



Forscherin Astrid Stuckelberger: Eine Pandemie von Lügnern

Von [Julia Schreiner Benito](#)

18. November 2021

Quelle: <https://hemali.no/siste/professor-astrid-stuckelberger-en-pandemi-av-logner/>

Norwegischer Originaltext: siehe unten

- Ich bin keine Panikmacherin, ich erkläre nur, und zwar mit Witz. Über die Lügen, die Korruption, die Propaganda...

Weil ich eine Expertin für öffentliche Gesundheit und Wissenschaft bin.

[Astrid Stuckelberger](#) ist seit 30 Jahren in der Forschung tätig. Von 2009 bis 2013 arbeitete sie

für die WHO und spezialisierte sich auf Pandemien. Sie hat 180 Publikationen und 12 Bücher veröffentlicht. Für *hemali* sagt Astrid:

- Keine Pandemie
- Korruption & Geschäfte mit Forschung
- Rekordzahl von Todesfällen nach der Impfung
- Die WHO arbeitet als Unternehmen mit den Mitgliedstaaten als Tochtergesellschaften

- *Worüber machen Sie sich jetzt am meisten Sorgen?*

- Über die Impfung. Dabei handelt es sich nicht um einen Impfstoff, sondern um ein biotechnologisches, synthetisches Experiment. Mit genetischen Veränderungen, [GVO](#) (gentechnisch veränderter Organismus). Sie hätten den Inhalt des Impfstoffs offenlegen müssen. Das Gefährliche an den Impfstoffen ist, dass sie Infektionen auslösen. Ich glaube nicht, dass das Spike-Protein das Problem ist, sondern dass der Impfstoff [Graphen](#) enthält. Es ist tödlich, und wir haben jetzt Statistiken. Wir wissen das.

Die WHO ist nicht mehr wie früher

Astrid Stuckelberger spricht mit *hemali* auf Norwegisch. Sie lebt in Genf, ihre Mutter stammt aus Ålesund. Sie lacht oft, trotz der Krise.

- Ich freue mich, dass ich dies mit dem norwegischen Volk teilen kann. Die WHO ist nicht mehr dieselbe Organisation wie früher. Die WHO hat sich verändert, seit ich dort war. Ich habe es vorher nicht gesehen, aber jetzt, wenn ich mich politisch mit dem befasse, was passiert ist, sehe ich es. Das hat sich 2016 geändert, erklärt Astrid.

- Es war etwas Besonderes: Organisationen, die [nichtstaatliche](#) Organisationen sind, wie z. B. [GAVI](#) - Global Alliance for Vaccine Immunization - unter der Leitung von Bill Gates, kamen 2006 mit einem Fonds zur WHO. Seitdem hat sich die WHO zu einer neuen Art von internationaler Organisation entwickelt. GAVI erhielt immer mehr Einfluss und völlige Immunität, mehr als die Diplomaten der UNO. GAVI kann tun, was sie will, die Polizei kann nichts tun.

Bill Gates übernahm das Ruder, er kümmerte sich um alles, was mit der Impfung zu tun hat.

- *Die WHO wurde 2014 einer Revision unterzogen. Danach wurde die WHO eher zu einem Unternehmen mit Ländern als Tochtergesellschaften als zu einer offenen Organisation. Ist das wahr?*

- Ja. Als ich 2013 bei der WHO im Bereich internationale Beziehungen tätig war, sah ich, dass GAVI immer mehr an Bedeutung gewann. In GAVI wurde ein Globaler Aktionsplan für die Impfprävention 2012-2020 vorgestellt. Acht Jahre also, in denen GAVI alles in der Hand hatte. Bill Gates war für die Impfstoffe zuständig, er hat sie übernommen.

Sehen Sie sich das Interview mit Astrid Stuckelberger im Video an...

- *Welche Macht hat die WHO über die einzelnen Länder?*

- Das ist die Frage. Früher waren alle Länder frei. Aber wenn ich jetzt überall auf der Welt Interviews führe, sehe ich, dass jedes Land Teil eines "WHO-Systems" ist. Die WHO ist keine demokratische Mitgliederorganisation mehr wie die UNO. Die einzelnen Regierungen bilden die Grundlage des "Unternehmens". Es ist logisch, wenn man bedenkt, was jetzt passiert: Die "Agenturen" wollen Geld, Geschäfte und die Menschen kontrollieren. Das ist wie Sklaverei. Die Steuern, die wir zahlen, gehen an Regierungen, die dem "Unternehmen" untergeordnet sind. Unter den multinationalen Organisationen wie GAVI.

Vertrag zwischen GAVI, Weltbank und WHO

- GAVI, die Weltbank und die WHO schlossen einen Vertrag mit der Bezeichnung IFFM: [International Facility Finance for Immunization](#). Unser Land, unser Volk, bezahlt die WHO, die Weltbank und GAVI für die Durchführung ihrer Immunitätsprogramme. Das bedeutet, dass die gesamte Bevölkerung geimpft werden muss. Aus dem Plan von GAVI geht hervor, dass dieses Ziel für den Zeitraum von 2012 bis 2020 angestrebt wird. Aber dann hat es nicht funktioniert, sie mussten eine Pandemie schaffen.

- *Sie sagen, dass die Pandemie geplant war?*

- Ja, absolut. Das können Sie aus allen Dokumenten ersehen. Jeder kann sie analysieren, sie liegen offen vor uns. Sie greifen mich an und versuchen zu behaupten, ich sei nicht kompetent, ich würde lügen.

- Professor John Ioannidis von der Universität Stamford hat in drei Arbeiten gezeigt, dass die Sterblichkeit im Jahr 2020 nicht höher war als in anderen Jahren. Das ist eine Lüge, und keine Pandemie. Die WHO räumt ein, dass die Sterblichkeitsrate nicht höher ist, dennoch hat sie die "Pandemie" nicht für beendet erklärt.

- *Was hat Sie die Warnung gekostet?*

- Ich sehe mich nicht als Alarmist, ich erkläre nur wissenschaftlich. Als Expertin für öffentliche Gesundheit, Medizin und Wissenschaft. Die Universitäten Genf und Lausanne haben alle meine Kurse eingestellt. Ich stehe vor Gericht, sie greifen mich an.

