

Til: Helse- og omsorgsdepartementet

Asker, 21 mars 2025

Høringsuttalelse: Forslag til endringer om nasjonalt vaksinasjonsprogram mv.

Foreningen For Fritt Vaksinevalg er en ideell medlemsforening som ble etablert i 2015. Vi er tilknyttet den internasjonale paraplyorganisasjonen [European Forum for Vaccine Vigilance](#) som består av medlemsorganisasjoner fra 25 europeiske land med til sammen over 100.000 medlemmer som har som formål å arbeide for et fritt vaksinevalg for alle borgere i Europa.

[Foreningen for Fritt Vaksinevalg](#) er en menneskerettsorganisasjon som ser på som vår viktigste oppgave å forhindre at det blir innført indirekte eller direkte tvangsvaksinering i Norge. Vårt formål er å fremme og forsvare individets rett til et fritt vaksinevalg på vegne av seg selv og sine barn i samsvar med prinsippene i en demokratisk rettsstat. Råderetten over eget legeme må forbli hos individet selv. Dette angår oss alle og handler om grunnleggende menneskerettigheter.

Innledning:

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt ut et høringsnotat med forslag om å etablere et vaksinasjonsprogram for voksne og risikogrupper. I første omgang skal dette omfatte influensavaksine og covid-19 vaksine for alle over 65 år og yngre risikogrupper, og pneumokokkvaksine for alle over 65 år. Forslaget omfatter også en ramme for å videreutvikle vaksinasjonstilbudet.

Foreslåtte løsning innebærer en utvidelse i tilgangen til helseopplysninger fra SYSVAK og fra folkeregisteret. Det argumenteres med at dette er nødvendig for å nå innbyggerne med tilbudet, ved hjelp av en påminnelsesordning med sending av bl.a. SMS.

Foreningen for Fritt Vaksinevalg er imot dette forslaget, og det begrunnes nedenfor.

1. Koronavaksinen er historiens farligste vaksine og må stanses

Covid-19 vaksinene er basert på en ny, eksperimentell og genmodifiserende mRNA teknologi, og har rekordhøye antall registrerte bivirkninger, så det er trygt å konkludere at den er verdenshistoriens farligste vaksine. Statistikk fra meldesystemene for bivirkninger i Norge, Europa og USA viser at antall bivirkninger for covid-19 vaksinen overgår summen av alle bivirkninger for samtlige vaksiner totalt. Hos Direktoratet for medisinske produkter (tidl. Legemiddelverket) overgikk antallet 62.000 pr september 2022. Det har vært svært taust fra norske helsemyndigheter og medier om dette.

Overdødelighet

Vaksinene er den største årsaken til at Norge og de fleste vestlige land har opplevd overdødelighet siden 2021. En studie publisert 17 september 2023, som inkluderte 17 land over 4 kontinenter viste en overdødelighet på hele 17 millioner mennesker frem til september 2023. Overdødeligheten startet i 2021 og øker for hver utrulling av booster-vaksiner. Overdødeligheten ligger på mellom 10 og 20 prosent, avhengig av land. I Norge er overdødeligheten siden 2021 på omkring 13 prosent. I pandemiåret 2020 hadde Norge faktisk en underdødelighet. Korona viste seg å ikke være mer farlig enn influensa, og siden influensa ikke fantes vinteren 2020/-21 ble resultatet en underdødelighet. Dette snudde brått i 2021 etter vaksinens inntog.

Den eneste plausible årsaken foreningen kan se til at koronavaksinen fortsatt tilbys er et ønske om at vaksineindustrien skal tjene penger på at eldre mennesker, vordende mødre og deres fostre og barn påføres dårligere helse og død.

Overgangen til genmodifiserende teknologi var planlagt – og godt kjent for politikerne

I Norge ble Bioteknologiloven og Genteknologiloven endret noen få måneder før koronakrisen startet. Lovendringene beredet grunnen slik at man fikk utføre et potensielt genmodifiserende eksperiment på en hel befolkning – uten at deltakerne i eksperimentet måtte samtykke skriftlig på forhånd. Var det helt tilfeldig at Stortinget ga klarsignal for disse lovendringene rett i forkant av massevaksinering med denne eksperimentelle metoden? Foreningen tror ikke på slike tilfeldigheter.

