung: Italien: 0,058 % USA: 0,046 % Brasilien: 0,041 % Schweiz: 0,023 % Iran: 0,019 % Israel: 0,005 % und Schweden mit 0,056 % (Suizide, Mordopfer, Krebstote mit positivem Kaffeesatzlesen-Test inbegriffen). Eine so geringe Sterblichkeit rechtfertigt die Massnahmen und Kollateralschäden NICHT. Es ist kaum zu glauben, dass für diese niedrigen Werte die ganze Welt abgeriegelt wurde. Nach Prof. Püschel und Prof. Streek hätten wir ohne Massnahmen und ohne Panikmedien nichts von einer Pandemie gemerkt.

Massnahmen und Kollateralschäden

Auch wenn die Massnahmen auf exorbitant falschen Prognosen, fragwürdigen Tests, unwissen-

schaftlichen Todesursachenzählung basieren und am 21. März der R-Wert bereits bei 1 war, kann man das Ausrufen der ausserordentlichen Notlage wegen anfänglichem Unwissen und ersten Vorsichtsmassnahmen nachvollziehen. Doch spätestens seit dem 19. April sind sämtliche Massnahmen unverhältnismässig und nicht evidenzbasiert sowie schädlicher als Covid-19. Selbst die WHO nannte noch 2019 in einer Studie solche Massnahmen als unnötig – eine israelische Studie zeigt in weltweitem Vergleich, dass die Massnahmen keinen Einfluss hatten.

Die Wirtschaft wurde mit einer spektakulären Unverhältnismässigkeit an die Wand gefahren, die Massnahmen zerstören Existenzen. Zudem verzeichnen wir die Zunahme von Angst- und Panikstörungen, Einsamkeit, Misstrauen, Depressionen, Zwangserkrankungen, Alkoholismus, häuslicher Gewalt und Suiziden (in Berlin haben die Todessprünge um 300 % zugenommen, in Basel - nach internem Polizeibericht – sei die Suizidrate von Mitte März bis Ende Mai so hoch wie im ganzen Jahr 2019). Immobilität, Isolation und Vereinsamung in Altersheimen haben zu zusätzlichen Toden geführt. Die Traumatisierung von Kindern wird sich in den nächsten Generationen auswirken. Dazu kommen Versterben oder Verschlimmerung durch aufgeschobene Operationen, Therapien und Abklärungen hinzu. Viele Spitäler standen leer und hatten Kurzarbeitsbetrieb. **Wer ist haftbar für diese medizinischen, sozialen und wirtschaftlichen erst beginnenden, verheerenden und weit schlimmeren Kollateralschäden?** Die jetzige - bei tiefer Prävalenz - Ausweitung der Tests führt zu einer falsch positiven Testantwort von 50 -80 %. Die Pandemie wird mit der Ausweitung der Tests und der Maskenpflicht künstlich am Leben erhalten. Die (selektive) **Maskenpflicht**, mit schädlichen Wirkungen (Hypoxie, Hypercapnie, Kopfschmerzen, Mikroplastikbelastung, psychischen Schäden, Schwächung der Immunsysteme) scheint reine Schikane. Die Wirkung von Masken ist von weit mehr guten und soliden Studien widerlegt, als bestätigt. Sie dann noch als Alltags- oder Schutzmaske zu bezeichnen ist sarkastisch. Auf der Packungsbeilage ist vermerkt: „nicht gegen Viren geeignet“. Nun soll ein Maschendraht als Fliegengitter herhalten: Virengrösse 0,06 µm – 0,14 µm, die der N95-Maske 0,35 µm. Diese Massnahme ist eher ein Gesslerhut oder ein Maulkorb, damit wir bis zu der „versprochenen“ bzw. angedrohten Impfung in Angst und Gehorsam verharren. Diese willkürlichen Massnahmen (wie Maskenpflicht, Reisebeschränkungen, Quarantäne und Testpflicht), die uns als **zum Wohle unserer Gesundheit verkauft werden** sind irrational und entbehren jeder Grundlage. Nie wurden grundsätzliche Methoden zur Stärkung der Gesundheit und der Immunabwehr propagiert - im Gegenteil, Angst und Stress reduzieren die Immunantwort. Während dem Lockdown blieben die Tabakläden geöffnet und auch Alkohol konnte man kaufen (Bis 24. Juli starben weltweit ca. 600 000 Menschen an angeblichem Sars-Cov-2, 2'817'075 an Zigaretten und 1'409 426 an Alkohol, 18 Millionen an Herz-Kreislaufkrankungen). Da ging es nie um Gesundheit, um den Schutz der arbeitenden Bevölkerung und um den Schutz der Alten. Wem nützt das Ganze? Wer profitiert? Aus Deutschland, Österreich und Dänemark ist bekannt, dass es eine gewollte Strategie der Regierung war, die Bevölkerung gezielt in Angst und Schrecken zu versetzen (vgl. leak aus dem Innenministerium/Kickl). Wie ist das in der Schweiz? Warum braucht es pädagogische Interventionen vom BAG? Laut Dr Daniel Koch: «In welcher Reihenfolge man auf welche Massnahme setzt, ist letzten Endes immer ein bisschen eine Frage des Gustos. Sowieso ist es nicht primär die Massnahme, die den Unterschied macht. Sondern das, was sie bei der Bevölkerung auslöst.» «Es ist nicht bewiesen, dass die Maske wirkt».