Sie wollen mir mein medizinisches Wissen absprechen, sie versuchen zu behaupten, dass ich nicht kompetent bin, dass ich lüge. Das gilt für alle Forscher, die das sagen, wir sind jetzt mehrere Fraktionen, die vor Todesfällen nach Impfungen warnen. Für Fachleute ist es gefährlich, darüber zu sprechen.

- Medien werden bezahlt

- Die Medien werden von den multinationalen "Konzernen" bezahlt. Ich nenne sie „internationale Piraten“, lächelt sie.

- Und die Medien kontrollieren die Regierungen. Die Medien müssen unabhängig werden, sie müssen der Bevölkerung zu freien Informationen verhelfen.

- *Zahlreiche Studien und Beispiele zeigen, dass es eine Behandlung für Covid-19 gibt.*

"Ja, ich arbeite viel mit Frankreich zusammen, einem Land, das eine Nichtregierungsorganisation (NGO) gegründet hat. Ein Verein für Patienten, die nach der Behandlung mit bestehenden Arzneimitteln ihre Gesundheit und Bewegungsfähigkeit verloren haben. Wir müssen ein paralleles Sozialsystem organisieren. Wir müssen zurück in die "Wikingerzeit", lacht sie.

- Es ist nach Schweden gekommen, vieles hier hat jetzt Wurzeln in der Wikingerzeit. Ich denke viel darüber nach, und man kann in Norwegen wieder zur Landwirtschaft zurückkehren.

Astrid ist der Meinung, dass die Impfung sofort eingestellt werden muss.

- Basierend auf dem Inhalt der Impfstoffe. Nach 30 Jahren Forschung weiß ich, dass man, wenn man ein, zwei oder drei Fallstudien hat und diese unter dem Mikroskop betrachtet, um den Beweis zu erbringen, keine weitere Forschung betreiben muss. Was Sie unter dem Mikroskop sehen, ist Beweis genug. Wenn bis zu zehn Experten auf der ganzen Welt dasselbe unter dem Mikroskop sehen, ist das genug. Sie sehen Graphen, Parasiten, Metalle ... Deshalb sollten wir die Impfungen abschaffen und alle mRNA-Injektionen verbieten. Diejenigen, die dies weiterhin tun, sollten strafrechtlich verfolgt werden.

Diejenigen, die weiterhin zusehen, sollten strafrechtlich verfolgt werden.

Zu den Nebenwirkungen nach der Impfung sagt Astrid

- Die gemeldeten Todesfälle und Nebenwirkungen entsprechen nur 1-10 % der Realität. Ende Oktober wies die europäische EudraVigilance 29 000 Todesfälle aus, aber bei geschätzter Dunkelheit könnten es 290 000 sein. Dies ist nicht leicht zu erkennen, da keine Autopsien durchgeführt werden. In der Wissenschaft und in den Systemen wird viel gelogen und betrogen. Der PCR-Test ist ein Beispiel dafür, dass der Arzt ihn nicht diagnostisch einsetzen kann. Laien werden dafür bezahlt zu sagen, dass Todesfälle durch Covid verursacht werden, und zwar auf der Grundlage von PCR, die nicht funktioniert. Sehr oft geschieht dies ohne Autopsie. Es wird behauptet, der Tod sei durch Covid verursacht worden, auch wenn dies nicht der Fall ist. Viele werden dafür bezahlt, dass sie behaupten, die Todesfälle seien auf Covid zurückzuführen, und zwar auf der Grundlage von PCR-Tests, die nicht funktionieren.

- Aus den Daten des VAERS (Vaccine Adverse Event Reporting System) geht hervor, dass es immer mehr Zusammenhänge zwischen Todesfällen und Impfungen gibt. So wird verständlich, dass man keine klinische Forschung betreibt, sondern nur Informationen aus Krankenhäusern abrufen. Es ist einzigartig in der Geschichte der Pandemie, dass die Daten nicht offen sind. In den USA werden 17 000 Todesfälle infolge von Impfungen gemeldet, darunter auch Kinder und Babys. Es ist unethisch, so weiterzumachen. Bisher ist die Todesrate in den USA dreimal so hoch wie die Gesamtzahl aller Impfungen in den letzten 35 Jahren. Dies sind offizielle Zahlen, ohne klinische Forschung oder Validierung. Die Forschung ist noch nicht abgeschlossen, aber der Impfstoff wird weiter entwickelt. Es ist schrecklich, wirklich kriminell.

Bisher ist die Todesrate in den USA dreimal so hoch wie die Gesamtzahl aller Todesfälle in den letzten 35 Jahren.

- *Wie viele Dosen wollen sie insgesamt verabreichen?*

- Acht Dosen, sie haben acht gekauft. Aber es war keine Pandemie. Es war eine Pandemie von PCR, Propaganda, Angstpropaganda... Es gibt massive Korruption und Interessenkonflikte. Auch die Wissenschaft und die Medien sind korrupt, das ganze System ist korrupt. Fachleute werden mit Aktien von Überwachungsgesellschaften gekauft. Sie haben es in den letzten 20 Jahren herausgefunden. Die Industrie kontrolliert die Medien, die Beispiele... Die Lügen kommen von den Universitäten, die sagen, "wir kennen die Fakten". Es ist einzigartig. Universitäten in Schweden verkaufen Pfizer und Moderna.

- **Die Menschen sind belogen worden. Sie haben nicht erkannt, dass es sich um Propaganda handelt. Und dass sich die Politik und die Definitionen geändert haben.**

Folgen Sie uns auf hemali.no - bald werden wir das ganze Interview mit Astrid Stuckelberger als Video veröffentlichen.