Bivirkningene

mRNA vaksinene skal ved hjelp av lipid-nano partikler sende RNA inn i cellene våre for å gi beskjed til cellene om å produsere spikeproteiner. Spikeproteiner som jo er skadelige for kroppen vår. De har vist seg å skape bl.a. betennelser og sterke immunreaksjoner med påfølgende auto-immunitet, plutselig død, utmattelse, menstruasjonsforstyrrelser, turbokreft, slag og hjerteinfarkt. Andre vanlige bivirkninger er hodepine, muskel- og skjelettskader, fordøyelsesproblemer, smerter, kløe og hudproblemer.

I aldersgruppen 0-39 år har overdødeligheten vokst med til ca 60% siden 2021.

Studier av innholdet i vaksinene har avdekket svært skadelige substanser som ikke har vært oppgitt av produsenten: Grafen oksid og andre tungmetaller, DNA-rester som bla kreftfremkallende SV-40, plasmider og nanoteknologipartikler.

Gravide skal som grunnregel ikke innta noen form for eksperimentelle eller belastende substanser. Likevel anbefaler FHI alle gravide i 2. og 3. trimester å ta mRNA covid-19 vaksiner. Disse nye vaksinene må ansees som et medisinsk eksperimentelt inngrep. Hvorfor anbefaler FHI vordende mødre en vaccine som har rekordhøye bivirkninger i nesten samtlige offentlige registreringssystemer for bivirkninger i den vestlige verden?

Vi føyer til at en rettskjennelse i Texas tvang Pfizer til å frigi hundretusener av dokumenter fra de innledende testene. Dokumentene viste et horribelt antall dødfødsler, spontanaborter, komplikasjoner og skader på barn og foster. Hovedstrømsmediene våre har ikke nevnt dette faktum med et ord.

Hvor er de voksne?

Dersom vi hadde hatt helsemyndigheter som viste den minste ansvarsfølelse ville det ha vært satt inn store ressurser for å finne årsaken til denne markante overdødeligheten. I stedet har man satt

lokk på diskusjoner og kommet med vage forklaringer som gir covid-19 og long covid skylden. En norsk studie som på merkelig vis viste at uvaksinerte under 39 år hadde 30% høyere dødelighet enn vaksinerte, nekter FHI å utgi grunnlagsdataene for. Vi må spørre om de mener vaksinen forhindrer både trafikkulykker og overdosedødsfall? Vi vet at FHI brukte statusen 'uvaksinerte' svært kreativt gjennom pandemien. Døde du innenfor 14 dager etter vaksinasjon var du fortsatt definert som 'uvaksinert'. Studier gjennomført i 2021 i bl.a. Storbritannia og Israel opererte med status 'uvaksinert' på alle som hadde blitt vaksinert de siste 14 dagene. Vi mener FHI og Helsedirektoratet aktivt sprer løgn.

Professor Aarstad kontaktet FHI for å få utlevert norske data med vaksinestatus, i forbindelse med sin studie om vaksinens effekt. Han fikk blankt nei fra FHI og måtte basere sin studie fra tall fra Storbritannia. Tallene viste klart at uvaksinerte hadde langt mindre sjanse for å dø enn vaksinerte.

FHI, Helsedirektoratet og den ansvarlige politiske ledelse har mistet grunnlaget for all tillit og kredibilitet grunnet den katastrofale håndteringen av masseskadene av c-19 vaksinene og overdødeligheten. Befolkningen kan ikke lenger stole på at deres myndigheter og ledere vil dem vel.

2. Gjennomgått sykdom overgår langt vaksinens positive virkning

Studier som er gjennomført, men sensurert av hovedstrøms mediene, viser at de som har latt seg vaksinere med covid-19 sprøyta har blitt smittet flere ganger med covid-19. Faktisk er covid-19 en kjent bivirkning av vaksinen! Derimot har gjennomgått sykdom vist, som det pleier å gjøre, at det styrker immunforsvaret; det ervervede immunforsvaret danner antistoffer ikke bare mot virusets nåværende utgave, men også av de fleste fremtidige mutasjoner av viruset – så lenge immunforsvaret oppfatter at det dreier seg om samme virus. En vaksine utvikles basert på én mutasjon og gir dårlig beskyttelse mot en fremtidig mutasjon; det kreves dermed mange doser for å holde tritt med virusets mutasjoner. For hver gang en dose gis følger det med en rekke adjuvanter (tungmetaller, fremmedproteiner osv. - se punkt lenger end).