Die Gen verändernde Impfung Ein Novum: erstmalig verändert eine Impfung das GENOM. Die neue RNA-Impfung legt die Entwicklung des Bioreaktors (Brutkastens) in den Mensch selber, es braucht keine Hühnereier mehr zur Impfstoffproduktion und auch keine externen Bioreaktoren. Der Mensch soll die Impfung selber herstellen. Dabei werden RNA in unsere DNA eingebaut. Keimbahnveränderungen sind dabei nicht auszuschliessen. Zu welchen Nebenwirkungen (Krebs, Autoimmunerkrankung, Sterilität u.v.m) das führen würde, verlangt eine jahrelange (8 - 10 Jahre

mindestens) Beobachtung. Die Prüfungsbestimmungen sind allerdings von der EU für den neuen Corona-Impfstoff ausser Kraft gesetzt worden, das öffnet die Tür für Experimente an Menschen ohne Haftung. **Art 2.2 im neuen Covid 19 -Gesetz Abs. «Ausnahmen von der Zulassungspflicht für Arzneimittel» ist strikte abzulehnen.**

Medizinisch gesehen ist das gefährlich und grobfahrlässig. Prof. Hockertz (s. Quelle) beschreibt eindrücklich diese **vorsätzliche Körperverletzung**. Bill Gates sagt in einem CNBC Interview, «dass bei jedem 10.000. Menschen dauerhafte Impfschäden auftreten würden und er mit 700.000 Opfern rechnet». Er hatte ja auch gesagt, er werde (nicht er will) 8 Milliarden Menschen impfen. Das bedeutet so viele Impfpfopfer wie an oder mit Corona Verstorbenen. Bill Gates verspricht sich auch eine Rendite von 2000 %. Die Haftung will er wie gewohnt den Staaten überlassen. Laut NZZ 2019 spendete Bill Gates in der Schweiz über eine Milliarde Dollar. Die Genfer Organisationen Global Fund, die Impfinitiative Gavi und die Weltgesundheitsorganisation erhielten dreistellige Millionenbeträge.

Bei der Influenzaimpfung im letzten Jahr war die Wirksamkeit bei nur 10 %. Nachgewiesen ist aber eine 37% erhöhte Anfälligkeit nach einer Influenza-Impfung auf andere Keime (auch Corona-Viren). Das heisst, dass im letzten Jahr die Grippeimpfung eher schädlich war. In Norditalien wurden im Dezember 35 000 der alten Menschen gegen Influenza und Meningokokken zwangsgeimpft. Auch ein Grund der hohen Sterberaten in Italien (neben herunter gespartem Gesundheitswesen, häufigem Antibiotikaeinsatz, vielen Spitalkeimen, Überalterung, grosser Luftverschmutzung und vielen Gastarbeitern aus China). Für Coronaviren müssten wir wegen Kreuzimmunität bereits jetzt von einer zellulären Immunität von 80-90 % ausgehen (Tübinger Studie), was eine jährlich zu wiederholende RNA-Impfung mehr als fragwürdig macht. Das Impfgeschäft müsste dem BAG bekannt sein. Wir Ärzte müssen unsere Interventionen belegen, dass sie berechtigt und notwendig sind. Wir können ansonsten angeklagt werden. Sind BAG oder Swissmedic genauso haftbar?