Referenzen

- Die Herausgeberin des British Medical Journal, Fiona Godlee, [erklärt, wie](#) Datenmanipulation, verwerfliche Forschung und illegale Handlungen von Pfizer die Welt in die Situation gebracht haben, in der wir uns jetzt befinden.
- Fast alle Studien über das Verhältnis von Infektion zu Sterblichkeit (IFR) von Covid haben Ergebnisse [zwischen 0,04 % und 0,5 %](#) ergeben.
- Das bedeutet, dass die Überlebensrate von Covid bei mindestens 99,5 % liegt.
- Es handelt sich nicht um eine ungewöhnliche Übersterblichkeit. Die Presse bezeichnete das Jahr 2020 als das "tödlichste Jahr in Großbritannien seit dem Zweiten Weltkrieg". Irreführend, weil sie den massiven Anstieg der Bevölkerung im Vergleich zu damals außer Acht lässt.
- Ein vernünftigeres statistisches Maß für die Sterblichkeit ist die altersstandardisierte Sterblichkeit (ASMR). In diesem Fall ist das Jahr 2020 nicht einmal das jüngste Jahr der Sterblichkeit seit 2000. Tatsächlich waren seit 1943 nur neun Jahre besser als 2020.
- [Statistik, globale Sterblichkeit nach C-19.](#)
- Die Zahl der "Covid-Todesfälle" ist künstlich aufgebläht. Länder auf der ganzen Welt haben "Covid-Tod" als "*Tod aus beliebiger Ursache innerhalb von 28/30/60 Tagen nach einem positiven Test*" definiert. Gesundheitsexperten aus Italien, Deutschland, dem Vereinigten Königreich, den USA, Nordirland und anderen Ländern haben [diese Praxis befürwortet](#).

- Die Aufhebung der Unterscheidung zwischen dem Tod durch Covid und dem Tod durch etwas anderes, nachdem *man positiv auf Covid getestet wurde*, würde natürlich zu einer Überzählung der "Covid-Todesfälle" führen. Der britische Pathologe John Lee warnte bereits im vergangenen Frühjahr vor dieser "[erheblichen Überschätzung](#)". Auch andere "[Mainstream](#)"-Quellen haben [darüber berichtet](#).
- In Anbetracht des hohen [Prozentsatzes "asymptomatischer" Covid-Infizierter](#), des bekannten Auftretens [schwerwiegender Komorbiditäten](#) und des [Potenzials für falsch-positive Tests](#) ist diese Covid-Todesrate eine sehr unzuverlässige Statistik.
- Dieses Muster hat sich in allen anderen Ländern während der "Pandemie" fortgesetzt. Eine FOIA-Anfrage vom Oktober 2020 an das britische ONS ergab, dass [weniger als 10 % der offiziellen Zahl der "Covid-Todesfälle" zu](#) diesem Zeitpunkt Covid als einzige Todesursache hatten.
- Das Durchschnittsalter beim "Covid-Tod" ist höher als die durchschnittliche Lebenserwartung. Das Durchschnittsalter eines "Covid-Todes" liegt im Vereinigten Königreich bei [82,5](#) Jahren. In Italien sind es 86. Deutschland, 83. Schweden, 86. Kanada, 86. USA, 78, Australien, 82.
- In fast allen Fällen ist das [Durchschnittsalter bei einem "Covid-Todesfall"](#) höher als die nationale Lebenserwartung.
- Das Sterberisiko "durch Covid" entspricht fast genau dem Sterberisiko vor dem [Hintergrund des Todes im Allgemeinen](#).
- Die Verwendung von "illegalen" DNRs hat massiv zugenommen. Wachen und öffentliche Dienste haben in den letzten Monaten über einen enormen Anstieg bei der Anwendung von *Wiederbelebungsverboten* berichtet.
- In den USA haben Krankenhäuser für alle Patienten, die positiv auf Covid getestet wurden, eine "[universelle Patientenverfügung](#)" erstellt, und Warnmeldungen von Krankenschwestern haben ergeben, dass das System der Patientenverfügung [in New York missbraucht wurde](#).
- Im Vereinigten Königreich kam es zu einem "[beispiellosen](#)" Anstieg "illegaler" Patientenverfügungen für Behinderte, wobei Pflegeheime Briefe an nicht terminierte Patienten verschickten, in denen sie ihnen empfahlen, Patientenverfügungen zu unterschreiben, während andere "[Blanko-Verfügungen](#)" für das gesamte Pflegeheim unterzeichneten.
- Eine von der [Universität Sheffield](#) durchgeführte Studie ergab, dass bei mehr als einem Drittel aller "verdächtigen" Covid-Patienten innerhalb von 24 Stunden nach dem Krankenhausaufenthalt eine Patientenverfügung zu den Akten gelegt wurde.
- Im März 2020 wurde berichtet, dass die Krankenhäuser in Spanien und Italien überfüllt waren, aber das passiert in jeder Grippezeit.

- Im Jahr 2017 waren die spanischen Krankenhäuser zu [200 % ausgelastet](#), und im Jahr 2015 [schliefen die Patienten auf den Fluren](#).
- In einem JAMA-Bericht vom März 2020 wurde festgestellt, dass italienische Krankenhäuser "in [den Wintermonaten](#) in der Regel zu [85-90 % ausgelastet sind](#)".
- Im Vereinigten Königreich ist der NHS [im Winter](#) regelmäßig bis an seine Grenzen [belastet](#).
- Im Rahmen seiner Covid-Politik [kündigte der NHS im Frühjahr 2020 an](#), dass er "*die Krankenhauskapazitäten neu organisieren wird, um Covid-Patienten und Nicht-Covid-Patienten getrennt zu behandeln*" und dass "*infolgedessen die Krankenhäuser bei einer noch geringeren als der üblichen Auslastung als bisher unter Kapazitätsdruck stehen werden.*"
- Das bedeutet, dass sie Tausende von Betten entfernt haben. Während einer angeblich tödlichen Pandemie haben sie die Höchstbelegung in Krankenhäusern reduziert.
- Trotzdem hat der NHS nie einen Druck verspürt, der über die übliche Grippesaison hinausgeht, und hatte zeitweise sogar [viermal mehr leere Betten als normal](#).
- Sowohl im Vereinigten Königreich als auch in den USA wurden Millionen für [provisorische Notkrankenhäuser](#) ausgegeben, die nie genutzt wurden.
- PCR-Test: In einer chinesischen Studie wurde festgestellt, dass ein und derselbe Patient am selben [Tag](#) zwei unterschiedliche Ergebnisse mit [demselben Test](#) erhalten konnte.
- In Deutschland sind Tests bekannt, die auf [Erkältungsviren](#) reagiert haben.
- Eine Studie aus dem Jahr 2006 ergab, dass [PCR-Tests auf ein Virus](#) auch auf andere Viren reagieren.
- Im Jahr 2007 führte eine PCR-Testabhängigkeit zu einem "Ausbruch" von Keuchhusten, der in [Wirklichkeit nie stattgefunden hat](#). Einige Tests in den USA reagierten sogar auf die [negative Kontrollprobe](#).
- Ein [portugiesisches Gericht entschied, dass PCR-Tests "unzuverlässig" seien](#) und nicht zur Diagnose verwendet werden dürften.
- Die WHO hat PCR-Tests zweimal als falsch positiv bezeichnet. Im Dezember 2020 gab die WHO einen [Leitfaden zum PCR-Verfahren](#) heraus, in dem die Labors angewiesen wurden, bei hohen CT-Werten, die zu falsch positiven Ergebnissen führen, vorsichtig zu sein: "*Wenn Proben einen hohen CT-Wert aufweisen, bedeutet dies, dass viele Zyklen erforderlich waren, um das Virus nachzuweisen. Unter bestimmten Umständen ist es schwierig, zwischen Hintergrundstaub und dem tatsächlichen Vorhandensein des Zielvirus zu unterscheiden.*"
- Im Januar 2021 [gab die WHO einen weiteren Hinweis heraus](#), diesmal mit der Warnung, dass "asymptomatische" positive PCR-Tests erneut getestet werden sollten, da