Når det gjelder influensa forsøker man hvert år med svært varierende hell å forutse hvilke subtyper av influensavirusene som kan tenkes å spre seg kommende influensasesong. Det er et bingospill. Mens gjennomgått influensa kan gi livsvarig og bred immunitet oppmuntres nordmenn til å spille bingo med antistoffer. Og med sin helse. Det er kun en fastlege med kjennskap til sin pasient som kan gi gode råd til den enkelte pasient omkring influensavaksine. Høy alder, dårlig immunforsvar og mange underliggende sykdommer vil være faktorer som fastlegen må ta inn i vurderingen. Dette vet en fastlege, men ikke en hvilken som helst ansatt innen helsevesenet, ikke FHI, og ikke SYSVAK.

3. Ingrediensene i vaksinene er tungmetaller, fremmedproteiner, formaldehyd og andre toksiske substanser

Adjuvantenes oppgave er å stimulere immunforsvaret til å respondere som tiltenkt på de innsprøytete ingrediensene, og oppfatte det som en 'fiende'. Men å sprøyte slike giftstoffer rett inn i kroppens indre – forbi våre naturlige barrierer er en svært dårlig idé. Kroppen går raskt til angrep, men som takk oppstår livsvarige allergier og relaterte symptomer som astma, eksem, tarmdysbioser m.fl. En kropp som er i stadig beredskap vil etter hvert svekkes, og man utvikler auto-immunitet – en tilstand der kroppen går til angrep på seg selv. Tilsvarende går adjuvantene forbi blod-hjernebarrieren og skaper sykdommer i hjernen. Tarmflora som overleses av gift vil også føre til et dårligere immunforsvar og en dårligere psykisk helse. Dette er sammenhenger som forskning har bekreftet.

Barn og voksne med allergier, astma, auto-immune lidelser har vokst enormt, og til dels med eksponentiell kraft. Det er for lite forskning som utføres for å finne sammenhengene, og dagens industrielt produserte mat med kunstige tilsetninger, sprøytemidler o.a., samt den utstrakte bruken av mobiltelefon langt utenfor leverandørenes anbefalinger er medansvarlige for den økte gift dosen. Helsemyndigheter viser ingen interesser for å forske videre på sammenhengene, men bruker derimot mye energi på å benekte enhver sammenheng.

I USA lider mer enn 50% av alle barn av en eller flere kroniske lidelser.

4. Etisk uforsvarlig å pushe medisin på befolkningen

I USA er feilmedisinering og overmedisinering den tredje største dødsårsaken. Det er vanskelig å ta innover seg styrken på den 'pushingen' av medikamenter som utføres. Spør du et eldre menneske om de er kjent med tilbudet av vaksiner vil de aller fleste svare ja. Og du vil også få høre mange som sier de føler seg presset til å ta dem.

Publikum blir allerede i dag bombardert med påminnelser om å ta vaksiner. Gjennom TV og radio, oppslag hos apotekene og på kommunens innbyggertorg, og gjennom fastlege og helsemyndigheter. Vi mener at SMS varsling legger et press på den enkelte om å ta vaksine som ligger helt utenfor intensjonene i prinsippet om informert samtykke.

5. Myndighetene må respektere prinsippet om informert samtykke

Helsemyndighetene skal handle innenfor rammene av informert samtykke, regulert via Loven om pasient- og brukerrettigheter. Informert samtykke betyr at mottaker av helsetjenester skal få informasjon også om bivirkninger av helsehjelpen, og at den enkeltes helsetilstand skal vurderes før helsehjelpen blir gitt. Dette prinsippet har regjering og helsemyndigheter ikke respektert på mange år. Like fullt er det norsk lov som Stortinget er forpliktet til å respektere.

