Terje Sørensen
6. mars kl. 07:27

AVLYS HELE KOLLEKTIVTRAFIKKEN!

Drøyt 100.000 (ett hundre tusen) drar normalt med kollektivtrafikken i løpet av en tredagershelg til og fra Holmenkollen-festivalen.

Drøyt 1.000.000 (én million) drar normalt daglig med kollektivtrafikken til og fra sine daglige gjøremål i Oslo.

Grunnet den angivelige faren for coronavirussmitte, som til nå i hele landet har rammet totalt 91 personer, har byens myndigheter besluttet å forby borgerne å kollektivtrafikkere til hopp- og langrennsarrangementet der oppe i Nordmarks-kanten. Burde ikke de samme myndigheter forby ordinær, daglig kollektivtrafikk også? For min til dels underutviklede matematikkhjerne synes den daglige smittefaren å være ti (10) ganger så stor som hele Holmenkoll-festivalens helgarrangement.

«SOM Å BREKKE TOML'N I RÆVA»

Ja, det sa min far på klingende, saftig og skarrende arendalsdialekt når noe var nesten umulig eller nesten usannsynlig. Jeg kom det i dag i hug fordi…

Mens min venninne, Greta (Thunberg, selvsagt), og jeg, i alle fall inntil videre, har begravd klimakrisestridsøksene våre, og mens Greta trolig er tilbake på sin «gymnasieskola» i Sverige og lærer mer om vær og vind, og mens jeg igjen konsentrerer meg om mine hovedinteresser her i verden -– studier av mange, underlige emner og ikke minst å se på vakre damer og nippe til ulike alkoholholdige drikkevarer – må verdens massemedier stadig fornye seg og finne aktuelle, lesertiltrekkende emner for der som de beveger seg på konkursens rand, ikke å falle utfor og ned i gjeldsavgrunnen.

Den livreddende oppskriften har i årevis vært kriser, kriser, kriser og kriser. Især er epidemier en lesermagnet av de store og kraftigste. «Corona-viruset» (Tygg på ordet – er det ikke spennende og noe eksotisk ved det? Og medier som fornorsker det til «koronaviruset», er nok dømt til å mislykkes!) er nå en ny redningsplanke. Aksjekursene faller i Asia, og Oslo Børs skjelver. Folkehelseinstituttets overlege prøver sindig å roe TV-titterne ned og forkynne at Norge er godt forberedt, og symptomene på sykdommen er normalt ikke verre enn en vanlig influensa.

Vi får i dag massemediaopplyst at 80 personer nå er coronavirusdøde i Kina. Ingen vet hva fremtiden vil bringe, men kontrollen er skjerpet, og dødsfaren som følge av smitten er ikke særlig stor. Om 14 dager er kanskje 1000 personer døde på grunn av viruset i Kina. I Kina bor det 1500 millioner mennesker. I Norge 5 millioner. Etter store anstrengelser greier jeg – som er «engelskartianer» fra 1967 og fra unnfangelsen av hater av alt som har med tall å gjøre – sammen med min PC-kalkulator å finne ut at Norges befolkning er 300 ganger mindre enn Kinas. Så hvis det dør 1000 i Kina, kommer det teoretisk og PC-kalkulatorberegnet til å dø 3,3 personer i Norge. I 2018 døde ifølge SSB drøyt 40.000 personer i Norge. Det er 1666 i gjennomsnitt hver fjortende dag. Stadig med stor tiltro til PC-kalkulatoren finner jeg ut at antall coronavirusdøde i så fall blir 0,2 prosent av alle døde i Norge i en fjortendagersperiode.

Terje på facebook

Terje Sørensen
6. mars kl. 10:54 ·

Coronavirus Cases: 98,752
Deaths: 3,389
Recovered: 55,662

worldometer

hvorav i resten av verden (6,1 milliard mennesker): 347

Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths
China	80,696	+147	3,042	+30
Italy	3,858		148	
Iran	3,513		108	
S. Korea	6,593	+535	42	
USA	331	+17	14	+2

Bortsett fra Italia (148), Frankrike (7), Spania (3), Sveits (1), Storbritannia (1), San Marino (1) er det ingen i Europa som er døde av Coronainfluensaen. SLAPP AV, DET ER HELG, TA EN DRINK, SPIS NOE GODT OG KOS DEG MED DIN ELSKEDE!!!

TeSo 2020

Terje Sørensen
9. mars kl. 05:40 ·

Aftenposten 7. mars 2020

Fryktet at 1400 nordmenn kunne være korona-smittet. Men de fleste var bare forkjølet.

98 prosent av alle nordmenn som legene definerte som mistenkte sykdomstilfeller, hadde ikke spor etter koronaviruset i kroppen.

Personell ved Bærum sykehus tar prøver for koronavirus-test tirsdag morgen. Av 1400 som er testet, var 98 prosent friske for koronavirus.

Og de 2 prosent smittede? Trolig kvikke og raske!!

Terje Sørensen
9. mars kl. 11:27 ·

Kjære kringkastingssjef, Thor Gjermund Eriksen

Kvifor lèt du folka dine illustrera ein artikkel med slikt eit uhyggeleg bilde (a)? Du veit jo godt at kyrkjer og fuglar betyr død og sorg!

Sjá heller på forslaget frá "thk" [tørjes humørkringkastning] (b)!

Stengjer av den rikaste og mest folkerike regionen i landet

Stengjer av den rikaste og mest folkerike regionen i landet

TeSo 2020

Terje Sørensen
10. mars kl. 09:55 ·

HVA MED DEM SOM GJØR I BUKSA?

I Dagsrevyen i går (9.3.20) – omtrent 21 minutter ut i sendingen – ga en av et utall angivelige «eksperter» på et eller annet felt, råd til befolkningen dersom et større antall personer måtte sitte i karantene et par ukers tid på grunn av coronavirussmitte. Da var det opp til kommunen, fortalte han, blant annet ved bruk av frivillige, å sørge for og utvikle rutiner for at de karanteneinnestengte skulle få mat og drikke og ellers sine ulike behov oppfylt.

Gud bedre meg! Hvordan tror han at «frivillige» vil stille opp til en slik innsats med massemedier som svartmaler fremtidsutsiktene, og når pleieutdannede personer på sykehus og institusjoner selv blir smittet og sågar ikke har tilgang til tilstrekkelig verneutstyr?

Og jeg lurer på hvordan man nå håndterer dette problemet i Nord-Italia der 16 millioner utadvendte, selskapssyke og sosiale italienere med trang til og tradisjon for å kose seg med sine medmennesker i kafeer og barer, skal sitte innestengt hjemme og vente på frivillige som kommer med mat og drikke, og som blant annet skal skifte bæsjebleier på geriatrikere som har gjort i buksene?

Terje Sørensen
12. mars

IKKE SÆRLIG VÅGALT NÅR MAN SLIPPER ALT ANSVAR

I dag trer den ene «ansvarshavende» etter den andre det ene pålegget oppå det andre ned over hodet på folk for hva man – sågar under straffeansvar – må gjøre og/eller unnlate for å hindre at en høyst fiktiv coronavirus-pandemi skal utvikle seg til en alvorlig krise for land og folk. For eksempel har bestemmende myndigheter i Bergen, etter hva jeg har fått med meg, vedtatt at folk under visse forhold skal holde en avstand på minst én meter fra hverandre, og det skal tilligge politiet å kontrollere at påbudet følges – og ikke minst, går jeg ut fra – å sørge for å straffeforfølge eventuelle lovbrytere. At coronaviruset overlever i beste velgående i luften i rundt 30 minutter og sprer seg selv inntil 5 meter, synes ikke å bety noe særlig!

Hva med alle bedrifter som på grunn av helt uholdbare påstander fra folk som «Krise-Hanssen» bevirker enorme tap og konkurser for virksomheter, og da ikke å glemme for vanlige folk som har sikret seg et viktig tillegg til senere alderspensjoner gjennom å ha kjøpt aksjer i de samme virksomhetene?

Og Folkehelseinstituttet (FHI) fantaserer om at 2,2 millioner kan bli smittet (https://www.nrk.no/norge/fhi-scenario_-2_2-millioner-kan-bli-smittet-1.14938091). «Krise-Hanssen» fantaserte i 2009 om at i Norge kunne 1,2 millioner bli syke, 13.000 til å dø. FASITEN NÅR ALT VAR OPPTALT, VAR 32 DØDE, EN BRØKDEL AV DEM SOM MISTER LIVET AVENVANLIGSESONGINFLUENSA.(https://www.vg.no/nyheter/meninger/i/6j7Vy0/tidligere-krise-statsraad-bjarne-haakon-hanssen-ledere-maa-vaage-aa-krisemaksimere) Hvorfor fantaserer ikke FHI om 5.408.445 smittede i landet – det er dagens folketall i Norge (https://www.worldometers.info/world-population/norway-population/)?

Ifølge «worldometer» (https://www.worldometers.info/coronavirus/#countries) er det reelle forholdet i Norge i dag slik: 629 tilfeller totalt hvorav 628 er aktive, ingen nye tilfeller, ingen døde, 1 friskmeldt, 116,0 tilfeller per 1 million innbyggere!

Ingen grunn til krisemaksimering basert på faktum, men hva spiller det for rolle når «krisemaksimererne» aldri stilles til ansvar for sine feilaktige vurderinger, slutninger og skadeforvoldelser?

Terje på facebook

Terje Sørensen
11. mars kl. 04:02 ·

DOCUMENT 11.3.20

Bergen kommune innskjerper smitterestriksjoner – brudd på reglene kan straffes med fengsel

Terje Sørensen
13. mars kl. 16.08 ·

Panikkdagen [1] i Oslo

Panikkdagen [1] i Oslo er betegnelsen på den masseflukten fra byen som fant sted 10. april 1940. Bakgrunnen var rykter om at Storbritannia skulle bombe byen [...]. Ryktene ble også videreformidlet gjennom svenske og britiske medier og bidro effektivt til å avskjære forsyningene i Oslo-området.

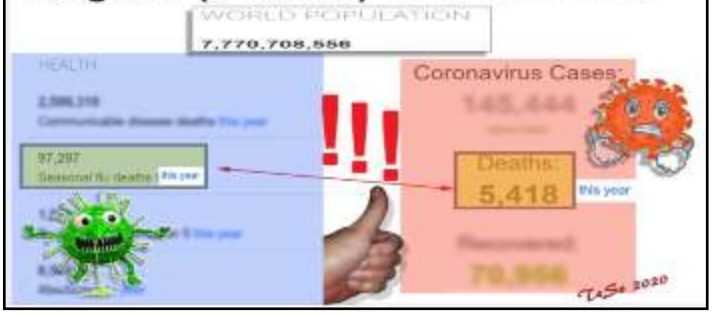
Panikkdagen [2] i Oslo

Panikkdagen [2] i Oslo er betegnelsen på det massehysteriet i byen som fant sted 13. mars 2020. Bakgrunnen var rykter om at samfunnet kom til å bryte sammen i byen [...]. Ryktene ble også videreformidlet gjennom radio, TV, Facebook, Instagram, Twitter og ikke minst gjennom Main Stream Media og bidro effektivt til å få folk til å tømme butikkenes hyller i Oslo-området og gjøre det vanskelig for mange å skaffe seg mat, drikke og andre nødvendigheter.

Terje Sørensen
14. mars kl. 03.14 ·

TAKK FOR ALT
fra meg så langt i Coronavirus-debatten. Nå gjelder det å komme seg hjem fra Spania etter snart sju ukers opphold!

Dagens (14.3.20) worldometer



Terje Sørensen
15. mars kl. 09:46 ·

LITT OM SVINEINFLUENSAEN I 2009-2010

Den såkalte «svineinfluensaen» – offisielt «A(H1N1)» – brøt ut i Mexico i april 2009. Det antas at ca. 900.000 ble smittet verden over.

En viss uro oppsto også den gangen, om enn betraktelig mer dempet enn dagens corona-panikk. Norske helsemyndigheter med daværende helseminister Bjarne Håkon Hanssen i spissen – med svetten rennende ned fra pannen – erklærte på TV at man forventet at i «Furet Værbitt» kunne 2,2 millioner bli smittet, 1,2 millioner bli syke og 13.000 dø.

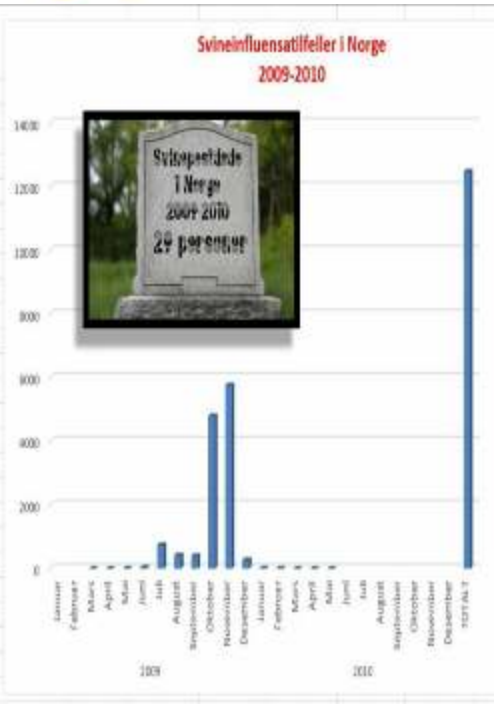
Resultatet ble et helt annet, og jeg har her fra ufrivillig corona-karantene i Spania forsøkt å lage en liten og forhåpentligvis forståelig presentasjon om hvordan det faktisk ble:

DET BLE ALTSÅ 12.477 TILFELLER, OG 29 DØDE!!

Så får enhver tenke sitt om dagens coronaviruspandemi…

p.s.: Jeg greide ikke å holde mitt løfte fra et par dager siden om å avslutte mitt engasjement i denne saken - 😉 eller 😬?

	Måned	Antall tilfeller i Norge
2009	Januar	
	Februar	
	Mars	0
	April	1
	Mai	8
	Juni	38
	Juli	744
	August	418
	September	403
	Oktober	4800
	November	5768
	Desember	278
2010	Januar	12
	Februar	7
	Mars	2
	April	1
	Mai	0
	Juni	
	Juli	
	August	
	September	
	Oktober	
	November	
	Desember	
	TOTALT	12477



16. mars kl. 10:38 ·

TAKK FOR ALL OMTANKE, MEN VI HAR DET BRA

Det er mange som tenker på oss og vårt karanteneopphold her i Spania. DET SETTER VI STOR PRIS PÅ!!! Men vi har det egentlig bra; mat i kjøleskap og fryser, noen øl- og mineralvannbokser i førstnevnte, en vinflaske eller to i skapet. Det er lov å handle i matbutikker. Vi har fått opsjon på å beholde leiligheten utover leieperioden om nødvendig, men Norwegian holder oss oppdatert og sier at hjemreiseflyturen 21.3. går som planlagt. Og ikke minst: Vi er friske og raske!

Den ledsagende illustrasjonen er IKKE godkjent av ØM!

Terje Sørensen
16. mars kl. 15.50 ·

I SPANSK CORONA-KARANTENE HAR MAN TRE TIDSFORDRIVMULIGHETER:

1. Tenke på vakre damer og ta til seg ulike styrkemidler
2. Lage «Photoshop-ablegøyer»
3. «Ole Brumm»-varianten «Ja takk, begge deler»

Terje Sørensen
18. mars kl. 09.50 ·

I SPANSK CORONA-KARANTENE

HENRIK WERGELAND PARAFRASERT UNDER SPANSK CORONA-KARANTENE

For ikke å dø av kjedsommelighet i påvente av å slippe ut av corona-karantenen her i Spania, har jeg kastet meg over en av Norges mer betydelige sønner, nemlig dikteren og samfunnsdebattanten, Henrik Wergeland. Hans dikt «Sidste Reis» fra 1845 da han lå på dødsleiet, har alltid grepet meg.

Jeg har plukket noen linjer hist og her fra det lange originaldiktet, satt dem sammen til tre strofer i en noe mer moderne språkdrakt enn originalen (venstre kolonne) og parafrasert fritt basert på dagens lengsler, til mitt eget lille åndsprodukt (høyre

Nu siste reise meg forestår,
Sing, sailor, oh!
Av sted til himlen farten går,
Sing, sailor, oh!
Snart rinner ut det siste glass,
Sing, sailor, oh!
Se nøye etter ditt kompass!
Sing sailor oh!

Frisk an da, modig til la stå
Sing, sailor, oh!
igjennom sky opp i det blå.
Sing, sailor, oh!
Frykt ei for djevelens korsar!
Sing, sailor, oh!
Du går ham ganske sikkert klar.
Sing, sailor, oh!

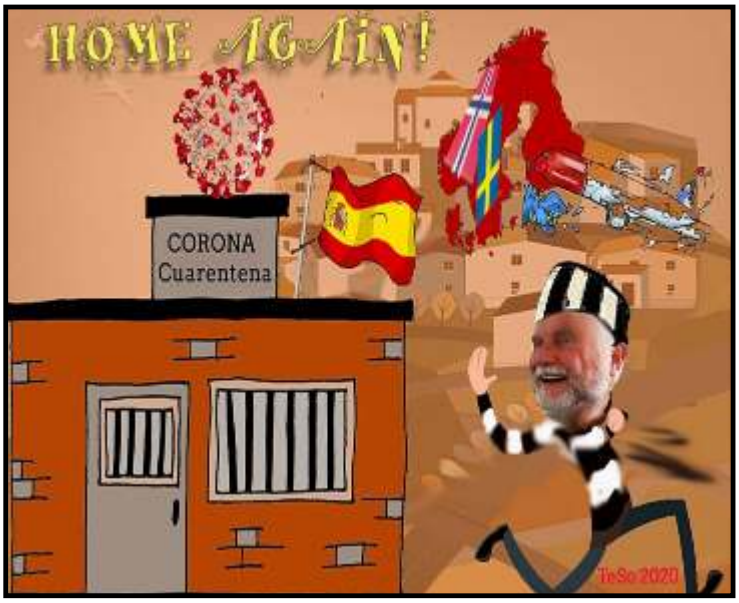
Du møter viv, du møter venn,
Sing, sailor, oh!
Du møter dine barn igjen,
Sing, sailor, oh!
Da bryter større glede løs
Sing, sailor, oh!
enn når du her kom hjem fra sjøs.
Sing, sailor, oh!

Nå siste glass deg forestår,
Drink, Terje, oh!
Så hjem til Sverige reisen går,
Drink, Terje, oh!
Snart rinner ut den siste dag,
Drink, Terje, oh!
Se nøye etter alt er bra!
Drink, Terje, oh!

Fly ög da modig og la gå
Drink, Terje, oh!
igjennom sky opp i det blå.
Drink, Terje, oh!
Frykt ei for et virus der!
Drink, Terje, oh!
Du sikkert kommer heldig klar.
Drink, Terje, oh!

Du kommer hjem, det blir så gøy,
Drink, Terje, oh!
Du møter snø og is igjen,
Drink, Terje, oh!
Da bryter større glede løs
Drink, Terje, oh!
enn da du dro derfra ivei.
Drink, Terje, oh!

TeSo 2020



21.3.2020

FRISLIPP FRA SPANSK KARANTENEFENGSEL

Vi kom i går hjem til Grums etter en vellykket tur fra karantenefangenskapet i Spania. Alt gikk nesten helt som smurt; stor honnør til Norwegian og Alicante-flyplassansatte som effektivt sjekket et tusentalls passasjerer inn i fire samtidig avgående fly – ett til Reykjavik, ett til København, ett til Helsingfors og ett til Oslo! Norwegian hadde spredd passasjerene etter beste evne rundt i flyet slik at det var avstand mellom familie-/vennegruppene. Ingen servering om bord, intet avgiftsfritt salg. Det var nesten befriende!

På Gardermoen var det ingen andre passasjerer i ankomsthallen og ved bagasjesamlebåndet enn vi fra Alicante-flyet, og vennlige og smilende HV-soldater geleidet oss til passkontrollen. Den følelsen en har med et norsk pass i hånden ved en slik anledning, er mildest talt «svulmende», og styrker vår inngrodde motstand mot overnasjonale organer som skal bestemme over oss fordi -

«Vi ere en Nation vi med,

vi Smaa, en Alen lange:

et Fædreland vi frydes ved;

og Vi Vi ere mange.

Vort Hjerte veed, vort Øje seer,

hvor godt og vakkert Norge er,

vor Tunge kan en Sang blandt fleer

af Norges Æressange.»

skrev da også Henrik Wergeland.

Vi hadde for tre måneder siden bestilt plass på bussen fra Gardermoen til Grums, og alle kontroller vi foretok helt opp til avreisen fra Spania, viste at denne turen skulle gå som planlagt til fastsatt tid. Men da vi for sikkerhets skyld ringte Flixbus, fikk vi opplyst at turen var kansellert! Ingen melding til oss – dårlig av selskapet. Opplysningen fikk vi først ETTER at vi hadde landet. Men da hadde vi bestilt leiebil fra Avis (fremragende service og fornuftig pris!!!).

Vi var engstelige for grensepasseringen inn i Sverige ved Morokulien; kom vi til å bli kontrollert og satt i nytt karantenefengsel? Da vi skuet hen til den norske grensekontrollen på motsatt side av veien, blinket det der store, skremmende, røde lys, og veisperrer «sluset» biler inn til kontroll. Hvor rigid den var, kunne vi dog ikke se, men skremmende så det ut. Men inn i Sverige var det heldigvis ingen kontroll. Og så var vi innom et supermarked med fylte hyller og mennesker uten maske og tilsynelatende opptatt med sitt.

Den kalde «unevnelige» 11 sekunder etter at bilen var parkert, smakte himmelsk!

RØYKING OG CORONADØDSFALL

Jeg har i noen tid undret meg over at coronadødsfallene er og har vært bemerkelsverdig høye i Kina (nå avtatt nesten helt), i Iran, i Italia, mindre i Spania og enda mindre i Frankrike. USA ser ut til å kunne bli det eneste landet med høye coronadødsfall på de amerikanske kontinentene.

Enkelte antyder at de høye dødstallene har – i alle fall en viss – sammenheng med at landene som rammes hardest, har en befolkning som røyker mye.

Jeg skal se på Italias tilfelle. Og jeg har forsøkt å illustrere det jeg anfører med et selvlaget kart med diverse tall.

Dataene er per 23.3.2020 – blå skrift. Så med brun skrift står de enkelt land oppført med antall coronadøde fra årsskiftet 2019/2020 og frem til denne datoen. For eksempel Portugal med 15 så langt i 2020. De grønne tallene er prosentandelen som røyker i et land. Igjen er Portugal eksempel med 22,60 prosent av befolkningen. Røykertallene er hentet fra https://worldpopulationreview.com/…/smoking-rates-by-count…/, og etter hva jeg forstår er de ajour per 2015. De er altså fem år gamle, men jeg tror ikke tallene har endret seg mye siden det året.

Italia har det desidert høyest antallet coronadøde så langt i år – 5476. Så kan man følge dødstallene hele veien rundt og fastslå at Malta per 23.3.2020 har 0 coronadøde, Tunis 3, Algier 17 osv. Man legger merke til at Spania har et firesifret tall (1813), Frankrike et tresifret (674) mens de øvrige har to- eller ensifrede tall eller null. Det er ingen info om Kosovo, Nord-Makedonia (trolig fordi disse landene ikke er universelt godkjent som egne land) samt Tunis og Algier (grunnen vet jeg ikke).

Hva med røykerandelen i hvert land?

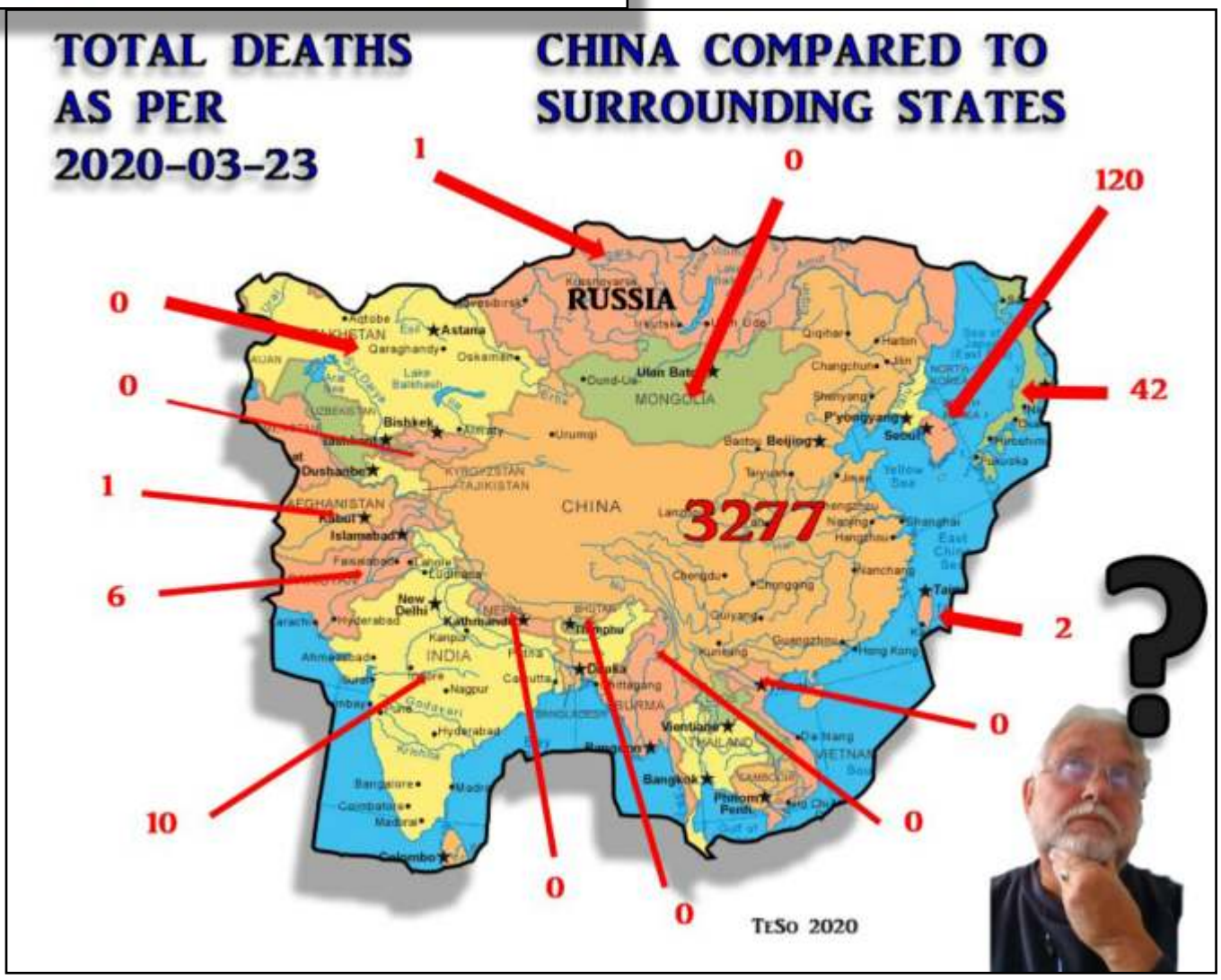
Det første en må se på, er at Italias prosenttall er 24,00. Kun to land i Italias nærmeste nærhet har færre røykere – nemlig Sveits med 23,30 prosent og Slovenia med 20,20 prosent. Marokko (23,40 prosent) og Portugal (22,60 prosent) ligger temmelig langt fra Italia, men har også lavere røykerprosent enn Italia. De øvrige har til dels betydelig høyere prosenttall enn Italia. Serbia og Hellas sine befolkninger har begge mer enn 40 prosent røykere!!

Jeg er meget forsiktig med å gi disse tallene betydelig relevans, men de indikerer kanskje at røyking ikke ubetinget og tydelig er årsaken til at coronadødstallene er så kraftig mye høyere enn de andre landene på mitt kart.

Terje på facebook

Terje Sørensen

24. mars ·



Terje Sørensen
9 t · 26.03.2020

STEMMER MINE TEORIER NÅR BILDET ENDRES FRA «NEGATIV» TIL «POSITIV», ELLER EKSEKVERES JEG PÅ GOLGATA?

Jeg har ved gjentatte anledninger helt siden «corona» begynte å dominere nyhetsbildet, pekt på og – sikkert irriterende for mange – illustrert med mer eller mindre vellykkede, hjemmesnekrede photoshop-illustrasjoner – at vi har hatt, og har, tre store områder med coronasmitter og ikke minst coronadødsfall («CC» for korthets skyld) – nemlig Wuhan/Kina, Iran og Italia / det nordvestlige middelhavsområdet («WII» for korthets skyld). Men – og for å bruk fotografispråket - jeg har kanskje bare sett på den midlertidig fremkalte «negativen» og ikke på det derav kopierte sluttbildet - «positiven». Jeg har hele tiden lurt på hvorfor alle landene/områdene rundt «WII» har hatt så helt ekstremt og unormalt få «CC» i forhold til «WII». Forskjellen har hele tiden vært, og er fortsatt, meget iøynefallende og underlig. Har det vært feilrapportering, bevisst løgn og/eller manipulasjon og fra myndigheter og/eller andre? har jeg tenkt.

Men en artikkel i Aftenposten (https://www.aftenposten.no/…/derfor-tar-koronaviruset-saa-m…) er ytterligere en påminnelse om at vi mennesker – i alle fall jeg – ikke ser det helt åpenbare fordi dette helt åpenbare ligger så tett inntil nesetippen at det er i blindsynsfeltet vårt (i alle fall «mitt»). Det er nemlig ikke tallene for områdene RUNDT «WII» det er noe unormalt galt med, men derimot tallene FOR SELVE «WII»!!! Artikkelen i Aftenposten sannsynliggjør at «En dødelig miks av resistente bakterier og koronavirus kan være årsaken til krisen i Italia». Det er altså ikke «corona» alene som er årsaken til de høye «CC», men andre forhold. Wuhan/Kina og Iran behandles ikke i artikkelen, og det kan være, og det kan like godt ikke være, andre årsaker som er skyld i, eller delvis skyld i, de høye «CC» der.

Med andre ord, det er trolig tallene for landene rundt «WII» som er normale, ikke de i «WII»!

Jeg har i hele «coronatiden» hevdet at dagens påståtte coronapandemi ikke er verre, og heller ikke kommer til å bli verre, enn tidligere påståtte viruspandemier, blant annet den «svineinfluensaen» vi hadde i 2009. Jeg påstår fortsatt det samme, og så får jeg heller tåle spissrotgangen mellom buende tilskuere på min Via Dolorosa opp til Golgata og rettergangsstedet. DET BLIR TROLIG SVÆRT TRANGT OM TILSKUERPLASSENE, SÅ MØT TIDLIG OPP, OG FOR ALL DEL HOLD MINST ÉN (1) METERS AVSTAND FRA HVERANDRE, OG HOST/NYS I ET PAPIRLOMMETØRKLE ELLER I ALBUEKROKEN!

OM STUPIDE, KLIKKÅTE JOURNALISTER OG ANDRE SLØVE KNIVER I SKUFFEN – JA, OG LITT JUSS OM DØDSATTESTER

Ingen i hele verden forstår alt de leser, ser eller hører. Men noen forstår mer og langt flere forstår mindre. Blant annet har jeg lagt merke til at media, som dessverre ikke består av medarbeidere som er de skarpeste knivene i skuffen, og svært mange enkeltmennesker med ditto mentalsvak forstand og/eller manglende kunnskaper, ikke forstår de siste dagenes opplysninger om at covid-19-dødstallene i Sverige er langt høyere enn det som rapporteres. De synes å tro at myndighetene der med Anders Tengell i spissen skjuler dødstall. Det er feil. Det som skjer, er at det er et «etterslep» i rapporteringen. Og årsaken til dét er at dødstallene bygger på en strengt formell, rettslig disposisjon – dødsattesten. Den utleder og utløser en rekke forføyninger og er helt nødvendig for at viktige offentligrettslige og privatrettslige disposisjoner og tiltak skal kunne iverksettes. Jeg nevner for eksempel skifteoppgjøret etter avdøde, eventuelle forsikrings- og/eller pensjonsutbetalinger, sletting fra offentlige registre og IKKE MINST INNFØRING I COVID-19-DØDSREGISTRE og mye annet. Uten denne dødsattesten kan ingen av disse forføyningene eller disposisjonene effektueres. Jeg kjenner godt til reglene i Norge om utferdigelsen og virkningen av en dødsattest. Men jeg kjenner ikke til reglene i Sverige, dog ville det forundre meg sterkt om reglene der ikke er minst like formelle og juridisk strenge og stringente som i Norge. Og i andre land vi normalt sammenligner oss med, er reglene sikkert tilsvarende. La dog gå at enkelte underutviklede og uorganiserte land ikke har full orden på dødsattestsystemet sitt. Men igjen – Sverige har det helt sikkert.

Fordi dødsattesten er et slikt viktig dokument, tar det tid å fylle den ut. Og den som attesterer den – normalt en lege – gjør det under straffeansvar hvis han/hun lar være å fylle den ut eller feilinformerer. Av den grunn får man i alle mer eller mindre velorganiserte land dette «etterslepet». NN dør på dag nr. 1, men dødsattesten blir kanskje ikke formelt i orden og innsendt rette instans før på dag nr. 3 og blir først snust opp av sensasjonslystne og klikkåte, Pulitzer-prishåpende journalister etter enda flere dager, hvoretter de så i sin enfoldighet sauser sammen en historie om at svenske myndigheter og Tengell søker å skjule noe. Det er ille. Verre er det likevel at ukritiske avislesere, radiolyttere og TV-tittere sluker historien rått og serverer den videre helt ukritisk! Etter noen dager er «etterslepet» nemlig behørig og korrekt innregistrert og dødstallet og dødsårsakene likeså. I Norge og Sverige går det ikke an å skjule / feilinformere om dødstall. De vil alltid være hundre prosent i orden, men ikke i samme sekund som en person trekker sitt siste sukk. Det kan gå noen dager før alt er i orden. Men i begge land er det det derimot en smal sak å lure store deler av allmennheten. Som Mark Twain sa: «Det er lettere å lure folk enn å overbevise dem om at de har blitt lurt.»