es sich um falsch positive Ergebnisse handeln könnte: "Wenn die Testergebnisse nicht mit dem klinischen Bild übereinstimmen, sollte eine neue Probe entnommen und mit der gleichen oder einer anderen NAT-Technologie erneut getestet werden.

- Die Mehrzahl der Covid-Infektionen verläuft "asymptomatisch". Ab März 2020 deuten Studien aus Italien darauf hin, dass [50-75 % der positiven Covid-Tests keine Symptome aufweisen](#).
- Eine britische Studie vom August 2020 ergab, dass [86 % der "Covid"-Patienten überhaupt keine viralen Symptome hatten](#).
- [Studie vom 21. November](#): mRNA-Impfstoff erhöht dramatisch Marker für Entzündungen und Herzerkrankungen.
- [Amerikas Ärzte an vorderster Front](#): Wie das Graphen in Impfstoffen Schaden anrichten kann.
- [Covid - "Impfstoffe" sind unvergleichlich. Vor 2020 war](#) noch kein erfolgreicher Impfstoff gegen ein menschliches Coronavirus entwickelt worden. Seitdem haben wir angeblich *20 davon in 18 Monaten* gemacht.
- Wissenschaftler versuchen seit Jahren, einen Impfstoff gegen SARS und MERS zu entwickeln - mit wenig Erfolg.
- Einige der fehlgeschlagenen SARS-Impfungen [verursachten tatsächlich eine Überempfindlichkeit gegen das SARS-Virus](#). Das bedeutet, dass geimpfte Mäuse potenziell *schwerer erkranken können als ungeimpfte Mäuse*. Ein anderes Experiment verursachte [Leberschäden bei Frettchen](#).
- Während herkömmliche Impfstoffe funktionieren, indem sie den Körper einem Stamm des Mikroorganismus aussetzen, der die Krankheit verursacht, [sind Covid-Impfstoffe mRNA-Impfstoffe](#).
- mRNA-Impfstoffe (Boten-Ribonukleinsäure) funktionieren theoretisch, indem virale mRNA in den Körper injiziert wird, wo sie sich in den Zellen repliziert und den Körper dazu anregt, Antigene für die "Spike-Proteine" des Virus zu erkennen und zu bilden. Sie werden seit den 1990er Jahren [erforscht](#), aber vor 2020 war kein mRNA-Impfstoff zur Verwendung zugelassen.
- Impfstoffe bieten keine Immunität oder verhindern eine Infektion. In einem [Artikel im British Medical Journal](#) wurde sogar darauf hingewiesen, dass die Impfstoffstudien nicht einmal darauf ausgelegt waren, zu testen und zu bewerten, ob die "Impfstoffe" die Infektion einschränken.
- Die Impfstoffhersteller waren sich jedoch darüber im Klaren, als sie unbewiesene mRNA-Gentherapien auf den Markt brachten, dass die "Wirksamkeit" des Produkts auf der ["Verringerung der Schwere der Symptome"](#) beruhte.

- Die FDA (US Food and Drug Administration) - eine staatliche Behörde - [wird alle Unterlagen über die Notfallzulassung des Impfstoffs von Pfizer/Biontech bis 2076 geheim halten](#). Die FDA wird daher nicht offenlegen, welche Unterlagen die Grundlage für die Zulassung eines Medikaments bilden, das nun der Weltbevölkerung aufgezwungen werden soll.
- In dem [durchgesickerten Liefervertrag](#) zwischen Pfizer und der albanischen Regierung gibt Pfizer zu, nichts über die langfristigen Auswirkungen des Impfstoffs zu wissen: "Die langfristigen Auswirkungen und Folgen des Impfstoffs sind derzeit nicht bekannt. Es kann zu Nebenwirkungen des Impfstoffs kommen, die derzeit noch nicht bekannt sind".
- Außerdem wurde keine der Schutzvorrichtungen [ordnungsgemäß getestet](#). Viele von ihnen haben frühe Studien übersprungen, und Studien am Menschen in der Spätphase wurden entweder nicht von Fachleuten begutachtet, haben ihre Daten nicht veröffentlicht, [werden nicht vor 2023 abgeschlossen](#) oder wurden [nach "schwerwiegenden unerwünschten Ereignissen" abgebrochen](#).
- Impfstoffherstellern wurde Schadenersatz zugesprochen, wenn sie Schäden verursacht haben. Der US Public Emergency Preparedness and Response Act (PREP) gewährt ihnen [Immunität bis mindestens 2024](#).
- [Das EU-Produkthaftungsrecht](#) sieht dasselbe vor, und es gibt Berichte über [Vertraulichkeitsklauseln](#) in Verträgen, die die EU mit Impfstoffherstellern geschlossen hat.
- Das Vereinigte Königreich ging sogar noch weiter und gewährte der Regierung und ihren Bediensteten eine [dauerhafte gesetzliche Entschädigung](#) für alle Schäden, die durch die Behandlung eines Patienten mit Covid19 oder einem "Covid19-Verdacht" entstehen.
- Der durchgesickerte albanische Vertrag deutet darauf hin, dass Pfizer die Entschädigung zumindest zu einer Standardanforderung für die Lieferung von Covid-Impfstoffen gemacht hat: "Der Käufer erklärt sich hiermit bereit, Pfizer [...] von allen Klagen, Ansprüchen, Verlusten, Schäden, Verbindlichkeiten, Vergleichen, Strafen, Bußgeldern, Kosten und Ausgaben freizustellen, zu verteidigen und schadlos zu halten".
- Die EU hat mindestens ein Jahr vor Ausbruch der Pandemie "Impfpässe" vorbereitet. Die vorgeschlagenen Maßnahmen gegen COVID, die den Zuhörern als improvisierte Notfallmaßnahmen vorgestellt wurden, [gab es schon vor dem Auftreten der Krankheit](#).
- Zwei im Jahr 2018 veröffentlichte EU-Dokumente, "[2018 State of Vaccine Confidence](#)" und ein technischer Bericht mit dem Titel "[Design and Implementation of an Immunization Information System](#)", erörterten die Machbarkeit eines EU-weiten Impfstoffüberwachungssystems.

