

achtsamkeitspraxis

Oliver Christen, Praktischer Arzt (CH)
Facharzt Psychiatrie und Psychotherapie (CH)
Fachpsychotherapeut Psychotraumatologie SIPT/DIPT

GLN: 7601000679963

Anmerkungen und Quellen:

Links sind vom Stand 01.03.2023

(1) Für die **Diskriminierung von „Ungeimpften“** wurde für 21 Länder, in einer aktuellen **Studie in Nature, starke Hinweise** vorgelegt.

Bor, A., Jørgensen, F. & Petersen, M.B. Discriminatory Attitudes Against the Unvaccinated During a Global Pandemic. *Nature* (2022). <https://doi.org/10.1038/s41586-022-05607-y>

"Elites and the vaccinated general public appealed to moral obligations to increase COVID-19 vaccine uptake but the present findings suggest that discriminatory attitudes including support for the removal of fundamental rights simultaneously emerged."

(2) Wissenschaftliche Initiative Gesundheit für Österreich. Indikation, Kontraindikationen und Nutzen-Schaden-Verhältnis der COVID-Impfung: Eine Zusammenfassung der wichtigsten Studienevidenz 26.07.2022 (<https://www.gesundheit-oesterreich.at/evidenz/covid-impfung/>)

(3) Fontana, Katarina: «Mit dem Zertifikat kann man zeigen, dass man nicht ansteckend ist» – die forsche Corona-Kommunikation holt Alain Berset und sein Gesundheitsamt ein, NZZ 27.10.2022 (<https://www.nzz.ch/schweiz/impf-luege-die-pfizer-studie-das-bag-und-bersets-kommunikation-ld.1709398>)

(4) Ing. Dr. Helmut Traindel, Gutachten zur Unwirksamkeit der Masken als Virenschutz und gesundheitsschädigende Auswirkungen, 20.10. 2022 (<https://www.afa-zone.at/allgemein/auswirkungen-von-masken-neues-gutachten-ueber-medizinische-psychologische-und-soziologische-vor-und-nachteile/>)

(4a) Jefferson T, Dooley L, Ferroni E, Al-Ansary LA, van Driel ML, Bawazeer GA, Jones MA, Ho mann TC, Clark J, Beller EM, Glasziou PP, Conly JM.; Physical interventions to interrupt or reduce the spread of respiratory viruses. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2023, Issue 1. Art. No.: CD006207., DOI: [10.1002/14651858.CD006207.pub6](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006207.pub6).

Interview mit dem Erstautor der Cochrane-Metaanalyse zu Masken, Händewaschen und Abstandhalten, Tom Jefferson von der Oxford-Universität: "Nun, es handelt sich um eine Aktualisierung unseres Berichts vom November 2020, und die Beweise haben sich von 2020 bis 2023 nicht wirklich geändert. **Es gibt immer noch keinen Beweis dafür, dass Masken während einer Pandemie wirksam sind**". Link:<https://maryannedemasi.substack.com/p/exclusive-lead-author-of-new-cochrane>

(4b) **Walach H**, Traindel H, Prentice J, Weikl R, Diemer A, Kappes A, Hockertz S. Carbon dioxide rises beyond acceptable safety levels in children under nose and mouth covering: Results of an experimental measurement study in healthy children. *Environ Res.* 2022 Sep;212(Pt D):113564. doi: 10.1016/j.envres.2022.113564. Epub 2022 May 28. PMID: 35636467; PMCID: PMC9142210.

(5) Ballan, Abir, PANDA: The WHO Review and what it matters to you, Juni 2022,

https://www.pandata.org/wp-content/uploads/PANDA_WHO_Review.pdf?utm_source=substack&utm_medium=email

(6) Fr. **Prof. Eckerle** hat in einer Publikation in **Nature** klar aufgezeigt, dass **PCR-Test und Antigentest keine Infektion nachweisen können**. Auch wenn die Arbeit logische Widersprüche hat, ist diese Aussage stark belegt. "Although much progress has been made during the pandemic in the field of diagnostics, to date, no diagnostic tests exist that reliably determine the presence of infectious

virus.“

Puhach, O., Meyer, B. & Eckerle, I. SARS-CoV-2 viral load and shedding kinetics. *Nat Rev Microbiol* (2022). <https://doi.org/10.1038/s41579-022-00822-w>

(6a) Im ursprünglichen Merkblatt des BAG vom Mai 2020 wird im Absatz „PCR/NAT“ noch festgestellt:

"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.**"

https://web.archive.org/web/20200828180050/https://www.swissmedic.ch/dam/swissmedic/de/dokumente/bewilligungen/mikrobiologische_laboratorien/mv_covid19_testung_ch.pdf.download.pdf/Merkblatt_COVID-Testung_Swissmedic_BAG_final_de.pdf

Die obige offenbar korrekte Aussage wurde im August 2020 ohne Belege **durch folgende ersetzt (wurde hier mit Vorsatz oder fahrlässig gehandelt?):**

"Die PCR (Polymerase-Kettenreaktion) ist eine NAT (Nucleic Acid Amplification Technology)-Methode, der modernen Molekularbiologie um in einer Probe vorhandene Nukleinsäure (RNA oder DNA) in vitro zu vervielfältigen und danach mit geeigneten Detektionssystemen nachzuweisen. Mit dieser sehr empfindlichen Methode wird in Patientenproben spezifisch die Nukleinsäure eines Erregers nachgewiesen, **was eine Infektion mit dem Erreger belegt**"

https://web.archive.org/web/20201016114310/https://www.swissmedic.ch/dam/swissmedic/de/dokumente/bewilligungen/mikrobiologische_laboratorien/mv_covid19_testung_ch.pdf.download.pdf/Merkblatt_COVID-Testung_Swissmedic_BAG_final_de.pdf

(7) Schäden der mRNA- und Nanolipidtechnologie:

- Es wurde nachgewiesen, dass **Nanolipide** als Träger der mRNA bei Mäusen **starke Entzündungen mit einer hohen Mortalität** auslösen. Diese präklinischen Studien hätten die Impfstoffhersteller eigentlich vor Einführung selber durchführen müssen: "LNP delivered intranasally led to similar inflammatory responses in the lung and resulted in a high mortality rate". Dieses Problem mit kationischen Lipiden als Trägerstoffen ist schon lange bekannt und hat den Einsatz bisher limitiert. **Ndeupen S**, Qin Z, Jacobsen S, Bouteau A, Estantouli H, Igyártó BZ. The mRNA-LNP platform's lipid nanoparticle component used in preclinical vaccine studies is highly inflammatory. *iScience*. 2021 Dec 17;24(12):103479. doi: [10.1016/j.isci.2021.103479](https://doi.org/10.1016/j.isci.2021.103479). Epub 2021 Nov 20. PMID: 34841223; PMCID: PMC8604799.