I høringsforslaget foreslås at FHI skal være den som tilbyr vaksine, utfra det enkleste prinsippet – om man har mottatt vaksine før og hvor lenge siden det var. Ingen individuell vurdering av den enkeltes helse. Vi spør oss; hvordan skal FHI vurdere om den enkelte er i en risikogruppe? Har høy risiko for anafylaktisk sjokk? Har tidligere reagert negativt på vaksine? Har en helsetilstand som gjør vaksine ekstra risikabelt?

Det er kun fastlegen som har nok kunnskap til å vurdere om vaksinasjon er det rette for den enkelte pasient. Disse vaksinene bør følgelig ikke være del av et standardprogram som tilbys alle.

6. Høringsforslag er rettsstridig - Vaksine er en privat sak

Ved å vaske Folkeregisteret mot SYSVAK skal alle som er uvaksinerte, eller ikke er helt ajour med siste gjeldende dose kunne spores opp og oppsøkes, foreslås det!

Alle medisinske opplysninger er sensitive og skal ikke formidles til de som ikke absolutt trenger det og under ingen omstendighet uten den berørtes samtykke. I høringsforslaget foreslås at vaksineopplysninger skal gjøres tilgjengelig for alt helsepersonell. Er stortingspolitikkerne klar over at ikke en gang sykehusansatte er forpliktet til å oppgi vaksinestatus til sine arbeidsgivere med mindre

de arbeider med spesielt sårbare pasientgrupper, at forholdet må være diskutert med fagforeningen på forhånd og at man må ha forsøkt andre mindre inngripende tiltak før dette?

Ingen har rett til å få opplysninger om den enkeltes vaksinestatus uten at strenge kriterier er oppfylt.

§3.1 i Lov om pasient- og brukerrettigheter slår fast at pasient har rett til å medvirke ved valg mellom tilgjengelige og forsvarlige tjenesteformer og undersøkelses- og behandlingsmetoder. Medvirkningens form skal tilpasses den enkeltes evne til å gi og motta informasjon.

Følgelig skal ikke vedkommende få SMS med påminnelser om å ta vaksine. Og eldre mennesker skal ikke forventes å måtte logge seg i noe system for å reservere seg fra dette. For høringsforslaget gir retten til å reservere seg digitalt for å motta SMS påminnelser. Men man må da inn i den digitale helseplattformen HelseNorge, noe som er svært krevende for mange over 65 år: Retten til å reservere seg krever digital kunnskap. Slik skal det ikke være.

Personvernloven krever at mottakere av markedsføringshenvendelser avgir et skriftlig samtykke på forhånd. Slik må det også være når det gjelder å motta henvendelser om medisinske produkter. Ønsker stortingsrepresentantene å gjøre utilbørlig pushing av vaksiner lovlig?

De som ønsker å være vaksinert i henhold til siste tilgjengelige dose kan fint hente informasjon selv: den er tilgjengelig i alle hovedstrømsmedier, på apotekene, helsestasjonene, sykehusene og eldreinstitusjonene.

7. Er akkumulert effekt og langsiktige bivirkninger uinteressant for politikere?

Vi har allerede et vaksinasjonsprogram for barn og for gravide, og norske barn i dag tilbys hele 39 doser i sine unge liv – økt fra en håndfull på sekstitallet. Det er aldri blitt testet hvilken biologisk virkning så mange vaksinedoser kan ha på en liten kropp. Men vi registrer at et flertall av barn i USA i dag lider av kroniske symptomer, og at økningen i kroniske sykdommer har gått parallelt med økningen i antall barnevaksiner. Norge insisterer på at det er viktig å vaksinere en 3 måneder gammel baby mot hepatitt B, en sykdom som nesten bare rusmisbrukere og homoseksuelle pådrar seg.

mRNA vaksiner er fortsatt et **medisinsk eksperimentelt inngrep**, og har hatt rekordhøye bivirkninger i nesten samtlige offentlige registreringssystemer for bivirkninger i den vestlige verden. Dette inngrepet burde ha vært stanset allerede da de første dødsfallene ble meldt, men regjeringer verden over som har inngått milliardkontrakter med vaksineindustrien sliter med å tømme sine enorme restlagre. Bare i Norge ble det kjøpt gjennomsnittlig 10 vaksiner til hver norske borger. At vaksinen ikke hindrer smitte eller sykdom, men tvert imot fører til at man får covid-19 oftere (kjent bivirkning) er noe det da blir lett å 'glemme'.