- Diese Dokumente wurden im "Wachstumsplan" für 2019 zusammengefasst, der (unter anderem) eine "Machbarkeitsstudie" zu Impfpassen vorsieht, die 2019 beginnen und 2021 enden soll:

ROADMAP FOR THE IMPLEMENTATION OF ACTIONS BY THE EUROPEAN COMMISSION BASED ON THE COMMUNICATION AND THE COUNCIL RECOMMENDATION ON STRENGTHENING COOPERATION AGAINST PREVENTABLE DISEASES



- [Die endgültigen Schlussfolgerungen](#) dieses Berichts wurden im September 2019 veröffentlicht, nur einen Monat vor der Veranstaltung 201.
- Eine "Trainingsübung" sagte die Pandemie nur wenige Wochen vor deren Ausbruch voraus. Im Oktober 2019 veranstalteten das [Weltwirtschaftsforum und die Johns Hopkins University](#) das [Event 201](#). Es handelte sich um eine Übung, die auf einem zoonotischen Coronavirus basierte, das eine weltweite Pandemie auslöste. Die Übung wurde von der Bill and Melinda Gates Foundation und der GAVI-Impfstoffallianz gesponsert.
- Die Ergebnisse und Empfehlungen der Studie wurden im November 2019 als "[Aufruf zum Handeln](#)" veröffentlicht. Einen Monat später wurde in China der erste Fall von "Covid" registriert.
- Die globale Grippe ist offenbar [fast verschwunden](#).
- Inzwischen hat eine neue Krankheit namens "Covid", die die gleichen Symptome und eine ähnliche Sterblichkeitsrate wie die Influenza aufweist, offenbar alle Menschen befallen, die normalerweise von der Influenza betroffen sind.



Forsker Astrid Stuckelberger: En pandemi av løgner

Av [Julia Schreiner Benito](#)

18. november 2021

– Jeg er ingen varsler, jeg bare forklarer, med vitenskap. Om løgnene, korrupsjonen, propagandaen... Og om skadene av vaksinene.

For jeg er ekspert innen folkehelse og vitenskap.

[Astrid Stuckelberger](#) har 30 år bak seg som forsker. I årene 2009 -13 var hun tilknyttet WHO,

med pandemi som spesialområde. Hun har utgitt 180 publikasjoner og 12 bøker. Til hemali sier Astrid:

- Ingen pandemi
- Korrupsjon, juks med forskning
- Rekordmange dødsfall av vaksinerne
- WHO opererer som et foretak med medlemsland som datterselskap

– *Hva er du mest bekymret for nå?*

– For vaksinen. Som ikke er en vaksine, men et bioteknologisk, syntetisk eksperiment. Med genetiske modifikasjoner, som [GMO](#). (Genetic modified organism). De burde ha opplyst om innholdet i vaksinen. Det farlige ved vaksinen er at den trigger infeksjon. Jeg tror ikke det er spikeproteinene som er problemet, men at vaksinen inneholder [grafén](#). Det er dødelig, og nå har vi statistikk. Vi vet.

WHO er ikke som før

Astrid Stuckelberger snakker med hemali på norsk. Hun bor i Genève, hennes mor er fra Ålesund. Hun ler ofte, krisen til tross.

– Jeg er glad for å kunne dele dette med det norske folk. WHO er ikke den samme organisasjonen som før. WHO har forandret seg siden jeg var der. Jeg har ikke sett det før nå, men nå når jeg studerer dette politisk, hva som skjedde, så ser jeg det.

Det skjedde en forandring i 2016, forklarer Astrid.

– Den var spesiell: Organisasjoner som er [NGO](#), – non governmental organization – slik som [GAVI](#) – Global Alliance for Vaccine Immunization – ledet av Bill Gates – de kom til WHO i 2006 med et fond. Siden da utviklet WHO seg til en ny type internasjonal organisasjon. GAVI fikk mer og mer innflytelse, og total immunitet, mer enn diplomatene i FN. GAVI kan gjøre akkurat som de vil, politiet kan ikke gjøre noe.

Bill Gates tok over, han håndterte alt innen vaksiner.

– *WHO gjennomgikk en revisjon 2014. Etter det ble vel WHO mer som et selskap med land som datterselskap enn en åpen organisasjon. Stemmer det?*

– Ja. Da jeg jobbet med internasjonale relasjoner i WHO i 2013, så jeg at GAVI kom mer og mer inn. I presenterte GAVI en global handlingsplan for vaksiner 2012-2020. Altså åtte år hvor GAVI hadde alt i sine hender. Bill Gates håndterte vaksiner, han tok over.

Se intervjuet med Astrid Stuckelberger i video:

– *Hvilken makt har WHO over de ulike land?*

– Det er spørsmålet. Før var alle land frie. Men nå, når jeg gjør intervjuer over hele verden, ser

jeg at hvert land er en del av et «selskapet WHO». WHO er ikke lenger en demokratisk medlemsorganisasjon, som FN. De ulike regjeringer danner grunnlaget for «foretaket». Det stemmer logisk med hva som nå skjer, «foretakene» ønsker penger, business, og å kontrollere folk. Det er som et slaveri. Skattene vi betaler, de går til regjeringer som er underlagt «selskapet». Under de multinasjonale organisasjonene, som GAVI.