UNDERLIG LAVE CORONA-DØDSFALLTALL OGSÅ RUNDT IRAN

Jeg har til enkeltes irritasjon her på FB den 23. mars i år pekt på, illustrert og kommentert det underlige fenomen at landene i Italias nærmeste (og til dels noe mer perifere) nærhet har sammenligningsmessig langt mindre / helt minimale corona-dødsfallstall.

Minst like irriterende virker det òg på meg som min presentasjon dagen etter var, da jeg på samme vis tok for meg forholdene relatert til og rundt Wuhan og Kina. Også her var de tilliggende lands corona-dødsfallstall helt minimale.

Iran har vært, og er stadig, et av landene med de mest aggressive corona-dødsfallstallene. Og det samme underlige viser seg også her. Jeg håper min medfølgende og sikkert også for mange høyst irriterende illustrasjon er selvforklarende i sin amatørmessighet.

Jeg innser selvsagt at det kan foreligge enkelte feil av ulike slag i alle mine redegjørelser både i anvendte kilder og fra min egen side, men man må være temmelig forstokket og vrien hvis man ikke ser at det her må være grunn for fornuftig resonnerende personer til i det minste å undre seg.

Men kommer man til et samfunn der alle voksne så nær som ÉN (1) person er mellom 1,70 og 1,90 meter høye, mens den ene avvikende er drøye 30 ganger høyere (ca. drøyt 50 meter høy) – og sågar opplever det samme fenomenet to andre steder i en ikke altfor lang avstand derfra – turde det tyde på svekket mentalutrustning om man ikke undret seg og spurte – i det minste seg selv og sine FB-venner og FB-uvenner – hva grunnen kunne være!! HAR NOEN EN PLAUSIBEL OG SERIØS FORKLARING, ER JEG LUTTER ØRE OG DONERER HELT ETTER EGET FRIE VALG KR. 250 TIL BARNEKREFTFORENINGEN I NORGE.

NÅR KOMMER DEN OBLIGATORISKE HJERNEBRIKKEN?

Folkehelseinstituttet med Datatilsynets noe nølende applaudering holder på å utarbeide en app som skal kunne registrere hvor vi til enhver tid befinner oss. Selvsagt ikke for å kontrollere oss, men for å mestre coronasmittespredningen, hevdes det. Jeg er skeptisk – noe som neppe overrasker mine FB-(u)venner

Etter hva jeg forstår, kommer utviklingen og ferdigstillelsen av appen til å ta lengre tid enn hva selv de mest pessimistiske coronavarighetsprognoser tilsier, og det umiddelbare behovet synes dermed ikke å foreligge. At det skal være frivillig for hvermannsen å laste ned og når som helst å slette appen, virker ikke beroligende på meg. Den kan fort bli en «malware» – et skadeprogram – som vi ikke blir kvitt, og som igjen og igjen installeres og oppdateres på samme måte som operativsystemet Windows oppdateres mens du sover, og mens du tror at datamaskinen er satt i dvale eller er helt avslått.

Og det offentliges kontrolltyranni vil sjelden noen ende ta. De fleste av oss har sett det i sci-fi-filmer; den lille databrikken som borgerne må svelge eller med et enkelt inngrep implanteres i oss og kontinuerlig sørger for at «Storebror ser deg». Med coronafrykten som bakteppe og den såkalte «koronaloven» som rettslig grunnlag, synes alt mulig.

Ta det med ro – jeg tar nok feil denne gangen. Men hva med den neste krisen – fiktiv eller ikke?

JUSS, COVID-19 OG EN NY, MULIG DONASJON TIL BARNEKREFTFORENINGEN

Vi i Norden er generelt «folketrygdvernet» ved sykdom og død; «alle» er med på å yte etter evne og motta etter behov. Blir vi «coronasyke» og/eller vi «coronadør», mottar vi og våre pårørende uten mye om og men ytelser det er til å leve med. Jeg synes godt om et slikt system selv om det nok utnyttes av svake sjeler.

I andre land – og jeg tenker især på USA – er forholdene annerledes. Der er det opp til den enkelte om en vil / er i stand til å tegne private forsikringer. Jeg er klar over at det finnes noen sosiale ordninger for dem som ikke har råd eller evne til å forsikre seg. Et system som i USA er jeg glad jeg ikke lever under.

Covid-19 er på sin ferd vestover nå i gang med å slå kraftig til i USA, og det kan fort oppstå problemer for dem som har privatforsikret seg mot influensa. Forsikringsvilkårene kan være høyst ulike, men jeg tror det kommer til å bli strid mellom forsikringsselskaper og forsikringstakere hva gjelder «coronasyke» og/eller «coronadøde». Selskapene vil iherdig hevde at forsikringen ikke dekker disse tilfellene, mens de forsikrede naturlig nok kommer til å mene det motsatte.

Poenget mitt er at det i land med samme system som USA kommer til å være av avgjørende betydning å få fastslått om sykdommen og dødsfallet er coronarelatert eller ikke. Her kommer først og fremst lege- og dødsattesten til å bli nitid gransket av advokater – har den som er ansvarlig for attesten, vurdert sykdoms- og/eller dødsårsaken riktig, kan det tenkes at det foreligger feilvurderinger? og mye annet. Pågående, kranglevorne og oppfinnsomme advokater som i USA er mer avhengig av å vinne rett for sin klient for å få sitt salær enn hva som er tilfellet i Norden, kommer til å stå på med en kampmoral og et pågangsmot som er ukjent i norske rettssaler.

Hva er det da som objektivt, uomtvistelig og utvetydig beviser at det dreier seg om en «coronasykdom» eller en «coronadød» og ikke en annen sykdoms- eller dødsårsak? For statistikere og pensjonister som her hjemme på berget diskuterer dette og hint om corona i disse dager, er spørsmålet muligens akademisk interessant, men i USA kan svaret være helt avgjørende for hvorvidt forsikringstakere får noen ytelse eller ingen, om de holder seg solvente eller går konkurs uten sosiale sikkerhet og dør av sult, og pengesummene det strides om, kommer til å være astronomiske.

Jeg er jurist og (heldigvis) ikke lege og har ingen formening om sykdoms- og dødsattestansvarlige greit, objektivt og utvilsomt kan fastslå det ene eller det andre. Og her i Norden tror jeg ikke han/hun kommer til å bli advokatgrillet i den ene rettsinstansen etter den andre slik muligheten – eller risikoen, om en vil – er i USA. Jeg har prøvd å finne svar på nettet, men uten resultat.

Derfor:

EN SERIØS OG PLAUSIBEL REDEGJØRELSE FRA NOEN AV MINE FB-(U)VENNER OG/ELLER ANDRE OM HVORDAN EN CORONARELATERT SYKDOM OG/ELLER ET CORONARELATERT DØDSFALL KAN FASTSLÅS OG AVGRENSES MOT ANDRE SYKDOMS- OG DØDSÅRSAKER, UTLØSER NOK EN DONASJON PÅ 250 KRONER FRA MEG TIL BARNEKREFTFORENINGEN!

«Sorrig og glæde de vandre til hobe,

lykke, ulykke de gange på rad,

medgang og modgang hinanden tilråbe,

solskin og skyer de følges og ad.»

Det skrev den danske barokkdikteren, Thomas Kingo, helt på slutten av det 17. århundre, og det gjelder like mye i dag som den gang – eller for å være mer presis «…gjaldt like mye i går, 29. mars 2020, som den gang.»

Faktisk var det slik at coronadødstallene (ifølge www.worldometers.info) på denne datoen for første gang økte MINDRE i forhold til dagen før enn frem til da.

• TotalØKNINGEN for HELE VERDEN i forhold til dagen før var MINUS 11,7 prosent

• I de seks landene med samlet størst andel coronadøde, (til sammen 85 prosent av hele verdens coronadøde) var prosentNEDGANGEN i forhold til dagen før henholdsvis:

o Italia 14,7,

o Kina (mangler tall, men dødstallene er så lave at beregninger blir umulig og uten signifikans),

o Iran 11,5

o Spania 2,7,

o Frankrike 8,4,

o USA 31,0!!!

Så spørs det da om disse tallene var et vendepunkt, eller om vi dessverre må si som Winston Churchill sa i november 1942:

«Now this is not the end. It is not even the beginning of the end. But it is, perhaps, the end of the beginning.»

Med det mente han at det nå ville komme en periode med verre forhold før det ville gå mot en lykkelig slutt.

Dog er det som Kingo skrev, fortsatt nok av «modgang» å bekymre seg over her i verden – se min tabell til høyre i illustrasjonen. Tallene er fra 30.3.2020, på ettermiddagen. Tallet i det lett brunmarkerte området ved tabellslutt fikk meg til å gruble om jeg skulle fjerne glasset og flasken på skrivepulten. Men jeg regnet med at mine FB-(u)venner forstår at det er eplesaft!

Terje Sørensen
3. april kl. 08:04

SKREMMENDE CORONADØDSTALL FOR FRANKRIKE 1.4.20 – MEN KANSKJE DEN OMSTRIDTE SVENSKEN TENGELL KAN TRØSTE?

Frankrike hadde i går (2.4.2020) et voldsomt hopp i coronadødsfallet i dag-for-dag-oversikten hos www. Worldometer.info. Se min vedlagte skjermdumpillustrasjon. Angivelig 1355 coronadøde den dagen. Dette i motsetning til dagene før, f.eks. 1.4.2020 med 509 coronadøde, 31.3.2020 med 499 coronadøde og så jevnt lavere dagene før dette igjen.

Den svært omstridte, svenske Statsepidemiolog Anders Tengell kan kanskje være en trøst. I en kort videosnutt på https://www.expressen.se/.../59-nya-dodsfall-totalt-239-doda.../ forklarer han at man i Sverige hele tiden står overfor til dels store «etterslep» når det gjelder registreringer av coronarelaterte opplysninger, og så kommer det av og til «oppsamlinger» med tall for en periode på flere dager. Det kan være at det er det som har skjedd med det store tallet for Frankrike 2.4.2020. Men det er helt klart at totalantallet coronadøde i Frankrike per 2.4.2020 på 5387 er korrekt. Det er eksempelvis 83 personer PER 1 MILLION INNBYGGERE, mens Sverige med sine liberale coronaverntregler bare har 30 personer PER 1 MILLION INNBYGGERE.

Terje på facebook

31.3.2020

Jeg (mange)dobler donasjonen til Barnekreftforeningen:

EN SERIØS OG PLAUSIBEL REDEGJØRELSE FRA NOEN AV MINE FB-(U)VENNER OG/ELLER ANDRE OM «CORONADØDSFALLENE» REGISTRERT I NORGE, SKAL REGNES INN I DE ÅRLIGE, NORMALE SESONGINFLUENSADØDSFALLENE ELLER IKKE, UTLØSER NÅ EN SAMLET DONASJON PÅ 750 KRONER FRA MEG TIL BARNEKREFTFORENINGEN. KOMMER REDEGJØRELSEN FRA EN OFFENTLIG, NORSK HELSEMYNDIGHET OG ER DITTO SERIØS OG PLAUSIBEL, DOBLER JEG DONASJONEN TIL 1500 KRONER!!

Du synes sikkert at jeg gnåler og er fryktelig masete og pågående om denne «coronasaken». Det tar jeg i så fall som et kompliment. Men tro ikke at jeg ikke ser alvoret i denne saken!!

Forholdet er likevel det at jeg ikke vet, og derfor undres og spør jeg og donerer gjerne noe av min ringe formue for et overbevisende svar.

Hver dag dør gjennomsnittlig ca. 100 personer i Norge.

I influensasesongen(e) (høst og vår) influensadør i Norge samlet ca. 900 personer. Det er helt normalt. Fra første rapporterte coronadødsfall frem til i dag (31.3.2020 kl. 07.17) har 32 coronadødd i Norge. Det jeg undres over og grubler på, er om disse 32 kan INKLUDERES i de ca. 900 som normalt influensadør i Norge?

Én person som IKKE vet dét, er Frode Forland. Du lurer på hvem Frode er? Jo, han er FAGDIREKTØR i Folkehelseinstituttet, og samtalen i Dagsrevyen 30.3.2020, slik underteksten gjengir den, mellom ham og programanker Nina Owing refereres herved (fra ca. 8 minutter og 28 sekunder ut i sendingen, især fra ca. 9 minutter og utover):

(Referatstart)

Nina: Går det an å si om koronaviruset fører til flere dødsfall enn vanlige influensaepidemier?

Frode: Det er for tidlig å si noe om det, vi ønsker at alle skal leve lange og gode liv. Eldre dør ofte av en infeksjonssykdom. Ca. 900 ekstra dør i vintersesongen, - det samsvarer med perioden vi har influensa i samfunnet.

[Her i klammeparentesen skyter jeg inn ordrett hva Frode selv sier, men som er utelatt i NRKs undertekst: «Så, vi kan ikkje sei om det blir fleire eller færre enn i en influensasesong dette året»]. Vi må vite at det er naturlig at det dør ca. 110 nordmenn hver eneste dag.

(referatslutt)

Legg merke til at Frode helt uten at det har relevans til Ninas spørsmål sier «…vi ønsker at alle skal leve lange og gode liv». Det er utrolig, ja nesten skremmende, mye jeg ikke kan, men jeg kan litt om å vitneavhøre folk under rettssaker, og det er der typisk at slike føyer til noe som positivt kan dempe det negative de nettopp har uttalt. Legg også merke til politikere – hvis de blir stilt vanskelige spørsmål og/eller har måttet si noe som ikke er til gunst for deres standpunkt, så pøser de på med slike positivt ladde og avdempende og tilslørende anførsler.

Det viktigste og helt avgjørende i det Frode sier, er dog at DET ER FOR TIDLIG Å SI NOE OM KORONAVIRUSET FØRER TIL FLERE DØDSFALL ENN VANLIGE INFLUENSAEPIDEMIER.

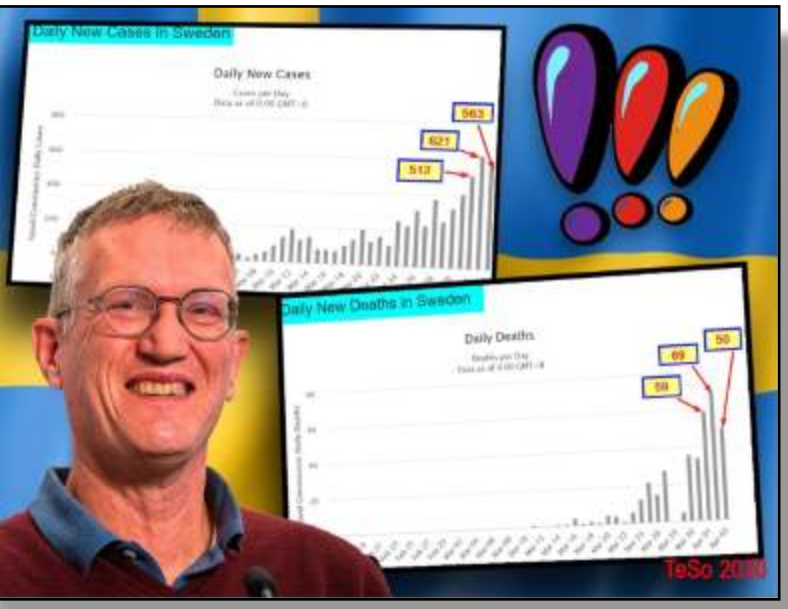
All den tid det er FOR TIDLIG, må en kunne anta at Fagdirektøren på et eller annet tidspunkt senere bør kunne svare på spørsmålet.

www.worldometer.info opplyser at det i skrivende stund (31.3.2020, kl. 07.58 norsk tid) globalt er 120.251 som har dødd av sesonginfluensa siden årsskiftet, og at tallet for i dag så langt er 444. Det opplyses også at 37.826 globalt har coronadødd siden det første dødsfallet, og at det i dag så langt har dødd 43 personer.

Så får vi slå oss til ro og vente på at Fagdirektør Frode (og kanskje òg NRK) finner ut av forholdene i Norge, og/eller at noen andre finner ut av forholdene globalt.

Jeg tør nesten ikke sette ord på det, men hva om hele coronasaken, etter at Frode og andre eksperter har funnet ut av det, viste seg bare var en del av en normal sesonginfluensa?

Du behøver ikke å vente på Frode & Co, men kan selvsagt også tenke selv og gjøre ditt til at kreftsyke barn via Barnekreftforeningen får 750, ja, kanskje 1500, kroner mer til å dempe eller helt fjerne en sykdom som muligens er verre enn den verste influensasykdom!



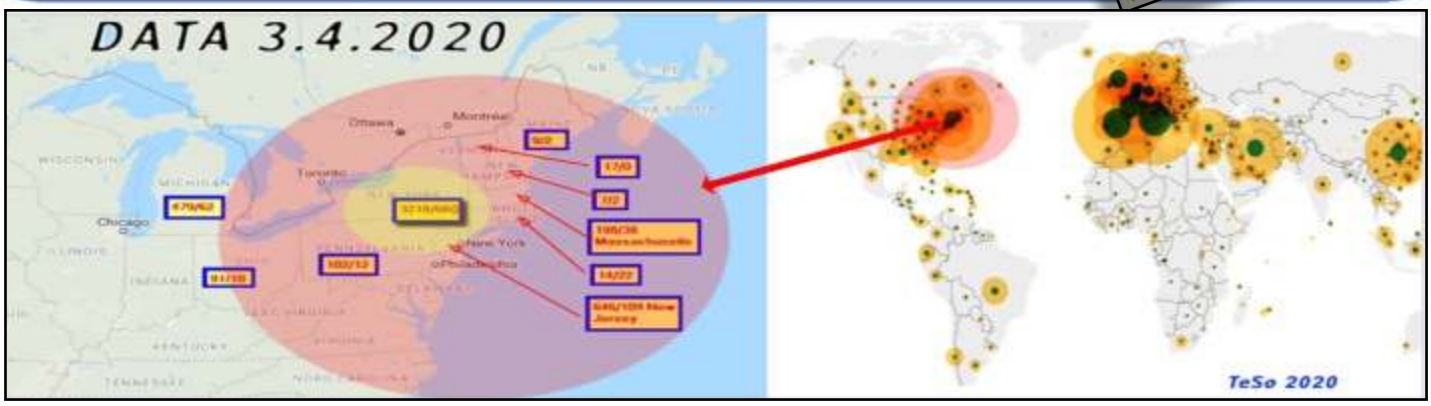
KANSKJE VAR DETTE VENDEPUNKTET FOR SVERIGE

Men uansett bør Anders Tegnell og de som står for Sveriges fornuftige tilnærming til den menneskeskapte coronakrisen, tillate seg et lite smil og se med optimisme på utviklingen i tallene for nye coronatilfeller og coronadødsfall i går, 3.4.2020. Den kan selvsagt bare ha vært et midlertidig blaff, men er likevel oppløftende.

Sverige og Tegnell ser ut til å forstå at et land uten enormt med «penger på bok», men som strengt og nitid må balansere statsøkonomiens kredit- og debetside samt avveie statsborgernes sosiale mistrivsel opp mot deres velvære, ikke kan stenges nærmest helt ned, men må finne en gyllen middelvei mellom å ofre NOE mot å vinne MER tilbake.

Jeg opplevde for kort tid siden en fjortendagersperiodes coronaviruskarantene i et nesten hundre prosent nedstengt Spania. Det var en dyster og deprimerende erfaring selv om jeg ikke led noen fysisk nød. I dag avslutter jeg en tilsvarende lang hjemmekarantene her i Sverige. Det har vært en grei og ubetydelig plagsom sak bortsett fra at hendene mine er blitt knusktørre grunnet langt hyppigere såpehåndvasker enn tidligere!

Det er vanskelig å sammenligne coronatall for ulike land, men Spania ser ut til å ha en utvikling lik Sveriges. Dog er jeg redd prisen spanjolene må betale og dekke inn, kommer til å bli langt tyngre å bære enn hva svenskene må yte.



SÅ SKJER DET IGJEN – HVORFOR?

Jeg har, og sikkert til manges irritasjon og voldsomme hoderysting, flere ganger her på FB påpekt at 3-4 land/områder i verden har hatt helt uforståelig høye coronatilfelle- og coronadødsfallstall i forhold til nabolandene/naboområdene. Til nå har det i hovedsak handlet om Kina, Iran og det nordvestlige hjørnet av Middelhavet (Italia, Spania, Frankrike). I retning USA har jeg hele tiden hatt et observant øye; der har det vært markant utvikling i det siste. Og så avtegner det seg forunderlig nok det samme mønsteret INTERNT i dette landet, nemlig at TO DELSTATER som ligger kloss inntil hverandre også har slike markant høye coronatilfelle- og coronadødsfallstall i forhold til nabodelstatene og for så vidt også til landets øvrige 48 delstater.

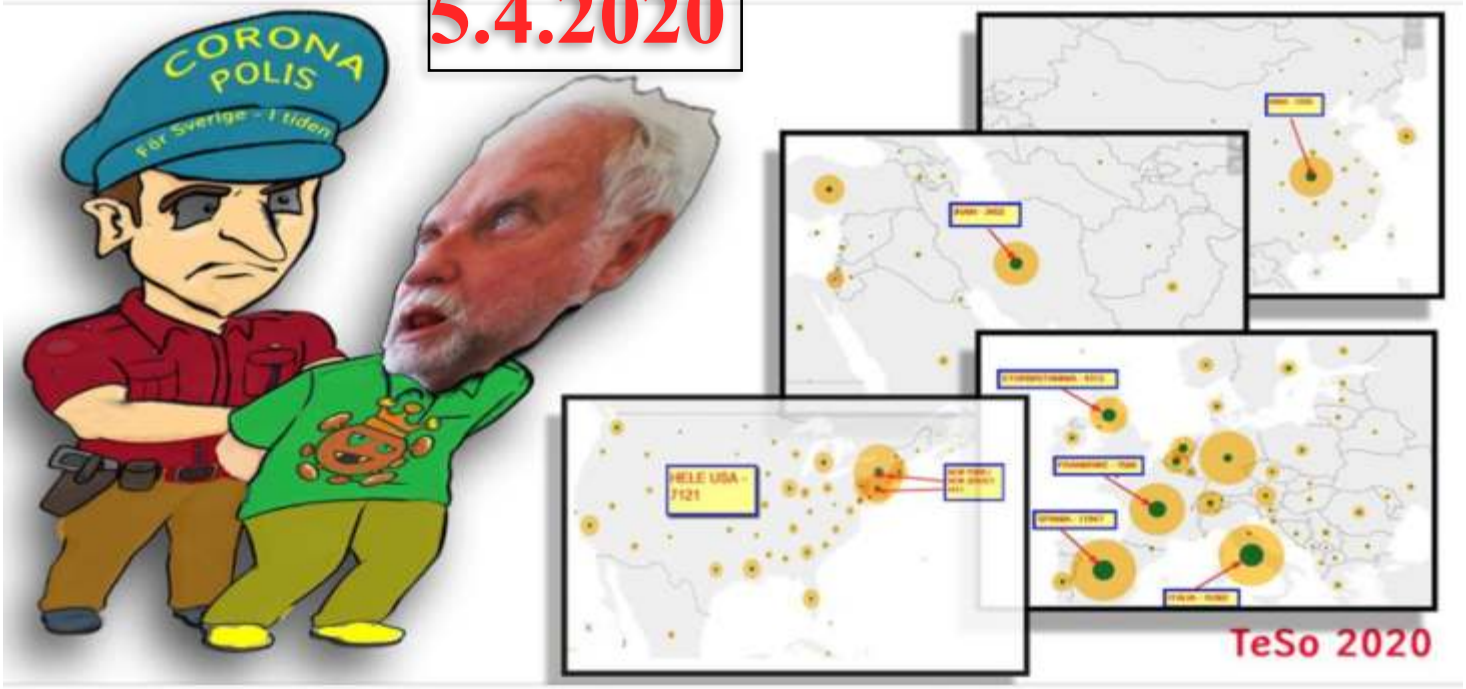
Det er delstatene New York (som en bør merke seg ikke er det samme som byen New York, som dog ligger i delstaten med samme navn) og New Jersey som har disse høye coronatilfelle- og coronadødsfallstallene i forhold til delstatene omkring. Min medfølgende illustrasjon viser at delstaten New York per 3.4.2020 hadde 3218 coronadøde, og at det samme dag kom ytterligere 680 til. Delstaten med de nest høyeste tallene var New Jersey med samlet 646 coronadøde og 109 nye per 3.4.2020. Disse to delstatene ligger som sagt, kloss inntil hverandre og kan, som for Italia, Frankrike og Spania, ses på som ett område og hadde frem til denne datoen til sammen 3864 coronadødsfall og per 3.4.2020 789 nye coronadødsfall. Med andre ord utgjorde coronadødsfallstallene for delstatene New York og New Jersey ca. 45 prosent av ALLE CORONADØDSFALL I USA. Tallene for de nærmeste andre delstaten kan du se av illustrasjonen. De er bemerkelsesverdig lavere enn for delstatene New York og New Jersey samlet.

Jeg har tidligere spurt mine FB-(u)venner og mer generelt rundt omkring om de kan gi meg en plausibel og seriøs forklaring på dette fenomenet hva gjelder Kina, Iran og det nordvestlige Middelhavet sågar med pengepremie i form av donasjon(er) til Barnekreftforeningen i Norge, men nei – ingen svar. En artikkel i Aftenposten for noen dager siden, som jeg ikke husker nettadressen til, antydet for Italias del at det kunne være at de coronasyke uforvarende var blitt behandlet med en svært dødelig blanding av antibiotika og tilgjengelige anticoronamedisiner. Jeg har ingen forutsetninger for å vurdere dette, og det ser ikke ut til at artikkelen har medført noen reaksjoner. Skulle det vise seg å være riktig, betyr det at coronaviruset IKKE ALENE er skyld i de italienske dødstallene. Nå spør jeg igjen om forholdene omkring New York/New Jersey.

Det er diskret kommet inn underhåndenforslag fra deler av min familie og vennekrets om at jeg er blitt gal (eller galere enn før), og at jeg burde glemme hele coronasaken og heller konsentrere meg om andre, mer vettuge, ting. Inntil videre tygger jeg på dette forslaget, men i tyggetiden spør jeg igjen om det kan tenkes andre forklaringer?

Tallene er hentet fra https://www.worldometers.info/coronavirus/country/us/ og fra Johns Hopkins University - https://www.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html… via Business Insider - https://www.businessinsider.com/coronavirus-cases-maps-us-w…

5.4.2020



CORONAPOLISEN KOMMER OG HENTER MEG – NOEN RASKE BEMERKNINGER OM COVID-19 SITT DØDSSKREMSELSGREP PÅ MENNESKEHETEN

Klokken 23.59.59 den 3. april 2020 hadde 64688 mennesker dødd av «corona» eller «covid-19» som selve sykdommen offisielt heter. Men disse døde var på ingen måte jevnt fordelt på alle verdens land, områder eller befolkninger. Faktum er at hele 54412 av dem befant seg i sju (7) land og med dødstallene i kolonne 2:

Italia 15362

Spania 11947

USA 8452

Frankrike 7560

Storbritannia 4313

Iran 3452

Kina 3326

De resterende 10276 covid-19-døde personene befant seg spredt i de andre resterende rundt 195 landene.

De sju landene hadde på den aktuelle datoen (og har også i dag) samlet en befolkning på 2,11 milliarder mennesker, mens resten av verden hadde (og har også i dag) 5,66 milliarder.

Etter min mening er det ingen GLOBAL covid-19-pandemi. I den grad det måtte være en pandemi i dag, utfolder og begrenser den seg i og til de sju landene jeg har nevnt. I disse 37 prosentene av verdens befolkning har man så langt 85 prosent av alle verdens covid-19-dødsfall, mens man i de resterende 63 prosentene av verdens befolkning bare har 15 prosent av alle verdens covid-19-dødsfall. Og i Sverige da datoen 3.4.2020 var i sitt siste minutt, var det 358 covid-19-døde og i Norge 59, og vi krangler og debatterer så busta fyker om hvilket av landene som har den mest effektive bekjempelsen av sykdommen. Det er virkelig en helt absurd og meningsløs krangel og debatt om noen i den store sammenheng minitall, spør du meg.

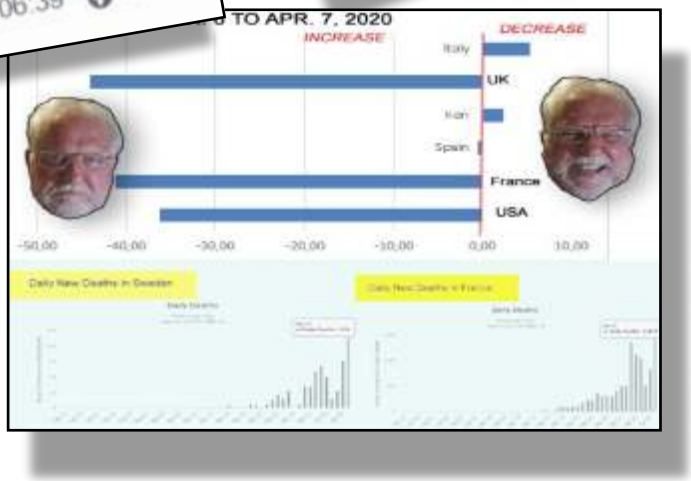
Denne omtalen gjelder altså situasjonen per 3. april 2020. I skrivende stund to dager senere er situasjonen omtrent den samme, dog slik at de ulike tallene relatert til covid-19, er justert litt opp og litt ned her og der. Enkelte steder blir situasjonen lysere og menneskenes angst mindre, mens det i andre områder er motsatt. Hvordan det blir fra og med i morgen, 6. april 2020, og fremover til solen om rundt fire-fem milliarder år eser opp til en «rød kjempe» og sluker alle plantene i hvert fall ut til og med Mars, er det ingen av oss som vet noe særlig om. Jeg har avtjent min fjortendagers coronakarantene her i Sverige, er fortsatt frisk og rask bortsett fra gammelmannsplager og tror det blir en spasertur for å se etter den første linerlen og nyte ett eller to glass med rødt senere på dagen! Kjære FB-(u)venner; gakk hen og gjør det samme med den du er glad i!

Heisan, der kommer faktisk politiet for å arrestere meg for påstått coronafornektelse!

P.s. For dette innlegget gjør jeg oppmerksom på at tallene jeg bruker, hele tiden justeres i kildene. Men justeringene er minimale, kanskje bare noen få enheter eller brøkdeler av samme opp eller ned. Derfor vil en kontroll av tall jeg henviser til, kunne være litt divergerende, men har ingen signifikans for mine anførsler og påstander.

JEG INNRØMMER

- At 7.4.2020 viste et tilbakeslag for min hypotese/teori om at vi kommer til å oppleve en nedgang i antall covid-19-dødsfall for Italia, Spania og Frankrike til et «nullområde» i løpet av en måneds tid. Italia og Iran hadde sant nok en fortsatt nedgang, men Spania hadde en, om enn liten, oppgang. Frankrike derimot hadde en 'all time high' med 1417 dødsfall. USA og Storbritannia (UK) omfattes ikke av hypotesen/teorien min, men hadde også sine 'all time highs' denne datoen.



DET BØR DOG LEGGES MERKE TIL

- At Frankrike med et av verdens strengeste nedstengingsregimer og Sverige med et av verdens mest liberale, begge hadde en betydelig økning i covid-19-dødsfall 7.4.2020 – den lyseblått markerte delen av min illustrasjon.

DET GLEDER MEG LIKEVEL

- At Barnekreftforeningen i Norge blir vinner og får 750 kroner av meg om hypotesen/teorien min ikke slår til!!

POLITIKERE OG MEDIAFOLK VET ALLEREDE Å TÅKELEGGE – LA OSS LÆRE DEM Å SENDE RØYKSIGNALER!

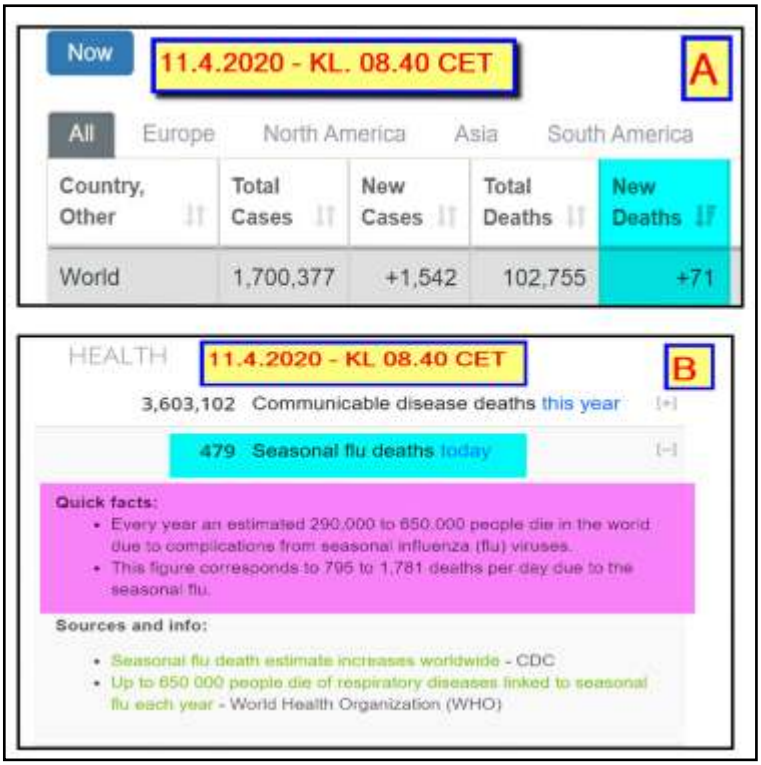
Etter en snartur til Olympens topp med ros og hyggelig omtale for lyriske egenskaper, er jeg tilbake med mer prosaiske skriblerier. Men jeg skal avholde meg fra tall- og faktaopplysninger.