- Es wurde eine **extreme Zunahme von Myokarditis/Perikarditis** in einer Studie mit 23 Mio Probanden festgestellt: 12-15 Jährige: **850%**, 16-24 Jährige: **3500%**, 25-39 Jährige: **2320%**, >40 Jährige: **350%**

Karlstad Ø, Hovi P, Husby A, et al. SARS-CoV-2 Vaccination and Myocarditis in a Nordic Cohort Study of 23 Million Residents. *JAMA Cardiol*. 2022;7(6):600–612. doi:[10.1001/jamacardio.2022.0583](https://doi.org/10.1001/jamacardio.2022.0583)

- Bei 519 **Myokarditis-Fällen nach „Impfung“** in einer Population bei im **Median 17 jährigen Probanden** waren **nach 90 Tage immer noch Einschränkungen bei 32%** der Probanden vorhanden und **13%** hatten noch **Symptome einer Myokarditis:**

Kracalik I, Oster ME, Broder KR, Cortese MM, Glover M, Shields K, Creech CB, Romanson B, Novosad S, Soslow J, Walter EB, Marquez P, Dendy JM, Woo J, Valderrama AL, Ramirez-Cardenas A, Assefa A, Campbell MJ, Su JR, Magill SS, Shay DK, Shimabukuro TT, Basavaraju SV; Myocarditis Outcomes After mRNA COVID-19 Vaccination Investigators and the CDC COVID-19 Response Team. Outcomes at least 90 days since onset of myocarditis after mRNA COVID-19 vaccination in adolescents and young adults in the USA: a follow-up surveillance study. *Lancet Child Adolesc Health*. 2022 Nov;6(11):788-798. doi: [10.1016/S2352-4642\(22\)00244-9](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(22)00244-9). Epub 2022 Sep 22. Erratum in: *Lancet Child Adolesc Health*. 2022 Dec;6(12):e28. Erratum in: *Lancet Child Adolesc Health*. 2023 Jan;7(1):e1. PMID: 36152650; PMCID: PMC9555956.

-> **Im Vergleich** mit Myokarditis/Perikarditis **nach einer Covid-19 Infektion** konnte in einer israelischen Kohorten Studie mit ca. 200.000 Probanden **kein signifikanter Anstieg der Inzidenz** gefunden werden: **Tuvali O, Tshori S, Derazne E, Hannuna RR, Afek A, Haberman D, Sella G, George J.** The Incidence of Myocarditis and Pericarditis in Post COVID-19 Unvaccinated Patients-A Large Population-Based Study. J Clin Med. 2022 Apr 15;11(8):2219. doi: [10.3390/jcm11082219](https://doi.org/10.3390/jcm11082219). PMID: 35456309; PMCID: PMC9025013.

- **Eine prospektive Studie zeigt bei 7 von 301 (2,3%) Jugendlichen nach „Impfung“ kardiale Schädigungen. D.h. 1 von 44 Kindern könnte einen Schaden entwickeln.**

Mansanguan S, Charunwatthana P, Piyaphanee W, Dechkhajorn W, Poolcharoen A, Mansanguan C. Cardiovascular Manifestation of the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine in Adolescents. Trop Med Infect Dis. 2022 Aug 19;7(8):196. doi: [10.3390/tropicalmed7080196](https://doi.org/10.3390/tropicalmed7080196). PMID: 36006288; PMCID: PMC9414075.

- signifikante **Zunahme von Krebserkrankungen** bei den unter 50 Jährigen: Mayer PF, 2023, Link: <https://tkp.at/2023/05/19/anstieg-der-faelle-von-krebs-bei-juengeren-menschen-in-aller-welt/>

- Bei der Zulassungsstudie für BNT162b2 von Polack et al. (a) ist bereits die **Gesamtmortalität** (Covid-19 + andere Gründe) **bei den „Geimpften“ höher als bei den „Ungeimpften“** und dieser **negative Schaden/Nutzen Quotient** wird in den aktuellsten seriös publizierten Analysen von Mörl (b) und Fairman/Doshi (c) nochmals bestätigt

(a) **Polack FP, Thomas SJ, Kitchin N, Absalon J, Gurtman A, Lockhart S, Perez JL, Pérez Marc G, Moreira ED, Zerbini C, Bailey R, Swanson KA, Roychoudhury S, Koury K, Li P, Kalina WV, Cooper D, Frenck RW Jr, Hammitt LL, Türeci Ö, Nell H, Schaefer A, Ünal S, Tresnan DB, Mather S, Dormitzer PR, Şahin U, Jansen KU, Gruber WC; C4591001 Clinical Trial Group.** Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. N Engl J Med. 2020 Dec 31;383(27):2603-2615. doi: 10.1056/NEJMoa2034577. Epub 2020 Dec 10. PMID: 33301246; PMCID: PMC7745181.

Link: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmoa2034577>

Kritik: <https://www.canadiancovidcarealliance.org/media-resources/the-pfizer-inoculations-for-covid-19-more-harm-than-good/>

(b)**Mörl F, Günther M and Rockenfeller R, (2022)** Is the Harm-to-Benefit Ratio a, Key Criterion in Vaccine Approval?, Front. Med. 9:879120.doi: [10.3389/fmed.2022.879120](https://doi.org/10.3389/fmed.2022.879120)

(c) **Fairman J, Erviti J, Jones M, Greenland S, Whelan P, Kaplan RM, Doshi P.** Serious adverse events of special interest following mRNA COVID-19 vaccination in randomized trials in adults. Vaccine. 2022 Sep 22;40(40):5798-5805. doi: [10.1016/j.vaccine.2022.08.036](https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.08.036). Epub 2022 Aug 31. PMID: 36055877; PMCID: PMC9428332.

Aktuelle Zahlen möglicher Opfer der unausgereiften mRNA- und Nanolipid-Technologie, die aktuell auch auf die gängigen Impfungen ausgedehnt werden soll:

USA: VAERS-Daten (<https://vaers.hhs.gov/data.html>) (Datenstand 17.02.2023):

- 34.385 **Todesfälle**

- 528.217 **schwerwiegende Nebenwirkungen (Hospitalisierung)**

- 63.862 **Fälle von Kindern**

EU: EMA-Daten, Eudravigilance (<https://www.adrreports.eu/de/index.html>) (Datenstand 18.02.2023):

- 27.697 **Todesfälle**

- 630.142 **schwerwiegende Nebenwirkungen (Hospitalisierung)**

Betroffene Kinder:

- 41.823 **Fälle**

- **262 Todesfälle**

- 14.979 **schwerwiegende Nebenwirkungen**

WHO (<https://vigiaccess.org>): Daten zu gemeldeten Schäden (ADRs) im Vergleich zu allen anderen

Impfungen (Datenstand 11.09.22):

Vaccine	Years	ADRs (Adverse Drug Reaction)
Mumps vaccine	1972-2022	728
Rubella vaccine	1971-2022	2.649
Measles vaccine	1968-2022	6.261
Smallpox vaccine	1968-2022	7.440
Tetanus vaccine	1968-2022	15.527
Hepatitis A vaccine	1989-2022	48.802
Rotavirus vaccine	2000-2022	75.056
Hepatitis B vaccine	1984-2022	107.738
Polio vaccine	1968-2022	126.704
Meningococcal vaccine	1976-2022	141.150
Pneumococcal vaccine	1980-2022	251.579
Influenza vaccine	1968-2022	287.338
Summe		1798.244

Covid-19 vaccines 2020-2022 4.259.683 (Datenstand 15.1.2023: 4 846 059)

Diese Meldesysteme sind passiv und haben daher eine sehr hohe Dunkelziffer. Aktive Meldesysteme wie z.B. das „V-Safe“ Programm der CDC (USA) registrierten bei 7,75%, (782'913 Menschen) das Aufsuchen medizinischer Hilfe (Arzt oder Angestellte im Gesundheitswesen) im zeitlichen Zusammenhang mit der „Impfung“ (was definitionsgemäss als schwere Nebenwirkung zählt), bei einer Kohorte von ca. 10 Mio Teilnehmenden (<https://icandecide.org/v-safe-data/>).