Kontrakt mellom GAVI, Verdensbanken og WHO

– GAVI, Verdensbanken og WHO inngikk en kontrakt, den heter IFFM: [International Facility Finance for Immunization](#). Våre land, vårt folk, betaler til WHO, Verdensbanken og GAVI for å utføre sine programmer for immunitet. Som betyr å vaksinere hele befolkningen. Når du ser planen fra GAVI, ser du at de fra 2012 til 2020 har hatt dette som mål. Men så gikk det ikke, de måtte skape en pandemi.

– *Du sier at pandemien var planlagt?*

– Ja, absolutt. Det kan du se av alle dokumenter. Alle kan analysere dem, de ligger åpent foran nesene våre.

de angriper meg. de prøver å si at jeg ikke er kompetent, at jeg lyver.

– Professor John Ioannidis ved Stamford University har med tre artikler vist at dødeligheten i 2020 ikke var høyere sammenlignet med andre år. Det er en løgn, og ingen pandemi. WHO aksepterer at dødeligheten ikke er høyere, likevel har de ikke erklært «pandemien» å være over.

– *Hva har det kostet deg å varsle?*

– Jeg ser ikke meg selv som en varsler, jeg bare forklarer vitenskapelig. Som ekspert innen folkehelse, medisin og vitenskap. Universitetene i Genève og Lausanne har stoppet alle kursene mine. Jeg er i rettssak, de angriper meg.

De vil frata meg min medisinske lisens, de prøver å si at jeg ikke er kompetent, at jeg lyver. Det gjelder for alle forskere som sier dette, vi er nå flere leger som advarer om dødsfall etter vaksiner. Det er farlig for fagfolk å snakke om det.

– Media er betalt

– Media er betalt av de multinasjonale «selskapene». Jeg kaller dem internasjonale pirater, smiler hun.

– Og media kontrollerer regjeringene. Media må bli uavhengig, de må hjelpe befolkningen til fri opplysning.

– *En rekke studier og leger viser til at det finnes behandling for Covid-19.*

– Ja, jeg jobber mye med Frankrike, leger der har skapt en NGO (ikke statlig organisasjon). En forening for legene som har mistet posisjon og lisens etter å ha behandlet med eksisterende medisiner. Vi må organisere et parallelt sosialt system. Vi må tilbake til «vikingtid», ler hun.

– Det har kommet til Sveits, mye her nå har røtter i vikingtid. Jeg tenker mye på det, og dere i Norge kan gå tilbake til jordbruk.

Astrid mener at vaksineringsen må stoppes umiddelbart.

– Med begrunnelse i vaksinenes innhold. Etter 30 års forskning vet jeg at når du har en, to eller tre kaseustudier og du observerer i mikroskop, for konseptbevis, da trenger du ikke å gjøre mer forskning. Det du ser i mikroskop er bevis nok. Når opptil ti eksperter verden rundt ser det samme i mikroskopet, så er det nok.

I vaksinene ser de grafén, parasitter, metaller ... Derfor bør vi stoppe vaksineringsen, og forby alle injeksjoner. De som fortsetter, bør tiltales.

De som fortsetter å vaksinere bør tiltales.

Om bivirkninger etter vaksineringsen sier Astrid:

– Dødstallene og bivirkningene som rapporteres utgjør kun 1-10% av virkeligheten. I slutten av oktober viste europeiske EudraVigilance 29 000 døde, men med antatte mørketall kan det være 290 000. Dette er ikke lett å vite, for det utføres ikke obduksjoner. Det er mye løgn og svindel i vitenskap, og i systemene. PCR-testen er ett eksempel, legen kan ikke bruke den diagnostisk. Leger blir betalt for å hevde at dødsfall skyldes Covid, utfra PCR som ikke fungerer. Veldig ofte skjer dette uten obduksjon. De sier at dødsfallet skyldes Covid, selv når det ikke er tilfelle.

Leger blir betalt for å hevde at dødsfall skyldes Covid, utfra PCR som ikke fungerer.

– Av data fra VAERS (Vaccine Adverse Event Reporting System) ser vi nå mer og mer korrelasjon mellom dødsfall og vaksineringsen. Det er forferdelig at en ikke gjør klinisk forskning, en henter bare informasjon fra sykehusene. Det er unikt i pandemisk historie at dataene ikke er åpne. I USA rapporteres det om 17 000 døde av vaksineringsen, også barn og babyer. Det er ikke etisk å fortsette. Hittil i USA er dødstallet tre ganger høyere enn totalen av alle vaksiner siste 35 år. Det er offisielle tall, uten klinisk forskning eller validering. Forskingen er ikke ferdig, men vaksineringsen fortsetter. Det er forferdelig, virkelig kriminelt.

Hittil i USA er dødstallet tre ganger høyere enn totalen av alle vaksiner siste 35 år.

– *Hvor mange doser ønsker de å gi, totalt?*

– Åtte doser, de har kjøpt åtte. Men det var ingen pandemi. Det var en pandemi av PCR, propaganda, fryktpropaganda... Det er massiv korrupsjon og interessekonflikter. Vitenskapen og media er også korrumpert, hele systemet er korrumpert. Fagfolk blir kjøpt med eierandeler i vaksineselskap. De har tenkt det ut de siste 20 år. Industrien styrer media, legene ... Løgnene kommer fra universiteter som sier «vi kjenner vitenskapen». Det er unikt. Universitetene i Sveits selger Pfizer og Moderna.

– Folk har blitt lurt. De har ikke sett at det var propaganda. Og at politikk og definisjoner er endret.

Følg med på hemali.no – snart legger vi ut hele intervjuet med Astrid Stuckelberger som video.