Wissenschaft, Medien und Demokratie

Wissenschaft braucht den Diskurs und die Debatte mit anders Denkenden. Jede Demokratie braucht die Opposition und eine 4. Gewalt, die kritisch berichtet und hinterfragt. Wir brauchen öffentliche Diskussionen, die andersdenkende Wissenschaftler zu Wort kommen lassen. Ist Ihnen auch aufgefallen, dass das alles in der Coronakrise verloren gegangen ist? Eine Meinungsvielfalt ist nicht in den Massenmedien zu finden. Die gleichgeschalteten öffentlichen Medien verbreiten Angst und Schrecken, Horrorszenarien mit Horrorprognosen von Hunderttausenden bis Millionen von Toten. Die Krise wird medial zur Katastrophe hochstilisiert durch irreführende Berichterstattung und Verzerrungen. Sie bringen Schreckensbilder in unsere Stuben, die nicht in den rechten Zusammenhang gestellt oder deren Harmlosigkeit verschwiegen wird. Medial und politisch wird eine Alternativlosigkeit inszeniert und suggeriert. Kritische Ansichten werden nicht geduldet und zensuriert. Zurzeit wird die angebliche 2. Welle inszeniert. Der öffentliche Tenor ist Angst und Gehorsam, öffentlicher Widerspruch wird angeprangert, Denunziation wird sogar ermutigt. Andersdenkende Experten kommen nicht zu Wort und werden entwertet, man redet über sie, anstatt mit ihnen. Rufmord statt inhaltlicher Auseinandersetzung. Zahlreiche Ärzte, Ärztinnen und WissenschaftlerInnen, die sich schon früh zu Wort meldeten, wurden ignoriert. Die Instrumentalisierung der Medien zersetzt die Demokratie. Durch Gleichschaltung, Diffamierung und Zensur werden Meinungs- und Pressefreiheit zunehmend ausgehebelt. In dieser Corona-Zeit, wo Bewegungs-, Wirtschafts- und Versammlungsfreiheit beschnitten sind, werden Andersdenkende als Verharmloser, Leugner oder gar Spinner medial diffamiert. Regiert wird mittels Panikmache anstatt Transparenz. In der Schweiz wurde gewissermassen über Nacht die

Demokratie abgeschafft, die Medien als Propaganda-Ministerium versorgt und alle kritischen Stimmen ausgegrenzt; das ist ein unglaubliches Phänomen und erinnert erschreckend an die Zeiten vor dem 2. Weltkrieg mit Denunziation und Spaltung. Heisst es bald: Masken, Impfung und App machen frei? Entwickelt sich diese Pseudodemokratie hin zur Gesundheitsdiktatur? Es ist auch nur schwer nachzuvollziehen, warum die Schweiz so kritiklos bei diesem kollektiven Wahn mitmacht. Ein eigener Weg sollte gerade für unser Land möglich sein.

Fragen und Ausblick Kennen Sie persönlich jemanden, der an Covid gestorben ist? Warum interessiert sich niemand für die minimale Aussagekraft der Tests? Wieviel kosten die bisherigen 930 416 Corona-Tests, die App und die diversen Rettungspakete den Steuerzahler? Warum gibt es keine objektive Berichterstattung mit respektvoller Anhörung von Gegenargumenten? Was sind die Kriterien für die bewiesenermassen unwirksame, aber schädliche Maskenpflicht, bei welchen Werten wird sie wieder zurückgenommen? Wer entscheidet ob jemand krank ist, der Test, die Pharmakonzerne, die WHO? Wer regiert - das Volk oder die Pharmakonzerne? Wer profitiert wirklich von diesem sinnlosen Theater? Welche Abhängigkeit besteht von der Regierung und den NGO's? Welche Rolle spielt die – nicht gewählte - Corona-Taskforce? Das globale Mantra der Regierenden lautet: Diagnostics, treatment and vaccines. Testen, PCR und Antikörper, Therapeutika, Impfungen sind ein gutes Geschäft (im Auftrag des WEF oder der Bill & Melinda Gates Foundation?)

Welche Verbindung bestehen zwischen BR, EU und Pharmakonzernen, Weltbank und den von Bill Gates finanzierten NGO's rund um die WHO und das WEF? Ist Ihnen das **Event 201** bekannt? Sind wir unterwegs in ein globales autoritäres Gesundheitssystem?