Jeg har ment, og mener mer enn noen gang, at «coronasaken» er en delvis politikeroppblåst, men aller mest en MEDIAOPPBLÅST, boble. Når den økonomiske regningen for nedstengningene kommer på bordet og skal betales av alle statene – om disse har penger «på bok» eller allerede er i bunnløs gjeld de aldri noen gang kommer til å greie betjene eller kvitte seg med, og når konsekvensene som følger alle menneskelige lidelsene i form av frykt og psykiske skader, tas med – blir utgiftene og smertene for alle disse statenes innbyggerne gigantiske!!

Neste gang «coronaviruset» eller en navnebror, dukker opp, bør statene istedenfor å stenge ned alle livsviktige virksomheter og tjenester, isteden vurdere å stenge ned alt som finnes av eksterne kommunikasjonsmuligheter for politikere og især mediafolk. Skru av telefon- og internettlinjer som går ut fra og inn til (hjemme)kontorene og (hjemme)redaksjonene deres. Gi dem noen sekker fyringsved, noen fyrstikker, et vått tøystykke, lær dem å tenne bål og lage og kommunisere med røyksignaler. Da må de stole på videresendingsrøyksignalbål besørget av andre stupide politiker- og mediakolleger for å grave frem skråsikre eksperter, professorer og alle mulige slags bedrevitere og meningssynsere ved obskure og totalt ukjente akademier i avsidesliggende dalstrøk i hillbilly-land i USA eller i Indre Mongolia, og ut fra hva disse sier og skriver, lage dårlig Google-oversatte, skrivefeilbefengte, norske tekster og innslag som ved et minimum av kritisk gjennomgang viser seg ikke å oppfylle vanlige minimumskrav for troverdig saksfremstilling!

Vår Grunnlov har allerede bestemmelser om riksrett som kan brukes mot statsråder, høyesterettsdommere og stortingsrepresentanter. Den bør ved første gitte anledning utvides til mediafolk. Og så kan hele hurven dømmes til straffer de fortjener for å svindle det norsk folk for våre egne penger og vår egen sjelefred!

TILBAKE TIL TØRRE TALL OG FAKTA OM «CORONA»



Etter å ha svevd høyt til himmels på en sky av ros for et lyrisk dikt samt hyggelige hilsener ved årets padledebut på Vänern, må jeg dessverre igjen plage mine FB-(u)venner med tørt stoff i min kamp for å bekjempe coronahysteriet.

https://www.worldometers.info/ har sanntidsoppdatering av blant annet «Seasonal flu deaths today» - «Dagens Sesonginfluensadødsfall». Inntil i dag, 11.4.2020, kl. 08.40 sentraleuropeisk tid (CET), viste den at 479 personer så langt i dag var døde i denne kategorien. Se min skjermdump merket «B» – cyan-farget.

https://www.worldometers.info/coronavirus/ har også en i nærmest sanntid løpende oppdatering av blant annet «New Deaths» som viser nye coronadødsfall. ». Inntil i dag, 11.4.2020, kl. 08.40 sentraleuropeisk tid (CET), viste den at 71 personer så langt i dag var døde i denne kategorien. Se min skjermdump merket «A» – cyan-farget.

Et svært viktig spørsmål er om de nevnte 71 globalt «coronadøde» kan anses som en «sesonginfluensa» og INKLUDERES i de 479 globalt «sesonginfluensadøde», eller om de 71 må PÅPLUSSES disse 479, med andre ord, at de må regnes som en egen kategori??

Jeg epost-spurte «worldometers» om dette for rundt 14 dager siden, men har ikke fått noe svar.

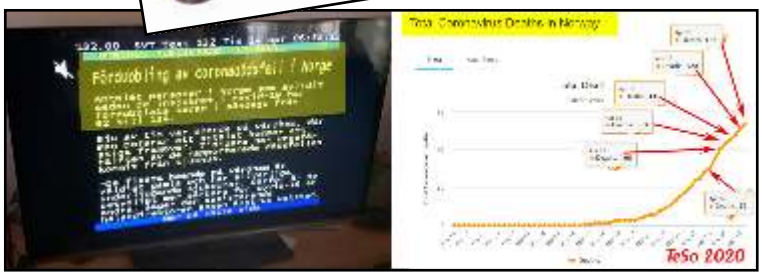
Herr Fagdirektør (han er formentlig øverste sjef og øverste kunnskapsperson) i Folkehelseinstituttet, Frode Forland, ble i NRK-Dagsrevyen 30.3.2020 spurt om det samme, men kunne ikke svare. Jeg har her på FB skrevet om Frodes ukunnskap om dette.

For nå å gjøre saken kort (jeg skal ut å se om linerla er kommet og eventuelt padle på Vänern), og jeg slurver noen ganger litt med dokumentasjonen og kildehenvisningen:

Det registreres årlig mellom 290.000 og 650.000 sesonginfluensadøde i verden. Det er i gjennomsnitt per dag 795 til 1781 personer – se min skjermdump merket «B» – magenta-farget. I går – per utløpet av 10.4.2020 ¬– var det registrert totalt 102.687 «coronadøde». Det totale antallet «sesonginfluensadøde» per 10.4.2020 har jeg ikke, men tallet ligger i dag – 11.4.2020, kl. 09.25 CET – på 135.024. Og jeg tror vi kan bruke dette.

Hvis de 135.024 personene INKLUDERER alle «coronadøde», blir det (135.024 / 102 dager) 1323 personer per dag i gjennomsnitt så langt i år. Det passer helt utmerket nærmest midt i tallene i min skjermdump B – magenta-farget. OG VI HAR INGEN GRUNN TIL Å SE PÅ «CORONA» SOM NOE SÆRSKILT.

Hvis vi derimot må PÅPLUSSE 102.687 «coronadøde» til de 135.024 sesonginfluensadøde, blir tallet ((102.687 + 135.024) / 102 dager) 2330 personer per dag i gjennomsnitt så langt i år. Det passer heller dårlig i tallene i min skjermdump B – magenta-farget. OG VI HAR ABSOLUTT GRUNN TIL Å SE PÅ «CORONA» SOM NOE SÆRSKILT (og med bittesmå fonter: Jeg er i ferd med å drite meg ut!!!).



RENT SPRØYT FRA «SVT TEXT TV»

Som illustrasjonen viser, påstår SVTs Tekst-TV i dag at antallet coronadødsfall i Norge siden søndag [12.4.20] har doblet seg fra 62 til 134.

Jeg har montert inn dødstallene hentet fra den pålitelige kilden «worldometers» i en grafikk. Her vises det helt andre dødstall, og dødstallet 62 var aktuelt for 10 dager siden – den 4.4.20!

SVTs Tekst-TV-illustrasjon viser etter min mening ikke noe annet enn det jeg til kjedsommelighet har terpet på, nemlig at mediefolk ikke er til å stole på!

MEDIEFOLK SIKTET FOR LAVT – SKJØT SEG SELV I FOTEN!

Mediefolk har det med å skyte grovkalibret fra hofta mot alt og alle. Stundom treffer de det tilsiktede målet, men som oftest rammer de hensynsløst uskyldige som bare i liten grad kan forsvare seg. For de uskyldige å klage til medienes egne klageorganer er vanligvis nytteløst og/eller fører bare til virkningsløse reaksjoner, og de færreste har tid, krefter og økonomi til å bringe saker inn for domstolene.

Nylig greide mediene, som nok så for seg mengder «likes» og «clicks» og en høythengende og prestisjefylt Pulitzer-pris i horisonten, å skyte seg selv i foten. Etter å ha tværet ad absurdum på «corona», reagerte plutselig Norge brått og stengte ned de fleste produktivitets- og tjenesteaktivitetene. Og de som normalt annonserte flittig i ulike medier, så da selvsagt ingen grunn til å fortsette annonseringen all den stund det ikke lenger fantes særlig mange kunder som kjøpte produktene og/eller tjenestene. Til tross for et BETYDELIG økt leser-, lytter- og tittertall, tjente mediene ikke lenger penger (jeg ser bort fra statsfinansierte institusjoner, NRK blant annet, som tvangskrever penger av skattebetalerne og ikke behøver tjene en eneste øre). Annonseinntektene var som blåst vekk. Det er egentlig ganske så avslørende at det ikke er selve avis-, radio- og TV-produktene som mediene tjener på, men annonseringen! Dét må være et tankekors og gi en sterk oppfordring til å bedre medienes produktkvaliteter.

Hva gjør mediefolkene så i sin umåtelig frekkhet? Jo, de går mannsterke og taktfast i fellestog til kulturminister Abid Raja og ber om å få putte sugerøret ned i fellesskapspengebingen og suge krisehjelpspenger på grunn av tapte annonseinntekter – et tap de selv i det alt vesentlige har forårsaket!

Egentlig burde mediefolkene ha siktet 180 grader høyere enn ned mot foten. Et skudd mot hodet hadde vært mye bedre!!

LES OG TENK!

Det norske Folkehelseinstituttet (FHI) publiserte 10.10.2018 en artikkel om norske forhold med denne overskriften:

«REKORDMANGE ELDRE INNLAGT PÅ SYKEHUS MED INFLUENSA VINTEREN 2017/2018». Artikkelen er tilgjengelig for alle på https://www.fhi.no/nyheter/2018/rekordmange-influensasyke/

Der skriver FHI mye interessant. Jeg siterer litt derfra. Med store bokstaver skriver jeg mine opplysninger om dagens «covid-19-epidemi».

• I sesongen 2017–2018 ble anslagsvis 7600 pasienter innlagt i sykehus med påvist influensa. UNDER CA. 300 HAR VÆRT / ER INNLAGT PÅ SYKEHUS FOR «COVID-19».

• Totalt fikk hele 142 092 personer diagnose på influensalignende sykdom sist sesong (det er sesongen 2017-2018). PER I DAG, 15.4.20, ER 6686 DIAGNOSTISERT MED «COVID-19».

• Et influensautbrudd forårsaker i gjennomsnitt cirka 900 dødsfall årlig i Norge. Sesongen 2017-2018 ble det til sammenlikning estimert rundt 1400 influensa relaterte dødsfall. PER I DAG, 15.4.20, ER 142 DØDE AV «COVID-19».

Men hvorfor i all verden kaster jeg bort tiden med å sitere dette? Les artikkelen selv på angitt URL, og sjekk løpende tall for Norge på https://www.worldometers.info/coronavirus/!!!

Og tenk!

GJØR SOM DU VIL, MEN JEG LASTER IKKE NED ELLER TAR I BRUK DENNE APPEN!

Folkehelseinstituttet (FHI) har etter hva jeg forstår, utviklet en app for mobiltelefoner slik at myndighetene til enhver tid kan vite hvor du er og angivelig blant mange påståtte gode ting se om du var / er i nærheten av coronasmittede.

Det høres så forbasket fint ut, men myndighetene vet allerede gjennom din mobil- og bankautomatbruk og annen elektronisk bruk de færrest av oss vet noe om, til enhver tid utmerket godt hvor du var og er og trenger ikke vite enda mer om deg. De samme vet også svært godt det meste om hvem som er smittet av både det ene og det andre.

Øverste sjef for FHI, Camilla Stoltenberg, var på Dagsrevyen i kveld (16.4.2020), men kunne ikke svare – eller svarte bare unnvikende eller at hun ikke visste – på mer nærgående spørsmål om viktige sider ved appen.

Det er i dag (16.4.20, kl. 20.00) kun 6848 coronatilfeller og 152 coronadøde i vårt land. Det er i alle sammenhenger helt ubetydelig og gir etter min mening ingen grunn til å overvåke oss enda mer enn vi allerede blir!

Det er ditt valg om du vil laste ned appen, men tenk deg om før du gjør det!

ER NORGES STØRSTE ØKONOMIKRISE VERDT SÅ MYE PENGER RETT UT AV VINDUET?

«Dagsnytt 18» 14.4.20, som du finner på https://tv.nrk.no/serie/dagsnytt-atten-tv/202004/NNFA56041420/avspiller. hadde et innslag fra og med ca. 32 minutter ut i sendingen om den økonomiske krisen som rammer verden og i særdeleshet Norge på grunn av «corona».

Foruten programleder Espen Aas deltok sjeføkonom i Handelsbanken, Kari Due-Andreassen og den for tiden etter min mening beste programmedarbeideren i NRK, Cecilie Langum Becker, statskanalens økonomiekspert.

Det beste vil være om du spanderer omtrent ti minutter og selv ser hva myndigheter har stelt til med med sine coronatiltak, men for å friste deg – eller jeg skremmer deg kanskje bare – serverer jeg noen sitater og bygger her på de skrevne undertitlene og ikke det som sies:

Espen Aas (heretter «EA»): Koronaepidemien krymper verdensøkonomien i år med 3 % - mens norsk økonomi får en enda hardere smell med en nedtur 6,3 %.

Kari Due-Andreassen

(heretter «KDA): Hele økonomien stopper opp i Norge og internasjonalt.

KDA: Holden (Brian Olden - International Monetary Fund, IMF, undertittelmaskinen skriver trolig feil navn) sa at 2/3 av aktivitetsfallet skyldes strategien Norge bruker for å stenge ned.

EA: Det kommer til å gå verre i Norge enn i de andre nordiske landene, sies det.

KDA: Det økonomiske fallet er så stort at vi ikke klarer å hente igjen det tapte.

KDA: Banen på sysselsettingen som vi alle ville vært på uten sjokket, klarer vi aldri å hente inn igjen.

Cecilie Langum Becker

(heretter «CLB): Ja, snakker vi om norsk økonomi, er det veldig dramatiske tall.

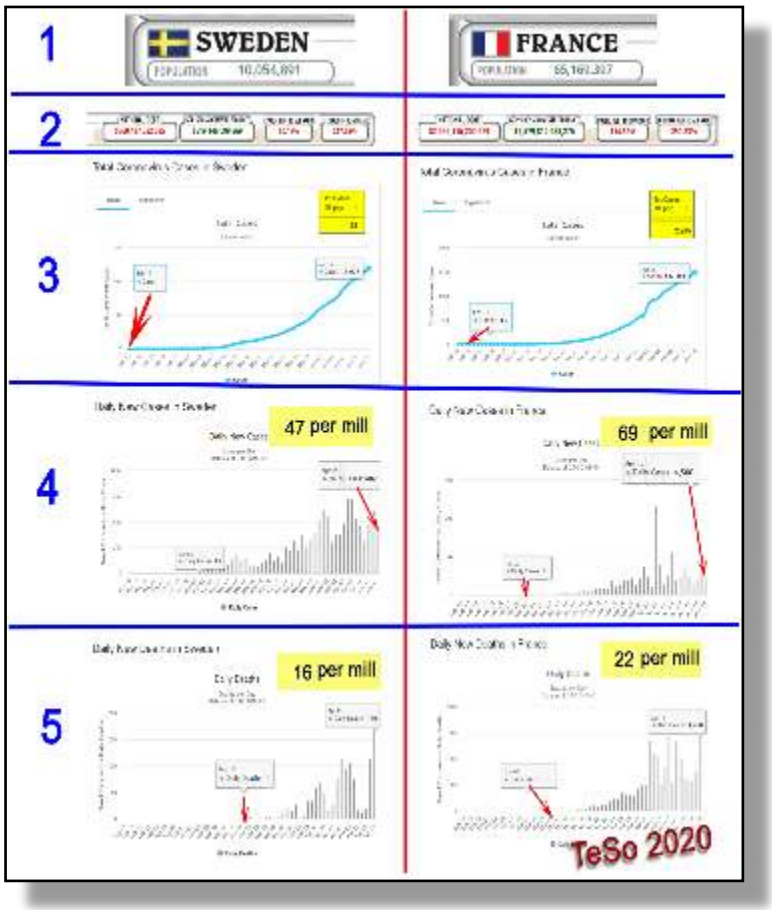
EA: Det blir langvarige skader. En arbeidsledighet på 13 %, spår IMF.

CLB: Ledighetstallene er mye verre for Norge enn mange land vi liker å sammenligne oss med.

KDA: Det er veldig alvorlig for servicenæringer og turisme og reiseliv.

CLB: Men tallet er så stort at vi ikke kommer tilbake der vi var før. Men det kan bli verre.

«SVENSKA SYNDEN» ELLER NEDSTENGT «FRANSK ÅPNING»?



Sveriges håndtering av den såkalte «coronakrisen» – uansett om krisen er reell eller medieskapt – kritiseres. Især får landets statsepidemiolog, Anders Tegnell, og Folkhälsomyndigheten så hatten passer (Er det ikke det man sier?). Han og Folkhälsomyndigheten er blitt beskyldt for å spille sjakk med folks liv og mye annet sludder. Han og Folkhälsomyndigheten er svært seriøse og bygger etter min mening på en gjennomtenkt og vitenskapelig basert oppfatning DER MAN ÒG TAR SAMFUNNSØKONOMISKE HENSYN. Men det finnes et utall oppfatninger, og som man roper i skogen, får man svar. Og noen tar dessverre så inderlig feil når de tror at kunnskap om et eller annet er noe som avgjøres demokratisk – at et eventuelt flertall av eksperter har rett. Menneskehetens utvikling har heldigvis basert seg på eneres – geniers, om man vil – oppfatning mot den gemene hops!

Det synes å være to ytterpunkter for hvordan «corona» skal behandles og løses. Den ene kalles noe sånn som «Nord-Korea/Nigeria-metoden»; man skyter dem man mistenker er smittet. Frankrike kan selvsagt ikke sammenlignes, men har ganske så rigide nedstengings- og bevegelsesregler. Jeg har familie boende der og er rimelig godt oppdatert. Det andre ytterpunktet har visstnok ikke noe navn, men Sverige synes å brukes som eksempel. Tegnell og Folkhälsomyndigheten har en «liberal» holdning og har latt være å stenge ned landet og begrense bevegelsesfriheten i særlig grad. Istedenfor forbud brukes oppfordring. Etter min mening virker det bra. Jeg bor i Sverige og erfarer det hele på kroppen.

«Men», hevder mange – «Sverige har jo så store coronadødstall».

Stemmer det?

Jeg har tatt for meg en del tall og sammenlignet Frankrike og Sverige. Man bør se på illustrasjonen min mens man leser teksten. Om du da i det hele tatt har giddet å lese så langt og gidder å lese videre.

Rad 1:

Som man kan se her, har Sverige drøyt 10 millioner og Frankrike drøyt 65 millioner innbyggere – opptegnelsen er gjort 15.4.2020.

Rad 2:

Sverige har omtrent USD 260,5 milliarder i nasjonal gjeld som er drøye 50 prosent av landets bruttonasjonalprodukt. Frankrike har USD 2,9 BILLIONER i samme type gjeld som er drøye 114 prosent av landets bruttonasjonalprodukt – over dobbelt så mye som Sveriges. Tallene er per 15.4.2020. Begge økonomier er svært belastet, men Frankrikes er nær avgrunnen! Å drive en politikk som ytterligere belaster økonomien, synes ikke fornuftig.

Rad 3:

Her vises samlet antall coronavirustilfeller. For begge landene er det vanskelig å finne eksakt dato for når det første tilfellet ble registrert, men det ser ut til å ha vært på omtrent samme tidspunkt rundt midten av februar 2020. Rent tidsmessig har de to landene kommet like langt i sin «coronautvikling».

Per 15.4.2020 har Sverige 11.927 coronavirustilfeller. Det er 1181 tilfeller per 1 million innbyggere. Frankrike har med en langt større befolkning naturlig nok et betydelig høyere tall totalt med 147.863 coronavirustilfeller. Men det som er avgjørende, er antallet per 1 million innbyggere. Og her er Frankrikes 2265 personer nesten dobbelt så høyt per 1 million innbyggere i forhold til Sverige med 1185 personer.

Rad 4:

Raden viser nye coronavirustilfeller i begge landene. De gulmarkerte tallene i denne raden er avrundet.

Sverige hadde 482 nye tilfeller per 15.4.2020. Det er 47 personer per million innbyggere. Tallene for Frankrike samme dato er 4560 og 85.

Rad 5:

De gulmarkerte tallene i denne raden er avrundet.

Den 15.4.2020 hadde både Sverige og Frankrike relativt store hopp hva gjaldt «coronadødsfall». Sverige hadde 170 dødsfall, Frankrike hadde 1438. For Sveriges del var det en økning fra dagen før med 49,12 prosent, for Frankrikes del 47,01 prosent, altså ganske like store hopp oppover. Det betyr neppe så mye. Men om man ser på dødsfallstallene per 1 million innbyggere, ser man at Sveriges tall var 16, mens Frankrikes tall var 22. Det er betydelig høyere for Frankrikes del.

Konklusjon:

Etter min mening forsøker Sverige på et ganske fornuftig vis å finne en slags «gyllen middelvei» for å balansere dødsfall opp mot kostnader.

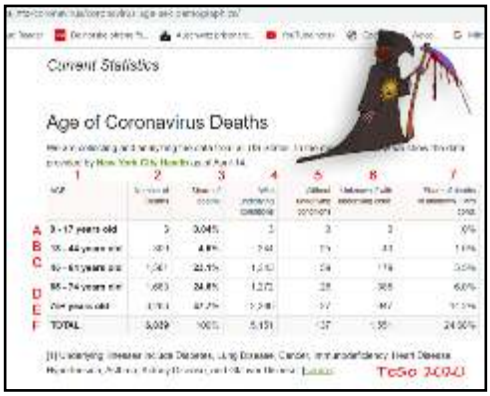
Etter min mening er det dårlig balanse i Frankrikes balansering mellom dødsfall mot kostnader

Jeg skriver for sikkerhets skyld her på slutten «S.E.&O» («salvo errore et omissione» - «med forbehold om feil og utelatelser»). Tall og utregninger er ikke / var aldri / kommer aldri til å bli min forse, og det kan hende noe er feil i detaljene. Men tankegangen er at tallene jeg gjengir, styrker de konklusjonene jeg gjør.

LITT MER OM FHI-APPEN

I går her på FB oppfordret jeg folk til å la være å laste ned og ta i bruk den nye appen fra Folkehelseinstituttet. Appen skulle angivelig brukes til å bekjempe coronaproblemet. Jeg mente det ikke var behov for en slik app og skrev: «…myndighetene vet allerede gjennom din mobil- og bankautomatbruk og annen elektronisk bruk de færrest av oss vet noe om, til enhver tid utmerket godt hvor du var og er og trenger ikke vite enda mer om deg». FHI kan for min del for eksempel ta kontakt med Google Maps og sikkert få ut opplysningene som jeg fant på min egen «Tidslinje» - se illustrasjon. Du bør kanskje sjekke din egen «Tidslinje», så får du vite hvor du har vært, om du ikke vet det!

«THE KILLER WASN'T ALONE»



… kan muligens bli tittelen på min nye kriminalroman, men den står der nå for å fange din interesse, og det overrasker deg neppe at saken handler om «corona».

Litt tilfeldig fant jeg på «worldometer» en interessant tabell om alderen på coronavirusdøde i New York per 14. april i år. Ja da, ja da – jeg innser at NY ikke er Norge, og at datoen allerede begynner å bli gammel, men jeg har prøvd å skaffe tilsvarende tall vedrørende Norge eller bare en av storbyene der, men det er ikke så lett å få fordi FHI og andre etater enten ikke svarer på mine henvendelser eller gir «Goddag, mann – økseskaft»-svar.

Og nærværende innlegg er ikke ment som noe avgjørende bevis for noe som helst – kun som en slags mer uformell tankevekker.

Tabellen er bortimot selvforklarende fordi jeg regner med at leserne forstår engelsk.

I tabellcellen F2 ser man at det 14.4.20 totalt coronadøde 6839 personer i NY. Tabellcelle F4 viser at 5151 av dem hadde underliggende sykdommer (conditions). Det er faktisk 75,3 prosent. Men det kan godt være flere personer med underliggende sykdommer. Tabellcelle F6 viser at det for 1551 av de 6839 (F2) er uvisst om de kan ha hatt underliggende sykdommer.

I tabellcellene i radene E, D, C, B og A er de tilsvarende tallene for ulike aldersgrupper, og mine prosentberegninger for dem som helt sikkert hadde underliggende sykdommer, er som følger:

- E – 70,1 %
- D – 75,5 %
- C – 84,9 %
- B – 78,9 %
- A – 100 % !!!!!!!

Og jeg minner altså om at det godt – og trolig sikkert – kan komme til flere fra tabellkolonne 6 bortsett fra tabellcelle A6.

I fotnote 1 i tabellen vises det til en del underliggende sykdommer.

Jeg er advokat og ikke lege, og jeg kan ikke si noe om det faktisk kan ha vært én eller flere av disse underliggende sykdommene som var hovedårsaken til dødsfallene. Men noe kan jeg si med stor grad av sikkerhet: De av mine oppfinnsomme og knallhardt pågående advokatkolleger som engasjeres inn av amerikanske forsikringsselskaper, og som ønsker rettslige avklaringer på spørsmålet om deres klienter er erstatningspliktige overfor dødsboene til dem som er listet opp som «coronavirusdøde», kommer til å kjempe uten å legge fingrene imellom for sine klienters interesser. Der borte dreier det seg ikke om småpenger!

BRUK TUNGEKYSS – FOLKEHELSEINSTITUTTET MANGLER TOMILLIONERETTHUNDREOG NITTITOTUSENNIHUNDREOGTRETTIÉN (2 192 931) CORONASMITTEDE I NORGE

Ifølge NRK på nett 11. mars 2020 hadde Folkehelseinstituttet (FHI) et scenario om at 2,2 millioner mennesker kunne bli smittet av coronaviruset. Se min illustrasjon.

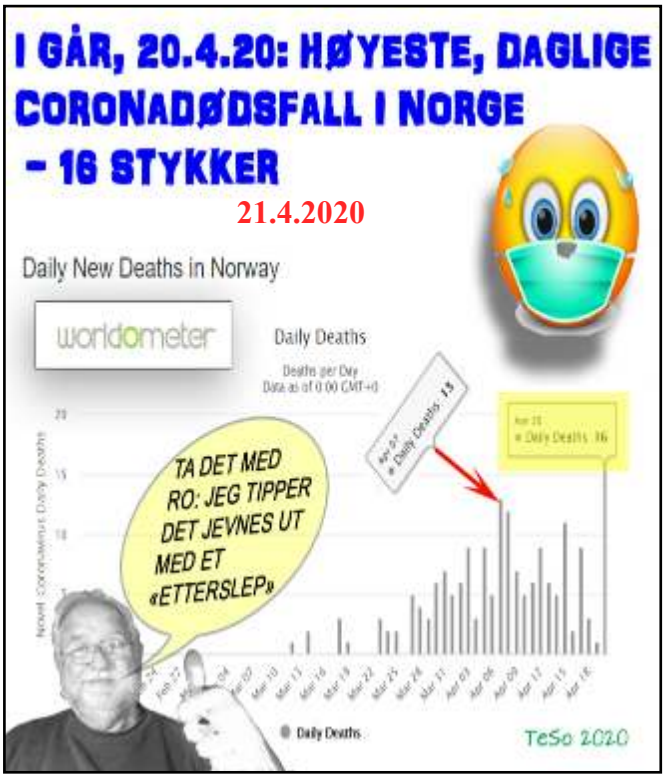
Per «skrivende stund» (19.4.2020, kl. 10.07 norsk tid) er det 7067 «corona virus cases» i Norge (https://www.worldometers.info/coronavirus/country/norway/).

Med andre ord, det – eller FHI – mangler altså 2 192 931 personer. Skal vi nordmenn greie å komme i mål her, må vi hver dag de resterende 255 dagene i 2020 få 8627 nye coronasmittetilfeller. Da turde tungekyssmetoden være svært effektiv.

Kjære FB-(u)venner: Jeg mener ikke å være flåsete og ufølsom, men innser selvsagt at ethvert dødsfall uansett årsak er en tragisk sak for dem det angår. Det jeg imidlertid hele tiden har vært / er / kommer til å være imot, er disse offentlige, fullstendige grunnløse skrekkscenarioene som ikke har noen som helst rot i virkeligheten. De er bare med på å skremme mange, mange og trolig gjøre langt, langt flere psykisk syke og engstelige enn de virkninger selve coronaviruset har på oss. Det er en uforstand i tjenesten fra de ansvarliges side som minst burde resultere i jobbtap, om ikke straff!

Dette er ikke noe jeg kommer drassende med i dag. Jeg har nå lagt ut på nett en samlet PDF-fil med 99 prosent av alle mine «coronainnlegg» på Facebook siden 6. mars 2020 og frem til for én dag eller to siden. Den kan du laste ned, selvsagt gratis, og scrolle deg ned til side 003 (det tar deg litt under to sekunder) og lese der hva jeg skrev 12. mars 2020. URL: http://terje-sorensen.no/TERJEPÅFB%20CORONA.pdf

Ha en fortsatt god og coronauredd søndag!



Dette gidder du neppe å lese, men dog likevel...

KANSKJE DET ENDELIG DEMRER FOR FHI, OG KANSKJE SPREKKER MEDIENES «CORONAJIPPOBALLONG»?

NRKs «Dagsrevyen» i går, 21.4.2020, hadde en reportasje om en sak jeg har gnålt om her på FB, nemlig at «coronadødsfallene» I Norge muligens bare er en naturlig del av de såkalte «sesonginfluensadødsfallene» som opptrer hvert eneste år, især i den kalde årstiden. I landet vårt dør i gjennomsnitt ca. 900 mennesker hvert år av slike sesonginfluensaer. I sesongen 2017-2018 var tallet så høyt som ca. 1400 personer. Per i dag, 22.4.2020, har Norge 182 coronadøde. Det er omtrent 3,3 per dag siden det første tilfellet fant sted 26.2.2020. Det gjenstår nå 285 dager av 2020. Om coronadødsandelen er lik hver dag frem til årsslutt, blir det (3,3 x 285) 943 personer og påplusset de 182 vi allerede har, får vi 1125 coronadøde i 2020.

Men Folkehelseinstituttet (FHI) sin øverste sjef, Camilla Stoltenberg, forteller til NRK at «Epidemien [er] under kontroll i Norge» – https://www.nrk.no/…/tror-kun-en-prosent-har-hatt-korona-i-…. Da må være logisk å anta at totaltallet coronadøde i 2020 kommer til å bli lavere enn 1125. Dermed har vi, som jeg altså har gnålt om flere ganger, ikke noe annet enn en normal sesonginfluensa og absolutt ingen pandemi i Norge.

I Norge dør det gjennomsnittlig 110 personer hver dag. Interessant i den forbindelse er at gjennomsnittlig levealder i Norge (2019) var 81,19 år for menn og 84,68 år for kvinner, med andre ord 82,9 år for begge kjønn samlet. Tall for 2020 foreligger ikke, men er høyst sannsynlig de samme som for 2019. Gårsdagens «Dagsrevy» forteller at en dagsfersk rapport viser at gjennomsnittsalderen for dem som coronadør i Norge, er 84 år!!! Og – hold deg fast – selvsamme rapport kan fortelle at 79 prosent – DET ER FIRE AV FEM (4 AV 5) av de coronadøde – hadde en underliggende sykdom. Dette er stort sett det samme jeg skrev om her på Facebook i et innlegg 18.4.2020 med den kriminalromanvirksningsfulle overskriften «THE KILLER WASN'T ALONE» - last ned og se http://terje-sorensen.no/TERJEP%C3%85FB%20CORONA.pdf, side 024.

FHIs Fagsjef, Frode Forland, forteller i samme Dagsrevy-sending at de sykdommene som oftest var underliggende, var diabetes, hjerte- og lungesykdom eller fedme, men alder var det mest avgjørende. Og når gjennomsnittsalderen for de coronadøde er 84 år, som er over normalgjennomsnittslevealderen for menn og kvinner, kan man virkelig begynne å lure om dødsårsaken i det hele tatt er «corona», men heller at det er «corona» som er en underliggende sykdom. Kan det rett og slett ha vært en av de vanligste og dødeligste dødsårsakene i Norge, nemlig «høy alder», som er blitt bokført som «coronadød»? Det ville være temmelig sensasjonelt og rive grunnmuren vekk fra hele «coronahysteriet»!

Til slutt på spørsmål fra Dagsrevy-programmoderator, Nina Owing om hva som er veien videre, sier Fagsjef Frode (og jeg siterer de skrevne undertitlene, og ikke det Frode sier): «Å kjøre testing og isolere alle med smitte og få oversikt over epidemien - - og ha god kommunikasjon med folk FOR Å BALANSERE STRAMME TILTAK OG KOSTNADENE (store bokstaver satt inn av meg)». Omsider ser det ut til at FHI begynner å begripe det jeg har mast om i lang tid, og som blant annet svenske myndigheter og Anders Tegnell hele tiden har praktisert; nemlig å balansere effektive tiltak og kostnadene for slike. De som ikke greier å begripe, og som gjentar og gjentar at ingen kostnad er for høy når det gjelder å verne liv, bør snart forstå at det går rett og slett økonomisk ikke an for et land.

FORTSATT SPENNENDE, MEN JEG TAPER NOK INNSATSEN, OG DONASJONEN GÅR TIL NY MOTTAKER – DYREBESKYTTELSEN I NORGE.

Rundt 8. april i år spådde jeg at coronadødstallene for Italia, Frankrike og Spania kom til å være nede i et «nullområde» i løpet av en måneds tid. Skjedde det ikke, lovet jeg å donere et pengebeløp til en offentlig godkjent donasjonsmottaker.

Det ser allerede i dag ut til at jeg kommer til å tape innsatsen. Det er ingen – selv ingen teoretisk – mulighet til at dette «nullområdet» blir nådd selv om dødstallene for disse landene synker jevnt og trutt.

Tapet plager meg overhodet ikke. Langt verre er det at det er kommet til uttrykk at mitt valg av donasjonsmottaker i den nevnte konteksten kan virke støtende på noen. Etter selv for snaue to år siden å ha blitt reddet fra den sikre død med et alvorlig, kirurgisk inngrep for en sykdom med en relativt tett relasjon til den her unevnte donasjonsmottakeren, har det vært langt fra min hensikt å støte noen. Derfor har jeg for å unngå enhver slik mulig oppfatning og/eller mistanke om støtende handling bestemt meg for å endre donasjonsmottaker. «Dyrebeskyttelsen i Norge» overtar derfor som mottaker for alle de donasjoner jeg har lovet. Det er mulig noen av menneskene som har befatning med denne institusjonen, kanskje også finner min lovnad støtende. Det får jeg tåle, men jeg formoder at de som til slutt skal nyte godt av donasjonen – dyrene – heldigvis neppe mener noe slikt om meg.