- Die Auswertung von mehreren Millionen Datensätzen der deutschen Kassenärztlichen Bundesvereinigung (KBV) zeigte eine Zunahme von über 1000% (von 888 auf 9809) für die Diagnose ICD-10: **R96.0 "Plötzlich eingetretener Tod"**, seit 2021 (<https://corih.de/KBV-Daten/index.php?ohneuberhang=1&uberproz=0&mind=0&icd=R96>)

- Die bisherigen, professionell durchgeführten Obduktionen einiger dieser Todesfälle (Prof. Peter Schirmacher, Prof. Arne Burkhardt, Dr. Ryan Cole, Prof. Walter Lang etc.) werden weitestgehend ignoriert. **Statt jeden dieser Fälle zwingend abzuklären wird geschwiegen** (siehe auch Schreiben an alle Oberstaatsanwaltschaften der Ärztevereinigung „ALETHEIA“ zusammen mit der Polizisten-Vereinigung „Wir für Euch“ (<https://www.aetheia-scimed.ch/de/medienmitteilung-mehr-obduktionen-zur-aufklaerung-von-todesfaellen/>))

- Bei der **mmRNA Technologie (modifiziert mRNA)** wird der Impfstoff (**Spikeprotein**) in der menschlichen Zelle, bislang **unregulierbar**, produziert und dann auf der Zelloberfläche präsentiert, was zur Folge hat, dass das Immunsystem körpereigene Zellen angreift und vermutlich zusammen mit den Nanolipiden **zu nekrotisierenden Entzündungen und Thrombenbildung in fast allen Geweben** führen kann. Für die Myokarditis und Encephalitis wurde das von Pathologen inzwischen nachgewiesen: **Mörz M.** A Case Report: Multifocal Necrotizing Encephalitis and Myocarditis after BNT162b2 mRNA Vaccination against COVID-19. Vaccines (Basel). 2022 Oct 1;10(10):1651. doi: 10.3390/vaccines10101651. PMID: 36298516; PMCID: PMC9611676.

Link: <https://www.mdpi.com/2076-393X/10/10/1651>

(7a) **Daten von Januar 2023 aus Australien und England** bestätigen den weltweiten Trend einer anhaltenden **Übersterblichkeit**, die nicht durch Covid-19 erklärt werden kann!

- **Australien** (https://www.youtube.com/watch?v=B3_bqcvDxvI): Bis zum 30.9.2022 wurden **19,986 (16.0%)** Todesfälle mehr als im historischen Durchschnitt (verglichen zu 2015-2019) registriert. Davon lassen sich **11,826** Todesfälle **nicht mit Covid-19 assoziieren**.

- **Endland + Wales** (<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulati...>): in der Woche 52 (2022) wurden **1,593 (20.1%)** Todesfälle mehr als im historischen Durchschnitt (2016-2021) registriert, wovon nur 393 (4,1%) mit Covid-19 assoziiert sind (<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrlj...>)

Zusammenfassung der Daten von 30 Ländern im podcast von Dr. John Campbell vom 26.01.2023: <https://youtu.be/av4Ej6om0WI>

(8) **Strafanzeige gegen den Minister des Inneren, Alain Berset wegen Amtsmissbrauch.**

Hier die Medienmitteilung vom 6.12.2022: <https://www.nebelspalter.ch/strafanzeige-gegen-bundesrat-alain-berset>

Hier die erste deutschsprachige Stellungnahme von Pascal Najadi (Bankier):

Link: <https://youtu.be/sGeUkyKUVbA> (wurde auf Youtube gelöscht und ist auch im Webarchiv blockiert:

<https://web.archive.org/web/20221211232954/https://www.youtube.com/watch?v=sGeUkyKUVbA>)

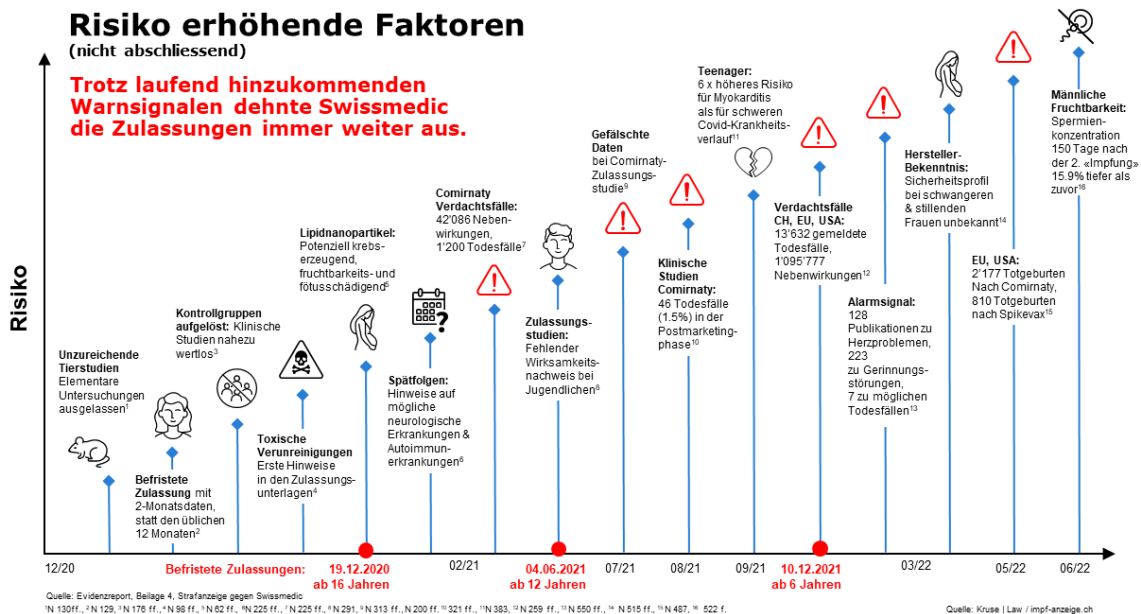
(8a) **Strafanzeige gegen Bundesrat Ignatio Cassis** vom 04.01.2023: <https://wissensgeist.tv/wp-content/uploads/2023/01/3-23.01.04-Strafanzeige-CASSIS.pdf>