Referanser

- Sjefredaktøren i British Medical Journal, Fiona Godlee, [forklarer hvordan](#) manipulering av data, klanderverdig forskning og ulovligheter begått av Pfizer kan ha brakt verden inn i situasjon vi befinner oss i.
- Nesten alle studier på smitte-dødelighet-forholdet (IFR) av Covid har gitt resultater som ligger på [mellom 0,04% og 0,5%](#).
- Det betyr at Covids overlevelse er minst 99,5%.
- Det har ikke vært uvanlig overdødelighet. Pressen har kalt 2020 Storbritannias «dødeligste år siden andre verdenskrig». Misvisende fordi det ignorerer den massive økningen i befolkningen i forhold til da.
- Et mer fornuftig statistisk mål på dødelighet er Aldersstandardisert dødelighet (ASMR). I så måte er 2020 ikke engang det verste året for dødelighet siden 2000. Faktisk har det siden 1943 bare vært ni år som har vært bedre enn 2020.
- [Statistikk, global dødelighet etter C-19.](#)
- Antall «Covid -dødsfall» er kunstig oppblåst. Land rundt om i verden har definert «Covid -død» som en «*død av enhver årsak innen 28/30/60 dager etter en positiv test*». Helsearbeidere fra Italia, Tyskland, Storbritannia, USA, Nord -Irland og andre har [alle innrømmet denne praksisen](#).
- Å fjerne ethvert skille mellom det å dø av Covid, og det å dø av noe annet etter å *ha testet positivt for Covid*, vil naturligvis føre til overtelling av «Covid-dødsfall». Den britiske patologen John Lee advarte om dette «[betydelige overestimatet](#)» allerede i fjor vår. Andre «[mainstream](#)»-kilder har også [rapportert det](#).
- Tatt i betraktning den enorme [prosentandelen av «asymptomatiske» Covid-smittede](#), den velkjente forekomsten av [alvorlige tilleggsykdommer](#) og [potensialet for falsk-positive tester](#) gjør dette Covid-dødstallet til meget upålitelig statistikk.
- Dette mønsteret har holdt seg i alle andre land i løpet av «pandemien». En FOIA - forespørsel fra oktober 2020 til Storbritannias ONS avslørte at [mindre enn 10% av det offisielle antallet «Covid -død» på den tiden](#) hadde Covid som eneste dødsårsak.

- Gjennomsnittsalderen for "Covid -død" er høyere enn gjennomsnittlig levealder. Gjennomsnittsalderen for en «Covid -død» i Storbritannia er [82,5 år](#). I Italia er det 86. Tyskland, 83. Sveits, 86. Canada, 86. USA, 78, Australia, 82.
- I nesten alle tilfeller er [medianalderen for en "Covid -død"](#) høyere enn den nasjonale levealderen.
- Risikoen for død "fra Covid" følger nesten nøyaktig risiko for død [basert på bakgrunn for død generelt](#).
- Det har vært en massiv økning i bruken av «ulovlige» DNR -er. Vaktbikkjer og offentlige etater har rapportert enorme økninger i bruken av Do Not Resuscitate Orders (DNR) (ordre om å *ikke gjenopplive*) de siste månedene.
- I USA vurderte sykehusene «[universelle DNR](#) -er» for alle pasienter som har testet positivt for Covid, og sykepleiervarsler har innrømmet at DNR -systemet [ble misbrukt i New York](#).
- I Storbritannia var det en «[enestående](#)» økning i «ulovlige» DNRer for funksjonshemmede, fastlegeoperasjoner sendte ut brev til ikke-terminale pasienter som anbefalte at de signerte DNR-ordre, mens andre leger signerte «[blanko-DNR](#)»-er for hele sykehjem.
- En studie utført av [Sheffield University](#) fant at over en tredjedel av alle «mistenkte» Covid-pasienter hadde en DNR vedlagt filen innen 24 timer etter sykehusinnleggelse.
- Mars 2020 ble det rapportert at sykehus i Spania og Italia var overfylte, men dette skjer hver influensasesong.
- I 2017 hadde spanske sykehus [200% kapasitet](#), og i 2015 [sov pasienter i korridorere](#).
- En rapport fra JAMA fra mars 2020 fant at italienske sykehus «vanligvis kjører med [85-90% kapasitet i vintermånedene](#)».
- I Storbritannia er NHS regelmessig [strukket til bristepunkt over vinteren](#).
- Som en del av Covid-politikk deres, [kunngjorde NHS våren 2020](#) at de ville «*omorganisere sykehuskapasiteten på nye måter å behandle Covid og ikke-Covid-pasienter hver for seg*» og at «*som et resultat vil sykehusene oppleve kapasitetstrykk på også lavere enn vanlige beleggstill enn det som tidligere hadde vært tilfelle.*»
- Dette betyr at de fjernet tusenvis av senger. Under en påstått dødelig pandemi reduserte de maksimalbelegget på sykehus.
- Til tross for dette følte NHS aldri press utover den vanlige influensasongen, og hadde til tider faktisk [4 ganger flere tomme senger enn normalt](#).
- Både i Storbritannia og USA ble det brukt millioner på [midlertidige akutt sykehus](#) som aldri ble brukt.

- PCR-test: En kinesisk studie fant at samme pasient kunne få to forskjellige resultater fra [samme test samme dag](#).
- I Tyskland er tester kjent for å ha reagert på [vanlige forkjølelsvirus](#).
- En studie fra 2006 fant [PCR -tester for ett virus](#) som også reagerte på andre virus.
- I 2007 resulterte en avhengighet av PCR -tester i et «utbrudd» av kikhoste som [faktisk aldri fant sted](#). Noen tester i USA reagerte til og med på den [negative kontrollprøven](#).
- En [portugisisk domstol bestemte at PCR -tester var «upålitelige»](#) og ikke skulle brukes til diagnose.
- WHO har to ganger innrømmet PCR -tester ga falske positive. I desember 2020 la WHO ut et [orienteringsnotat om PCR -prosessen](#) som instruerte laboratorier om å være forsiktige med høye CT -verdier som forårsaker falske positive resultater: *«Når prøver returnerer en høy Ct-verdi, betyr det at mange sykkluser var påkrevd for å oppdage virus. Under noen omstendigheter er skillet mellom bakgrunnsstøy og faktisk tilstedeværelse av målviruset vanskelig å fastslå.»*
- Januar 2021 ga [WHO ut et annet notat](#), denne gangen som advarer om at «asymptomatiske» positive PCR-tester bør testes på nytt fordi de kan være falske positive: *«Der testresultatene ikke samsvarer med den kliniske presentasjonen, bør en ny prøve tas og testes på nytt med samme eller annen NAT -teknologi.»*
- Flertallet av Covid -infeksjoner er «asymptomatiske». Fra mars 2020 antydte studier fra Italia at [50-75% av positive Covid-tester ikke hadde symptomer](#).
- En britisk studie fra august 2020 fant at hele [86% av «Covid -pasientene» ikke opplevde virussymptomer i det hele tatt](#).
- [Studie fra november -21:](#) mRNA-vaksinen gir dramatisk økning av markører for inflammasjon og hjertesykdom.
- [Americas Frontline Doctors:](#) Slik kan grafen i vaksinene gjøre skade.
- [Covid -«vaksiner» er uten sidestykke. Før 2020 hadde det aldri blitt utviklet noen vellykket vaksine mot et humant koronavirus.](#) Siden den gang har vi angivelig laget *20 av dem på 18 måneder*.
- Forskere har forsøkt å utvikle en SARS- og MERS -vaksine i årevis, med liten suksess.
- Noen av de mislykkede SARS -vaksinene [forårsaket faktisk overfølsomhet for SARS -viruset](#). Det betyr at vaksinerte mus potensielt kan få sykdommen i *mer alvorlig grad enn uvaksinerte mus*. Et annet forsøk forårsaket [leverskade hos ilder](#).
- Mens tradisjonelle vaksiner virker ved å utsette kroppen for en svekket stamme av mikroorganismen som er ansvarlig for å forårsake sykdommen, [er Covid -vaksinene mRNA -vaksiner](#).