«ALLAHU AKBAR» – BLI MUSLIM, SLUTT Å DRIKKE VANN OG BLI CORONAIMMUN (nesten i hvert fall)

Den 24.4.2020 begynner muslimenes hellige måned «Ramadan» med omfattende faste for de troende. Det finnes alltid en professor som mener noe, og fru professor og immunolog ved Universitetet i Oslo, Anne Spurkland, mener ifølge NRK https://www.nrk.no/osloogviken/professor_-muslimer-bor-drikkevann-under-ramadan-1.14988045) at de fastende muslimene på grunn av «corona» bør drikke vann selv om det visstnok ikke er tillatt for dem.

Hun vet sikkert hva hun snakker om, men oppslaget fikk meg til å sjekke en del fakta. Blant annet fant jeg på nett (https://worldpopulationreview.com/countries/muslim-majority-countries/ en liste over 46 land med en befolkning som er helt overveiende muslimsk. Den konverterte jeg til et Excel-regneark. Listen inneholdt kolonner med landsnavn, antall muslimsk befolkning, totalt antall befolkning for 2020 og muslimsk prosentandel av total befolkning. I tillegg la jeg selv til to kolonner med henholdsvis tall for coronadødsfall og tall for coronadødsfall per 1 million befolkning. Videre fant jeg frem fra den coronastatistikken som «alle» i dag bruker og stoler på – https://www.worldometers.info/coronavirus/ – de fem (5) ikke-muslimske landene i verden med de høyeste antallene coronadødsfall – USA, Storbritannia, Frankrike, Italia og Spania – og satte inn kolonner med landsnavn, befolkning 2020, coronadødsfall og coronadødsfall per 1 million befolkning. Hele Excel-tabellen min kan du laste ned her - http://terje-sorensen.no/coronamuslimer.xlsx (kontakt meg på terjesr5@gmail.com hvis du ikke får lastet ned filen) – eller du kan delvis blåse i det, og heller se på den illustrasjonen som følger dette innlegget – ILLUSTRASJON 1 – og stole på det jeg forteller. Teksten er på engelsk. Tviler du på mitt faktagrunnlag, sjekk kildene!

De muslimske landene i tabellen har en samlet befolkning på 1,7+ milliarder mennesker. Av dem er 1,4+ milliarder muslimer, hvilket i gjennomsnitt er 87,7 prosent av befolkningen. Blant disse 1,7+ milliarder menneskene er det per «skrivende stund» – den 23.4.2020 rundt klokken 21:00 CET – 10.408 som er coronadøde – altså ca. 10,5 TUSEN. De fem (5) ikke-muslimske landene USA, Storbritannia, Frankrike, Italia og

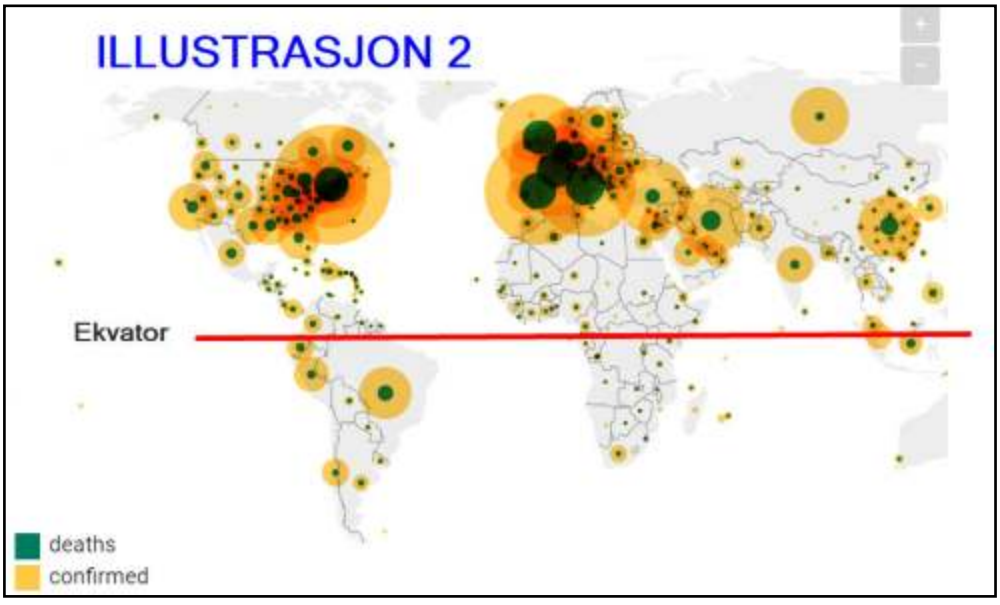
Spania har en samlet befolkning (hovedsakelig kristne?) på 570+ millioner mennesker, men har utrolig nok til sammen hele 136.652 coronadøde – DRØYT TRETTEN (13) GANGER SÅ MYE SOM HELE DEN MUSLIMSKE BEFOLKNINGEN I VERDEN.

Ut fra disse tallene, ville jeg ikke ha drukket vann.

Men useriøsitet til side – den utrolig lave andelen coronadøde blant muslimer globalt kan da neppe ha noe med religion å gjøre? Men hva da?

En kort stund tenkte jeg at årsaken kunne være den i noen grad allmenne og rådende oppfatningen om at corona er en sesonginfluensa som i den kalde årstiden på den nordlige halvkulen har slått til som alle andre sesonginfluensaer og rammet de fem landene USA, Storbritannia, Frankrike, Italia og Spania ekstra hardt. Mange av de 46 muslimske landene i Excel-tabellen min, ligger sant nok på den sørlige halvkulen som til sammenligning i «skrivende stund» er «varm», hvilket turde være ugunstig for sesonginfluensaer som trives best når det er kaldt. Men min tanke må være feil fordi alle de fem muslimske landene med mest befolkning – bortsett fra litt av Indonesia – ligger på den nordlige halvkulen, og Pakistan og Egypt sågar ganske så langt fra ekvatorlinjen.

Jeg har ingen umiddelbar forklaring, faktisk! Men mine coronainnlegg her på FB synes meg å besitte en slags magnetisk dragning på kommentargribber, og jeg synes allerede å kunne se dem svevende lagt der oppe i luften.



For å illustrere hvordan coronatilfeller og coronadødfall er fordelt per «skrivende stund» kan du gå til https://www.businessinsider.com/coronavirus-cases-maps-us-world-spread-symptoms-death-rate-2020-1?r=US&IR=T#where-has-the-coronavirus-spread-1, eller du kan ta en titt på den andre illustrasjonen om ledsager dette innlegget – ILLUSTRASJON 2. Av den er det jo helt åpenbart hvordan corona er utbredt her på jorden.

Terje Sørensen
25. april kl. 06:45

HAR JEG FUNNET SVARET PÅ HVORFOR DET ER SÅ FÅ CORONADØDE BLANT VERDENS MUSLIMER?

I et innlegg i går – et innlegg som jeg sågar selv syntes var drygt langt, og kanskje turde virke utslitende og sågar støtende på noen, og som jeg derfor overlot til interesserte lesere nærmest på eget ansvar selv å laste ned – stilte jeg spørsmålet om hva grunnen kunne være til at coronadødsfallene i «muslimske land» var så ekstremt lave sammenlignet med hva som var tilfelle i «ikke-muslimske» land. Jeg har ikke fått svar fra noen så langt. Grunnen er kanskje – og i så fall heldigvis – at folk flest lever sine liv så normalt det går an uten å bry seg mye om «corona» og å lese om det.

Med meg er det annerledes – muligens fordi jeg er en eldre, kverulerende, ekspatriert, uvitende jurist. Jeg kan ikke la være å bry meg med dette problemet – om noe.

Og som alltid, ligger mulige enkle og riktige svar og løsninger på problemet så tett inntil nesetippen at man ikke ser dem.

«Hva», tenkte jeg og prøvde å stramme mine geratrikerøynemuskler til bristepunktet og fokusere på nesetippen og enda litt lengre ut. «Hva er felles for alle muslimer?», tenkte jeg videre.

Og svaret jeg fant, er direkte skremmende, og jeg advarer igjen leserne slik at de ikke skal bli støtt eller skremt.

I tråd med hva mange eksperter mener, er faktisk det vi putter i munnen, tygger og/eller slurper, svelger og fører ned i magen og videre ut til alle kroppens bestanddeler og celler, av enorm betydning for vår helse. Derav må det vel også være riktig å resonnere det motsatte, nemlig at det er av minst like stor betydning hva mennesker IKKE får i seg!

Og hva er det muslimer IKKE får i seg?

Jo, (1) de får ikke i seg svinekjøtt, og (2) de får ikke i seg alkoholholdige drikkevarer.

Nå er det vel óg slik hos muslimer at det finnes brodne kar blant dem som tilfører kroppen slike nærings- og nytelsesmidler, og dette kan antakelig være svaret på at rundt 10,5 tusen av 1,4+ milliarder av dem er registrert som coronadøde. Et forholdsmessig helt forsvinnende lite antall når vi sammenligner med antallet coronadøde blant andre trosretninger.

Jeg håper inderlig jeg tar feil – et liv uten de forannevnte (1) og (2)? – nei, jeg stopper der!!!

ER MIN NESETIPP FOR KORT OG ÅRSAKEN TIL AT JEG OVERSÅ DET ÅPENBARE?

I går fulgte jeg opp min for noen kanskje støtende serie om hva som kunne være årsaken(e) til det lave coronadødsfalltallet i «muslimske land» i forhold til det samme tallet i «ikke-muslimske» land og kom til to mulige årsaker, nemlig (1) muslimene får ikke i seg svinekjøtt, og (2) de får ikke i seg alkoholholdige drikkevarer.

Grunnprinsippet for å komme frem til disse til dels skremmende fakta, var at jeg fulgte den enkle, men ofte funksjonelle regel om at svar og løsninger på problemer ligger så tett inntil nesetippen at man ikke ser dem. Jeg strammet derfor mine geriatrikerøynemuskler til bristepunktet og fokuserte på nesetippen og enda litt lengre ut og stilte meg selv spørsmålet «Hva er felles for alle muslimer?» og fant altså de to nevnte svaralternativer.

Men det er jo selvsagt ett alternativ til som jeg altså ikke så, noe som kan skyldes at nesetippen min ligger for kort inntil resten av ansiktet til at jeg ikke greide å stramme øynemusklene nok for å få til et klart fokus. JEG SÅ IKKE HÅNDVASKEN!!!! Det var faktisk min bedre halvdel som tipset meg.

Muslimer gjør sikkert mye smart, blant annet vasker de hendene ofte og grundig hele dagen gjennom; før og etter bønnen som de ber minst fem ganger i døgnet, før og etter toalettbesøk og i forbindelse med måltider og inntak av drikke. Det er neppe nødvendig for meg å dokumentere at dette er virkningsfullt – vi drukner jo i henstillinger og påbud om å vaske hendene våre ofte og grundig.

Så derfor fører jeg opp enda en årsak til det lave coronadødsfalltallet blant muslimer – (3) hyppig håndvask!

HVA EN ELDRE, EKSPATRIERT, PENSJONERT, KVERULERENDE JURIST SOM KAN VIRKE STØTENDE PÅ ENKELTE, GRUBLER PÅ…

Det ser ut til at «Corona» svekkes i nord, vandrer sørover og bygger opp et nytt kjerneområde der dødstallene er og utvikler seg betydelig høyere, ja eksepsjonelt høyere, sammenlignet med de omkringliggende landene. Vi har sett det før – Kina, Iran, det nordvestlige hjørnet av Middelhavet, Storbritannia, USAs østkyst med nabodelstatene New York og New Jersey.

Nå tyder utviklingen i dødstallene på at de sammenhengende, søramerikanske nabolandene Brasil, Peru og Ecuador skal bli et nytt kjerneområde. Jeg viser til min ledsagende illustrasjon med dødstallene for hvert enkelt land på kontinentet i denne verdensdelen. Mine tall er fra «skrivende stund», 27.4.2020 rundt klokken 21:00 CET, og hentet fra den kilden som «alle» i dag bruker og godtar som den mest korrekte og pålitelige – «worldometer». Fra samme kilde kan jeg dokumentere at Ecuador, Peru og Brasil i denne rekkefølgen har desidert flest coronadøde per 1 million innbyggere, nemlig 33, 22, 20. Chile på den neste plassen, har kun 10!

Hva det skyldes at ett område har slike høye tall i forhold til nabolandene, vet jeg ikke. Jeg finner ingen fellesnevner. Men det er og blir et faktum uaktet hvilke parametere man bruker.

Du kan i min samling «Terje på Facebook, Corona Special» (http://terje-sorensen.no/TERJEP%C3%85FB%20CORONA.pdf) lese hva jeg tidligere har skrevet om kjerneområdene Kina (side 008), Iran (side 011) og USAs østkyst med nabodelstatene New York og New Jersey (side 016).

ER MIN NESETIPP FOR KORT OG ÅRSAKEN TIL AT JEG OVERSÅ DET ÅPENBARE?

I går fulgte jeg opp min for noen kanskje støtende serie om hva som kunne være årsaken(e) til det lave coronadødsfalltallet i «muslimske land» i forhold til det samme tallet i «ikke-muslimske» land og kom til to mulige årsaker, nemlig (1) muslimene får ikke i seg svinekjøtt, og (2) de får ikke i seg alkoholholdige drikkevarer.

Grunnprinsippet for å komme frem til disse til dels skremmende fakta, var at jeg fulgte den enkle, men ofte funksjonelle regel om at svar og løsninger på problemer ligger så tett inntil nesetippen at man ikke ser dem. Jeg strammet derfor mine geratrikerøynemuskler til bristepunktet og fokuserte på nesetippen og enda litt lengre ut og stilte meg selv spørsmålet «Hva er felles for alle muslimer?» og fant altså de to nevnte svaralternativer.

Men det er jo selvsagt ett alternativ til som jeg altså ikke så, noe som kan skyldes at nesetippen min ligger for kort inntil resten av ansiktet til at jeg ikke greide å stramme øynemusklene nok for å få til et klart fokus. JEG SÅ IKKE HÅNDVASKEN!!!! Det var faktisk min bedre halvdel som tipset meg.

Muslimer gjør sikkert mye smart, blant annet vasker de hendene ofte og grundig hele dagen gjennom; før og etter bønnen som de ber minst fem ganger i døgnet, før og etter toalettbesøk og i forbindelse med måltider og inntak av drikke. Det er neppe nødvendig for meg å dokumentere at dette er virkningsfullt – vi drukner jo i henstillinger og påbud om å vaske hendene våre ofte og grundig.

Så derfor fører jeg opp enda en årsak til det lave coronadødsfalltallet blant muslimer – (3) hyppig håndvask!

DEN ELDRE, EKSPATRIERTE, PENSJONERTE, KVERULERENDE JURISTEN SOM KAN VIRKE STØTENDE PÅ ENKELTE, GÅR INN FOR HVITERUSSLANDMETODEN

Hviterusslands president, Alexander Lukashenko, har ifølge «euronews» - https://www.euronews.com/…/belarus-and-coronavirus-lukashen… – rådet sine landsmenn og -kvinner til å DRIKKE MER VODKA for å få bukt med «corona».

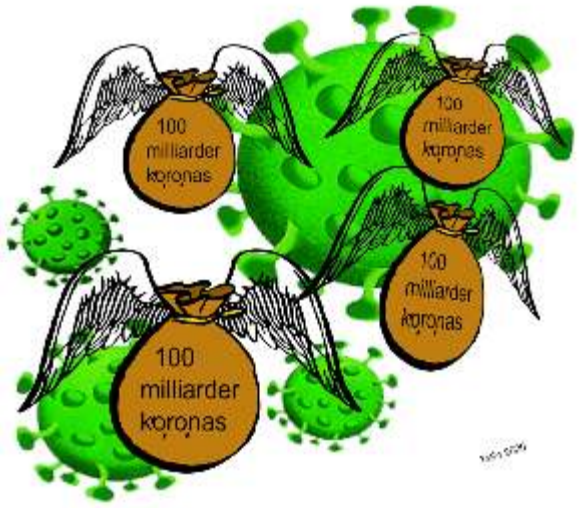
Hviterussland har ingen slags nedstengning av landet – i alle fall ikke per i går, 27.4.2020.

Den eldre, ekspatrierte, pensjonerte, kverulerende juristen som kan virke støtende på enkelte, kviknet etter å ha lest dette, betraktelig til, kastet stokken og gjorde ellers sine forberedelser – se illustrasjon.

Men spøk til side; ifølge den sikre kilden «worldonet» – https://www.worldometers.info/coronavirus/ – gjør Hviterussland det, bedre enn, eller i alle fall like bra som, de fleste av sine naboland. Coronadødstallet per 1 million innbyggere i landet, er på åtte (8). Polen har 15, Litauen 15, Latvia 7, Russland 5 og Ukraina 5. Norge har 38!

DU KAN KYSSE DIN BESTEMOR 1. AUGUST 2020!

Siden coronahysteriet slo til i midten av mars i år og frem til 1. mai, er en i Norge blitt anmodet om / pålagt å holde to meters avstand fra hverandre. Om jeg har forstått mylderet av meldinger rett, er avstanden fra sistnevnte dato halvert til én (1) meter. Med samme hastighet og samme forhold havner avstanden i midten av juni på 0,5 meter og først i slutten av juli / begynnelsen av august på 0,25 meter, og du turde da kunne lene deg fremover og endelig kysse din bestemor – fortrinnsvis på kinnet.



CORONAFJÆREN SOM BLE TIL ET HAV AV LIDELSER OG ET FORELØPIG ØKONOMISK TAP PÅ 400 MILLIARDER KRONER

Dette innlegget er 750 ord langt - leses på fem (5) minutter, men legges ikke inn her da det antas å være for langt for uinteresserte. Du kan klikke deg frem til det her: http://terje-sorensen.no/CORONAFJ%C3%86REN.pdf . Kontakt meg hvis det ikke virker

Innlegget AVSLUTTES slik:

«Etter min mening er «corona» for Norges del ingen pandemi, men en helt alminnelig og ganske liten del av den årlige, sesongrelaterte influensaepidemien som tar mellom 900 og 1400 liv hvert år. Eventyret har igjen blitt virkelighet; noen få har ropt «ulv», og noen flere – især de kritikk- og kunnskapsløse og/eller manipulerende mediene – har trodd på (eller pretendert å ha trodd på) ropet og skapt den kjente fjæren om til fem høns, eller, mer følbart, til store, uopprettelige lidelser og et økonomisk tap på 400 MILLIARDER kroner for fellesskapet vårt.»

CORONAFJÆREN SOM BLE TIL ET HAV AV LIDELSER OG ET FORELØPIG ØKONOMISK TAP PÅ 400 MILLIARDER KRONER

(Jeg underbygger ikke fakta og påstander med henvisninger. Ønsker du slike, ta kontakt, og jeg skal gi deg info)

Det første coronadødsfallet i Norge skjedde 12. mars 2020. Frem til i «skrivende stund» (1.5.2020) har det totalt coronadødd 207 personer. Dette tallet har nesten satt gamlelandet helt på hodet; det er iverksatt tiltak som om det var krig, og så langt har det påført mange store lidelser og – fordi det er våre penger det er snakk om – et økonomisk tap så langt på omtrent 400 MILLIARDER kroner. Hvis du begynner å reflektere over hva vi kunne ha fått for alle disse pengene, vil det fort svimle for deg.

Jeg har hele tiden forsøkt å tenke på og resonnere ut fra fakta og bevisbare tall. Dem er det ikke alltid lett å finne frem til, og fremstillinger basert på dem, blir fort kjedelige og dystre, og folk flest gidder ikke lese dem. Jeg prøver likevel.

Ingen registre er hundre prosent i sanntid – dødstall er ikke oppdatert i samme øyeblikk en person dør, det vil alltid gå noe tid før tilfellet blir registrert – vi får et «etterslep». Coronadødsfalltallene er i «skrivende stund» de aller best oppdaterte takket være nettstedet «worldometer» som de aller fleste viser til, bygger på og har tiltro til. Her er coronadødsfallstallet for Norge sjelden mer enn tolv timer forsinket.

Andre dødsfall i Norge er det Statistisk Sentralbyrå (SSB) og Folkehelseinstituttet (FHI) som håndterer. SSB informerer om totalantallet dødsfall for elleve (11) årsgrupper for hver uke, men ligger én uke på ettertid, og de to siste ukene det rapporteres om, er ikke helt sikre, og således som regel for lave. FHI tar hånd om coronadødsfallene inndelt i seks (6) årsgrupper. Opplysningene fra FHI er som regel én uke gamle. Til tross for disse ulikhetene i oppdateringen, kan opplysningene brukes i mine beregninger.

Det er besynderlig, og man bør absolutt merke seg, at FHI holder orden på dødsårsakene – etaten vet dødsårsakene for alle som dør, MEN ETATEN VIL IKKE INFORMERE OSS OM DEM!! Det er nesten uråd for andre enn forskningsinstitusjoner å få opplysninger. Men når det gjelder coronadødsfall, har FHI den stikk motsatte holdningen. Om denne kategorien overlesser etaten oss med detaljtsunamimengder.

Etter denne kjedelige, men nødvendige innledningen, skal jeg se på fakta og tall.

(Fortsettes nerste side)

(Fortsetter fra forrige side)

Fra og med uke 11 og til per utgangen av uke 16 (26.4.2020) døde det ifølge SSB i Norge totalt 4345 personer. Dette tallet kan på grunn av etterslep bli 15-25 prosent høyere, men nesten aldri lavere. Jeg holder meg til 4345.

I samme periode coronadøde det samlet 165 personer. De er inkludert i de nevnte 4345 personene, og de utgjør kun 3,8 prosent av totalen. Fordi FHI ikke vil informere oss om dødsårsakene til resten av de døde, kan vi ikke sammenligne.

Av de 165 coronadøde var 90 personer eldre enn 70 år, 67 personer eldre enn 80 år og 29 personer eldre enn 90 år. Etter mine LITT usikre anslag var 52 personer over 83 år som er gjennomsnittlig levealder for begge kjønn i Norge. Følelseskaldt sagt: «De ville statistisk sett ha dødd uansett!»

Uaktet eventuelle, bittesmå feil i mine tall, har Norge (og trolig resten av verden ut fra deres spesifikke tall) snudd alt på hodet og iverksatt uhyggelig kostbare tiltak for noe som i den store sammenheng bare er som en liten bagatell å regne.

Av de 4345 personene som døde fra og med uke 11 til og med uke 16, var 493 personer under 60 år og for vårt samfunn i høyeste grad potensielle og eksisterende produktive mennesker som skapte og ville kunne komme til å skape betydelige verdier for Norge. For å redde dem er det sikkert blitt brukt både penger og andre ressurser, men landet er på ingen måte blitt snudd på hodet slik som i coronatilfellene, og det er ganske sikkert ikke blitt brukt milliardbeløp for å redde dem.

Etter min mening er «corona» for Norges del ingen pandemi, men en helt alminnelig og ganske liten del av den årlige, sesongrelaterte influensaepidemien som tar mellom 900 og 1400 liv hvert år. Eventyret har igjen blitt virkelighet; noen få har ropt «ulv», og noen flere – især de kritikk- og kunnskapsløse og/eller manipulerende mediene – har trodd på (eller pretendert å ha trodd på) ropet og skapt den kjente fjæren om til fem høns, eller, mer følbart, til store, uopprettelige lidelser og et økonomisk tap på 400 MILLIARDER kroner for fellesskapet vårt.

Terje Sørensen
2. mai kl. 10:20 ·

HVA KUNNE VI HA UTRETTET FOR 400 MILLIARDER KRONER?? OG: TAKK FOR ALT!Den vanlige influensasesongen er i Norge på hell og dermed også den angivelige corona-sykdommen, om noen. Mitt for mange helt sikkert provoserende og idiotiske engasjement er jeg i ferd med å avvikle og å rydde opp etter meg og isteden fortsette der jeg i sin tid slapp – der jeg stort sett tenkte på og drømte om vakre damer og alkoholholdige drikkevarer.

Under oppryddingen finner jeg blant masse annet små huskelapper både på skjermen og på røde og gule «note it»-klistrelapper av papir. Sortert i tilfeldig rekkefølge har jeg rablet ned følgende – og notatene de være seg riktige eller uriktige:

1. Operaen i Oslo kostet 4,2 milliarder kroner; man kunne altså bygge 100 operabygg, omtrent én opera i hver kommune i Norge, men hvem ønsker dét?

2. Statsbudsjettet 2019 var på 1446 milliarder kroner; 4 ganger coronautgiftene

3. Folketrygden (2020) koster 470 milliarder kroner; litt mer enn coronautgiftene

4. Forsvarsbudsjettet 2020 er på rundt 60 milliarder kroner; 400 milliarder tilsvarer ca. seks og et halvt år med forsvarsbudsjetter

5. Utdanningsdepartementet – budsjett på 121 milliarder kroner (om jeg har forstått tallene riktig); en drøy firedel av coronautgiftene

(Fortsettes neste side)

(Fortsatt fra forrige side)

6. Man kunne gitt hver og en av 5.414.297 (1.5.20, kl. 15:15) nordmenn 74 074,07 kroner

7. Man kunne kjøpt inn 100 fregatter av typen «Helge Ingstad» som ble kjørt i senk av et sivilt og fullstendig ubevæpnet fartøy uten at mannskap og offiserer om bord i HI skjønte noe som helst. Gud give Ivan ikke kommer!!!!

8. Hva det koster å utrydde fattigdom og sult og lidelser og å hindre at følgende skjer her på vår jord, vet jeg ikke, men dog likevel anslagsvis:

8.1. dør 15.000 barn under 5 år hver eneste dag

8.2. dør 600 mødre i barsel hver eneste dag

8.3. dør 4000 av HIV/AIDS hver eneste dag

8.4. dør 17.000 av kreft hver eneste dag

8.5. dør 2000 av malaria hver eneste dag

8.6. osv., osv. osv.

9. Rundt 3 milliarder mennesker i verden har ikke tilgang til ren håndvask

10. Jeg har forgjeves forsøkt å finne ut hvor mange kroner Vinmonopolet omsetter for hvert år, men jeg skulle anta at om jeg og min bedre halvdel brukte beløpet nevnt under 6 ovenfor (til sammen kroner □148.148,14□) på alkoholholdige drikkevarer, ville det vare resten av livet og i tillegg dekke festen i forbindelse med min «bisettelse» som skal skje ved askespredning i nærheten av Bjørgovarden i Valdres med en drabelig «Balkan-fest» i nærvær av gjenlevende familie og venner med dans, god mat og godt drikke og mye moro og masse elskov for dem som måtte ønske det!!!!

11. … og, bare for å minne om utgangspunktet, per «skrivende stund» har altså 207 coronadødd i Norge, hvorav rundt 80 prosent var over gjennomsnittsdødsalderen for både menn og kvinner

TAKK FOR MEG OG FOR OPPMERKSOMHETEN!!

I morgon vil eg byrja på eit nytt og betre liv,

-trur eg.

…

5.5.2020

FOLKEHELSEINSTITUTTET HAR I DAG, 5.5.2020, LAGT UT «COVID-19 UKERAPPORT – UKE 18» på nett - https://www.fhi.no/…/2020_05_05_dagsrapport-norge-covid-19.…

Noen korte utdrag fra de 33 sidene:

• Per 3.05.2020 kl. 08:00 er det totalt varslet 208 covid-19-assosierte dødsfall i Norge (3,9 per 100 000) – side 4

• Gjennomsnittsalderen på de døde er 82 år (min. 48 år – maks. 104 år), – side 4

• Det er registrert underliggende kronisk sykdom hos 77 % av de rapporterte dødsfallene – side 4

• Det er ikke alltid mulig å skille om pasienten har dødd av eller med covid-19. Underliggende kronisk sykdom inkluderer – side 20:

- o hjertesykdom,
- o forhøyet blodtrykk,
- o kronisk lungesykdom (inkludert astma),
- o kreft,
- o diabetes,
- o nyresykdom,
- o leversykdom,
- o nedsatt immunforsvar,
- o fedme (KMI > 30),
- o nevrologisk/nevromuskulær sykdom (inkludert demens)

• Gjennomsnittsalderen på de døde er 82 år (min. 48 år – maks. 104 år) og medianalderen er 84 år [det er den alderen det er like mange personer på hver side av; 104 under og 104 over] – side 21

• Tabell 7. Fordeling av underliggende kronisk sykdom hos varslede covid-19 assosierte dødsfall, 12. mars –3. mai. Kilde: FHI. Varslede dødsfall med minst én underliggende kronisk sykdom: 160 eller 77 prosent – side 21/22

• Hviterussland, som angivelig ikke har noen form for nedstenging, har så langt 99 døde, 10,4 dødsfall per million – side 30.

7.5.2020

Folkehelseinstituttet (FHI) meddeler:

KUN SYTTEN (17) PERSONER ER MED NOENLUNDE SIKKERHET DØDD AV COVID-19 I NORGE

FHI offentliggjorde 5. mai i år «COVID-19 Ukerapport – uke 18». Den er tilgjengelig på https://www.fhi.no/…/2020.05.05-ukerapport-uke-18-covid-19….. Jeg referer heretter til den som «C-19».

Hvis man leser C-19 grundig og med et våkent blikk, vil man legge merke til at FHI bruker betegnelsen «Covid-19-assosierte dødsfall» eller i alle fall i de aller fleste tilfellene bruker «assosiert». Vi med norsk som morsmål forstår dette som synonymt med blant annet «forbundet», «paret», «spleiset», «forenet med» i motsetning til det å stå alene. Kun der det er helt åpenbart at begrepet «dødsfall» dreier seg om et «assosiert dødsfall», brukes «dødsfall» alene i C-19.

FHI skriver i C-19, side 20: « Per 3.05.2020 kl. 08:00 har totalt 208 covid-19-assosierte dødsfall blitt varslet til Folkehelseinstituttet (3,9 per 100 000)». Det turde være helt åpenbart at det her dreier seg om covid-19-1-dødsfall «forbundet», «paret», «spleiset», «forenet med» noe annet. Og forklaringen kommer i C-19 side 21 der FHI skriver:

«160 (77 %) er registrert med minst én underliggende kronisk sykdom (Tabell 7). Sytten dødsfall (8 %) er registrert uten underliggende kronisk sykdom. For de resterende 31 (15 %) mangler det opplysning om underliggende sykdom».

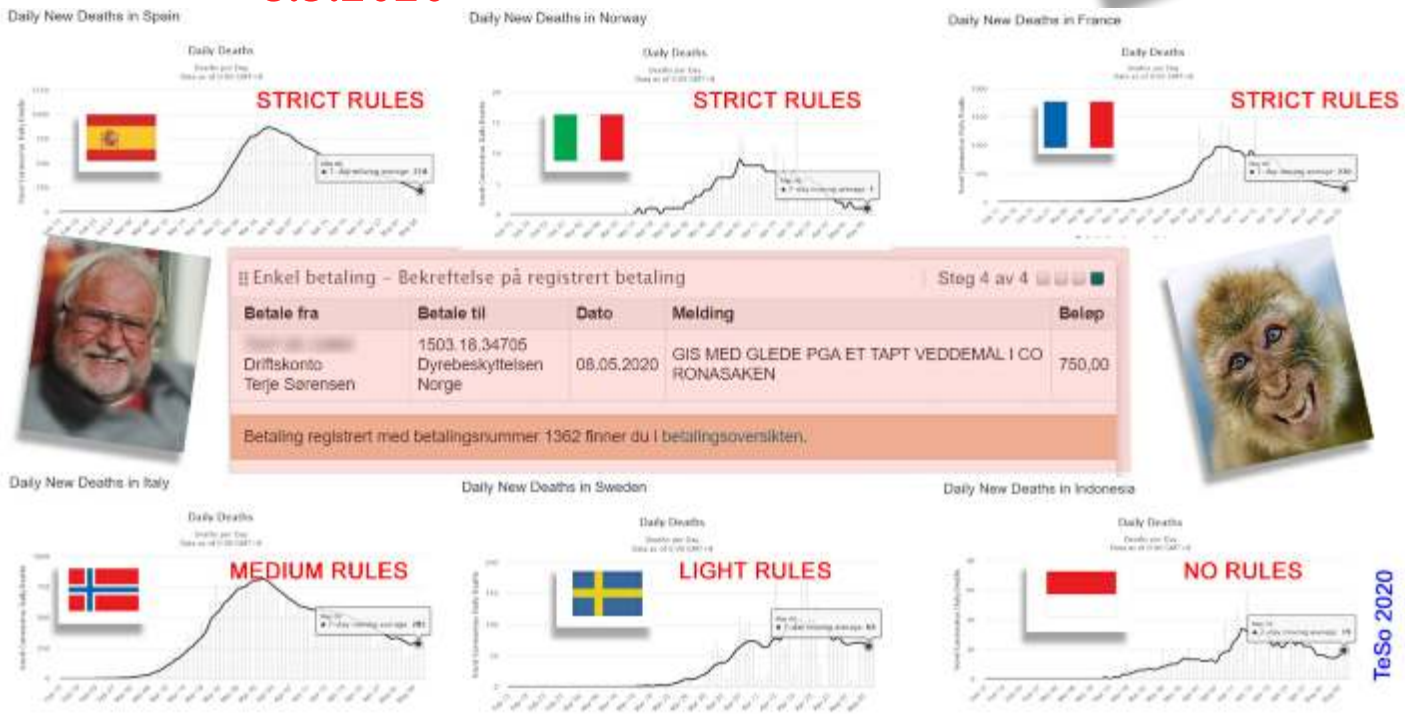
DET ER ALTSÅ KUN 17 PERSONER – ÅTTE (8) PROSENT AV DE NEVNTE TOTALT 208 COVID-19-ASSOSIERTE DØDSFALL – SOM BEVISELIG OG UTVILSOMT ER UTEN UNDERLIGGENDE KRONISK SYKDOM.