(8b) **Strafanzeige gegen Regierungsrätin Silvia Steiner:** <https://www.nebelspalter.ch/maskenpflicht-an-schulen-strafanzeige-gegen-silvia-steiner>

<https://transition-tv.ch/sendung/ttv-news-nr-12/>

(9) **Strafanzeige gegen Swissmedic, u.a. wegen schwerer und dauerhafter Verletzungen**

grundlegender heilmittelrechtlicher Sorgfaltspflichten im Zusammenhang mit der Zulassung von mRNA-Impfstoffen



14.11.22

KRUSE | LAW

99

Volltext: <https://coronaanzeige.ch/strafanzeige/>

Pressekonferenz: <https://transition-tv.ch/sendung/strafanzeige-gegen-swissmedic-medienkonferenz-14-november-2022/>

(9a) Am 26.11.2022 reichte Sarah Luzia Hassel-Reusing – Menschenrechtsverteidigerin i.S.d. UN-Resolution 53/144 – eine **internationale Strafanzeige wegen Verbrechen gegen die Menschlichkeit** durch die Corona-Schockmaßnahmen beim Internationalen Strafgerichtshof (IStGH) in Den Haag ein (gemäß Artikel 7 Römisches Statut (RS)): Pressekonferenz:

<https://www.portalderewirtschaft.de/pressemitteilung/369577/strafanzeige-beim-internationalen-strafgerichtshof-istgh-wegen-verbrechen-gegen-die-menschlichkeit-ingereicht.html>

Vortrag und Pressemitteilung am 21. Januar 2023 in Wuppertal:

<https://nrw.diebasis.nrw/pressekonferenz-zur-strafanzeige-beim-istgh/>

(9b) 2023 wurden zwei **umfangreiche Nichtigkeitsklagen betreffend der Marktzulassung von Comirnaty und Spikevax** von RA Fr. Dr. Renate Holzeisen beim Europäischen Gericht eingereicht:

https://corona-ausschuss.org/archiv/index.php?title=Sitzung_145:_Grade_der_Verstrickung#Dr._Renate_Holzeisen

(9c) Eine Klage von **Prof. Dr. Giuseppe Tritto** durch die World Academy of Biomedical Sciences and

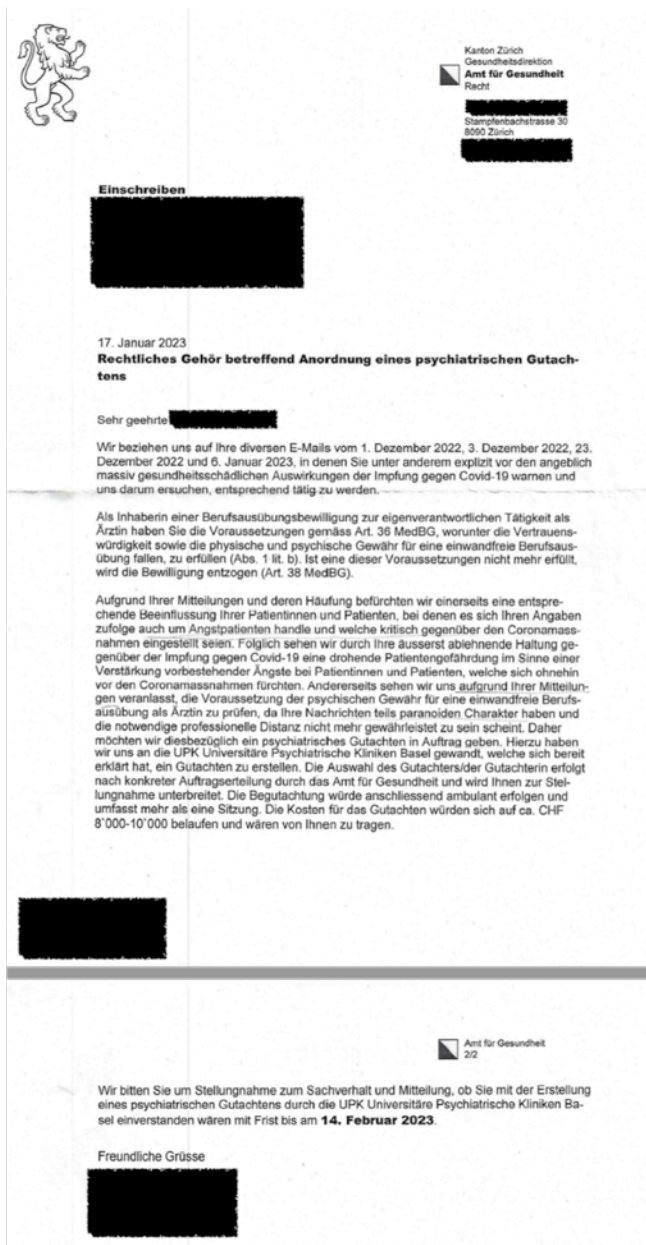
Technologies, einer Nichtregierungsorganisation unter der Schirmherrschaft der UNESCO, beim Internationalen **Strafgerichtshof (ICC) in Den Haag**, die auf hinreichenden Belegen basiert, dass SARS-CoV-2 in einem Labor hergestellt wurde und die eine Liste von Wissenschaftlern anprangert, die das im Labor weiterentwickelte Sars-Cov 2 produziert haben. Die Anklage lautet auf **Verbrechen gegen die Menschlichkeit**. (https://corona-ausschuss.org/archiv/index.php?title=Sitzung_144:_Kopfgeburten#Prof._Dr._Giuseppe_Tritto)

(9d) Die Anklage der Staatsanwaltschaft Erfurt gegen den Weimarer Familienrichter Christian Dettmar bezüglich Maskenpflicht. Eine kritische Analyse: (<https://netzwerkkrista.de/2023/04/16/die-anklage-der-staatsanwaltschaft-erfurt/>)

(10) **Weitere Pandemien sind angekündigt**. Aktuell haben wir die "Affenpocken-Pandemie". Im Oktober 2022 fand am Center for Health Security der Johns Hopkins University ein weiteres **Pandemie-Planspiel („Catastrophic Contagion“)** statt. ("If future pandemics have a much higher lethality than COVID-19, or for example, if they affect predominantly children, would or should countries take different, stronger, earlier measures to contain it, and what are those measures?") <https://www.centerforhealthsecurity.org/our-work/exercises/2022-catastrophic-contagion/> Wie bereits bei den Planspielen für Covid-19 ("Event 201", 10/2019) und den Affenpocken (Münchener Sicherheitskonferenz 3/2021) ist das Ergebnis im Kern immer das Gleiche: 1. PCR-Test 2. Masken oder vergleichbare mechanische Schutzvorrichtungen 3. digitale Zertifikate 4. Isolation von Menschen 5. Einsatz der mRNA- und Nanolipidtechnologie.