- mRNA (messenger ribonucleic acid) vaksiner virker teoretisk ved å injisere viralt mRNA i kroppen, hvor det replikerer inne i cellene og oppmuntrer kroppen til å gjenkjenne og lage antigener for «piggproteinene» til viruset. De har vært [gjenstand for forskning](#) siden 1990 -tallet, men før 2020 ble ingen mRNA -vaksine godkjent for bruk.
- Vaksiner gir ikke immunitet, eller forhindrer smitte. Faktisk fremhevet en [artikkel i the British Medical Journal](#) at vaksinestudiene ikke var designet for å engang prøve og å vurdere om «vaksinene» begrenset smitte.
- Vaksineprodusentene var ganske klare på det selv, da de slapp ut uprøvde mRNA -genterapier, at produktets «effekt» var basert på «[å redusere alvorlighetsgraden av symptomer](#)».
- FDA (US Food and Drug Administration) – offentlig myndighet – [vil hemmeligholde alle papirer rundt nødgodkjennelsen av Pfizer/Biontechs vaksine til 2076](#). FDA vil altså ikke opplyse om hvilken dokumentasjon som ligger til grunn for godkjenning av et preparat som nå presses på verdens befolkning.
- Pfizer innrømmer de ikke vet noe om langtidsvirkninger av vaksinen i den [lekkede forsyningskontrakten](#) mellom Pfizer og regjeringen i Albania: «De langsiktige effektene og effekten av vaksinen er foreløpig ikke kjent. Det kan være bivirkninger av vaksinen som ikke er kjent for øyeblikket».
- Videre har ingen av vaksinene vært utsatt for [ordentlige forsøk](#). Mange av dem hoppet over forsøk i tidlig fase, og menneskelige forsøk i sen fase har enten ikke blitt fagfellevurdert, har ikke gitt ut dataene sine, [vil ikke bli avsluttet før i 2023](#) eller ble [forlatt etter «alvorlige bivirkninger»](#).
- Vaksineprodusenter har fått innvilget juridisk skadeløsholdelse om de skulle forårsake skade. USAs lov om offentlig beredskap og beredskap (PREP) gir dem [immunitet frem til minst 2024](#).
- EUs [produktlisenslov](#) gjør det samme, og det er rapporter om [konfidensielle ansvarsklausuler](#) i kontraktene EU inngikk med vaksineprodusenter.
- Storbritannia gikk enda lenger og ga [permanent lovlig skadeløsholdelse](#) til regjeringen og eventuelle ansatte i den for enhver skade som ble påført når en pasient blir behandlet for Covid19 eller «mistenkt Covid19».
- Den lekkede albanske kontrakten antyder at Pfizer i det minste gjorde skadeløsholdelsen til et standardbehov for å levere Covid -vaksiner: «Kjøper samtykker herved til å skadeløsholde, forsvare og holde Pfizer [...] ufarlige for og mot alle søksmål, handlinger, krav, tap, skader, forpliktelser, forlik, straffer, bøter, kostnader og utgifter».
- EU forberedte «vaksinepass» minst ett år før pandemien begynte. Foreslåtte tiltak mot COVID, presentert for publikum som improviserte nødtiltak, har [eksistert siden før sykdommen dukket opp](#).

- To EU-dokumenter publisert i 2018, «[2018 State of Vaccine Confidence](#)» og en teknisk rapport med tittelen «[Design og implementering av et immuniseringsinformasjonssystem](#)» diskuterte sannsynligheten for et EU-dekkende vaksinasjonsovervåkingssystem.
- Disse dokumentene ble kombinert i 2019 «Vaksinasjonsplan», som (blant annet) etablerte en «mulighetsstudie» om vaksinepass for å begynne i 2019 og avsluttes i 2021:

ROADMAP FOR THE IMPLEMENTATION OF ACTIONS BY THE EUROPEAN COMMISSION BASED ON THE COMMUNICATION AND THE COUNCIL RECOMMENDATION ON STRENGTHENING COOPERATION AGAINST PREVENTABLE DISEASES



- Denne rapportens [endelige konklusjoner](#) ble offentliggjort september 2019, bare en måned før Event 201.
 - En «treningsøvelse» spådde pandemien bare uker før den startet. I oktober 2019 holdt [World Economic Forum og Johns Hopkins University Event 201](#). Dette var en treningsøvelse basert på et zoonotisk koronavirus som startet en verdensomspennende pandemi. Øvelsen ble sponset av Bill and Melinda Gates Foundation og GAVI vaksinealliansen.
 - Øvelsen publiserte sine funn og anbefalinger i november 2019 som en «[oppfordring til handling](#)». En måned senere registrerte Kina sitt første tilfelle av «Covid».
 - Global influensa er tilsynelatende [nesten helt forsvunnet](#).
 - I mellomtiden har tilsynelatende en ny sykdom kalt «Covid», som har identiske symptomer og en lignende dødelighet som influensa, rammet alle mennesker som vanligvis er rammet av influensa.
-