Hvordan sondringene og kategoriseringene i C-19 og i Tabell 7 i samme (side 22) skjer rent medisinsk, vet jeg ikke fordi jeg er advokat og ikke lege. Og her kommer mitt poeng, som jeg blant annet har omtalt i et Facebook-innlegg, datert 29.3.2020 under overskriften «JUSS, COVID-19 OG EN NY, MULIG DONASJON TIL BARNEKREFTDONASJON» (du finner den i min FB-samling om «coronasaken» på http://terje-sorensen.no/TERJEPÅFB%20CORONA.pdf side 012). Der fortalte jeg at især USA-advokater i forsikringssaker kom til å være svært pågående for å fastslå om et «coronadødsfall» kunne tenkes å ha andre årsaker, for eksempel «underliggende kronisk sykdom». Greier USA-advokatene å få fastslått dette rettslig til gunst for sin klient, vil de kunne heve et salær av en størrelsesorden som selv grådige og pengegriske, norske advokater kun drømmer om i sine villeste feberfantasier! Og når det nå etter hvert begynner å demre for oss hvilke helt astronomiske pengebeløp hele «coronasaken» – «coronahysteriet», i manges munn – dreier seg om bare i lille Norge, ser jeg for meg at det vil kunne florere tilsvarende tvister der.

Jeg er straks på vei inn i garderobeskapet for å finne frem og børste støvet av min gamle advokatkappe! Se ellers det ledsagende mimrebilde hentet fra «The True Story» – min egenomtale på Internett, http://www.terje-sorensen.no/truestory/index.html

English translation: http://terje-sorensen.no/Translations%20of%20Facebook%20corona%20texts.pdf

8.5.2020



LYKKELIGE MENNESKER, LYKKELIGE DYR, LYKKELIGE LAND, LYKKELIG VERDEN??

Rundt 8. april i år spådde jeg at coronadødstallene for Italia, Frankrike og Spania kom til å være nede i et «nullområde» i løpet av en måneds tid. Skjedde det ikke, lovet jeg å donere et pengebeløp til en offentlig godkjent donasjonsmottaker. Beløpet er nå donert fordi min spådom ikke nådde helt frem til «nullområdet», men tendensen er helt klar; de tre landene, som iverksatte nærmest rigorøse nedstengninger av samfunnet, er på sikker vei ut av coronaproblemet. Det samme er, som vi alle vet, også Norge med sine middels strenge tiltak. Sverige har valgt å bruke sterke henstillinger til sin befolkning, men ellers å ha få, strenge regler, og landet «humper» litt på sin vei ut av problemet, mye også fordi man fikk smitten inn blant svært mottakelige, eldre på gamle-/sykehjem.

Det underligste og et – i alle fall for meg – digert tankekors er imidlertid at land UTEN NOEN NEDSTENGNINGER/STRENGE TILTAK OVERHODET, faktisk har hatt/har betydelig lavere dødstall per 1 million innbyggere enn alle de med strengere tiltak og nedstengninger. Indonesia (3 per 1 million) er i min illustrasjon representant for gruppen, som ellers består av Hviterussland (12 per 1 million), Japan (4 per 1 million), Malawi (0,2 per 1 million), Nicaragua (0,8 per 1 million), Sør-Korea (5 per 1 million) og Taiwan (0,3 per 1 million). Slik er de sammenlignbare dødstallene per 1 million for de øvrige landene i min illustrasjon: Spania (558), Italia (495), Frankrike (395), Norge (40), Sverige (301). Sjekk «worldometer» – https://www.worldometers.info/coronavirus/ – hvis du tviler på tallene.

Ha en fin dag, kveld og helg, kos deg med dem du er glad i (i henhold til de nye reglene om hvor mange som kan samles her og der), og VASK HENDENE!!!

English translation: http://terje-sorensen.no/Translations%20of%20Facebook%20corona%20texts.pdf

9. 5.2020

UINTELLIGENTE OG MOTARGUMENTSKREMTE UTSAGN SOM DETTE SKJERPER BARE MIN YTRINGSFRIHETSIVER!!!

---

9. 5.2020

FLU SEASON IS AN ANNUALLY RECURRING TIME PERIOD characterized by the prevalence of outbreaks of influenza (flu). The season occurs during the cold half of the year in each hemisphere. Influenza activity can sometimes be predicted and even tracked geographically. While the beginning of major flu activity in each season varies by location, in any specific location these minor epidemics usually take about three weeks to reach its pinnacle, and another 3 weeks to significantly diminish. [Wikipedia - https://en.wikipedia.org/wiki/Flu_season]

Jeg beklager

MIN STORE CORONAFEIL!!!

Nå faller vel dine øyne ut, og du tror kanskje det har rablet for meg!?!? Men saken er faktisk den at jeg har gjort i alle fall én stor feil i min snart tomåneders vedvarende hærskare av fremsatte coronarelaterte anførsler og påstander her på Facebook og i andre fora. Er du spent nå? «Endelig innser kverulanten, d….sekken, norgeshateren», tenker du og tenker videre «…at han tok inderlig feil der han hårdnakket fra første dag hevdet at 'corona' ikke er noe annet enn i verste fall en helt vanlig, sesongrelatert influensaepidemi som i Norge hvert år i gjennomsnitt tar livet av 900-1400 personer, men som er blitt blåst opp til et massehysteri som vi etter som tiden går, kommer til å betale dyrt for å ha feilvurdert».

Nei, jeg må nok skuffe deg. Jeg står ved hvert eneste ord, især når jeg ser på utviklingen, og ikke minst når det ene medieoppslaget etter det andre, nå i økende frekvens bekrefter hva jeg har gitt uttrykk for i disse to månedene (og som jeg har dokumentert frem til i dag med 40 sider skrift, bilder og grafikk på Facebook og samlet sammen til gratis nedlasting på http://terje-sorensen.no/TERJEPÅFB%20CORONA.pdf).

Det jeg beklager, er at jeg dessverre ikke nådde frem til flere enn noen få personer. Til tross for nitid faktasøking, ditto kvalitetskontroll av det jeg fant, flittig arbeid med på så korrekt norsk som mulig, å skrive forståelig om tørre saksforhold, gjengi tall og prosenter i til dels lange, kjedelige rekker og tabeller og forsøke å være litt vittig og bruke oppfriskende, til dels selvlagd, men også plagiert grafikk og snåle ablegøyebilder, avstedkom alt dette ingen særlig reaksjon. FEILEN ER I DET ALT VESENTLIGSTE MIN, men også selvfølgelig at folk i alminnelighet fornuftigvis tidlig gikk dritlei hele «coronasaken». Og i en viss grad også det forhold – som jeg lærte underveis – at Facebook er et elendig debattforum, der automatiserte algoritmer styrer hva som blir publisert og hvem som får det opp, og ikke opp, på sine skjermer. Og så en FB-opsjon jeg overhodet ikke var klar over, men skrekkslagen ble gjort oppmerksom på, nemlig at enhver FB-leser/titter med et lite tastetrykk, kan blokkere andre fra å tilkjennegi sine meninger overfor den som trykker, med noe som så uskyldig kalles «slumre i 30 dager» eller noe slikt. Det ante jeg ikke!! En slik opsjon og et slikt valg foretatt av noen, er etter min mening ikke noe annet enn en meningssensur og en feig innstilling helt diametralt i strid mot de verdier jeg står for og til enhver tid forsøker å bringe til torgs – og som, håper jeg, fortsatt er hva vi ønsker Norge skal målbære og identifiseres med. For to dager siden feiret vi på coronavis vårt lands «Frihetsdag». Hva var denne «friheten» vi fikk tilbake? Var ikke det nettopp friheten til å mene og å uttale det vi ønsket, og at ikke det vi ga uttrykk for, skulle blokkeres og trykkes ned?

NÅ KOMMER SAKER OG TING FREM I LYSET, NÅ SKYLDER DE PÅ HVERANDRE, OG SNART BEGYNNER DE Å FOSSRO VEKK FRA SITT ANSVAR

Aftenposten forteller i en for i «skrivende stund» 30 minutter siden (10.5.2020, kl. 13.39 CET) oppdatert nettartikkel det jeg antyder i den medfølgende illustrasjonen. Les hele saken på https://www.aftenposten.no/…/hundretusener-av-nordmenn-satt…

Og kort resymert følger Aftenposten opp:

- Karanteperioden på 14 dager er unødvendig lang, skriver FHI

- Stengte barnehager, barneskoler og ungdomsskoler – liten effekt, og med en regning for samfunnet, barna og arbeidsplassene som har vært skyhøy

- Solberg-regjeringens mest kostbare og dramatiske koronatiltak, som ble innført på tvers av rådene fra regjeringens smitteverneksperter, har hatt liten effekt på koronaviruset i Norge.

- Da Norge ble stengt 12. mars, anbefalte FHI regjeringen og Helsedirektoratet om ikke å stenge skoler og barnehager

- Allerede 23. mars foreslo fagfolkene gjenåpning av skolen for de minste barna fra 1. til 3. klasse. Det rådet ble heller ikke fulgt av regjeringen, som mente risikoen for smittespredning fortsatt var for stor

- Dokumenter og råd som har vært holdt hemmelige til nå, viser at både FHI og Helsedirektoratet tok til orde for å gjenåpne Norge 29. april. Regjeringen ventet til 8. mai

- Nye beregninger viser at smittespredningen i Norge i realiteten var mye lavere enn regjeringen fryktet. Reproduksjonstallet i Norge, som sier hvor mye smitten sprer seg, var allerede under 1,0 mellom 17. og 22. mars. 24. mars vedtok regjeringen å videreføre «en nasjonal dugnad» for å presse smittetallet under 1

- Beslutningen om å stenge skolene har kostet 1,7 milliarder kroner hver dag, ifølge SSB-anslag.

- 462.000 personer har vært nødt til å søke om dagpenger på Nav frem til 8. mai, noe som er tre ganger flere enn i hele 2019.

- I tillegg sto nesten halvparten av sykehussengene i Norge tomme på grunn av koronatiltak og beredskapskrav.

- Over 250.000 konsultasjoner og operasjoner er blitt avlyst.

(Fortsatt fra forrige side)

> - Ferske SSB-tall viser dessuten at den samlede industriproduksjonen i Norge har falt dramatisk. «Strenge smittevernregler og karantene for tilsatte meldes som viktige årsaker til den lave aktiviteten», skriver SBB.
>
> - …og mer, og jeg selv tilføyer blant annet at per 5.5.2020 hadde kun 17 personer (8 %) av alle de da 208 covid-19-assosiert døde, utvilsomt ikke 'utenforliggende kroniske sykdommer'. Resten av dem hadde nettopp det!

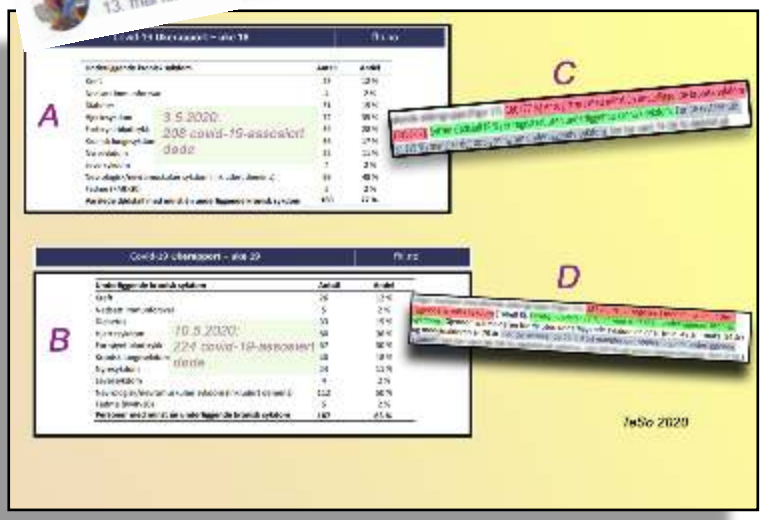
Hvor ofte og hvor mye har vi ikke hørt fra ansvarlige politikere at deres avgjørelser i coronasaken har vært basert på fagorganers råd og veiledninger? Men dét viser seg altså på mange områder å være langt fra tilfelle. Sikkert til kjedsommelighet for mange har jeg offentlig en rekke ganger påpekt at ansvarshavende politikere ikke behøver tenke på noe annet enn sitt ettermæle og sine potensielle og godt betalte og skattefrie fremtidsjobber i internasjonale organer eller public relation-selskaper, eller for noen av de mest inkompetente av dem, å skaffe seg jobben som delvis unyttig og overflødig fylkesmann. Vi som nordmenn burde etter min mening ikke stoppe med det. De som mot bedre vitende og mot fagorganers råd bevisst har bestemt noe til enorm skade for land og folk, har etter min mening etter vanlige erstatningsrettslige prinsipper begått en erstatningspliktig handling og bør betale for det slik du og jeg må. Mon har de skodd seg godt på sine stillinger som folkets tillitsvalgte, men de har selvsagt ikke midler til å betale med penger for hva de har stelt i stand. Riksrett er heller ikke noen mulighet, men kun en teoretisk og anakronistisk umulighet, og utover dette har de skadevoldende ansvarshavende immunitet. Og jeg er ikke etterpåklok; allerede i et FB-innlegg 12.3.2020 skrev jeg «…men hva spiller det for rolle når «krisemaksimererne» aldri stilles til ansvar for sine feilaktige vurderinger, slutninger og skadeforvoldelser?», se http://terje-sorensen.no/TERJEPÅFB%20CORONA.pdf, side 003.

La oss nordmenn – et klokt, fornuftig og velutdannet folk, enn så lenge – tenke på om det bør skje endringer. Det er vi som bestemmer!

Terje Sørensen
12. mai kl. 19:57 ·

A NEW CORONA WAVE – MAINSTREAMMEDIA'S WET DREAM!

A contribution relative to my illustration can be read in English at http://terje-sorensen.no/Translations%20of%20Facebook%20cor… (I hope it works - I am experimenting with alternative options for expressing my opinions)

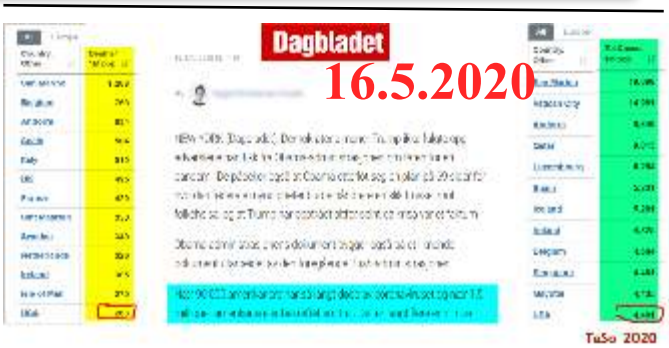


English translation: http://terje-sorensen.no/Translations%20of%20Facebook%20cor…

UTEN HORNMUSIKK OG FYRVERKERI, men i det skjulte forteller Folkehelseinstituttet oss i sine «Covid-19-ukerapporter» (den siste utgitt på nett i går, 12.5.2020) at antallet covid-19-assosierte dødstall som gjelder dem som IKKE har noen annen, kronisk sykdom i tillegg til covid-19-smitten, går nedover – sant nok bare ett (1) prosentpoeng fra 3. til 10.5.2020, men likevel. Det betyr motsetningsvis selvsagt at det blir flere og flere av dem som har minst én annen, kronisk sykdom i tillegg til covid-19-smitten, som dør covid-19-assosiert.

Det er særlig opplysningene i del «C» sammenlignet med dem i del «D» i min ledsagende illustrasjon som er mest relevante. Følge fargene!

Å finne sammenhengen kan være fin hjernetrim og en avveksling fra dystre tanker om norsk økonomi som ryster i sine grunnvoller – jfr. det nylig fremlagte Reviderte Statsbudsjettet – på grunn av unødvendige, feilslåtte, mangelfulle, iverksatte tiltak på en rekke områder i strid med faginstansers klare råd. Norge «rir han nok av» med olje- og gassoppsparte penger på bok. Men hva med de andre landene som fra før av satt i bunnløs gjeld, og hvis sentralbanker nå yter helt astronomiske lån og støtteutbetalinger til virksomheter og privatpersoner i form av penger som er trykt opp i bankenes seddelpresser på verdiløst papir eller papirløst skapt ved to, tre tastetrykk på datamaskiner uten å være fundert på reelle verdier – folks verdiskapning? Til slutt blir det mye mer av slik «fiat money» enn den luften vi gratis puster inn, og hvor mye av dine produkter og/eller tjenester vil du da levere og/eller utføre mot slike penger? Og når du ikke kan skaffe deg de tjenester og produkter du og din familie sårt trenger, med «fiat money», og du har et skytevåpen eller er kretsmester i karate eller boksing – tja, hva skal du og alle med like muligheter da finne på? Hørt om «anarki» noen gang?



Dagens sure oppstøt fra en som er i lykkelig coronakarantene på sitt elskede «Fjellbu» i Valdres:

BARE DEN ALLMEKTIGE GUD VET

…hvor mange ganger jeg har kritisert mediefolk for trolig å mangle generell forstand og ditto allmennkunnskaper. Blant verstingene er de som har sitt daglige oppholdssted i det «dagsenteret» som kalles Dagbladet i Norge. Når en av dem tydeligvis søvndrukken klokken 04:10 i dag (16.5.2020) rabler ned noe på sin datamaskin og sprer det rundt seg, blir det om mulig enda verre. Jeg prøver å unngå navns nevnelse når jeg kritiserer og gjør det også her ved å utydeliggjøre navnet i den ledsagende skjermdumpen. Mine FB-(u)venner kan selv se i det grønnmarkerte feltet hva skribenten presterer. At vedkommende i tillegg skriver feil norsk i første periode i det grønne feltet - «...så langt døde av..» istedenfor «...så langt dødd av...», eller alternativt ikke endrer hjelpeverbet fra «har» til «er», taler for seg.

Påstanden «Nær 90 000 amerikaner så langt døde» og «nær 1,5 millioner amerikanere er bekreftet smittet» stemmer grovt sett. Men det er en svikt inne i bladfykens hjerne når vedkommende føyer til «Det er langt flere enn i noe annet land» uten å gjøre oppmerksom på eller klargjøre for leserne at tallene får en helt annen dimensjon når man tar folketallet i USA i betraktning.

Ifølge «worldometer» – nettstedet som etter min og de aller fleste seriøse meningsaktørers oppfatning er det beste og mest troverdige – er USA i forhold til folketallet på 13. PLASS HVA GJELDER CORONADØDSFALL PER 1 MILLION INNBYGGERE etter blant annet Belgia, Spania, Italia, Storbritannia, Frankrike, Sverige, Nederland og Irland (I den vedlagte illustrasjonen har jeg montert inn tallene til venstre for Dagsenterets innlegg – gul tabell), og på 12. PLASS HVA GJELDER TOTALE TILFELLER PER 1 MILLION INNBYGGERE etter blant annet Luxembourg, Spania, Irland, Belgia og Singapore (I den vedlagte illustrasjonen har jeg montert inn tallene til høyre for Dagsenteret-skribentens innlegg – grønn tabell).

Terje på facebook

K	L
Country, Other	Deaths/1M pop
Spain	594
Italy	532
UK	521
France	429
USA	283
Sweden	371
Ecuador	161
Peru	89
Brazil	85
Norway	43
World average	41,7
Belarus	19
Japan	6
S. Korea	5
Indonesia	4
Nicaragua	3
Taiwan	0

Om man bygger på tall og fakta, og ikke bare «synser»: **23.5.2020**

CORONANEDSTENGNINGER OG -RESTRIKSJONER SYNES Å HJELPE LITE

Tabellen min er hentet fra tall (22.5.2020, kl. 23.00 CET) fra «worldometer» – stadig vekk den kilden som viser seg mest korrekt og troverdig når det gjelder «corona». De landene som er merket grønt, er ifølge Wikipedia blant de landene som IKKE HAR IVERKSATT NOEN SLAGS NEDSTENGNINGER OG STRENGE TILTAK for å bekjempe «corona» eller «covid-19». I kolonne L ser man at antallet «coronadødsfall per 1 million innbyggere» er helt ubetydelig i forhold til de landene som er merket rødt, og som altså har anvendt svært strenge og rigide tiltak, nærmest stengt ned landet.

Jeg er åpen for eventuelle, seriøse forklaringer.

NB: Trykk om nødvendig på tabellen for at hele skal synes!

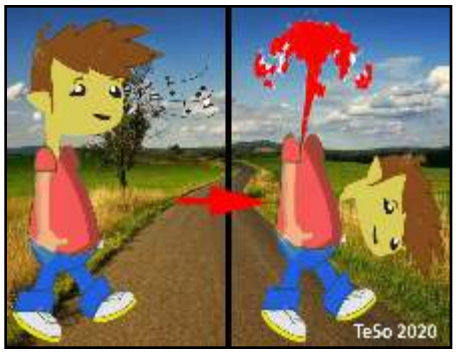
Det hadde vært fint **26.5.2020**

OM HODET FALT AV COVID-19-DØDE

…fordi da hadde vi vært helt sikre på at coronaviruset var den eneste årsaken til dødsfallene. Jeg er ikke lege, men jeg tror jeg med stor sikkerhet kan hevde at (a) man dør momentant hvis hodet faller av, og (b) ingen annen sykdom enn covid-19 har eller har hatt et slikt dødskjennetegn.

Og da hadde Folkehelseinstituttet (FHI) ikke behøvd i sine rapporter og andre fremstillinger være så omhyggelig med å presisere at dødsfallene skyldes «covid-19 ASSOSIERTE dødsfall» (store fonter arrangert av meg). Da kunne FHI vært helt sikker i sin sak og heller skrevet «covid-19 dødsfall». Men det tør ikke etaten fordi 92-94 prosent av de «covid-19-assosierte dødsfallene» nettopp er assosiert med minst én (1) annen kronisk underliggende sykdom, og DET ER KUN 6-8 PROSENT AV DØDSFALLENE SOM IKKE ER ASSOSIERT MED MINST ÉN ANNEN KRONISK UNDERLIGGENDE SYKDOM, MEN SOM SELVSAGT KAN VÆRE ASSOSIERT MED MINST ÉN ANNEN UNDERLIGGENDE IKKE-KRONISK SYKDOM, F.EKS. AKUTT LUNGEBETENNELSE. Og dette prosenttallet er temmelig sikkert flere prosentpoeng lavere hvis man ekstrapolerer tall fra gruppen det mangler informasjon om – kanskje bare 3-4 prosent!

Og de kronisk underliggende sykdommene er ikke av typen sti på øyet eller kviser på nesen, men ifølge FHI blant annet følgende: Kreft, Nedsatt immunforsvar, Diabetes, Hjertesykdom, Fedme (KMI>30), Astma, Kronisk lungesykdom, Nyresykdom, Leversykdom, Nevrologisk/nevromusk., Graviditet, Røyker.



I USA er det nå «big business» for sykehus å få dødsfall kategorisert som «covid-19-dødsfall». Da får sykehuset visstnok 13.000 dollar for behandling av en covid-19-syk person, og 26.000 dollar hvis personen i tillegg må bruke respirator!

(Dokumentasjon av det foranstående gir jeg ved forespørsel)

Jeg vil påstå for Norges del at

DET VAR EN VANLIG SESONGINFLUENSA

Se på min grafikk, studer de løpende opplysningene fra «worldometer» og Statistisk Sentralbyrå, og vurder selv….. og eventuelle, begrunnede motargumenter imøteses

---

INGEN «INNERTIER», MEN JEG HADDE LIKEVEL RETT

I begynnelsen av april i år – en drøy halv måned etter at «corona» slo til i Norge og mange andre europeiske land – spådde jeg at den påståtte pandemien i Spania, Frankrike og Italia kom til å være over innen midten av mai. Jeg lovet sågar å donere et pengebeløp til en veldedig organisasjon om jeg ikke fikk rett.

Jeg bommet på den spådde datoen og betalte med glede donasjonsbeløpet.

Men i dag, 3. juni, ser jeg at jeg likevel hadde mye rett. De tre landene er nede i det jeg litt upresist har kalt «nullområde». Se min illustrasjon: Dødsgrafene fra det anerkjente «worldonet» med en brun graf som indikerer det sjudagers, bevegelige gjennomsnittet, er helt tydelig!

Om jeg ikke fikk «innertieren», synes jeg en «åtter» heller ikke er så verst!

Noen bevingede og høyst relevante gudsord i disse coronatider – 1. Mosebok, 3. Kap.:

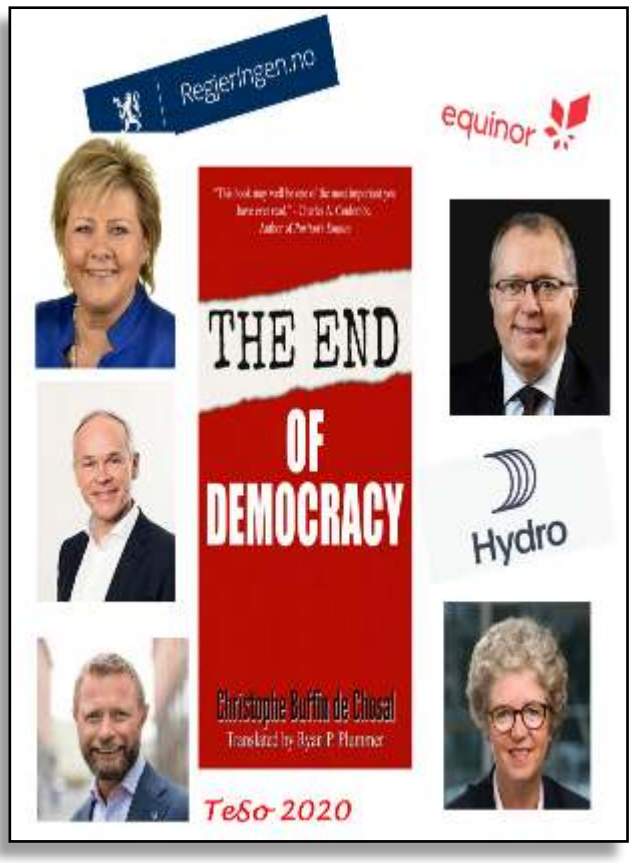
«DA SA GUD HERREN TIL SLANGEN: FORDI DU GJORDE DETTE, SÅ SKAL DU VÆRE FORBANNET BLANDT ALT FEET OG BLANDT ALLE DE VILLE DYR. PÅ DIN BUK SKAL DU KRYPE, OG STØV SKAL DU ETE ALLE DITT LIVS DAGER.»

En av arten krysset forleden min kajakkpadleferd på Vänern. Slepende på et eller annet svømte den mot land. Jeg padlet etter. Inntil land krabbet den opp på en stein, og da så jeg at den var i ferd med å sluke en fisk den må ha fanget. Bildet ble tatt i hui og hast med mobilen og er ikke særlig bra.

Og nå tror du sikkert at det har rablet for meg, og at jeg endelig har tatt en pause fra mitt og verdens «coronahysteri». Men det har jeg ikke. Overbevist om at hvis jeg google-søkte på «corona snake», kom jeg til å få svar. Og så sannelig – se mer på vedlagte illustrasjon. Der beskyldes det forbannede dyret for å være skyldig i coronavirusutbruddet!!!

Ellers lurer jeg litt på hvordan slangen beveget seg FØR Gud forbannet den til å krype på sin buk – hadde den kanskje føtter? Og det ser da ut til at den ikke kun lever av støv, men får seg et fiskemåltid i ny og ne!

DEMOKRATI OG KOMPETANSEMANGEL **7.6. 2020**



Parallelt med mitt «corona-engasjement» har jeg på nytt lest boken «The End of Democracy» av Christophe Buffin de Chosal». Blant utallige av mine gule understrekninger i den siteres:

«The state, however, which is the most complex and most extensive of human communities, does in fact resort to voting and does not require its deciders to have any particular competence.»

Sant nok har de tre med det aller øverste ansvaret for Norges håndtering av «corona», statsminister Erna Solberg, finansminister Jam Tore Sanner og helse- og omsorgsminister Bent Høie, rimelig brukbare, teoretiske utdannelser, men den utenompolitiske yrkeserfaringen er det heller dårlig stelt med (info fra Regjeringens internettsider):

• Solberg: Sekretær Operasjon Dagsverk 1983-1985

• Sanner: Deltidsjobb innen salg og tjenesteyting (under studietiden)

• Høie: Diverse jobber ved Sola Strand Hotell (periodevis mellom 1990 og 1994)

Norges største selskap er Equinor som ledes av Eldar Sætre. Om ham skriver Wikipedia:

«He has been part of the Executive board since 2003, first as CFO and from 2010 to 2014 as director of Marketing, Processing and Renewable energy. As CFO he played a major role in the merger of Statoil with Hydro Oil & Gas in 2007. He has also been responsible for Statoil's marketing strategy for natural gas sale in Europe.»

Norges neststørste selskap er Norsk Hydro asa som ledes av Hilde Merete Aasheim. Selskapet presenterte henne slik 18. 3. 2019 på Internett:

«With more than 30 years of experience from Norwegian and global industry and an impressive track record of industry-leading improvement and change processes, Hilde has what it takes to further strengthen Hydro's position as a world- leading aluminium company, […].

Aasheim is currently executive vice president and head of Hydro's Primary Metal business area, a position she has held since 2008. She has worked within industry since the start of her career, including in Elkem, Statoil and Hydro, where she has spent 12 years altogether. She has previously chaired the global industry association International Aluminium Institute and the Federation of Norwegian Industries and been board member of construction and civil engineering company Veidekke and fertilizer group Yara.»

Mon tro noen av disse to gigantene – som altså bare er som pygmeer å regne i forhold til AS Norge – noen gang kommer til å ansette folk kun med høy utdannelse, men uten annen yrkeserfaring enn å ha vært politiske broilere?

Faktum stadig det samme: **11.6.2020**

STRENGE TVANGSTILTAK IKKE SPESIELT VIRKNINGSFULLE

Jeg har før pekt på at i land og territorier med strenge tvangstiltak og nedstengninger blir det ikke færre coronadødsfall enn i land og territorier uten slike virkemidler – se blant annet min «Facebook-coronasamling» http://terje-sorensen.no/TERJEPÅFB%20CORONA.pdf, side 46, innlegg 23.5.2020.

Siden den gangen har jeg daglig fulgt med på tallene, og det samme har vist seg hele tiden frem til og med i går, og det ville forundre meg om vi kommer til å se noen annen utvikling.

I TABELL 1 har jeg satt opp en oversikt over en del land og territorier. De rødmerkede – især Italia, Frankrike og Spania – har hatt særdeles strenge tiltak.

Den mørkegrønne gruppen er land som ikke har tvangstiltak og nedstengninger.

Den lysegrønne gruppen er delstater i USA som ikke har tvangstiltak og nedstengninger.

Informasjonene er hentet fra «worldometer» og «Wikipedia» og detaljer gis ved forespørsel.

For sammenligningens skyld har jeg tatt med Norge merket blått. Vi vet alle hvordan forholdene der har vært og er.

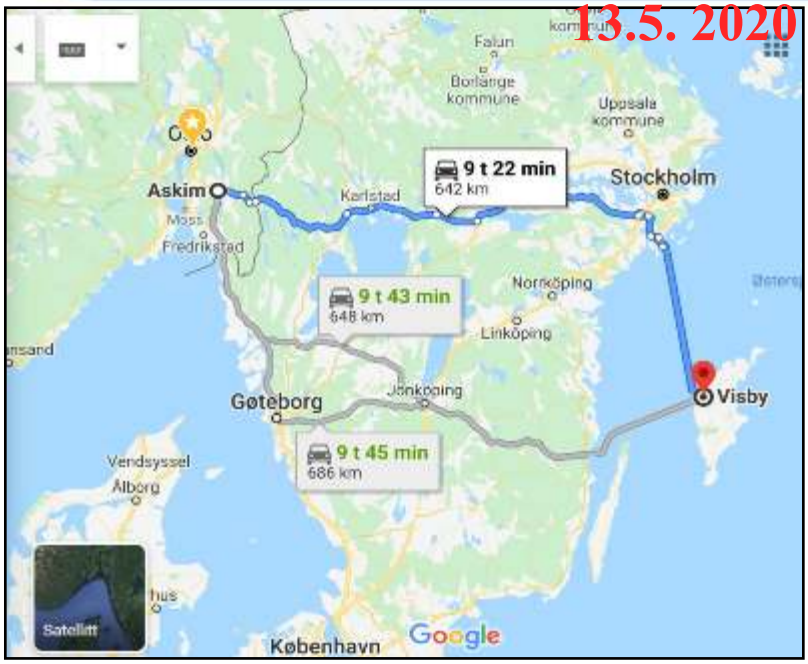
Engelske lands- og territorienavn er kopiert fra nett og ikke oversatt.

I TABELL 2 har jeg sortert landene/territoriene etter antallet coronadøde per 1 million innbyggere. Sverige er spesielt og et helt klart unntak fra hovedinntrykket, nemlig at landene med tvangstiltak og nedstengninger har betydelig høyere dødstall enn landene/territoriene uten.

Og så må jeg ile til og presisere at det i de grønnmarkerte landene ikke hersker fullt «tut og kjør» og «gi-blaffen-stemning». Der er de nok sikkert like fornuftige som i andre land hva gjelder å følge de smittevernreglene som gjelder. Se for eksempel bildet fra Hviterussland hvor det overveiende flertallet bruker vernemasker – bildet hentet fra https://www.dw.com/…/belarus-prepares-for-tense-…/a-53753117

HVA KUNNE NORGE HA SPART AV PENGER OG PROBLEMER?

13.5. 2020



MER CORONA-INKOMPETANSE

Etter hva jeg forstår av den norske regjerings nye reiseregler per 12.6.20, kan nordmenn nå kun reise til ett eneste sted i Sverige – øya Gotland som ligger lengst mulig vekk fra Norge – og komme tilbake til Norge uten å måtte i tidagers karantene.