(11) Psychiatrisierung eines Kardiologen; Bauer, A.: Showdown in der Arztpraxis. Weltwoche 2020; (16. April): Onlineausgabe. Available from: URL: <https://weltwoche.ch/story/showdown-in-der-arztpraxis/>

(12) Gesundheitsdirektion Zürich, Amt für Gesundheit, Anordnung eines psychiatrischen Gutachtens bei einer Fachärztin für Psychiatrie, 17. Januar 2023:



(13) Auswahl meiner Anfragen an die verantwortlichen Institutionen und Experten seit Juli 2020 und die zu vernachlässigenden Antworten: (s. Anhang 3)

(14) **Pezullo** AM, Axfors C, Contopoulos-Ioannidis DG, Apostolatos A, **Ioannidis** JPA. Age-stratified infection fatality rate of COVID-19 in the non-elderly population. Environ Res. 2023 Jan 1;216(Pt 3):114655. doi: 10.1016/j.envres.2022.114655. Epub 2022 Oct 28. PMID: 36341800; PMCID: PMC9613797. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36341800/>)

(15) Meyer, A. (Hrsg.): Medizin und Nationalsozialismus: Referate und Dokumente vom Berliner Gesundheitstag 1980. In: Autonomie: Materialien gegen die Fabrikgesellschaft. Sonderheft Nr. 2:1980. (<http://autonomie-neue-folge.org/wp-content/uploads/2018/03/Autonomie-Sonderheft-Nr.2-1980.pdf>) Seite 6 Absatz 2 ff

(16) Antwortschreiben des Bundespräsidenten auf meinen Brief vom Dezember 2022:

Rückkehr zu demokratischen und wissenschaftlichen Diskursen

Sehr geehrter Herr Christen

Besten Dank für Ihr Schreiben vom 23. Dezember 2022.

Die Covid-19 Pandemie und die Massnahmen zu deren Bewältigung haben in der Bevölkerung teilweise Ängste, Unsicherheit und Beunruhigung ausgelöst. Dem Bundesrat war es stets wichtig, mit Augenmass und im Sinne der Verhältnismässigkeit auf die Herausforderungen der Pandemie zu reagieren. Dabei ging sämtlichen Entscheidungen des Bundesrates ein wissenschaftlicher und politischer Diskurs voraus, in welchem unabhängige Expertinnen und Experten verschiedenster Fachrichtungen angehört und miteinbezogen wurden. Entsprechend werden Massnahmen zum Schutz vor Covid-19 kontinuierlich an die veränderte epidemiologische, wirtschaftliche und gesellschaftspolitische Situation und die neuesten wissenschaftlichen Erkenntnisse angepasst. Dem Bundesrat ist es wichtig, die Unabhängigkeit der Wissenschaft jederzeit zu gewährleisten und ihr auch die nötige Stimme zu geben.

Vollständige Transparenz wird auch betreffend die konsultierte Literatur und Studien gewährt, die jeweils den internationalen wissenschaftlichen Standards entsprechen und, wie beispielsweise in den Impfpfehlungen, konsequent referenziert werden.

Dem Bundesrat ist es ein grosses Anliegen, die Massnahmen zum Schutz vor Covid-19 zu prüfen und zu bewerten. Die Erfahrungen aus den letzten drei Jahren und insbesondere auch die Erkenntnisse aus verschiedenen Evaluationen werden zur Vorbereitung auf zukünftige Pandemien sowie andere Krisen und deren Bewältigung genutzt.

Inselgasse 1, 3003 Berne
www.edi.admin.ch



Der Bundesrat stand und steht dem politischen Diskurs und der öffentlichen Auseinandersetzung mit Themen der Pandemiebewältigung stets offen gegenüber. Er sieht daher Ihr Anliegen entsprechend als erfüllt an.

Freundliche Grüsse

Alain Berset
Bundespräsident

(17) **Gesundheits/Militärausgaben 2022** im Vergleich zu 2021: <https://www.worldometers.info/de/>

Gesundheitskosten: ca. + 185 Mrd

Tote/Jahr: ca. +8 Mio

Geburten: ca. – 6 Mio

Bevölkerungswachstum: - ca. 14 Mio

Unterernährte Menschen: + 9 Mio

Tote durch übertragbare Krankheiten: gleich

Gesundheitsausgaben: Zuwachs ca. 3,1% = 184'952'438'967

2022: 5'963'609'782'471

2021: 5'778'657'343'504

Militärausgaben: Zuwachs ca. 0,4% = 7'091'223'178

2022: 1'729'807'490'569
2021: 1'722'716'267'391

(18) **Arendt**, H.: Elemente und Ursprünge totaler Herrschaft: Antisemitismus, Imperialismus, Totalitarismus. Piper, 2003.

(19) du **Cluzet**, F.: Cognitive Warfare. In: NATO Innovation Hub (<https://www.innovationhub-act.org/about>).2020. Available from: URL: https://www.innovationhub-act.org/sites/default/files/2021-01/20210113_CW%20Final%20v2%20.pdf

(20) Prof. Klaus **Schwab**, Wirtschaftswissenschaftler, Gründer des WEF, (World Economic Forum) in Davos, in seinem Buch: " Covid 19- The Great Reset" (Juli 2020) (<https://docplayer.org/197567614-Covid-19-der-grosse-umbruch.html>)

(21) Auswahl einiger Strafzahlungen von Pfizer: 1) 2.3 Milliarden Dollar 2009: <https://www.handelsblatt.com/unternehmen/industrie/pharmabranche-pfizer-muss-rekordbusse-zahlen/3250268.html>, 2) 60 Mio. Dolla 2012: <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/51206/Pfizer-zahlt-wegen-Korruptionsvorwurfen-60-Millionen-Dollar>, 3) 6.3 Mio Dollar 2009: <https://www.n-tv.de/wirtschaft/Millionenstrafe-fuer-Pfizer-article600366.html>

- Paul D **Thacker** wies im British Medical Journal (BMJ) im 11/2021 auf erhebliche Unregelmässigkeiten bei den Zulassungsstudien hin: *BMJ* 2021;375:n2635, <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.n2635>

- Peter **Doshi**, Fiona Godlee, Kamran Abbasi forderten daher in 1/2022 als Editoren des BMJ die sofortige Einsicht in die Rohdaten der Zulassungsstudien: *BMJ* 2022;376:o102, <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.o102> was Pfizer für 75 Jahre verhindern wollte.

- Nach Klage musste die FDA die Daten 2022 herausgeben. Dr. rer. nat. Sabine C. Stebel fasste in 10/2022 erste Ergebnisse der Überprüfung zusammen: <https://tkp.at/2022/10/24/was-pfizer-wusste/>

(21a) **Kreiß**, C.: Gekaufte Forschung: Wissenschaft im Dienst der Konzerne. 1. Aufl. Berlin, Europa Verlag, 2015.