8. Befolkningen som produsentenes forsøkskaniner og inntektskilde for industrien

Regjeringen i Norge er mer opptatt av å følge de internasjonale retningslinjene fra den vaksineindustrifinansierte organisasjonen WHO, enn å vurdere hvilke helsemessige konsekvenser de har for deres oppdragsgivere – det norske folket. Det har de ikke den nødvendige medisinske bakgrunnen for å gjøre på en god måte. Vi så kun ett eksempel under pandemien på hvilke vurderinger som ble gjort når helsetopper hadde medisinsk faglig bakgrunn: Sveriges Anders Tegnell nektet å stenge ned samfunnet og Sverige kom bedre ut av pandemien enn i Norge på mange områder. Resten av våre demokratiske samfunn ble i løpet av kort tid forvandlet til noe som liknet

mer på diktatoriske regimer hvor beslutninger om vidtrekkende smittetiltak ikke ble tatt i folkevalgte organer, men av et lite antall utvalgte personer i regjering og myndighetsorganer.

Norge har nå investert i ti millioner doser av vaksiner mot fugleinfluensa, mens det på verdensbasis har dødd én person med (ikke nødvendigvis av) fugleinfluensa. Vedkommende hadde mange underliggende sykdommer. Dette er et vitnesbyrd om den billionindustrien vaksiner er, og hvilket lett bytte Norge har blitt for industriens lobbyisme og manipulasjon.

Vår politikk på vaksineområdet er ikke i tråd med demokratiske og menneskerettslige prinsipper.

9. Massiv sensur av røster vi burde ha lyttet til

Leger og eksperter verden over har skrevet opprop og demonstrert mot vaksinene, men blitt systematisk sensurert fra internett og hovedstrømsmedier – og blir det fortsatt. Den viktige og korrigerende debatten har uteblitt fordi faglige innspill har blitt sensurert eller har blitt diskreditert på et sviktende grunnlag. Facebook's Mark Zuckerberg innrømte nylig at Biden-administrasjonen hadde presset dem til å sensurere informasjon om covid-19, vaksinene og restriksjonene, som gikk mot det offisielle narrativet.

10. Konklusjon

Foreningen Fritt Vaksinevalg ber Stortinget om å si nei til forslaget om endringer i nasjonalt vaksinasjonsprogram.

Kilder:

<https://frittvaktsinevalg.no/vaksine/logner-forbannede-logner-og-statistikk/>

Om funn i vaksinene: <https://frittvaktsinevalg.no/vaksine/krav-om-umiddelbar-stans-i-utrulling-av-korona-injeksjonene/>

<https://frittvaktsinevalg.no/nyheter/studie-viser-okt-dodelighet-hos-vaksinerte-og-ingen-effekt-av-booster/>

<https://frittvaktsinevalg.no/vaksine/eksplosiv-overdodelighet-blant-unge-i-norge/>

<https://frittvaktsinevalg.no/bivirkninger/dosfall-fordoblet-blant-unge-i-3-av-de-pafolgende-ukene-etter-mrna-vaksinering/>

<https://frittvaktsinevalg.no/bivirkninger/forskning-sa-lenge-blir-det-syntetiske-mrnaet-og-det-toksiske-spikeproteinet-i-kroppen-etter-vaksinering-2/>

<https://frittvaktsinevalg.no/bivirkninger/modifisert-rna-i-covid-vaksiner-kan-bidra-til-kreftutvikling/>

Se flere her: <https://frittvaktsinevalg.no/emner/covid/>

The Pfizer Papers: Pfizers crimes against humanity:

https://www.amazon.com/dp/1648210376/?bestFormat=true&k=pfizer%20papers%20naomi%20wolf&ref=nb_sb_ss_w_scx-ent-pd-bk-d_de_k2_1_6&crid=1NAWBJ24LWANX&srefix=pfizer

<https://www.forskning.no/covid19-demografi/hvorfor-dode-sa-mange-i-norge-i-fjor/2166941>

<https://worlddoctorsalliance.com/research-papers-covid-misinformation/>