Med avreise fra Oslo og destinasjon Visby, Gotland tur-retur finnes flere alternative reiseruter. Jeg har sjekket Google Maps og kan opplyse:

1. Man kan gå til fots: Korteste alternativ én vei er 67 mil og tar 115 timer

2. Man kan sykle: Ulike muligheter; korteste rute én vei er 69 mil og tar 34 timer

3. Man kan reise kollektivt: Korteste alternativ én vei er 71 mil og tar 13 timer og 30 minutter

4. Man kan bile: Korteste alternativ er 69 mil én vei og tar 9 timer og 56 minutter

5. Man kan fly: Hvor langt det er, vet jeg ikke, men turen én vei tar 20 timer og 35 minutter og man har minst én mellomlanding og stans

Jeg mener alternativene 3, 4, 5 er de mest reelle.

Men smittefaren underveis må da være meget stor?

Mitt inntrykk er at den norske regjeringen fortsatt viser stor inkompetanse i corona-saken. Og jeg mistenker at Gotland-forslaget bare er et slags «plaster på såret» til alle dem som har sterke behov for å reise karantenefritt mellom Norge og Sverige.

IKKE VISSTE HUN NOE DA, IKKE VET HUN NOE I DAG! **15.6.2020**

Allerede i midten av april i år, straks etter Folkehelseinstituttets lansering av «Smittestopp»-appen som til da hadde kostet vårt samfunn 45 millioner kroner, hadde jeg, som illustrasjonen min viser, innsigelser. (Illustrasjonen er noe utydelig hva gjelder mine innsigelser - for tydeligere visning gå til http://terje-sorensen.no/TERJEPÅFB%20CORONA.pdf side 21).

Den gangen visste eller forsto FHIs direktør, Camilla Stoltenberg, trolig lite eller ingen ting av hva hun var øverste ansvarlig for.

Nå – to måneder senere – tyder NRKs innlegg på at hun fortsatt ikke helt begriper hva hun godkjente.

NRKs «Dagsnytt 18» hadde i går et innslag om saken der Camilla Stoltenberg, statsråd Bent Høie, Datatilsynets sjef, Bjørn Erik Thon og Frp sin stortingsrepresentant, Åshild Bruun-Gundersen, deltok. De to førstnevnte fossrodde det de kunne for å fri seg fra og/eller redusere sitt ansvar, og programlederen, Sigrid Sollund, avsluttet seansen med å si «Dette var litt forvirrende – håper vi får en oppklaring om noen dager».

Mon tro det!

DE ANGIVELIGE BRUDDENE PÅ SMITTEVERNSREGLENE SYNES IKKE Å FØRE TIL FLERE CORONATILFELLER!

17.6. 2020

Etter pinsen har det vært et yrende bade- og strandliv i de områder av landet som har hatt dette fantastiske sommerværet med både enkelte tropenetter og temperaturer på inntil 30 grader i luften og unormalt høye slike også i badevannet.

Fra omtrent samme tidspunkt har tusenvis av folk demonstrert mot rasediskriminering og annet.

Felles for begge virksomhetene er at folk flest ikke har fulgt de smittevernreglene våre styresmakter har anbefalt/pålagt befolkningen å følge, og trusselen fra disse makter har vært at det kan medføre økt antall coronatilfeller.

Jeg har studert coronatilfelleregistreringene hos «worldometer» for Norge fra og med 1.5. til og med 16.6.2020 og satt dem opp i et enkelt Excel-regneark og utarbeidet en illustrasjon med mine kommentarer. Av den turde det være åpenbart at det ikke har skjedd noen spesiell ugunstig økning av coronatilfellene i Norge verken før eller etter pinsen. Snarere tvert om; coronatilfellene går jevnt og trutt nedover.

Fra og med 1.5. til og med 30.5.2020 var tallet fallende med et gjennomsnitt per dag på 23,3.

Fra og med 31.5. til og med 16.6.2020 har tendensen vært svakt fallende med et gjennomsnitt per dag på 13,1.

For hele perioden fra og med 1.5. til og med 16.6.2020 har gjennomsnittstallet vært 19,6.

I illustrasjonen som medfølger, har jeg også lagt inn en graf skjermdumpet fra «worldometer» som viser utviklingen av nye coronatilfeller i Norge siden slutten av februar og frem til i dag. Man må være blind hvis man ikke ser at utviklingen er helt og fullt i samsvar med det som er vanlig for et sesongrelatert influensavirus!

Et par forbehold:

1. Tallene gjelder for hele Norge og ikke kun for Oslo(området).

2. Opplysningene fra «worldometer» antas korrekte. De har i hele perioden jeg har fulgt og studert coronasaken, vært godtatt og referert til av alle seriøse aktører.

18.6.2020

Tenkt tilfelle, men likevel…

STOR STEMNING BLANT CORONALEDERE

Selvsagt leser verken Espen, Camilla, Erna, Bent eller Jan Tore mine Facebook-innlegg. De aner heller ikke hvem jeg er. Mye av det samme gjelder ellers også Norges og Verdens befolkning.

Men dagen i går kunne ha vært en gledens dag for alle dem som IKKE er enig i mine coronastand- og synspunkter. Det har seg nemlig slik at det da var 32 nyregistrerte coronatilfeller i Norge. Det er et betydelig hopp opp i forhold til dagene før, og vi må helt tilbake til 8.5.2020 for å finne et høyere tall (36). Etter mine data er gjennomsnittstallet for den perioden jeg har oversikt over (fra 1.5.2020), 19,9 per dag.

Naturligvis gleder ingen seg over noe så trist som coronasykdom og coronadødsfall uten at det er i en kontekst, og den er at JEG i går antydet at de store folkeansamlingene på badeplasser og i demonstrasjonstog siden pinsen, og som alle trosset smittevernreglene, per 16.6.2020 så ut til IKKE å øke smittetallene. Helt skråsikker var jeg dog ikke og var forsiktig i språkbruken.

Men fakta er fakta – og det er min eneste rettesnor i coronasaken – den 17.6.2020 var antallet nye coronatilfeller forholdsmessig høyt, og det blir spennende å se hvordan det går!

19.6.2020

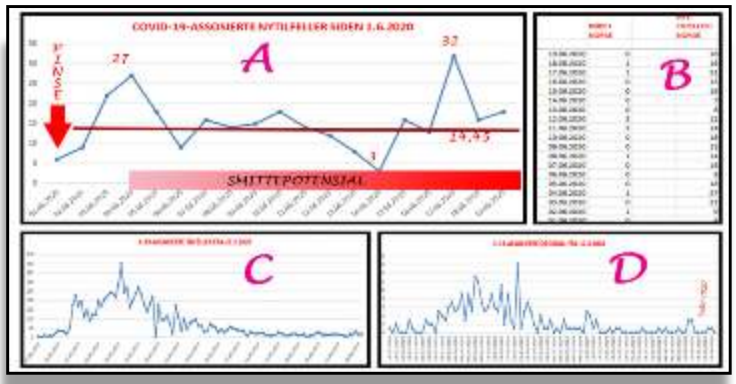
NÅ KAN STYRESMAKTENE PLUTSELIG STOLE PÅ OSS!!

For drøyt tre måneder siden stengte og låste våre styresmakter omtrent alle samfunnets funksjoner uten – i alle fall etter min mening – å ha noen begreper om hva de hadde satt i gang og hvilke forferdelige konsekvenser det kom til å medføre for virksomheter og enkeltpersoner og for Norge som sådan – konsekvenser vi på ingen måte har full oversikt over, om vi da i det hele tatt kommer til å få det.

Nå har pipen plutselig fått en annen lyd. Ifølge vedlagte utdrag fra dagens Internett-Aftenposten forteller to av de mest aktive og ansvarlige statsråder under styresmaktenes behandling av «corona», justis- og beredskapsminister Monica Mæland og helse- og omsorgsminister Bent Høie, at «systemet i stor grad er basert på tillit».

Om de virkelig mener det, er nå kanskje en annen sak. Grunnen er nok heller at våre styresmakter innser at de ikke på noe vis er i stand til å utøve noen reell kontroll med at de nye reisereglene blir fulgt. Men frykt ikke, kjære statsråder, for vårt folk har alltid vært, er og kommer alltid til å være fornuftig og begripe hvordan man må forholde seg under vanskelige forhold – om «corona» da virkelig er så vanskelig!

21.6. 2020



PINSEN KUNNE HA VÆRT ET FARLIG VENDEPUNKT I CORONAUTVIKLINGEN, MEN NEPPE REALITET

Med pinsen og det fantastiske sommerværet samlet folk seg på badestrender og andre samlingssteder og hadde – forsiktig sagt – «et avslappet forhold» til de smittevernreglene styresmaktene hadde tilrådd/pålagt oss å følge. Utviklingen har fortsatt siden. Det har fra og med rundt 5.6. vært massevis av antirasistiske demonstrasjoner med tusenvis av deltakere med samme innstilling til reglene. Og så er innreisereglene blitt lempet rundt midten av juni i år, og delvis fordi de er uforståelige og tyder på inkompetanse hos konsipistene og er ulogiske, må en regne med at de også kan utgjøre et økt smittepotensial.

Min selvlagde illustrasjon med grafer og tall basert på kvalitetsregisteret «worldometer», turde være selvforklarende, men likevel en stikkordsmessig gjennomgang:

A

1. Viser antall nyregistrerte covid-19-assosierte tilfeller (c-19-at) – som vel er det samme som «smittede»

2. Da inkubasjonstiden for c-19-at er 4-10 dager (som er grunnen til at karantenetiden er satt til 10 dager), øker smittepotensialet fra rundt 4.6.2020 og vil være maksimalt rundt 14.6.2020 og fremover.

3. Gjennomsnittet er 14,45 tilfeller per dag

4. Det er svingninger, men det kan vanskelig sies noe om den videre utviklingen. Vi får se hva som skjer

B

1. Viser i tabellform antall døde og nye tilfeller per dag 1.6.-19.6.2020

C

1. Viser grafisk utviklingen av c-19-at 27.2.-19.6.2020. Utviklingen er helt tydelig og etter min mening i samsvar med det som er normal utvikling for en sesongrelatert influensaepidemi

D

1. Viser grafisk utviklingen av covid-19-assosierte dødsfall (c-19-ad) 12.3.-19.6.2020. Utviklingen er helt tydelig og etter min mening i samsvar med det som er normal utvikling for en sesongrelatert influensaepidemi

22.6. 2020

23.6..2020

«ALDRIG VIDENDE AT VILLE VIGE FRA RET OG RETFÆRDIGHED, MINDRE RAADE NOGEN TIL UFORNØDNE TRÆTTER ELLER I ANDEN MAADE MED RAAD ELLER DAAD BEFORDRE NOGEN URETVIS SAG ELLER IDRÆT»

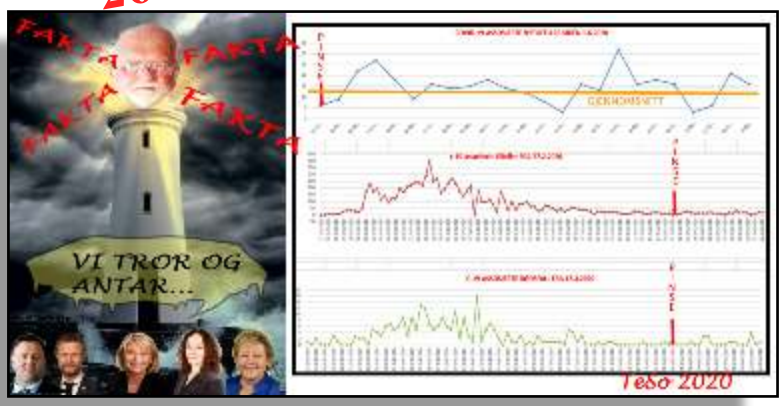
var et løfte jeg avla 19.12.1975 da jeg fikk mitt vitnemål til juridisk embetseksamen. Derfor kan jeg ikke råde noen til å bryte de smittevernreglene styresmaktene har pålagt oss. Men det må være meg tillatt å legge frem fakta for allmennheten og la hver og en tenke selv og fatte sine egne beslutninger.

Saken er nemlig den at alle fakta så langt tyder på at all badingen, alle demonstrasjonene og alle reisene ut og inn av Norge etter pinsen IKKE har hatt noen betydning for oppblomstringen av nye covid-19-smittetilfeller. Se især tabell E sammenlignet med A i medfølgende illustrasjon: Sant nok går tallene litt opp og ned siden pinsen, men gjennomsnittet og utviklingen ellers viser at vi nå er på samme nivå som da høytiden startet!!

HUSK Å BRUKE SOLKREM OG Å VÆRE LOVLYDIG!!!!

24.6.2020

26.6.2020



VELDIG SELVFORHERLIGENDE ILLUSTRASJON, JODA, JODA, MEN…

fakta, fakta, fakta, fakta, blir stadig klarere og mer ens tydende – massestrandlivet, alle demonstrasjonene med tusenvis av deltakere og åpenbare brudd på «smittevernreglene» samt lettelsene i reisevirksomheten ut og inn av landet etter pinsen har ingen innvirkning på antallet covid-19-assosierte tilfeller (les: «covid-19-assosierte smittede»). De holder seg innenfor normalen, og det samme gjør de samlede dødstallene òg de «covid-19-assosierte dødstallene» i Norge. Studer mine grafer, eller ta bryderiet med selv å sjekke «worldometer».

KAN ERNAS ØKONOMER LØSE LIGNINGER MED TUSENVIS UKJENTE? **28.6.2020**

I NRKs «Dagsnytt 18» i går (26.6.2020) sa programleder, Sigrid Sollund, i en samtale med Erna Solberg følgende [ifølge NRKs undertekster]:

«Du peker på koronaepidemien. I dag pekte du ut fire fokusområder, hvorav beredskap var ett. Hvis Norge hadde hatt bedre beredskap både for utstyr og personell: Hadde da regjeringen valgt en annen strategi, som hadde medført mindre inngripende tiltak og ikke så dyre og dramatiske konsekvenser?»

Erna Solberg:

«Nei. Økonomene sier at tiltakene våre var de økonomisk mest lønnsomme. Det å slå ned er det viktigste.»

Etter min oppfatning er det ikke en eneste økonom i hele verden som kan ha noen begrunnet mening om hva den norske regjerings coronatiltak har kostet, ei heller om de har vært lønnsomme og/eller virksomme. Det kommer til å ta flere år å finne ut hva disse tiltakene har betydd – om i det hele tatt noe annet enn et voldsomt økonomisk tap for en rekke bedrifter samt ditto og sorg og lidelser for utallige enkeltpersoner.

ET NYTT ROP OM «ULV», NAKSTAD?

29.6.2020

Etter pinsens og de etterfølgende dager med sol og badeliv, og etter demonstrasjonene der tusenvis av folk ikke brydde seg om «smittevernet» samt den økte reisetrafikken ut og inn av Norge, har assisterende sjef i Helsedirektoratet, Espen Rostrup Nakstad, igjen og igjen hevdet at dette vil kunne føre til økt covid-19-assosiert smitte.

Nå er han ifølge VG igjen ute med de samme påstandene.

Jeg har gjentatte ganger i ulike fora hevdet at ifølge tall og fakta (især fra «worldometer») har det ikke skjedd noen merkbar endring i smittetilfellene etter pinsen, demonstrasjonene og/eller reisetrafikken. Og jeg tror heller ikke det kommer til å skje etter at folk sist helg har hatt det festlig i Oslos – og sikkert andre byers og tettsteders – gater nattestid. MEN JEG VET IKKE, så vi får igjen følge utviklingen.

Covid-19-assosiert smitte har en inkubasjonstid på 4-10 døgn (derav karantenetiden på ti dager). Mot slutten av uke 28 bør vi vite resultatet

---

2.7.2020

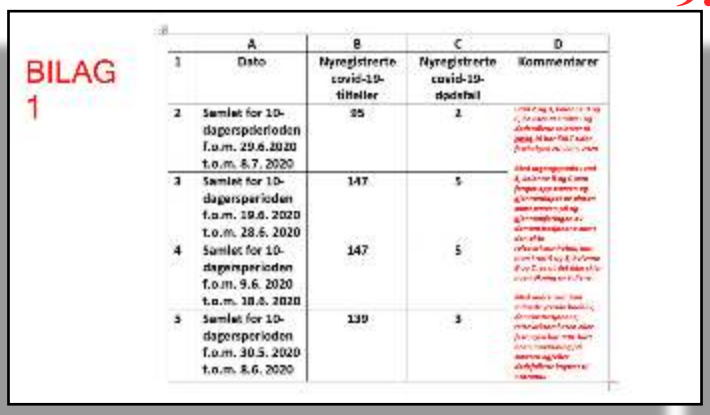
https://www.facebook.com/profile.php?id=1029855889

3.7.2020

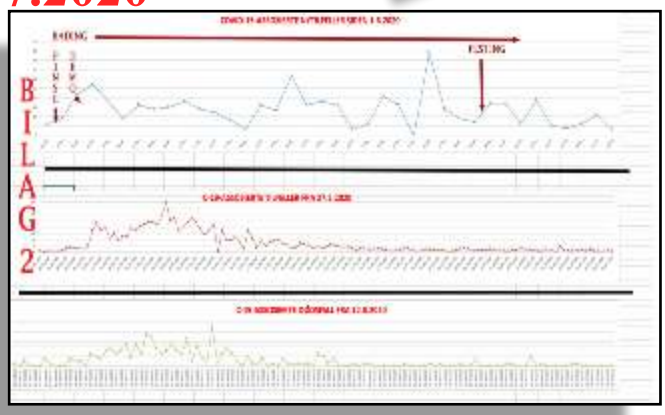
«Hva var det jeg sa
Hva var det jeg sa»,

synger «Postgirobygget», og jeg synger med…

9.7.2020


BILAG 1

	A	B	C	D
1	Dato	Nyregistrerte covid-19-tilfeller	Nyregistrerte covid-19-dødsfall	Kommentarer
2	Samlet for 10-dagersperioden f.o.m. 29.6.2020 t.o.m. 8.7. 2020	95	2	
3	Samlet for 10-dagersperioden f.o.m. 19.6. 2020 t.o.m. 28.6. 2020	147	5	
4	Samlet for 10-dagersperioden f.o.m. 9.6. 2020 t.o.m. 18.6. 2020	147	5	
5	Samlet for 10-dagersperioden f.o.m. 30.5. 2020 t.o.m. 8.6. 2020	139	3	



BAD, DEMONSTRER, FEST SÅ MYE DU ORKER; SMITTE- OG DØDSFAREN ER MINIMAL, OM NOEN I DET HELE TATT!!

Assisterende helsedirektør, Espen Rostrup Nakstad, har siden pinsen ropt «ulv!» flere ganger og varslet om smitte- og dødsfare hvis folk ikke følger «smittevernreglene». De store ansamlingene landet rundt av folk på badestrender i det flotte pinseværet og senere samt under de ulike demonstrasjonene også tidlig i juni i tillegg til økt reisevirksomhet ut og inn av landet kunne, etter Nakstads mening, gi økning i coronasmitte- og coronadødstallene. Det skjedde ikke! Se mitt BILAG 1, og les de røde kommentarene. Et nytt og foreløpig siste ulverop utbrøt han i VG 29.6.2020 etter å ha sett mediebilder med folk som i helgen 26.-28.6.2020 festet uhemmet natten gjennom i byer og utesteder i helgen.

I et FB-innlegg 29.6.2020 (http://terje-sorensen.no/TERJEPÅFB%20CORONA.pdf , side 55) omtalte jeg ulveropet og lovet å komme tilbake i slutten av inneværende uke 28 med fakta som kunne vise om Nakstad hadde rett eller ikke. Da kom inkubasjonstiden på 4-10 døgn til å være utløpt, og de smitte- og dødstilfellene som eventuelt måtte ha materialisert seg som følge av folks uhemmede festing, ville ha vært fanget opp og registrert.

Nå er jeg tilbake (litt hjerteskadd, men visstnok ikke mer hjerneskadd enn før), og …

Faktatallene er klinkende klare – det har, som nevnt, IKKE vært noen økning i smitte- og eller dødstallene som følge av festvirksomhetene den nevnte helgen. Like klinkende klare er faktatallene fra og med 30.5.2020 og utover – tall som fanger opp nyregistrerte covid-19-tilfeller og nyregistrerte covid-19-dødsfall. Se mitt BILAG 2, som også viser at smitte- og dødstallene etter februar/mars i år har gjennomløpt en utvikling som er helt i samsvar med den som er normal for sesongrelaterte influensaepidemier i Norge – en oppstart, en vei opp til en topp og en jevn nedgang til et minimumsnivå.

(Bilagene blir lettere å lese hvis du klikker på dem)

10.7.2020

EN KORT, FLYKTIG VISJON KOM OVER MEG under svensk TV-nyhetssending i går, 9.7.2020: Spanjoler igangsetter rettergangsskritt for å straffe / kreve erstatning av myndighetspersoner for håndteringen av «corona».

12.7.2020

11.7. 2020

Mens du studerer min illustrasjon:

Det er temmelig sikkert at Fagdirektør Frode Forland i Folkehelseinstituttet (FHI) ikke ser på mine FB-innlegg, men om han mot all formodning skulle gjøre det, har jeg med det første tenkt å FB-spørre om han kan huske at han i Dagsrevyen 31.3.2020 IKKE kunne svare på programmoderator Nina Owings spørsmål «Går det an å si om koronaviruset fører til flere dødsfall enn vanlige influensaepidemier?» med annet enn «Det er for tidlig å si noe om det, vi ønsker at alle skal leve lange og gode liv. Eldre dør ofte av en infeksjonssykdom. Ca. 900 ekstra dør i vintersesongen, - det samsvarer med perioden vi har influensa i samfunnet.»

Husker ikke du heller hva Frode sa? Da kan du gå til min logg http://terje-sorensen.no/TERJEPÅFB%20CORONA.pdf , side 14 og lese mitt innlegg.

Det turde være umåtelig interessant for meg om selveste FAGdirektøren i FHI nå, drøye tre måneder senere, og etter at FHI har forsket og notert fakta og produsert ukentlig og omfattende rapporter om utviklingen av covid-19 i Norge, kan svare på det som var Owings spørsmål!

Følg med hvis du gidder…. Eller gå en tur på badestranden eller puben, og lev ut det som er et grunnleggende behov og et grunnleggende element i menneskesamfunn, nemlig å være sammen og berøre hverandre. God helg!

13.7..2020

UHÅNDTERBARE INNREISEREGLER

For forsøksvis å bevare et skinn av seriøsitet og håndfasthet setter norske myndigheter i verk et stadig mer uforståelig, ugjennomførbart og uhåndterbart regelverk for coronarelatert innreise til Norge. De har vedtatt ulike, medisinske avgjørelseskriterier for hva som kvalifiserer. Jeg er ikke lege og kan ikke uttale meg om kriteriene er fornuftige eller ikke.

Derimot har jeg noen kunnskaper og noe erfaring med rettsregler. Og det er allerede klart at våre myndigheter ikke er i stand til å håndheve reglene – og de baserer seg derfor som de så vakkert og tillitsfullt hevder, på de innreisendes TILLIT når sistnevnte opplyser hvorfra de kommer. Worldometer fører oversikt over drøyt 200 land og territorier. De aller fleste av dem er igjen inndelt i regioner, fylker, län, amt, delstater osv., og de medisinske avgjørelseskriteriene for innreisetillatelse til Norge endres dagstøtt, gjerne flere ganger.

Sverige er, bokstavelig talt, et nærliggende eksempel. Generelt er innreise til Norge fra Sverige enten ikke tillatt overhodet eller med karantene. Fra regionene Blekinge, Skåne og Kronoberg kan man fra 15.7.2020 reise karantenefritt til Norge under forutsetning av bla, bla, bla……. Fiaskoen med den karantenefrie innreisen fra Gotland fikk de fleste svensker til å lure på Norges seriøsitet – øya kom til å få «halve Sverige» som feriegjester med derav følgende smittefareøkning, spådde de, og fikk rett. Norske myndigheter hevet slukøret Gotland-tillatelsen.

Nei, det var ikke så lett som den gangen i mars da norske myndigheter med ett konsekvensblindt rykk trakk ned stengselsgardinen fullt og helt, fikk ordnet med fullmaktslover som ga dem rett til å sette demokratiske spilleregler til side, tømme statskassen for minst 485 milliarder kroner i første omgang, og Gud vet hva sluttregningen kommer til å bli!

15.7. 2020

En kontrafaktisk, juridisk nøtt:

DØDE JEG 10.7.2020 AV ELLER MED COVID-19?

Da jeg døde klokken 03.45 10.7.2020, tok man prøver og fant covid-19-virus i kroppen min.

Jeg hadde ingen arvinger etter loven – også kalt «livsarvinger». I mitt testamente hadde jeg bestemt at alle mine fantasimilliarder kroner skulle tilfalle Peder Ås hvis min død skyldtes covid-19 – altså at jeg var død AV covid-19. Hvis jeg derimot hadde dødd MED covid-19 – altså at viruset ikke var årsaken til mitt dødsfall, men bare var funnet, kanskje muligens kun en medårsak, skulle Lars Holm arve alle pengene.

Så langt en kontrafaktisk historie.

Men tvistespørsmålet kan lett tenkes realfaktisk når man leser det Folkehelseinstituttet likelydende skriver i alle sine ukerapporter om covid-19:

«Det er ikke alltid mulig å skille om pasienten har dødd av eller med covid-19.»

Tilbake til kontrafakta.

Peder Ås' og Lars Holms prosessfullmektiger, henholdsvis advokat Truls Gribbe og advokat Finn Sleipen, er selvsagt usedvanlig pågående all den tid deres salærer, som er skyhøye, blir utbetalt etter prinsippet «no cure, no pay» - ingen seier, intet salær. I FHIs

Fortsetter neste side

Fortsettes fra forrige side

ukesrapporter for ukene 26, 27 og 28 har de funnet at blant de såkalte «covid-19-assosierte dødsfall» hadde 88 prosent helt sikkert minst én kronisk underliggende sykdom av alvorlig art. I tillegg kunne det være at ytterligere 5-6 prosent også hadde minst én slik kronisk underliggende sykdom. Bare 6 prosent av de avdøde hadde ikke noen sådan. Se siste ukerapport – https://www.fhi.no/…/…/15.07.2020-ukerapport-28-covid-19.pdf , side 14.

Hva betyr dette for det kontrafaktiske skifteoppgjøret etter meg?

I ukerapportene lister FHI opp blant andre disse kroniske, underliggende sykdommene som åpenbart kan ha vært årsaken til min død:

- Hjertesykdom – 68 prosent av de covid-19-assosierte dødsfallene

  o Det er ikke kontrafaktisk at jeg hadde et temmelig stort hjerteinfarkt natt til lørdag 4.7.2020, og at det ble «operert bort»

  o Det er ikke kontrafaktisk at jeg har hatt hjerteflimmer siden midten av 1970-årene, og at jeg må ta tabletter for å fortynne blodet slik at jeg ikke får hjerneslag

  o Mitt forhøyde blodtrykk er ikke kontrafaktisk, ei heller at jeg har hatt det i minst 15 år, og at jeg må ta tabletter for å holde trykket normalt

- Kreft – 12 prosent av de covid-19-assosierte dødsfallene

  o Det er ikke kontrafaktisk at jeg måtte fjerne høyre nyre i august 2018 fordi den i nneholdt en livsfarlig kreftsvulst på 3x3x10 cm, og at jeg resten av livet må kontrolleres jevnlig for eventuelt å oppdage metastaser

- Fedme (KMI>30) – 2 prosent av de covid-19-assosierte dødsfallene

  o Det er ikke kontrafaktisk at mitt tall er på 31,7 – ikke så ille, men ansett som litt farlig

Det kan fort hende du blir innkalt til å være meddommer under den kommende – heldigvis kontrafaktiske – rettssaken, og du kan jo tenke litt på hva du ville ha bestemt deg for – AV eller MED covid-19?

Kanskje ett av mine mer flåsete og mindre vellykkede innlegg, men jeg prøver seriøst å hevde og argumentere for at det må være helt opplagt og helt overveiende sannsynlig at i alle fall dødsårsaken for EN DEL av dem som er oppført som «covid-19-assosierte dødsfall», ikke var det, og dermed vakler hele FHIs tallgrunnlag. Og realfaktisk for ordens skyld: Jeg lever i beste velgående og har det bra her i coronakarantene på hytta i Valdres, Norge!

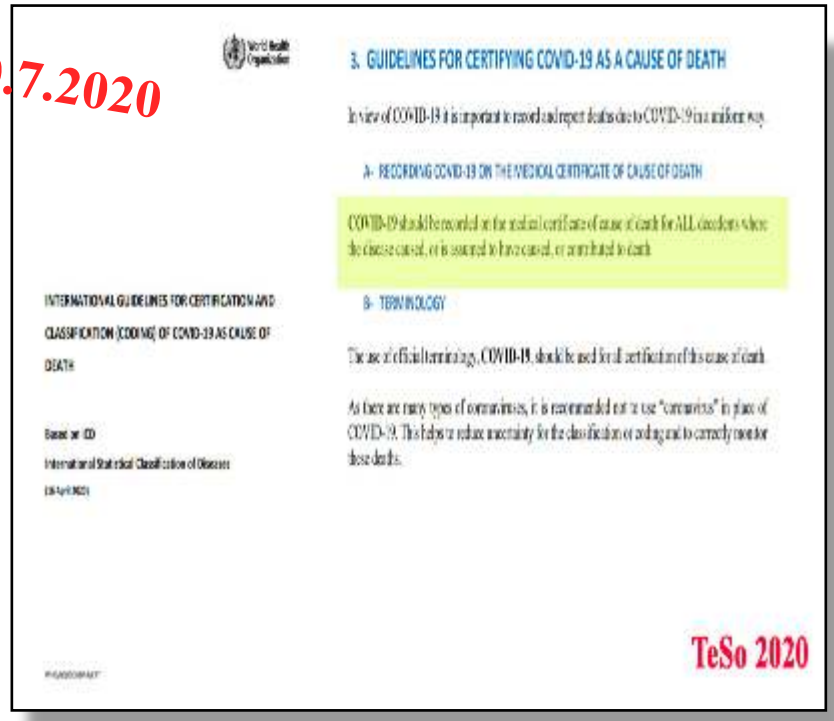
16.7. 2020

VG

SISTE NYTT!!!

Terje Sørensen dømt for spredning av hat og for oppvigleri mot corona-styresmaktene. Må sone sammen med Eirik Jensen!

20.7.2020



Jeg har nevnt det før i mine FB-innlegg at Folkehelseinstituttet (FHI) i sine ukentlige rapporter – sist i rapporten for uke 28 (https://www.fhi.no/…/…/15.07.2020-ukerapport-28-covid-19.pdf) side 13 – skriver «Det er ikke alltid mulig å skille om pasienten har dødd av eller med covid-19.» Derfor har jeg vært skeptisk til antallet «covid-19-assosierte dødsfall» som blir offentliggjort daglig.

Mindre skeptisk blir jeg ikke når jeg leser Verdens Helseorganisasjon (WHO) sin «INTERNATIONAL GUIDELINES FOR CERTIFICATION AND CLASSIFICATION (CODING) OF COVID-19 AS CAUSE OF DEATH» fra 16. april 2020 [https://www.fhi.no/…/guidelines_cause_of_death_covid-19-202…] hvor det på side 3 står:

(sitat)

«3. GUIDELINES FOR CERTIFYING COVID-19 AS A CAUSE OF DEATH In view of COVID-19 it is important to record and report deaths due to COVID-19 in a uniform way.

A- RECORDING COVID-19 ON THE MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

COVID-19 should be recorded on the medical certificate of cause of death for ALL decedents where the disease caused, or is assumed to have caused, or contributed to death.»

(sitat slutt)

Det er altså slik at for alle dødsfall der sykdommen forårsaket eller antas å ha forårsaket eller bidratt til dødsfallet, så skal covid-19 registreres i den medisinske dødsårsaksattesten. Det styrker min oppfatning om at covid-19-dødsfalltallene er svært usikre, og at FHI i alle sammenhenger bruker betegnelsen «covid-19-assosiert» om både nye/gamle tilfeller og dødsfall.

21.7. 2020

Terje Sørensen
19 min ·

Litt selvironi har aldri skadet noen!

Fritt etter Miguel de Cervantes:

DON SORENSO FIGHTING THE CORONA WINDMILL

22.7. 2020

KORREKT, MEN VILLEDENDE FRA NRK

I Dagsnytt 21.7.2020 ca. 08:55 ut i sendingen opplyser korrespondenten at Sør-Afrika er et av ti land med flest bekreftet smittet av covid-19 akkurat nå med totalt 373.000 smittede. Sant nok, men om man tar befolkningstallet i betraktning, ligger landet på 24. plass med 5464 smittede per 1 million innbyggere. Norge: 1662

Ellers er tallet på smittede eller «tilfeller» som de også betegnes mindre dramatisk, selvsagt avhengig av hvor effektiv og omfattende testingen er. Sør-Afrika ligger i så måte på 79. plass med 39.181 testede per 1 million innbyggere. Norge: 72.409

Etter min mening er dødsfalltallene de sikreste av tallene fordi reglene for utfylling av dødsattester er strenge i de aller fleste land selv om jeg i den senere tid er kommet til at også dette tallet – i alle fall for Norges del – er «ullent». I Sør-Afrika har det dødd 79 personer per 1 million innbyggere, og landet ligger i så måte på 45. plass i verden. Norge: 47 personer.

Tallene er per 22.7.2020. Du kan tro meg, eller du kan sjekke worldometer - https://www.worldometers.info/coronavirus/

TA DET MED RO, ERNA, NYT FERIEN DIN – ALT ER PÅ STELL OG NORMALT

Hvis du setter deg inn i tallene, fru statsminister, og ikke bare hører på hva dine ulike rådgivere fôrer deg med, vil du se at de registrerte og laboratoriebekreftede opplysningene hele tiden har ligget og ligger innenfor den utviklingsrammen som er normalt for de årlige sesongrelaterte influensaepidemiene i Norge.

Se mitt diagram A som viser utviklingen siden det første covid-19-tilfellet registrert i Norge 27.2. og frem til i dag.