Wir haben eine Scheinpandemie, inflationäre Todeszahlen, einen insuffizienten Test, eine Testepidemie, willkürliche Massnahmen, irreführende Zahlen und Graphiken, eine gleichgeschaltete Presse, mediale Unterdrückung von oppositionellen Meinungen und Diskreditierung derselben. Eine 2. Welle hat es in der Medizin noch nie gegeben. Medizinisch begegnet man jeder Krise mit Ruhe, Besorgnis, Aufklärung und Transparenz, nicht mit Angstpropaganda.

Die Massnahmen sind medizinisch nicht evidenzbasiert, sie entbehren jeglicher medizinischen Grundlage, verstossen gar gegen medizinische Grundregeln. Sie sind skandalös, unwissenschaftlich, willkürlich und rein politisch; sie rechtfertigen die Dringlichkeit und das neue Covid-19 Gesetz in keiner Weise. «Ausnahmen von der Zulassungspflicht für Arzneimittel» (Art 2.2) und ein Impfblogatorium (auch nur für Teilpopulationen: Ärzte, Risikopatienten) sind strikte abzulehnen!

Nach Prof. Ioannidis (Stanford) ist dies das Evidenzfiasko des Jahrhunderts“.

Wenn Frau Sommaruga, Herr Egger und Frau Merkel erklären: „die Pandemie sei erst vorbei, wenn wir einen Impfstoff haben“ scheint es nicht um Gesundheit oder Gesundheitsprävention zu gehen, nicht um die Interessen des Souveräns, sondern um eine Panikmache und wirtschaftliche Interessen.

Demokratische Strukturen, Wissenschaftlichkeit und Menschenrechte sind gefährdet.

Der Missbrauch dieser Krankheit mit entsprechender Medienpropaganda darf nicht zu einer grundlegenden Gesetzesänderung führen, die weiteren Missbräuchen Tür und Tor öffnet und aus der freien Demokratie der Schweiz eine oligarchische Gesundheitsdiktatur macht. Der Bundesrat hat sträflich vernachlässigt einen Konsensus auch mit anders denkenden Experten für eine Coronastrategie zu erreichen, welcher ausgewogen sämtliche wissenschaftliche Erkenntnisse einbezogen hätte. So ist eine Meinungsdictatur einer weniger Experten entstanden.

Umso wichtiger ist es nun für das Parlament, der Weiterführung Notrechts Einhalt zu gebieten!

Daraus ergibt sich eine besondere Verantwortung jedes einzelnen Parlamentariers, sich umfassend zu informieren (siehe auch nachfolgende Literaturhinweise und Links), und im Sinne der Vernunft und der Sicherheit der Schweizer Bürger abzustimmen.

Freundliche Grüsse

ALETHEIA – Medizin und Wissenschaft für Verhältnismässigkeit



Dr. med. Ruke Wyler
Psychiatrie/Psychotherapie FMH
Thunstrasse 21 3005 Bern
Kontakt: rukewyler@bluewin.ch

Dr. med. Dieter Thommen
Allgemeine Innere Medizin FMH, Thun

und

Arbeitsgruppe von ALETHEIA – Medizin und Wissenschaft für Verhältnismässigkeit

Fabien Balli-Frantz, MSc. ETH Elec. & Pharmazie Student, Biel

Dr. med. Urs Guthauser, Bern

Dr. med. Andreas Heisler, Ebikon

Dr. Werner Michael Heller, Schüpfheim

Dr. med. Heinz Rordorf, Rorschach Rheintal

Dr. Sc. Nat. ETH Barbara Müller, Ettenhausen

Dr. med. Björn Riggenbach, Neuchâtel

Dr. med. Rainer Schregel, Wattwil

Dr. med. Dieter Thommen, Thun

sowie weitere Mitglieder/Unterstützer von

ALETHEIA – Medizin und Wissenschaft für Verhältnismässigkeit

Eine kleine unvollständige Auswahl von Quellen finden Sie auf den folgenden Seiten.

Allgemein

Ärzte für Aufklärung - DE <https://www.aerzte-fuer-aufklaerung.de/>

Mediziner und Wissenschaftler für Gesundheit, Freiheit und Demokratie e.V. <https://www.mwgfd.de/>

COVID-19 — Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin e.V.