(21b) **Götsche**, Peter C.: Tödliche Medizin und organisierte Kriminalität; Wie die Pharmaindustrie das Gesundheitswesen korrumpiert. 3. Aufl., München, Rivaverlag, 2021 (Prof. Götsche war ehemaliger Leiter des Nordic Cochrane Centre in Dänemark)

(22) Die Literatur zu Merkmalen missbräuchlicher Beziehungen ist umfangreich und wurde in einer Grafik der wichtigsten Merkmale vom "Workplace Mental Health Institute" prägnant zusammengefasst: <https://www.thewmhi.com/wp-content/uploads/2020/10/Abusive-Relationship-Infographic.pdf>

(23) Egl E-S, Widauer SS and **Schabus** M (2022) Burdens and psychosocial consequences of the COVID-19 pandemic for Austrian children and adolescents. *Front. Psychol.* 13:971241. doi: [10.3389/fpsyg.2022.971241](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.971241)

(24) **Neil L. Harrison, Jeffrey D. Sachs**: A call for an independent inquiry into the origin of the SARS-CoV-2 virus Proceedings of the National Academy of Sciences, 119, 21, (2022). <https://doi.org/10.1073/pnas.2202769119>

J.D.Sachs ist der Leiter der "The Lancet Commission on lessons for the future from the COVID-19 pandemic" (DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)01585-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)01585-9)).

- In einem Interview im Oktober 2022 spricht sich **Jeffrey D. Sachs, als Leiter der Kommission** deutlich **für die Laborhypothese** aus (<https://youtu.be/vtflIG8iYIk>) s. ab Min 36.

(25) BAG, Zahlen zu Infektionskrankheiten (Stand 25.02.2023):

https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/zahlen-und-statistiken/zahlen-zu-infektionskrankheiten.exturl.html/aHR0cHM6Ly9tZWxkZXN5c3RlYWUuYmFnYXBwcy5jaC9pbmZyZX/BvcnRpbmcyZGF0ZW5kZXRhaWxzL2QvaW5mbHVlbnphX3NhaXNv/bmFsLmh0bWw_d2ViZ3JhYj1pZ25vcmlU=.html

(26) Häring, Norbert (seit 2002 Wirtschaftsjournalist für das „Handelsblatt“): "Anlauf zur WHO-Gesundheitsdiktatur durch IHR-Reform scheitert“ Link:<https://norberthaering.de/macht-kontrolle/ihr-review-committee-final-report/>

(27) WHO: Änderungsvorschläge für die Überarbeitung des neuen Pandemieertrages:

https://apps.who.int/gb/wgih/pd_files/wgih1/WGIHR_Compilation-en.pdf

(28) Judith N. Shklar: Der Liberalismus der Furcht. Aus dem Englischen von Hannes Bajohr. Matthes & Seitz, Berlin 2013. 174 S (<https://www.matthes-seitz-berlin.de/fs/products/der-liberalismus-der-furcht/000771.etext.pdf>)

(29) Naomi Klein: Die Schock-Strategie - Der Aufstieg des Katastrophen-Kapitalismus, S. Fischer Vlg., 2007 (<https://docplayer.org/26450277-Die-schock-strategie.html>)

(29a) Prof. Dr. Dr. med. Martin Haditsch fasst als Experte die Folgen der Massnahmen und die Versäumnisse der Medien in der Berichterstattung auf dieser Pressekonferenz prägnant zusammen: <https://www.youtube.com/watch?v=FCz2zpBPdX0>

Die Wirtschaftsvereinigung WIR EMUs (<https://wir-emus.com/>) veranstaltete am 13.2.2023 eine Pressekonferenz in Zusammenhang mit der Anzeige des ORF bei der Aufsichtsbehörde KommAustria (https://www.rtr.at/medien/wer_wir_sin...), deren Pflicht es u.a. ist, das gesetzmäßige Verhalten des öffentlich rechtlichen Rundfunks sicherzustellen.

(30) Brief von Swissmedic an Pascal Najadi vom 6.1.2023 mit dem Eingeständnis, dass sie keine Angaben zur Spikedosis im Körper machen können:

**66235b_BioNTech Anti Covid Vaccine - Ich bin ein Patient 3 Mal geimpft mit Pfizer
- Besorgnis um Gesundheit meiner Familie**
1 message

Anfragen@swissmedic.ch <Anfragen@swissmedic.ch>
To: pnajadi@gmail.com

6 January 2023 at 13:11

Guten Tag Herr Najadi

Bitte entschuldigen Sie, dass wir Sie im letzten Mail mit Frau angeschrieben haben.

Wir können Sie zu den bereits erteilten Antworten zusätzlich noch auf die Swisspar Publikationen Swiss Public Assessment Report (SwissPAR) (swissmedic.ch) sowie die Public Summary SwissPAR (swissmedic.ch) verweisen. In diesen Dokumenten können Sie den Wirkungsmechanismus, die Verteilung im Körper, durchgeführte Studien der Impfstoffe konsultieren.

An Ihre Frage **Wieviel Protein entsteht in mir nach Injektion des Bauplanes?** Wie ist also das Verhältnis von mRNA (Bauplan) zu Spikeprotein (reales Ergebnis)? Daher ist dieses Spikeprotein das API und diese Dosis in mg/kg Körpergewicht erfrage ich.

Wir haben Ihnen Referenzen gegeben in welchen Sie lesen können wie die mRNA Impfstoffe wirken. Zusammenfassend kann man sagen - **Ihre Körperzellen produzieren** nach der mRNA Injektion (Bauplan) **anschliessend die Spike-Proteine selbst**. Wer mit dem mRNA-Impfstoff geimpft ist, dessen Zellen produzieren das Spike-Protein **kurzzeitig**, bis die mRNA auf natürlichem Weg abgebaut wird. Dann setzen die Zellen das Virusprotein frei, sodass das Immunsystem auf das körperfremde Eiweiss trainiert wird. Das Immunsystem wird dadurch aktiviert und es werden Antikörper gegen das Spike-Protein gebildet. So wird im Immunsystem eine Erinnerung hinterlegt, welche die Person bei einer erneuten Infektion vor dem Virus schützt. So funktionieren alle Impfstoffe.

Die Produktion von Spike Protein ist von verschiedenen Faktoren Abhängig so z. B. Immunschwäche, Krankheiten welche die Person hat, individuellen Faktoren etc. **So können wir nicht sagen wieviel Protein bei Ihnen gebildet wird.**

Wir weisen Sie zudem darauf hin, dass unser Austausch damit beendet ist. Ein quasi-wissenschaftlicher Austausch über solche Anfragen sprengt unsere Ressourcen, die wir insbesondere in dieser Krisenzeit auf unsere Kernaufgaben zu richten haben.

Freundliche Grüsse



(31) Den Begriff „**Gentherapie**“ verwendete **Stefan Oelrich (BEYER AG)** am World Health Summit 2021: <https://www.youtube.com/watch?v=OJFKBritLlc&t=5844s>

Hier teilte er auch mit, dass vor der Krise 95% der Bevölkerung eine solche Behandlung abgelehnt hätten. Der pharmazeutisch korrekte Begriff ist **Gene Therapy Medicinal Product (GTMP)**. Hier noch ein Vortrag von einem Experten für Toxikologie und Immunologie der mich beim Gespräch mit Prof. Tanner begleitet und wissenschaftlich beraten hat (32). Hier der Link:

<https://www.youtube.com/watch?v=7NRHAfyLoTo>

(32) Gespräch mit Prof. Marcel Tanner und Prof. Stefan Hockertz vom 03.08.2022 zu offenen Fragen der Corona-Massnahmen. (Habe ich Ihnen als pdf im Mail zugesant)

(33) Die Frage, wie mRNA in modifizierter Form (modifizierte mRNA oder **mmRNA**) mit Hilfe von kationischen Nanolipiden in die Zelle transportiert werden kann, wird offenbar schon lange diskutiert und ist mit vielen Problemen behaftet: **Granot Y**, Peer D. Delivering the right message: Challenges and opportunities in lipid nanoparticles-mediated **modified mRNA therapeutics**-An innate immune system standpoint. Semin Immunol. 2017 Dec;34:68-77. doi: 10.1016/j.smim.2017.08.015. Epub 2017 Sep 7. PMID: 28890238.