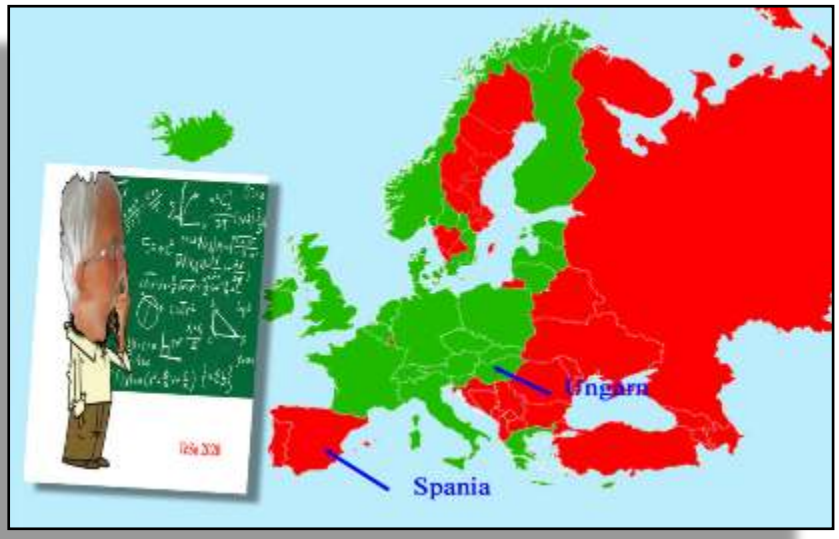
Se òg mitt diagram B som detaljert viser utviklingen fra 1.6. og frem til i dag. Til tross for et fantastisk sommervær fra pinsen og fremover med folk som hemningsløst badet, solte seg og brøt smittevernreglene på samme måte som under de politiske demonstrasjonene rundt 5.6. og under «festweekenden» 26. til 28. juni og nå temmelig sikkert også etter det mer frigitte inn-/utreiseforbudet fra 15.7., er spredningstallene helt klart innenfor det som er normalt.

Det samme gjelder også for de covid-19-assosiserte dødstallene som er oppgitt, men som jeg ikke gjengir.

SPANIA RØDT, UNGARN GRØNT: HVA MED ANTALLET TESTER?

25.7.2020

Et av kriteriene for at et land / en region skal bli grønnmerket på kartet for tillatt innreise til Norge uten å komme i tidagers coronakarantene, er at det må være færre enn 20 bekreftede tilfeller per 100.000 innbyggere de siste to uker.



Spania er rødmerket.

Ungarn er grønnmerket.

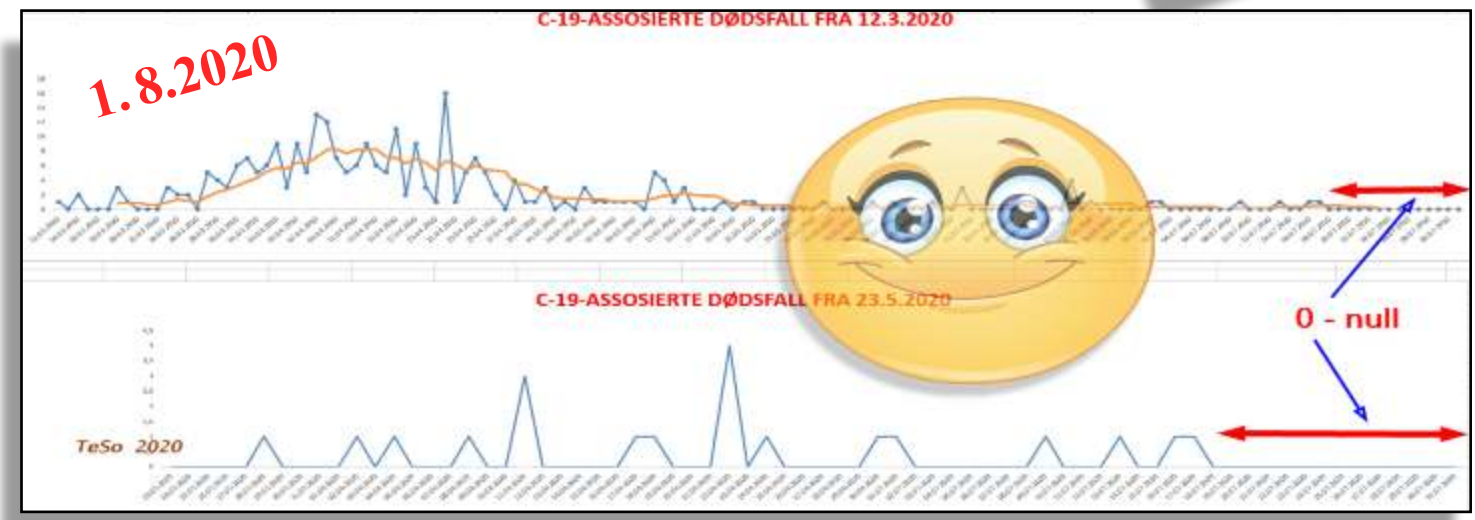
I Spania har man testet 13,52 prosent av befolkningen, men i Ungarn bare 3,31 prosent.

Hvor norske myndigheter finner sine tall for å verifisere om det er flere eller færre enn 20 bekreftede tilfeller per 100.000 innbyggere de siste to uker, vet jeg ikke og er ikke av betydning for mitt resonnement. For ordens skyld: Da jeg i sin tid briljerte som matematikkelev i skoleverket, rev mine forskjellige lærere nesten av seg håret i fortvilelse. Jeg er ikke blitt mye bedre i dag. Noen dreven statistiker har jeg aldri vært og er fortsatt ditto. Men jeg har lært litt om kalkulatorapper og Excel på pc-en og tillater meg å mene at om Ungarn prosentvis hadde testet like mange som Spania, hadde antallet bekreftede tilfeller per 100.000 innbyggere de siste to ukene vært høyere (jo mer man leter, jo mer finner man, og jo sikrere blir beregningsgrunnlaget). Etter hva jeg har fått med meg, ble Ungarn med hårfin margin grønnmarkert.

Kvaliteten på testingen – og sikkert andre faktorer – kan trolig òg ha sin innvirkning på tallene.

For begrunnet og kunnskapsrik kritikk legger jeg meg paddeflat!!!

26.7.2020



FRYKT IKKE ØKT ANTALL «CORONASMITTEDE» – GLED DEG HELLER OVER NULL «CORONADØDE»

2.8.2020

Tester de siste dagene viser en liten oppgang i antallet registrerte, såkalte «covid-19-assosierte tilfeller» – på folkemunne og feilaktig kalt «coronasmittede». Uten at jeg her og nå belegger det med kjedelige tall og statistikker, kan jeg opplyse at andelen positivt registrerte fortsatt ligger godt under det avgjørende 1-tallet.

Jeg foreslår heller at du gleder deg over at vi i går, 31.7.2020, hadde opplevd den desidert lengste perioden – 14 dager – uten noen registrerte, såkalte «covid-19-assosierte dødsfall» – på folkemunne og feilaktig kalt «coronadøde». Den lengste perioden tidligere var sjudagersperioden fra og med 2.7. til og med 8.7.2020.

Og det er selvsagt for lengst bevist at helsemyndighetenes varsler om fare for økt antall tilfeller og dødsfall som følge av enorm bade- og strandvirksomhet i pinsen og senere i det flotte juniværet samt de politiske demonstrasjonene rundt 5.6. og «festweekenden» 26.-28.6, alle med tusenvis av folk som brøt smittevernreglene så det ljomet, ikke var reelle. Antallet tilfeller og dødstall har hele tiden holdt seg lavt på normalnivået!

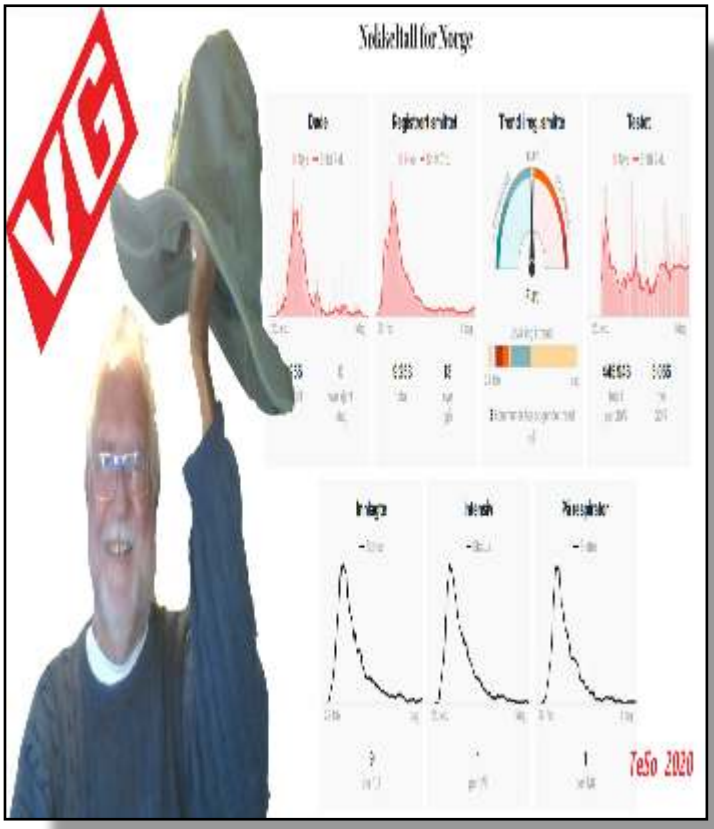
Covid-19-testen i morgen, 3.8.2020, viser

24.895 (24,8 TUSEN) NYE COVID-19-POSITIVE

under den helt absurde og fullstendig utenkelige forutsetning at alle ikke-testede (4.978.946 personer) blir testet i løpet av døgnet.

Under omtrent en tilsvarende absurd og utenkelig forutsetning at 0 (null) personer blir testet i morgen, får vi 0 (null) covid-19-positive personer.

Selvsagt ønsker jeg å vekke interesse for det jeg skriver og har forfattet en flåsete, dog kanskje en fristende, innledning, men poenget er at det å oppgi antall covid-19-POSITIVTTESTEDE uten samtidig å oppgi totalantallet testede, lett fører til at man gjør opp regningen uten vert.



Dette hadde du ikke trodd fra Mainstream-Media-Kritikeren, men

3.8. 2020

HATTEN AV FOR OG MASSE ROS TIL VG SINE FAKTASIDER OM «CORONA» - https://www.vg.no/spesial/2020/corona/

Studer opplysningene der, tenk, og gjør deg opp begrunnede meninger, og la være å synse og tro!

Disse medarbeiderne er ansvarlig:

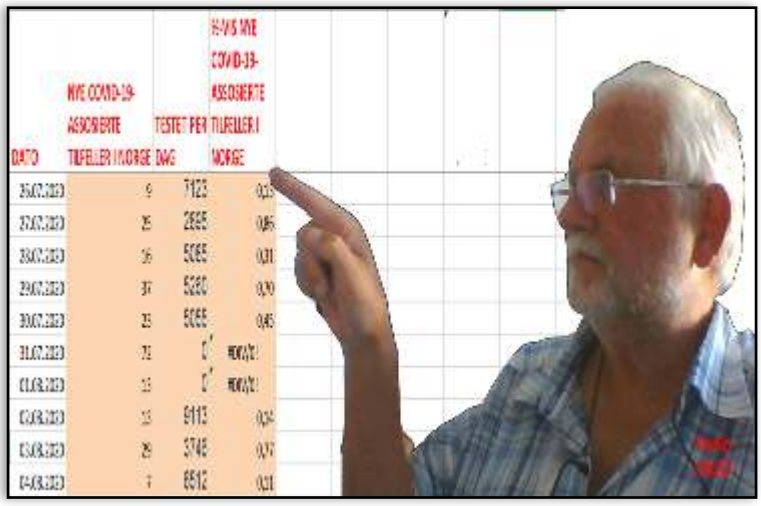
Sondre Nilsen, Oda Leraan Skjetne, Jari Bakken, Yasmin Sfrintzeris, Jarle Brenna, Hanna Haug Røset, Øyvind Engan, Jenny-Linn Lohne, Einar Otto Stangvik, Ingrid Hovda Storaas, Knut Arne Hansen, Ole Løkkevik, Henrik Odiin, Oda Ording, Morten Asbjørnsen, Håkon Fostervold Høydal, Martha Holmes, Carina Hunshamar, Sofie Fraser, Bjørnar Tommelstad og Christina Quist

---

Og jeg gnåler og gnåler og gjentar:

6.8.2020

MAINSTREAMMEDIAS MER USERIØSE OG TIL DELS HJERNESVEKKEDE KRONIKØRER OG MEDARBEIDERE GNIR SEG NÅ I HENDENE over mulige økninger i spredningen av covid-19-viruset. I en kronikk i «Document.no» [https://www.document.no/…/usikkerhet-rundt-dodeligheten-av…/] mener jeg nærmest å ha bevist at dette viruset i seg selv ikke er spesielt farlig, om farlig i det hele tatt, men det er en annen sak.



De useriøse, hjernesvekkede går sjelden, om noen gang, mer grundig inn i materien og analyserer seg frem til et faktakorrekt resultat. Blant annet teller de daglig kun antallet personer som har fått påvist viruset i seg, MEN LAR VÆRE Å SE HEN TIL HVOR MANGE SOM ER BLITT TESTET. Illustrasjonen til dette innlegget er en selvsnekret tabell, som bygger på VGs internettregistreringer og turde være selvforklarende. Kolonnen ytterst til høyre (D) er den viktigste. Den viser den prosentvise størrelsen på nye covid-19-assosierte tilfeller i Norge per dag. For to datoer (31.7. og 1.8.2020) er det ikke oppgitt noe antall testede. Av kolonne D ser man at tallene svinger mellom 0,11 prosent og 0,86 prosent med et gjennomsnitt på 0,35 prosent. Uten å gå inn i detaljene vil jeg hevde at disse prosenttallene ligger innenfor det som er normalen de siste ukene, og de gir ingen grunn til å påstå økninger i covid-19-virusspredningen.

Det foreligger i skrivende stund ingen tall for senere datoer.

Neste tiltak fra myndighetene **10.8.2020**

FORBUD MOT SAMLEIE ETTER KLOKKEN 23.00

Medfølgende illustrasjon gir et stemningsbilde fra siste natt, og man behøver ikke ha Einsteins intelligens for å ha kunnet forutsi begivenhetene. Jeg minner òg om assisterende helsedirektoratvisedirektør, Espen Nakstad, som i VG for 29.6.2020 advarte om fare for økt covid-19-spredning etter festhelgen 26.-28.6.2020 (https://www.vg.no/…/nakstad-om-bilder-fra-oslo-helgen-aapen…), en advarsel som ikke slo til – noe jeg også kommenterte på sidene 55 og 56 i min datalogg om «corona» (http://terje-sorensen.no/TERJEP%C3%85FB%20CORONA.pdf).

Basert på erfaringene fra tidligere fester med uhemmet smittevernregelbrudd er min prognose at det ikke kommer til å skje noen økning i covid-19-spredningen som følge av gårsdagens festing. Vi får se når inkubasjonstiden på 4-10 døgn er forløpt om jeg tar feil eller ikke. En viktig sak i denne forbindelse er at det for tiden påstås smittespredning fra en rekke andre omstendigheter, og det kan fort hende at vi ikke kan isolere eventuell økt smitte som følge av siste natts festing!

«Overskriften – hva med den», sier du??? Selvsagt for å pirre din nysgjerrighet og få deg til å lese det jeg har skrevet, men også for å vise et potensielt tiltak for å begrense covid-19-smitten som har like stor gjennomførings- og håndhevingsmulighet som det å stanse sommerstemte og festglade folks alkoholkonsum ved å stenge alkoholserveringen på skjenkesteder klokken 24.00. Kanskje hadde det vært bedre å redusere prisen med 50 prosent etter dette tidspunktet? Da hadde folk holdt seg på stedene dere de er under kontroll.

11.8.2020

HYSTERI À LA NRK DAGSREVYEN

I Dagsrevyen i går, 10.8.2020 skapes sensasjon og ytterligere hysteri når Åsa Vartdal sier: «Ja, for selv om tallene har vært lave i sommer og vi har senket skuldrene, så går det nå som vi ser her, feil vei.»

Men se på grafen bak henne – som dagsrevyredaksjonen kun viser lynraskt i noen få sekunder – den går da vitterlig både opp og ned, og til slutt ned til 10.8.2020.

Jeg har min vane tro sjekket tall og gjort utregninger. Etter hva jeg kan se, er dagsrevygrafen stort sett i samsvar med bevegelsene i tallene fra Worldometer, og ikke minst VGs internettsider om corona, sider som Worldometer faktisk bygger på som sine kilder. (Det er dog, især for VG-sidene, ofte en del mindre korrigeringer, og detaljene kan være litt ulike hvis man sammenligner Worldometer med VG, men hovedtrekkene er de samme). Jeg har videre – noe som er viktig, og som mainstreammedias medarbeidere stort sett ikke bryr seg om – tatt med antall testede personer i mine beregninger og fått frem prosenttall, og da får man som min graf nederst i medfølgende bilde illustrerer, en myk og høyst udramatisk stigning hvis man gjennomsnittsberegner over sju døgn. Det ÉR en økning, jeg ser den, men som sagt, myk og udramatisk så langt og ingen grunn til å skape ny panikk.

Konspirasjonsteorien om at det er farmasiindustrien som holder liv i coronahysteriet for å få tid til å utvikle en vaksine mot viruset og tjene ufattelige summer, tror jeg ikke på – gjør du?

Terje på facebook

Så ser det da ut til at **15.8.2020**

FOLKEHELSEINSTITUTTET, NRK OG JEG ER ENIGE OM AT DET IKKE SKJER NOEN COVID-19-OPPBLOMSTRING!

Folkehelseinstituttet har utgitt et notat «COVID-19-EPIDEMIEN: Kunnskap, situasjon, prognose, risiko og respons i Norge etter uke 33» (https://www.fhi.no/…/covid-19-epidemien-kunnskap-situasjon-…).

Her er noen sitater fra NRKs omtale av notatet, datert 14.8.2020 (https://www.nrk.no/…/ny-rapport_-fhi-ser-ikke-tegn-til-land…):

• Rapporten slår fast at økningen i antall tilfeller i sommer skyldes utbruddet på M/S Roald Amundsen, importerte enkelttilfeller og lokale utbrudd knyttet til blant annet private arrangementer.

• Noen frykter at vi er tilbake der vi var i mars. Det er vi ikke, heldigvis, sier (helse- og omsorgsminister) Høie og viser til FHI-rapporten.

• Det ble advart mot at smitten kunne øke ettersom grensene gradvis ble åpnet. Vurderingen var likevel at dette var håndterbart, og at helsevesenet var godt rustet.

Ikke mye ulikt mine påstander!

NÅR EN FHI-OVERLEGE UKRITISK OG BEVISLØST FANTASERER OG TENKER PÅ TALL….

18.8.2020

Etter at Erna & Co dro ned gardinene, skrudde av lyset og stengte ned Norge 12. 3. 2020, skjedde det umiddelbart ingen ting med verken økningen av nye covid-19-assoiserte tilfeller eller dødsfall. Så STEG antallet TILFELLER til et sjudøgns gjennomsnittsTOPPTALL på 271 den 29.3. – det var 18 dager senere. Antallet DØDSFALL STEG likeledes til et sjudøgns gjennomsnittsTOPPTALL på 9 den 8.4. – det var 28 dager senere. Noen umiddelbar virkning av nedstengningen var det ikke. Etter disse datoene falt både «tilfellertallet» og «dødsfallstallet» til et «nullnivå» rundt 20.5. En slik utviklingskurve for de to tallene minner svært mye om utviklingen for den årlig tilbakevendende sesonginfluensaepidemien som i Norge i gjennomsnitt tar livet av rundt 1000 personer. Per rundt 20.5. var det registrert omtrent 250 covid-19-assosierte dødsfall i Norge. Det turde med andre ord være plass til ytterligere rundt 750 influensadøde i sesongepidemien.

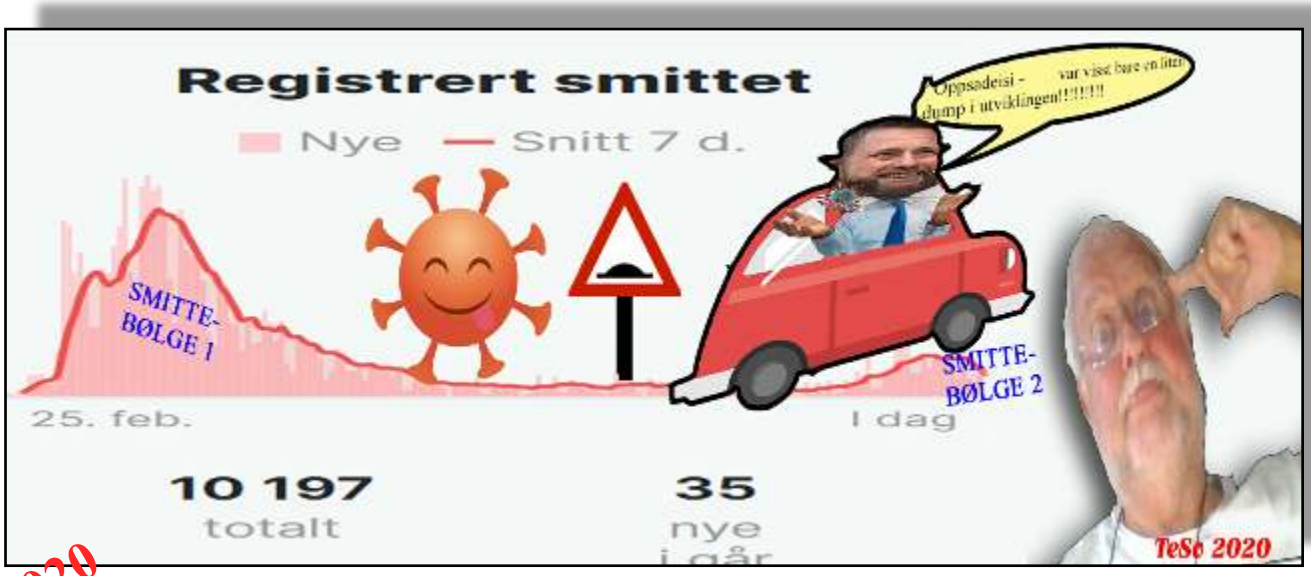
Det er ikke så lett å finne frem til tall vedrørende den vanlige, årlig tilbakevendende sesonginfluensaepidemien i Norge, men jeg mistenker at «covid-19» er en del av denne for 2019-2020.

I det hele tatt synes jeg at man – myndigheter, eksperter og vi vanlige folk – vet svært lite om «covid-19». Påstander og argumenter fosser over oss i alle retninger. Jeg tar min del av skylden for litt av fossen, men massemediene må ta hovedansvaret. Undertegnede har tidligere foreslått at det – når det hele er over, det skjer trolig når en effektiv vaksine er produsert og markedsført med eventyrlige fortjenester for produsentene – blir nedsatt en nøytral kommisjon som går gjennom hele sakskomplekset og avgir en rapport om saken.

Da kan kanskje overlege Aavitsland komme med faktabelagte påstander!

20.8.2020

21.8.2020



22.8.2020

25.8.2020

HELSE- OG OMSORGSMINISTEREN SKREMMER OG VAKLER

Ifølge et innslag i NRKs «Dagsrevyen» 11.8.2020 kom statsråd Høie under en presskonferanse tidligere samme dag med noe jeg ikke nøler med å kalle «skremsler» overfor studenters da nettopp påbegynte fadderuke. Ifølge underteksten i «Dagsrevyen» sa han:

«Drar du til festen der det er tett og trangt, og sprer smitte, sender du i beste fall vennene dine i karantene, og i verste fall på sykehus. Lar du være å teste deg og sprer smitte, setter du menneskers liv i fare. Det handler om deg og livet ditt. Og det handler om liv og død.»

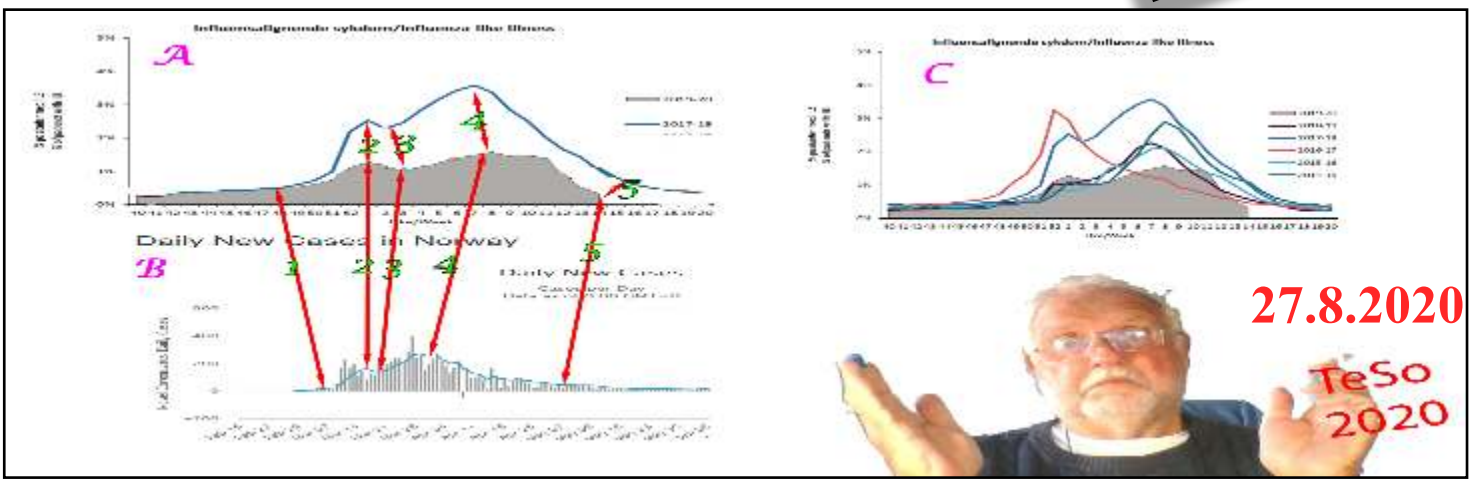
Legg merke til «Og det handler om liv og død»!!

Hva har skjedd siden og frem til i dag, fjorten døgn etter Høies skremsler og etter endt inkubasjonstid (4-10 døgn) for eventuell påført smitte fra oppstartet fadderuke?

Totalt i Norge har åtte personer «covid-19-assosiert dødd» fra 11.8. til 24.8.2020. Fra første dødsfall 12.3.2020 til nå har ingen vært yngre og dødd med denne diagnosen, enn 41 år, og det har all formodning mot seg at dagens studentfaddere eller studentfadderbarn har vært så gamle. Derfor må det antas at ingen av de åtte døde, avled som følge av fadderukearrangementene de siste fjorten døgnene. Og på landsbasis er hittil kun 597 av 122.133 testede blitt registrert med covid-19-viruset i perioden. De resterende 121.536 ble IKKE registrert med viruset! Den gjennomsnittlige trenden over sju døgn har – om enn ikke voldsomt, men likevel tydelig – falt jevnt og trutt. Bent Høie uttaler da også selv ifølge VG 21.8.2020 (https://www.vg.no/…/in…/i/jd8voe/hoeie-smitten-har-flatet-ut) at «Smitten har flatet ut». På VGs coronainternettsider (https://www.vg.no/spesial/2020/corona/) – som faktisk er kilden til det seriøse og allment godkjente Worldometer-registeret på Internett – kan man òg helt klart av grafen «Registrert smittet» se nedgangen, og pilindikatoren «Trend i reg. smitte» står i dag på «SYNKENDE».

Selvsagt kan det hevdes at det nettopp har vært Høies skremsler som har ført til de lave døds- og smittetallene, men det har ikke vært noe i de etterfølgende fadderukenyhetene som tyder på at deltakerne har fulgt Høies oppfordringer i noen økt grad. Justisminister Monica Mæland uttrykker da også i henhold til en artikkel hos NRK (https://www.nrk.no/…/feststoy-svekker-politiet-sin-kapasite…) uro over fest og bråk over hele landet. Selv begynte jeg studietiden i 1970, og da var det ingen fadderuke, men det hindret ikke at vi nystudentene fort fant oss til rette, og semesteroppstartsfestlighetene ble på ingen måte begrenset av annet enn – og for sømmelighetens skyld – unevnelige smittevernregler, og det tror jeg heller ikke er tilfelle i våre dager.

Tall og referanser à jour og kontrollert 25.8.2020, kl. 07.00



CORONAUTVIKLINGEN SVÆRT LIK DEN ÅRLIG TILBAKEVENDENDE, SESONGRELATERTE INFLUENSAEPIDEMIEN

All den stund jeg ikke har noen spesielle kunnskaper om legevitenskap, er jeg forsiktig med å påstå noe for sterkt. Dog må det være tillatt for en amatør å gruble og resonnere litt.

Ta en titt på det diagrammet som er merket «C» i min illustrasjon. Det er hentet fra side 2 i Folkehelseinstituttets «Influensasesongen 2019 – 2020 UKERAPPORT INFLUENSA Uke 14 • 2020», (https://www.fhi.no/contentassets/678386f6617949818dab709c9339090a/vedlegg/2020-14-influensaovervaking-2019-2020-uke-14.pdf), og viser den prosentvise fordelingen og utviklingen for pasienters legebesøk for influensalignende sykdom (ILS) for årene 2014-2020.

I diagram «A» har jeg Photoshop-redigert «C» til kun å vise kurvene for årene 2017-2018 (blå kurve) samt 2019-2020 (grått felt).

Diagram «B» i illustrasjonen er hentet fra «Worldometer» 25.8.2020 (https://www.worldometers.info/coronavirus/country/norway/) og viser et utdrag av den daglige, sju døgns gjennomsnittsregistreringen (blå kurve) av laboratoriebekreftede covid-19-tilfeller fra rundt 20.2. til rundt primo juni 2020.

Etter min mening peker de røde pilene 1, 2, 3, 4 og 5 på tydelige likhetstegn i utviklingen mellom på den ene siden «A» for de to sesonginfluensaepidemiene 2017-2018 og 2019-2020 og på den andre siden «B» hva gjelder utviklingen for covid-19-assosierte tilfeller ([1]start-[2]opp en del-[3]litt ned-[4]opp til en topp-[5]ned til et «nullnivå»).

Og gransker og sammenligner man «A», «B» og «C» nøye samlet, ser man at alle kurvene – bortsett muligens fra epidemien 2018-2019 (rødt markert i «C») – har tilnærmelsesvis samme utvikling med opp- og nedturer som 2017-2018 og 2019-2020 i «A».

At utviklingen for de årlig tilbakevendende, sesongrelaterte influensaepidemiene i Norge er lik for flestepartene av periodene, finner jeg ikke særlig oppsiktsvekkende. Men at utviklingen når det gjelder de covid-19-assosierte tilfellene («B»), også er påfallende lik utviklingen i de årlig tilbakevendende, sesongrelaterte influensaepidemiene («A»), er bemerkelsesverdig hvis man mener at det er myndighetenes tvangstiltak som har virket! Man skulle ha trodd at tvangstiltakene skulle få en markant og «tiltakspreget», annerledes utvikling, kanskje med en rask oppbremsing, for kort etter å flates ut/stupe rett ned i «nullområdet».

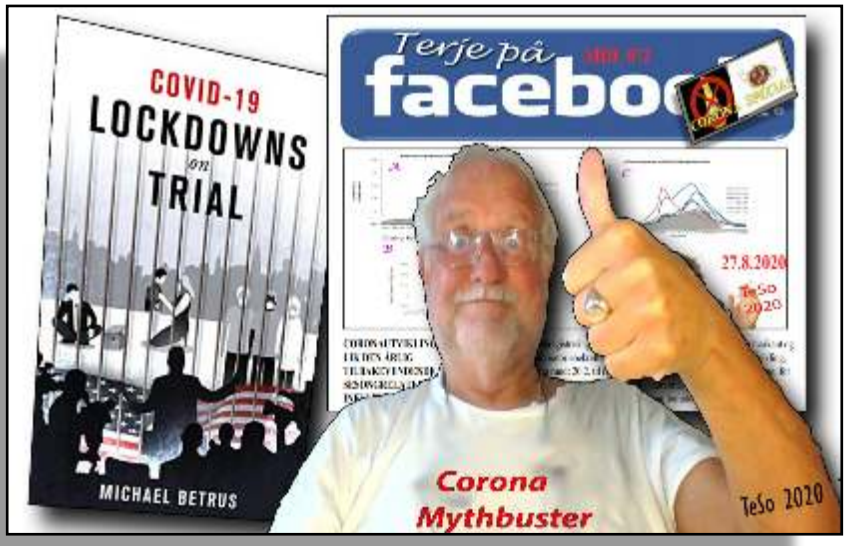
Det at utviklingen for covid-19-assosierte tilfeller er så lik utviklingen av de årlig tilbakevendende, sesongrelaterte influensaepidemiene, kan – i alle fall med mine amatørøyne – se ut som om de er to sider av samme sak, eller at de covid-19-assosierte tilfellene også er en (kanskje ny) sesongrelatert influensaepidemi upåvirket av myndighetenes tiltak.

Jeg innser at det sikkert finnes en rekke «såfremt», «hvis», «om», «dersom» og «men», og jeg gjentar at jeg ikke er faglig kvalifisert til å påstå noe om emnet med særlig tyngde. Men det vekker i alle fall min nysgjerrighet, og jeg håper at den etablerte «Koronakommisjonen» (https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/dep/smk/pressemeldinger/2020/regjeringen-oppnevner-koronakommisjon/koronakommisjonens-mandat/id2699477/) kan finne ut hva som egentlig skjedde og satte vårt land og det meste av verden på hodet og førte til økonomisk tap og ruin for mange og psykiske og mentale problemer for kan hende enda flere.

Tall og referanser à jour og kontrollert 27.8.2020, kl. 07.00

28.8.2020

KANSKJE IKKE SPILT MØYE LIKEVEL?