<https://www.ebm-netzwerk.de/de/veroeffentlichungen/covid-19>

Nachricht von Prof. S. Bhakdi an das **Schweizer Parlament** <https://www.youtube.com/watch?v=trMor0h8cRE&app=desktop>

Dr. Claus Köhnlein_Heiko Schöning ACLU_Gefährliche Übertherapie im Zuge von COVID-19

https://www.youtube.com/watch?time_continue=2199&v=MHZD-f678ll&feature=emb_logo

Prof. Bhakdi und Prof. Reiss Corona-Fehlalarm <https://www.mwgfd.de/2020/06/corona-fehlalarm-das-neue-buch-von-prof-bhakdi-und-prof-reiss-jetzt-erhaeltlich/>

Swiss Policy Research CH <https://swprs.org/fakten-zu-covid-19-archiv-maerz-2020/>

Pandemie

Profiteure der Angst - arte Dokumentation 2009 <https://youtu.be/ZkyL4NxJlcc> oder

<https://youtu.be/ECO4FzFP6Nk>

Klartext wie alles begann - Dr.B.Schiffmann - Die Pandemie, die keine war - Zusammenfassung

<https://www.youtube.com/watch?v=B3diRiaYTPU&list=TLPQMjMwNzIwMjBX76l39wiUHQ&index=2>

The swine flu fraud of 1976, on 60 Minutes <https://youtu.be/8eE7Ct1jWw>

Corona - Beruhigende Informationen, ZDF Frontal-21, 10.03.2020 - Wodarg

https://www.youtube.com/watch?v=0jCxrTbQw&fbclid=IwAR106IVj7U-fV0kMqQjgUpfvAYcVjV438w2w3fGPvj-wIud_msrDQSCj68

Stiftung Corona-Ausschuss lud Wolfgang Wodarg: "Man findet, was man sucht" I Mirror 21.07.2020 I

https://www.youtube.com/watch?time_continue=4&v=84yJkXSyUOM&feature=emb_logo

SRF: Pandemiealarm war eine klare Fehldiagnose <https://www.srf.ch/suche?q=wodarg&date=all&page=0>

Das Virus

Virus-Wahn - Milliarden-Profite mit erfundenen Seuchen - Dr. med. Claus Köhnlein

<https://www.youtube.com/watch?v=NEad80k--RU> Buch: Virus-Wahn Köhnlein/Engelbrecht

Guenter Weiss Direktor Medizinische Universität Innsbruck · Department of Internal Medicine II (Infectious

Diseases, Immunology, Rheumatology, Pneumology) Ambulant erworbene Pneumonien.

https://infektiologie.co.at/wp-content/uploads/2017/08/3_weiss_gi_sa_06-10-18.pdf

Der Test

Jens Spahn - Viel mehr falsch Positive als tatsächlich Positive (ARD Hauptstadtstudio)

<https://www.youtube.com/watch?v=iN9QAvtV2hA>

Untersuchungsausschuss: Der Drogen-Test, die Immunität und die zweite Welle

https://www.youtube.com/watch?time_continue=17&v=pKllldliMpl&feature=emb_logo

Widerlegung von Correctiv durch Samuel Eckert <https://www.youtube.com/watch?v=Cd7an8vMmeY>

[Young BE et al. Epidemiologic Features and Clinical Course of Patients Infected With SARS-CoV-2 in Singapore](https://www.youtube.com/watch?v=Cd7an8vMmeY)

Der PCR-Test ist nicht validiert <https://telegra.ph/Der-PCR-Test-ist-nicht-validiert-06-25>

PCR: Ein DNA-Test wird zum Manipulations- instrument – Telegraph

<https://telegra.ph/PCR-Ein-DNA-Test-wird-zum-Manipulationsinstrument-06-28>

COVID19 PCR Tests are Scientifically Meaningless – OffGuardian

<https://off-guardian.org/2020/06/27/covid19-pcr-tests-are-scientifically-meaningless/>

Merkblatt zur aktuellen COVID-19 Testung in der Schweiz Swissmedic BAG

[https://www.swissmedic.ch/swissmedic/de/home/suche.html#Merkblatt zur aktuellen COVID-19 Testung in der Schweiz](https://www.swissmedic.ch/swissmedic/de/home/suche.html#Merkblatt+zur+aktuellen+COVID-19+Testung+in+der+Schweiz)

Gefährlichkeit

Virologe Streek und Pathologe Püschel bei Markus Lanz 09 04 20 Corona Studie

<https://www.youtube.com/watch?v=P6yjA0oulvg>

Ergebnisse der „Heinsberg-Studie“ — Universität Bonn <https://www.uni-bonn.de/neues/111-2020>