WEITERE QUELLEN seit 3/2023

(34) Die in Australien herausgeklagten Post Marketing Daten von Pfizer von 2021 und 2022 zeigen Todesfälle bei 0,21% , schwerer Nebenwirkungen bei 1/3 der untersuchten Personen und dass mehr als doppelt so viele Frauen sind (<https://t.me/florianschillingscience/175>)

(35) Impfsymposion der MWGFD 28.2.2023: Pressemappe mit stark verdichtet Information zur Kritik: https://www.mwgfd.org/wp-content/uploads/2023/04/MWGFD_Pressemappe_12-04-2023.pdf und ein umfangreiches Begleitheft: https://www.mwgfd.org/impfsymposium_data/

(36) „**Corona-Impfungen**“ erhöhen die **Wahrscheinlichkeit an Covid-19 zu erkranken**: „The association of increased risk of COVID-19 with higher numbers of prior vaccine doses was unexpected“: **Shrestha**, Nabin K et al, Effectiveness of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Bivalent Vaccine, *Open Forum Infectious Diseases*, 2023;, ofad209, <https://doi.org/10.1093/ofid/ofad209>

(37) „obesity, diabetes with complication, and **anxiety disorders** were the **strongest risk factors** for severe COVID-19 illness.“: Kompaniyets L, Pennington AF, Goodman AB, Rosenblum HG, Belay B, Ko JY, et al. Underlying Medical Conditions and Severe Illness Among 540,667 Adults Hospitalized With COVID-19, March 2020–March 2021. *Prev Chronic Dis* 2021;18:210123. DOI: <http://dx.doi.org/10.5888/pcd18.210123>

(38) „Eminenzbasiert“ im Sinne einer vorwissenschaftlichen Medizin und nicht im Sinne einer „Eminenz“, wie sie Toni Brühlmann 2012 in der SAEZ vorgeschlagen hat: Brühlmann, T.: Eminenzbasierte Medizin. *SAEZ* 2012; 93(10): 287-388. Available from: URL: https://saez.ch/journalfile/view/article/ezm_saez/de/saez.2012.16702/dbebe5f454f208f48224c7cd59f9c45de48b28fb/saez_2012_16702.pdf/rsr/jf

(39) Eurostat: Übersterblichkeiten in Europa: (https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/demo_mexrt/default/line?lang=en) „Im März 2023 gab es immer noch zu viele Todesfälle in Dänemark, Deutschland, Irland, Griechenland, Spanien, Italien, Zypern, Malta, den Niederlanden, Österreich, Portugal, Island und der Schweiz. Zufälligerweise (oder auch nicht) war in den am wenigsten geimpften Ländern ein deutlicher Rückgang der Übersterblichkeit zu verzeichnen: in Lettland (minus 13,9 %), Rumänien (minus 12,7 %) und Bulgarien (minus 10,3 %)“ (<https://uncutnews.ch/der-ultimate-beweis-dafuer-dass-die-covid-injektion-die-sterblichkeit-nicht-aufhielt/>)

(40) Our world in data: Übersterblichkeiten international (<https://ourworldindata.org/grapher/excess-mortality-p-scores-average-baseline?time=2022-08-14..latest&country=AUS~CAN~NZL~NLD~GBR~USA~IRL>)

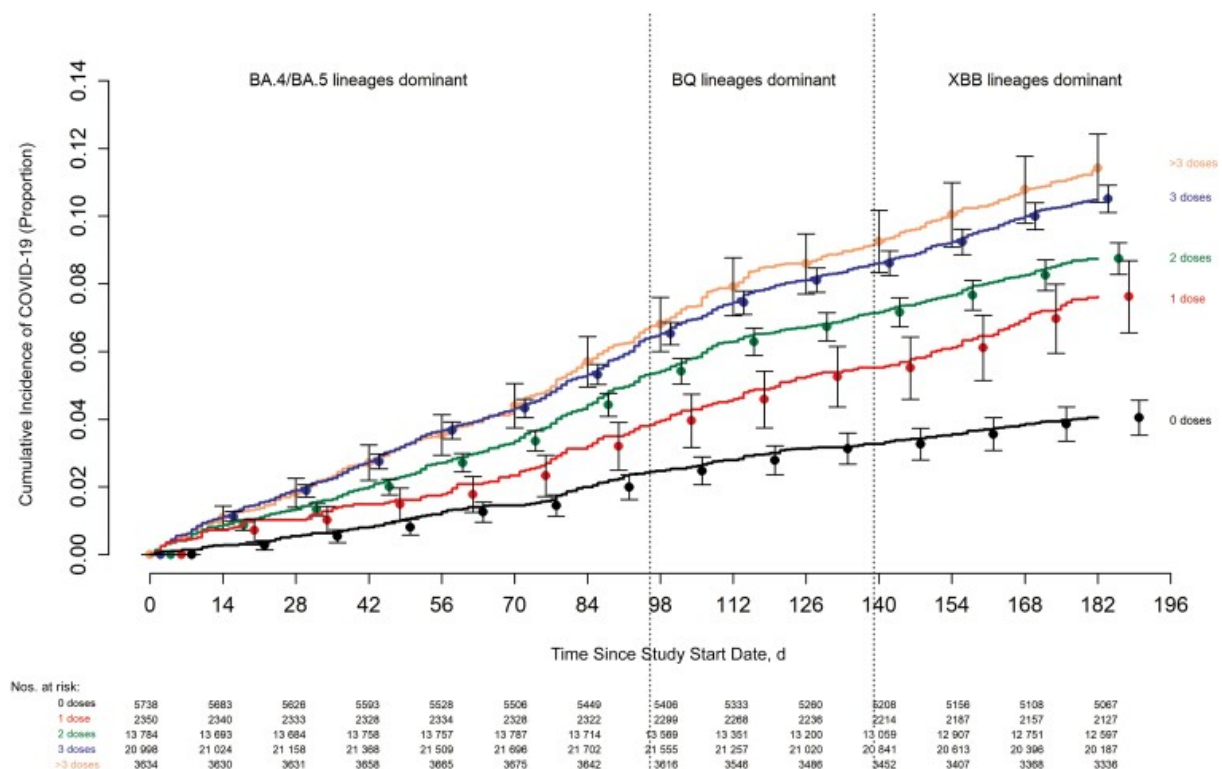
(41) Die von der US-amerikanischen Zulassungsbehörde FDA herausgeklagten Zulassungsprotokolle der Hersteller der mRNA und Nanolipidtechnologie („Impfung“) wurden inzwischen von ca. 3500 Experten unter der Leitung von Naomi Wolf ausgewertet und weisen deutlich darauf hin, dass **Behörde und Hersteller vor der Markteinführung vollumfänglich über die Gefährlichkeit und Schädlichkeit dieser Biotechnologie informiert** waren (https://www.achgut.com/artikel/die_pfizer_files)