John Ioannidis Warned COVID-19 Could Be a “Once-In-A-Century” Data Fiasco. He Was Right - Foundation for

Economic Education [https://fee.org/articles/john-ioannidis-warned-covid-19-could-be-a-once-in-a-century-](https://fee.org/articles/john-ioannidis-warned-covid-19-could-be-a-once-in-a-century-data-fiasco-he-was-right/)

[data-fiasco-he-was-right/](https://fee.org/articles/john-ioannidis-warned-covid-19-could-be-a-once-in-a-century-data-fiasco-he-was-right/)

Gefährlichkeit des Virus, Behandlung der Krankheit, Impfen als Ausweg? <https://youtu.be/Dc-IK7ICEw>

250 Expertenstimmen zur Corona-Krise

[http://blauerbote.com/2020/05/20/250-expertenstimmen-zur-corona-krise/?fbclid=IwAR2Ohgfnbrxqt9h-](http://blauerbote.com/2020/05/20/250-expertenstimmen-zur-corona-krise/?fbclid=IwAR2Ohgfnbrxqt9h-JKYa_zffkItOgYYr0zawNFyIEJixLGyNa6L3xjMSkRU)

[JKYa_zffkItOgYYr0zawNFyIEJixLGyNa6L3xjMSkRU](http://blauerbote.com/2020/05/20/250-expertenstimmen-zur-corona-krise/?fbclid=IwAR2Ohgfnbrxqt9h-JKYa_zffkItOgYYr0zawNFyIEJixLGyNa6L3xjMSkRU)

<https://www.rubikon.news/artikel/120-expertenstimmen-zu-corona>

Italy: 96% of Coronavirus Fatalities Had Other Chronic Illnesses

[https://www.breitbart.com/health/2020/05/27/italy-96-of-coronavirus-fatalities-had-other-chronic-](https://www.breitbart.com/health/2020/05/27/italy-96-of-coronavirus-fatalities-had-other-chronic-illnesses/)

[illnesses/](https://www.breitbart.com/health/2020/05/27/italy-96-of-coronavirus-fatalities-had-other-chronic-illnesses/)

Corona - Italien gibt Schwindel bei Zählung zu <https://www.youtube.com/watch?v=52t3rfKZLN8>

Massnahmen/Kollateralschäden

Leak aus dem deutschen Innenministerium:

<https://www.zeitpunkt.ch/index.php/leak-aus-dem-innenministerium-corona-ein-globaler-fehlalarm>

<https://www.tichyseinblick.de/tichys-einblick/brisante-studie-aus-dem-bmi-teil-2-massive-interne-kritik-an-rki-und-bundesregierung/>

Graphiken: www.heise.de/tp/features/Von-der-fehlenden-wissenschaftlichen-Begrundung-der-Corona-Massnahmen-4709563.html?view=print

WAS HABT IHR GETAN??? Gunnar Kaiser <https://www.youtube.com/watch?v=SwN24h505Gs>

Impfung

Prof. Stephan Hockertz warnt vor millionenfach vorsätzlicher Körperverletzung von Radio München

<https://soundcloud.com/radiomuenchen/impfung-hockertz-mrna-mit-moderation>

Erstmals verändert eine Impfung das GENOM. Prof. Hockertz im Interview

<https://www.youtube.com/watch?v=1apZFC0BwhA&feature=share&fbclid=IwAR2x0bUhhPiUSKCM3cvuFjhV2s0hWFF40Z3in5KIU1g3zFVreRTogvwiWdPs>

Bill Gates will die Welt impfen https://www.youtube.com/watch?v=AhuU_CG9v80

Bill Gates: Impfschäden und 700.000 Impfopfern <https://www.youtube.com/watch?v=EjgbMib36do>

Versteckte Genmanipulation | Von Detlef Rathmer

https://www.youtube.com/watch?v=Gp1KWKz3eBI&feature=share&fbclid=IwAR20i4KTtTjWmX2iHftVrCF9IF7bvfVzhFNseGc2ef0I9_vRNxNxrYa04

New Docs: NIH Owns Half of Moderna Vaccine • Children's Health Defense

https://childrenshealthdefense.org/news/new-docs-nih-owns-half-of-moderna-vaccine/?itm_term=home

deutsche Audio Robert F. Kennedy Jr. Teil 7: NIH + Moderna - Forscher beschreiben Vorgehen als

verantwortungslos - <https://www.youtube.com/watch?v=3Rd5mO6plwg&feature=youtu.be>