(42) **McKernan**, K., Helbert, Y., Kane, L. T., & McLaughlin, S. (2023, April 10). Sequencing of bivalent Moderna and Pfizer mRNA vaccines reveals nanogram to microgram quantities of expression vector dsDNA per dose. <https://doi.org/10.31219/osf.io/b9t7m>

(43) Hoch **inflammatorische Wirkung der Nanolipide**: **Ndeupen** S, Qin Z, Jacobsen S, Bouteau A, Estanbouli H, Igyártó BZ. The mRNA-LNP platform's lipid nanoparticle component used in preclinical vaccine studies is highly inflammatory. *iScience*. 2021 Dec 17;24(12):103479. doi: 10.1016/j.isci.2021.103479. Epub 2021 Nov 20. PMID: 34841223; PMCID: PMC8604799.

(44) **Shrestha** NK, Burke PC, Nowacki AS, Simon JF, Hagen A, Gordon SM. Effectiveness of the Coronavirus Disease 2019 Bivalent Vaccine. *Open Forum Infect Dis*. 2023 Apr 19;10(6):ofad209. doi: 10.1093/ofid/ofad209. PMID: 37274183; PMCID: PMC10234376.

Anstieg der Covid-19 Inzidenz mit Anzahl der mRNA-Injektionen:



(45) Stress reduziert Infektionsschutz auch für Corona-Viren: **Cohen** S, Tyrrell DA, Smith AP. Psychological stress and susceptibility to the common cold. *N Engl J Med*. 1991 Aug 29;325(9):606-12. doi: 10.1056/NEJM199108293250903. PMID: 1713648.

(46) **Deoni** SC, Beauchemin J, Volpe A, Dâ Sa V; RESONANCE Consortium. The COVID-19 Pandemic and Early Child Cognitive Development: A Comparison of Development in Children Born During the Pandemic and Historical References. *medRxiv [Preprint]*. 2022 Aug 16:2021.08.10.21261846. doi: 10.1101/2021.08.10.21261846. PMID: 34401887; PMCID: PMC8366807.

(48) **Kutschera**, U.: Der Corona-Wahn; Schluss mit Virus-Angst, Ekel –Masken und Impf-Manie, 1. Aufl. Hamburg, Verlag Tredition GmbH, 2022 (Prof. Kutschera ist anerkannter Evolutionsbiologe und Physiologe)

(49) Anhaltende Übersterblichkeit seit Beginn der „Impfungen“: **Kuhbandner C**, Reitzner M (May 23, 2023) Estimation of Excess Mortality in Germany During 2020-2022. Cureus 15(5): e39371. doi:10.7759/cureus.39371

Vortrag vom 5.5.2023: <https://www.youtube.com/watch?v=nAsNM48qj3w>

(50) **McCullough, P.**: Wir haben jetzt 3400 Veröffentlichungen, die zeigen, dass alle Covid-Impfstoffe für den menschlichen Gebrauch nicht sicher sind, uncutnews 26.5.2023, <https://uncutnews.ch/dr-mccullough-wir-haben-jetzt-3400-veroeffentlichungen-die-zeigen-dass-alle-covid-impfstoffe-fuer-den-menschlichen-gebrauch-nicht-sicher-sind/>

(51) **Schmeling M**, Manniche V, Hansen PR. Batch-dependent safety of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine. Eur J Clin Invest. 2023;00:e13998. doi:10.1111/eci.13998

Die Autoren weisen darauf hin, dass ihre Analyse “das Vorhandensein eines chargenabhängigen Sicherheitssignals für den Impfstoff BNT162b2 nahelegt”. Nur ca. 5% der Chargen sind für ca. 90% der schweren Schadens-Meldungen verantwortlich (s.u. blau) (massives Sicherheitssignal)

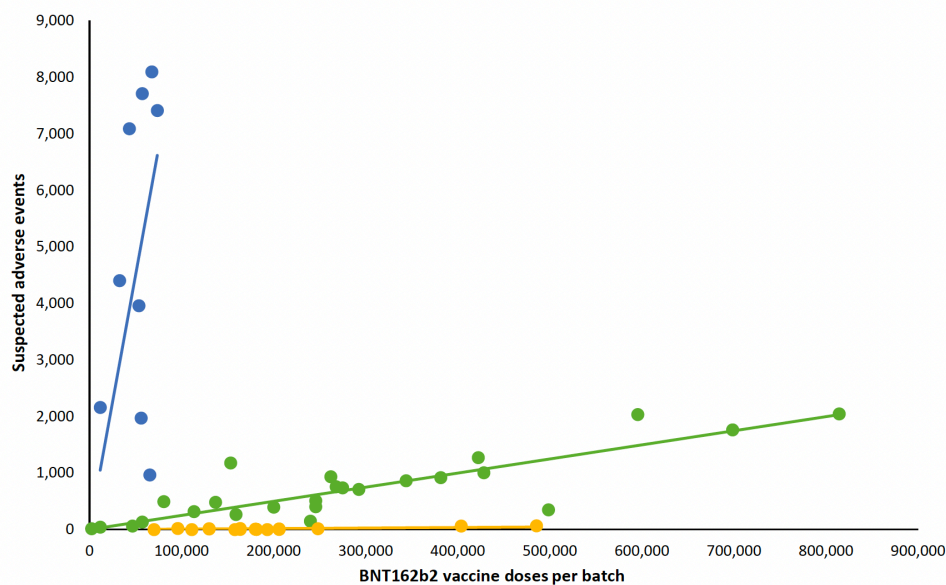


FIGURE 1 Numbers of suspected adverse events (SAEs) after BNT162b2 mRNA vaccination in Denmark (27 December 2020–11 January 2022) according to the number of doses per vaccine batch. Each dot represents a single vaccine batch. Trendlines are linear regression lines. Blue: $R^2=0.78$, $\beta=0.0898$ (95% confidence interval [CI] 0.0514–0.1281), green: $R^2=0.89$, $\beta=0.0025$ (95% CI 0.0021–0.0029), yellow: $R^2=0.68$, $\beta=0.000087$ (95% CI 0.000056–0.000118). Vaccine batches representing the blue, green and yellow trendlines comprised 4.22%, 63.69% and 32.09% of all vaccine doses, respectively, with 70.78%, 27.49% and 47.15% (blue trendline), 28.84%, 71.50% and 51.99% (green trendline), and 0.38%, 1.01%, and 0.86% (yellow trendline) of all SAEs, serious SAEs, and SAE-related deaths, respectively.