SWR zu Nutzen der Grippe Impfung, RKI Impf <https://www.youtube.com/watch?v=ObCOLpRRI7k>

Wissenschaft/Medien/Demokratie

Prof. Dr. Sucharit Bhakdi <https://youtu.be/xc-e8zaxicQ>

Herbert Kickl zieht Bilanz <https://www.youtube.com/watch?v=gpdIUunAPys>

Vittorio Sgarbi ital.Abgeordneter: Italien keine 25000 Toten <https://www.youtube.com/watch?v=yi8Je4tf57A>

Corona - Italien gibt Schwindel bei Zählung zu <https://www.youtube.com/watch?v=52t3rfKZLN8>

Corona Schweiz Zahlen und Verfassung Christof <https://www.youtube.com/watch?v=ghBgWwpSt3g>

Historische Rede von Stefan Homburg in Stuttgart <https://www.youtube.com/watch?v=SrRBllrEaYY>

Kommentar: Schluss mit dem Corona-Theater - Corona Transition Dr. med. Peter Böhi

<https://corona-transition.org/kommentar-schluss-mit-dem-corona-theater>

Schweizerische Ärztezeitung - Genetische Impfstoffe gegen COVID-19: Hoffnung oder Risiko von Clemens Arvey

<https://saez.ch/article/doi/saez.2020.18982>

Beta Stadler auf englisch: ursprünglich Weltwoche Warum alle falsch lagen

<https://medium.com/@vernunftundrichtigkeit/coronavirus-why-everyone-was-wrong-fce6db5ba809>

<https://www.new-swiss-journal.com/post/schweizer-professor-erklaert-warum-bei-corona-alle-falsch-lagen-und-immer-noch-falsch-liegen>

Corona Krise: 7 Grundrechte eingeschränkt - wie geht es weiter?

https://www.luzernerzeitung.ch/schweiz/corona-krise-7-grundrechte-ingeschraenkt-wie-geht-es-weiter-ld.1208264?mktcid=sms&mktcval=Facebook&fbclid=IwAR2yU8HR7YTyBuUzt6DYK_EGorFBVaSu8-tgwRAYd8YbqkYZ-6R0aq0Si8

Fragen und Ausblick oder qui bono

Das globale Mantra der Regierenden: Diagnostics, treatment and vaccines

<https://www.youtube.com/watch?v=PgfVuC4Ec1A&feature=share>

Covid-19: Bereits 2012 gab es Planspiele mit dem hypothetischen Erreger "Modi-SARS"

<https://www.heise.de/tp/features/Covid-19-Bereits-2012-gab-es-Planspiele-mit-dem-hypothetischen-Erreger-Modi-SARS-4692905.html>

Start ACU Außerparlamentarischer Corona Untersuchungsausschuss COVID-19 Extra-Parliamentary

Inquiry <https://www.youtube.com/watch?v=waVfZNI9tkU>

centerforhealthsecurity Event 201 <https://www.youtube.com/user/biosecuritycntr>

WEF Strategic Intelligence Covid -19 <https://intelligence.weforum.org/topics/a1G0X00000606EHUA0?tab=publications>

<https://widget.intelligence.weforum.org/embedding-our-covid-19-widget.html>

#Coronavirus Global Response International Pledging Conference - YouTube 1:11 350mio rk/cov vacc

therap/WHO/ Cepi <https://www.youtube.com/watch?v=ngBTZ4xp3HM>

The Global Health Mafia Protection Racket <https://www.youtube.com/watch?v=1Z5VYqJqrI&t=20s>

Gates: Das nächste Virus wird wirklich Aufmerksamkeit erregen! <https://youtu.be/dpE-hXhLRQ0>

Gates zur Zwangsimpfung“ (Bodo Schiffmann) - @5:48 - 6:15 <https://youtu.be/W8ZPgZRYuGU>

Gates: CORONA-IMPFSTOFF ist die „dringendste Erfindung der Welt“ <https://youtu.be/EfLjUWk7LgQ>

Gates invests big in vaccines with a massive 20:1 Return on Investment

<https://www.youtube.com/watch?v=MilP7qqb4vA>

Finanz-Talk im Kopf von Bill Gates <https://www.youtube.com/watch?v=nxXWKAprQ1E>