Siden 6. mars i år – en drøy uke før det første (angivelige) coronadødsfallet i og nedstengningen av Norge – begynte jeg mitt korstog mot det jeg den gang ante var et hodestups hysteri og en katastrofe for landet. Siden har jeg blitt styrket i mine antagelser, og til irritasjon og vrede for mange, men òg med enkelte skulderklapp, har jeg brukt min grunnlovsrett til nesten daglig fritt å ytre mine meninger – især her på Facebook. Faktisk har jeg ikke bare ansett det som en YTRINGSFRIHET, men også som en YTRINGSPLIKT, å si fra om jeg mener noe er galt i det samfunnet jeg har fått så mye fra, men også bidratt masse til.

Smart av meg var det hele tiden å samle mine innlegg, illustrasjoner, ablegøyer og annet coronarelevant i en slags «scrapbok» eller «logg» og løpende gjøre oppdateringene digitalt tilgjengelig for nedlasting eller gjennomsyn. Den har nå blitt på til sammen 72 sider, og ligger der på http://terje-sorensen.no/TERJEP%C3%85FB%20CORONA.pdf for dem som måtte være interessert.

Det er dog ikke til å legge skjul på at jeg ofte har lurt på om alt arbeidet har vært bryderiet verdt – så mange «likes» og/eller kommentarer har det ikke vært. Dog har jeg underhånden fått ganske mange positive tilbakemeldinger.

Nå leser jeg boken «Covid – 19 Lockdowns on Trial» av Michael Betrus. Boken anbefales på det sterkeste og koster kun rundt 10 US-dollar nedlastet fra Amazon. Jeg kunne overøse leserne med gode poenger fra boken, men nøyer meg med å sitere følgende:

«Social media is another story [than other media]. It's shaping the news, what people see, read, believe. With attention spans shorter than ever, getting quick news bites from Twitter and Facebook is much more impacting than deeper-dive opinion shows and opinion editorials. Twitter has 48 million users in America. Facebook has more than 200 million users….. Four of 10 Americans prefer to get their news from Facebook.»

Omregnet til norske forhold, kan det være at rundt 2,5 millioner mennesker i alle fall teoretisk kan ha sett hva jeg har produsert. Så kanskje mine bidrag her på Facebook har hatt langt flere lesere og påvirket lang flere enn hva jeg har antatt?

Det går trolig mot slutten for mine innlegg. Den angivelige coronakrisen er etter min mening snart over, den reddende vaksinen er like rundt hjørnet, den eller de som har utviklet den og får solgt den, får trolig sine investeringer tilbake mangfoldige ganger – og da er den kunstige og mediastyrte livredningen av hysteriet ikke lenger nødvendig.

VURDER STILLINGENE DERES ALLE DERE, INKOMPETENTE OG ANSVARLIGE FOR COVID-19-TILTAKENE!

Dagbladets nettutgave har 28.8.2020 (https://www.dagbladet.no/nyheter/mye-lavere-smitterisiko/72790430) den i min illustrasjon nevnte overskrift, og jeg hitsetter noen utdrag fra artikkelen:

- Helsedirektør Bjørn Guldvog bekrefter at det er vesentlig lavere risiko for å smitte andre utendørs enn innendørs.

- Tidligere har det vært knyttet sterk bekymring til ansamlinger av folk utendørs. Før påska vurderte byrådet i Oslo å sette inn tiltak for å unngå slike situasjoner, mange har vært bekymret for folkesamlingene på badesteder som Sørenga og Tjuvholmen i Oslo og det var knyttet spenning til hvordan Black Lives Matter-demonstrasjonen ville påvirke smittespredningen. […] FORELØPIG HAR INGEN UTBRUDD BLITT SPORET TILBAKE TIL STRENDER OG BADESTEDER I NORGE [min arrangering av store fonter].

Fra og med pinsen i år og flere ganger gjennom sommeren har assisterende direktør i Helsedirektoratet, Espen Rostrup Nakstad, offentlig kommet med påstander om at ansamlingene på badestrender, under BLM-demonstrasjoner og festhelger kan medføre økt spredning av covid-19-viruset. Jeg har flere ganger kommentert og delvis også imøtegått hans skremsler her på Facebook – se http://terje-sorensen.no/TERJEP%C3%85FB%20CORONA.pdf, blant annet sidene 55, 56 (her var min overskrift «BAD, DEMONSTRER, FEST SÅ MYE DU ORKER; SMITTE- OG DØDSFAREN ER MINIMAL, OM NOEN I DET HELE TATT!!») og side 68. Andre ansvarshavende politikere og byråkrater har gjort som Nakstad. Vår omsorgsminister skremte blant annet folk med at studentenes fadderuker gjald liv og død!!! – se side 71 i mitt FA-bidrag, og justisminister Monica Mæland ber ifølge VGs internettside for tre dager siden (https://www.vg.no/nyheter/innenriks/i/XgxaEo/justisminister-monica-maeland-ber-folk-skjerpe-seg) folk om å skjerpe seg, og truer med at «Politiet skal slå hardere ned på fester som bryter med smittevernregler» samt «Hun viser også til at hun tidligere har sagt at politiet vil slå hardere ned på fester og sammenkomster som forstyrrer orden og er brudd på smittevernreglene i tiden fremover». ALT SAMMEN ALTSÅ FULLSTENDIG UNØDVENDIG!!

Det er patetisk å lese hva helsedirektør, Bjørn Guldvog, uttaler ifølge Dagbladets artikkel:

«I sommer var vi veldig heldige fordi vi hadde et veldig lavt smittepress. Dette bidro også til at en del av de episodene som ellers kunne ha gitt høyere risiko for smitte, viste seg å ikke gi høyere risiko for smitte og utbrudd…» når man ser hen til hva hans nestkommanderende, Nakstad, som foran referert, har uttalt seg som han har gjort!

Hvordan i all verden skal jeg kunne avslutte mitt korstog mot coronahysteriet?

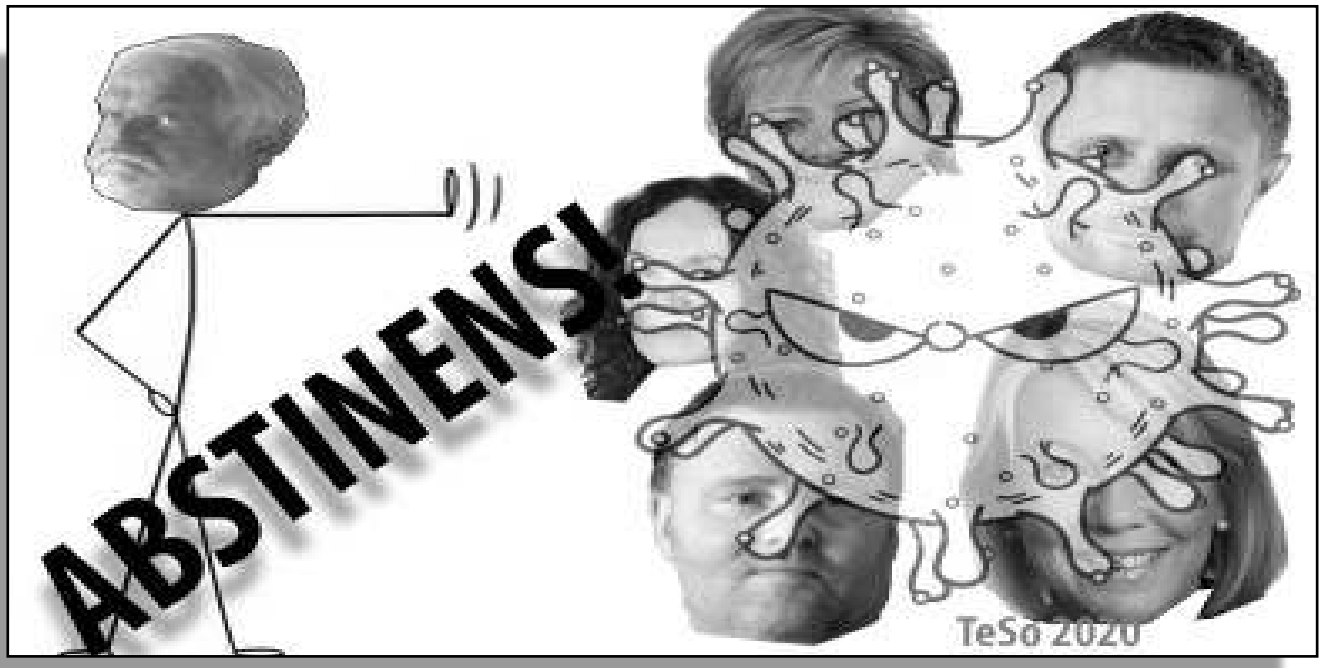
31.8.2020

DA AVSLUTTER JEG MITT CORONAENGASJEMENT HER PÅ FACEBOOK ETTER 5 MÅNEDER, 3 UKER, 4 DAGER

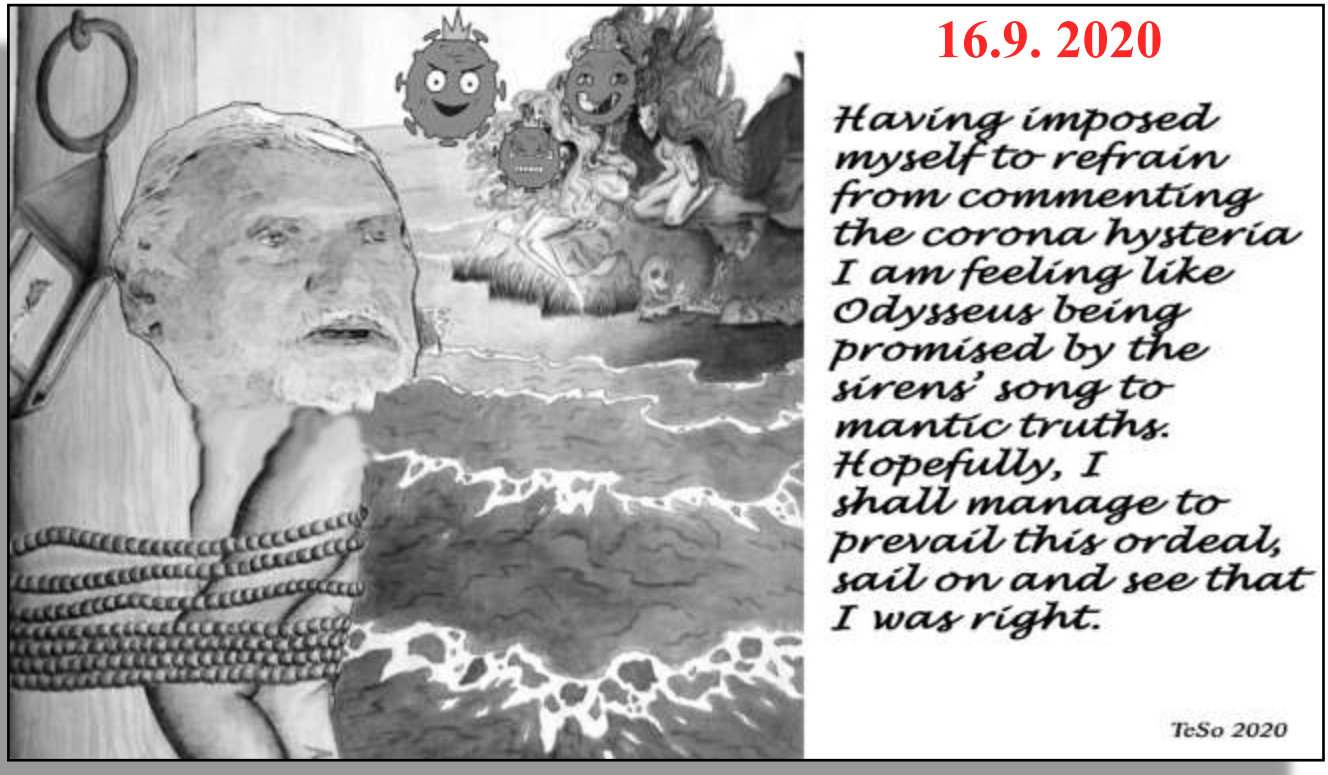
med et kort sitat fra boken «Covid – 19 Lockdowns on Trial» av Michael Betrus: «[…] we all need to research facts ourselves. We need to be independent thinkers. We cannot just blindly follow without exercising judgment.»

3.9. 2020

EPILOG I



Vanskelig å holde tann for unge... og fingrene fra pc-en



EPILOG II

22.9. 2020

BEKLAGER

at dette innlegget er et brudd på mitt selvpålagte pålegg om ikke å engasjere meg mer med corona, men det er vanskelig noen ganger å la være, og jeg ber om tilgivelse med Martin Luthers ord fremfor Riksdagen i Worms i april 1521 der han ble dømt fredløs, og der han sa: «[…] det verken er sikkert eller frelsebringende å gjøre noe mot ens samvittighet. Gud hjelpe meg, Amen».

10.10.2020

DJEVELENS ADVOKAT ER JEG IKKE, MEN

mine FB-(u)venner har sikkert oppdaget at jeg har gått mot mainstream hva gjelder det meste, og jeg antar at man har oppdaget at jeg er meget skeptisk til mainstreams fremstillinger og påstander om 'corona'. Mye bistand og mange skulderklapp har jeg ikke fått, men når det kommer et bidrag fra noen som presumptivt har peiling, og som støtter mine syn nærmest 100 prosent, kan jeg ikke la være å strekke og bøye litt på mitt selvpålagte påbud om ikke mer å berøre emnet her på FB.

Et innslag på youtube fra «Swebbtv.se» – https://www.youtube.com/watch?v=9Ij3SSeD244– er «gefundenes Fressen» for meg. Det er et 1-times intervju på svensk med en svært overbevisende vitenskapsmann, Lars Bern (les omtale om ham: https://en.wikipedia.org/wiki/Lars_Bern) – ren informasjon, ingen blafrende grafikkforstyrrelser og reklamer, men klar, seriøs kunnskapsformidling!

ANBEFALES!

DU BEHØVER IKKE SE HELE INNSLAGET. Nedenfor er en UFULLSTENDIG OG IKKE-UTTØMMENDE liste jeg selv har lagd over enkelte punkter i programmet. Tallene som opplyses, er minutter og sekunder ut fra start på filmen:

1. Er covid-19 (c-19) en iscenesatt alarm? 0.50

2. Er c-19 ikke noe verre enn en vanlig sesonginfluensa? 1.08

3. c-19 er ikke noe nytt 1.59

4. c-19 er et ganske normalt influensavirus 04.22

5. Dødeligheten ved c-19 er ikke verre enn en vanlig sesonginfluensa 5.36

6. Den reelle dødeligheten for c-19 er 1 promille 6.35

7. Datamaskinmodeller om hvordan dødeligheten kom til å bli, var helt upålitelige 8.40

8. Tro aldri på noe som er basert på en datamodell 10.53

9. De etablerte mediene kjøpte og unyttet disse datamodellene 11.04

10. De store mediene skaper skremselspropaganda fordi utrygge mennesker er svært lett å styre, og bak mediene finnes en agenda, og årsaken finner man når man ser på hvem som eier mediene 11.13

11. Folk blir lettere å styre 12.35

12. Ansiktsmasker har ingen hensikt 12.49

13. Den høye c-19-dødeligheten i Sverige var et politisk ansvar og skyldtes ikke helsemyndighetene, men feil omsorg for de eldste 14.39

14. Helsemyndighetene i Sverige misoppfattet betydningen av importert smitte 16.16

15. Man kommer aldri til å bli kvitt c-19-influensaen; den kommer tilbake som andre influensaer med nye varianter 21.47

16. Mye mer testing nå enn tidligere, og da finner man også flere 26.00

17. Man finner smitte, men de smittede er ikke syke 26.55

18. Man må se på antallet dødsfall – ikke antallet smittede 27.31

19. Antallet dødsfall i Sverige er døde MED c-19 og ikke AV c-19!! 28.22

20. Mediene domineres av en elite som unngår å rapportere det som minsker skremselseffekten 30.29

21. WHO til stor del sponset av interesser innen legemiddelindustrien 34.45

Forts. neste side

Forts. fra forrige side

22. WHO er en FN-organisasjon, men FN er skapt av globalister 34.53

23. FN/WHO styres av store, økonomiske interesser 35.05

24. Man er ute etter å «sjøsette» verdens størst vaksinekampanje 35.12

25. Bill Gates vil vaksinere hele verden – 7 milliarder mennesker – 35.18.

26. Legemiddelindustrien har sørget for å bli fritatt for ansvaret for bivirkninger ved vaksinering 35.59

27. c-19 ikke farligere enn en normal sesonginfluensa 37.34

28. En bevisst kampanje for å skremme mennesker 38.40

29. Vanlige sesonginfluensaer er òg alvorlige hendelser, men får ingen oppmerksomhet 39.38

30. På grunn av c-19 utsetter vi behandlingen av andre, alvorlige sykdommer 40.55

31. Mange leger og sykepleiere er blitt permittert/oppsagt fordi de ikke har fått vanlige pasienter 41.15

32. Vi er blitt hjernevasket i løpet av et halvår 42.27

33. Politikere kan ingen ting; er helt i hendene på sine egne tjenestemenn. Bra at vi har så lite kunnskapsrike politikere fordi da har eksperter kunne bestemme 42.52

34. Land er blitt «politistater» - Australia 43.41

35. Man må endre regler/praksis for hvordan eldreboliger og lignende skal drives og hva slags personale som skal brukes 44.22

36. Vanskelig å designe en vaksine som treffer årets influensa 46.22

37. Gamle, velbrukte medisiner kan brukes for å behandle c-19 47.43

38. Malariamedisin kan være virksomt mot c-19. Det kan være en grunn til at det er relativt få c-19-dødsfall i malariaområder 50.00

39. youtube og Facebook stanser programmer som går mot mainstreams oppfatninger om c-19 52.05

40. Den russiske vaksinen «Sputnik 5» er testet og ute på markedet, men man er ikke et 'dugg interessard' fordi det er russisk – det er de vestlige legemiddelforetakene som skal selge vaksinen 52.46

41. Oppsummering 53.50

41.1. c-19 omtrent like farlig som enhver sesonginfluensa

41.2. ved vanlige sesonginfluensaer dør svake/syke mennesker i stor utstrekning noen måneder tidligere enn de ellers ville ha gjort

41.3. testene har hatt en god del usikkerheter

41.4. statistikken har vært misvisende

41.5. statistikken har vært utviklet for å skremme, og mediene har i stor grad vært med

41.6. for å skape grobunn for vaksinesalget

41.7. man kjenner ikke til alle forklaringer på alt som skjer

41.8. WHO skremmer med den «andre bølgen» der man bygger på erfaringene fra 'spanskesyken i 1918/19, men dødsfallene under denne berodde ikke på virus, men på bakterier. Denne 'andre bølgen' kommer til å bli ganske uskyldig

41.9. WHO er sponset med rundt 80 % av ulike selskaper, den største sponsoren er Bill Gates som regner med å tjene 'flere hundre milliarder' på dette

41.9.1. Bill Gates' vaksiner i Afrika har fått katastrofale følger

41.10. 'Follow the money' som vanlig; de styrer mediene

12. OKTOBER 2020

Nettavisen Nyheter.

Koronaviruset

WHO snur i sitt råd angående koronanedstengning

Daily Mercury

DEVELOPING STORY ×

NSW PREMIER: 'I STUFFED UP IN MY PERSONAL LIFE' More

NEWS

WHO's stunning lockdown backflip

The World Health Organisation has backflipped on its original COVID-19 stance after calling for world leaders to stop locking down their countries and economies.

Dr. David Nabarro from the WHO appealed to world leaders yesterday, telling them to stop "using lockdowns as your primary control method" of the coronavirus.

VG SPORTEN VG LIVE TV-GUIDE VG+ TIPS OSS

Nakstad om WHOs fraråding av nedstenging: – Fornuftig

Verdens helseorganisasjon (WHO) ber alle verdens land unngå nedstenging, som de mener kun fører til økt fattigdom. Det mener Espen Nakstad er fornuftig i de fleste tilfellene.

Pål Mitsem

for elleve timer siden (redigert)

Verden går fremover sakte men sikkert. Det vil komme for en dag at stort sett alle tiltakene var helt unødvendige og overdrevne. Den økonomiske katastrofen og arbeidsledigheten som dette har forårsaket vil man bruke mange år på å rydde opp i.

For øvrig advarer WHO mot nedstenging av samfunnet, ikke «portforbud» som VG feilaktig/løgnaktig påstår. Og nedstenging av samfunnet var nettopp den strategien som regjeringen valgte.

TeSo 2020

14.10. 2020

«FINNE EN TROVERDIG GLOBAL TRUSSEL»

er min egen oversettelse av overskriften på avsnittet «Finding A Credible Global Threat» i den voluminøse boken «THE CREATURE FROM JEKYLL ISLAND: A SECOND LOOK AT THE FEDERAL RESERVE» (https://www.amazon.com/Creature-Jekyll.../dp/091298645X...) – på digitallokasjon 9887.

Litt mer oversettelse av brødteksten, og jeg tror/håper du selv er i stand til å tenke og reflektere mens du titter på min illustrasjon:

(Oversettelse begynner)

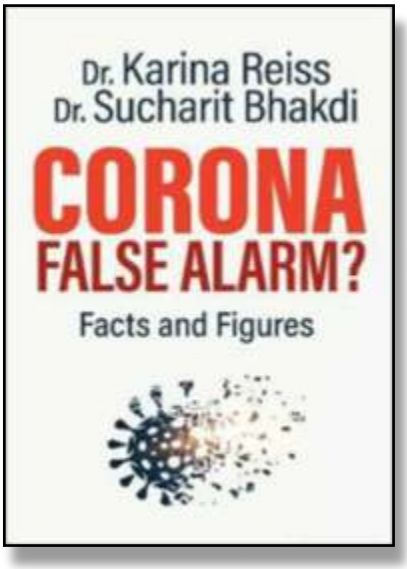
«I krigstid aksepterer de fleste borgere uten å klage sin lave livskvalitet og forblir svært lojale mot sine ledere. Hvis en passende erstatning for krig er å finne, må dét også fremkalle den samme reaksjonen. Derfor må en ny fiende bli funnet som truer hele verden, og utsiktene til å bli overvunnet av denne fienden må være like skremmende som selve krigen. Rapporten [«Report From Iron Mountain»] er ettertrykkelig på det punktet: Troskap krever en årsak; en sak krever en fiende. Så mye er åpenbart; det kritiske poenget er at fienden som definerer årsaken, må virke genuint formidabel. Grovt sett må den antatte kraften til «fienden» som er tilstrekkelig til å garantere en individuell følelse av troskap til et samfunn, være proporsjonal med samfunnets størrelse og kompleksitet. I dag må makt selvfølgelig være en av enestående størrelse og frykt. Den første vurderingen når en søker å finne en passende trussel som kan tjene som en global fiende, er at den ikke trenger å være ekte. En ekte ville selvfølgelig være bedre, men en oppfunnet en vil fungere like bra, forutsatt at massene blir overbevist om at den er ekte. Publikum vil lettere tro på enkelte fiksjoner enn andre. Troverdighet ville være viktigere enn sannhet.»

(Oversettelse slutter)

Når vi tenker oss om, er det i dag ingen reell og overhengende fare for noen storkrig i verden – småkriger her og der, ja vel, men ikke noe å være globalt redd for. Og kreftene som regjerer og etterstreber makt, må altså finne noe annet som skaper frykt og samling om seg selv. Hørte jeg «COVID-19»?

20.10. 2020

HADDE CORONATVANGSTILTAKENE VÅREN 2020 NOEN FORNUFTIGE VIRKNINGER?



Verdens Helseorganisasjon (WHO) snudde for noen dager siden 180 grader og gikk mot sitt tidligere råd fra i vår om å stenge ned nesten samtlige samfunnsvirksomheter for å bli kvitt/begrense virkningene av covid-19. Den nylige kursendringen kan neppe tolkes på annen måte enn at det i det minste må ha demret for organisasjonen at rådet de fleste land i verden fulgte, Norge også, i mars måned, ikke var noe godt råd. Jeg var den gangen sterk motstander av WHOs råd og ga i ulike fora uttrykk for hva jeg mente. Applausen fra mitt publikum var, forsiktig sagt, «avmålt». Jeg har ikke endret mening – de tvangstiltakene våre myndigheter iverksatte og til dels fortsatt iverksetter/opprettholder, hadde/har ingen gunstig virkning, men skapte/skaper kun enorme økonomiske tap og betydelige andre problemer for mange, mange mennesker i vårt land og verden ellers.

Den nye, tyskforfattede boken «Corona Fehlalarm?», skrevet av dr. Karina Reiss og dr. Sucharit Bhakdifra for noen få måneder siden, nå revidert og oversatt til engelsk med tittelen «FALSE ALARM? Facts and Figures», er en lettlest bok med et vell av overbevisende argumenter som i ett og alt støtter det som har vært og er mitt syn.

Her – og kanskje også senere med jevne mellomrom fremover – kommer noen drypp fra boken, oversatt av meg:

· Alvorlig sykdom forekommer hovedsakelig hos eldre og kan ta en dødelig kurs, spesielt hos pasienter med eksisterende sykdommer, spesielt i hjerte og lunge.

· Å måle den sanne trusselen som viruset utgjorde var i utgangspunktet umulig. HELT FRA BEGYNNELSEN SPRER MEDIA OG POLITIKERE ET FORVRENGT OG MISVISENDE BILDE BASERT PÅ GRUNNLEGGENDE FEIL I DATAINNSAMLING OG SPESIELT PÅ MEDISINSK URIKTIGE DEFINISJONER FASTSATT AV VERDENS HELSEORGANISASJON (WHO). HVER POSITIVE LABORATORIETEST FOR VIRUSET SKULLE RAPPORTERES SOM ET COVID-19-TILFELLE, UAVHENGIG AV KLINISK PRESENTASJON [store fonter arrangert av meg]. Denne definisjonen representerte et utilgivelig brudd på en første regel i infeksiologi: nødvendigheten av å skille mellom «infeksjon» (invasjon og multiplikasjon av et middel i verten) og «smittsom sykdom» (infeksjon med påfølgende sykdom). COVID-19 er betegnelsen for alvorlig sykdom som bare forekommer hos ca 10% av infiserte individer , men på grunn av feil betegnelse, økte antall «tilfeller», og viruset ble hevet til toppen av listen over eksistensielle trusler mot verden.

21.10. 2020

GLAD FOR Å GJØRE DET JEG ANSER SOM MIN YTRINGSPLIKT

28.8.2020

KANSKJE IKKE SPILT MØYE LIKEVEL?

Siden 6. mars i år – en dray uke før det første (angivelige) coronadødsfallet i og nedstengningen av Norge – begynte jeg mitt korstog mot det jeg den gang ante var et hodestups hysteri og en katastrofe for landet. Siden har jeg blitt styrket i mine antagelser, og til irritasjon og vrede for mange, men óg med enkelte skulderklapp, har jeg brukt min grunnlovsrett til nesten daglig fritt å ytre mine meninger – især her på Facebook. Faktisk har jeg ikke bare ansett det som en YTRINGSFRIHET, men også som en YTRINGSPLIKT, å si fra om jeg mener noe er galt i det samfunnet jeg har fått så mye fra, men også bidratt masse til.

Dr. Karina Reiss
Dr. Sucharit Bhakdi

CORONA FALSE ALARM?

Facts and Figures

Side 129

"Every citizen who did not attend to his duties is an accomplice to the collateral damage of the coronavirus crises."

TeSo 2020

Terje Sørensen
21 t ·

21.10. 2020

Er du interessert i å se mer om Verdens Helseorganisasjons 180-graders helomvending fra i vår å anbefale landene å stenge ned de fleste virksomheter til for noen dager siden å anbefale det stikk motsatte? Gå til https://www.youtube.com/watch?v=q2J7jxvOjDk&t=5s og bruk 12 minutter på opplevelsen. Enjoy!

NÅR KAN VI VENTE BOT OG BEDRING FRA NORSKE HELSEMYNDIGHETSANSVARLIGE ETTER VERDENS HELSEORGANISASJONS OPPSIKTSVEKKENDE OG YNKELIGE TILBAKETOG?

Høyesterett i delstaten Texas, USA, fastslo 5. mai 2020 i en avgjørelse følgende (min oversettelse):

«Hvis vi tolererer grunnlovsstridige, offentlige ordre i en nødssituasjon, enten på grunn av hensiktsmessighet eller frykt, tilsidesetter vi grunnloven når vi trenger den mest. Enhver regjering som har tatt den alvorlige beslutningen om å suspendere et fritt folks friheter under en helsekrise, bør ønske velkommen muligheten til å demonstrere – både for sine borgere og domstolene – at de utvalgte tiltakene er helt nødvendige for å bekjempe en trussel av overveldende alvorlighetsgrad.»

Og så følger det aller viktigste (store fonter arrangert av meg):

«STYRESMAKTENE BØR OGSÅ FORVENTES Å VISE AT MINDRE RESTRIKTIVE TILTAK IKKE KAN HÅNDTERE TRUSSELEN PÅ EN TILSTREKKELIG MÅTE.»

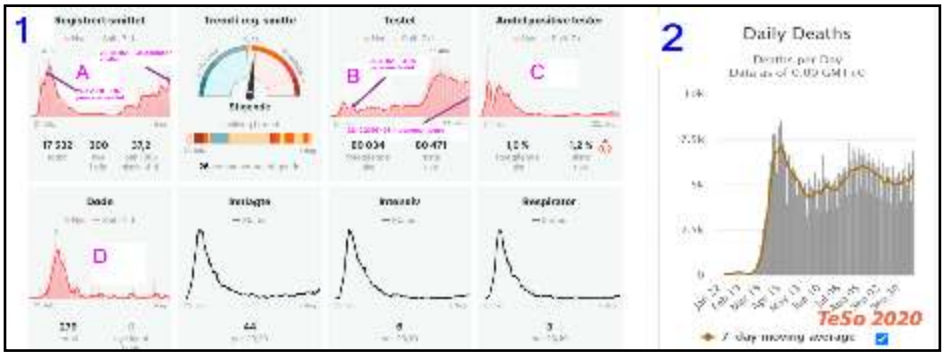
Kilde: https://www Jxcourts.gov/media/14465o6/2oo34oc.pdfl

Selvsagt er norske myndigheter ikke formelt bundet av en teksansk høyesterettsavgjørelse, men etter min mening skulle norske myndigheter etter de samme rettsprinsipper da de 12. mars i år inkompetent og helt kritikkløst fulgte rådet fra en dubiøs Verdens Helseorganisasjon om drakonisk og med enorme skadevirkninger å stenge ned de fleste virksomheter i landet vårt, ha sjekket om det fantes andre muligheter. For slike alternative og langt mindre skadevoldende muligheter forelå den gangen rikelig.

Når kommer det en redegjørelse og/eller eventuelle kommentarer om denne saken fra statsminister Erna Solberg, statsrådene Bent Høie og Monica Mæland (som alle tre er konstitusjonelt ansvarlige) og deres byråkratundersåtter Bjørn Guldvog, Espen Nakstad og Camilla Stoltenberg (uten konstitusjonelt ansvar)?

VÆR KRITISK TIL NYHETER OG MYNDIGHETER!

24.10. 2020



VG la ut en artikkel på nett i går, 23.10.2020, klokken 13.00 og oppdaterte den i alle fall så sent som i dag, 24.10.2020, klokken 05.50 med denne overskriften «Regjeringen skal se på nye tiltak innen kort tid». Ingressen straks etter lyder: «Som følge av økt smitte i Europa og flere steder i landet, varsler regjeringen nye nasjonale tiltak i neste uke» – https://www.vg.no/.../regjeringen-skal-se-paa-nye-tiltak.... Artikkelen er et gruppesamarbeid skrevet av et kollegium på sju antatt dyktige journalistkollegaer.

I artikkelen står følgende: «Torsdag [altså 22.10.2020, min merknad] ble det registrert 270 nye smittetilfeller av coronaviruset i Norge. Det er det høyeste smittetallet på ett døgn siden 26. mars i landet.» Det er uklart for meg om det her gjengis noe statsminister Erna Solberg har uttalt, eller om det er de sju VG-journalistenes egen anførsel. Jeg har min vane tro faktasjekket ulike kilder, sågar for sikkerhets skyld VGs egne coronainternettsider – https://www.vg.no/spesial/2020/corona/. Se min vedlagte illustrasjon merket «1». Der opplyses smittetallet 22.10.20 faktisk til 38 personer (Diagram merket «1A»). [Jeg finner det korrekt å opplyse at tallene på VGs internettsider ofte endres når det gjelder de 5-10 siste tallene, og jeg tror at tallet 38 kommer til å bli endret, og at 270 kan være riktig]. Samme kilde forteller at det på denne datoen ble testet 3411 personer (Diagram merket «1B»). Den 26.3.2020 var det 297 smittede personer (Diagram merket «1A»), og det ble testet 3185 personer (Diagram merket «1B»). I praksis kan man si at det ble testet like mange 26.3.2020 som 22.10.2020. Men på førstnevnte dato fant man altså nesten ti (10) ganger så mange (297) smittede som på sistnevnte dato (38). Det hele virker kanskje forvirrende. Men det er særs viktig at man ikke må se seg blind på tallene enkeltvis for hver dato, især de seneste; de humper og endres av ulike grunner opp og ned tilsynelatende tilfeldig. Det man må se på, er det glidende gjennomsnittet over lengre perioder – tydeliggjort med en tykk rød graf i diagrammene merket «1A» og «1B» og for så vidt òg i diagrammene merket «1C» og «1D». Og forholder man gjennomsnittstallene i diagrammet merket «1A» til gjennomsnittstallene i diagrammet merket «1B», får man grafen i diagram merket «1C» – «Andel positive tester». De er for Norges del nærmest ubetydelige for høsten 2020 sammenlignet med tallene for våren 2020.

Og går man til den suverent viktigste grafen av dem alle, den av omtrent samtlige eksperter anerkjente dødsfalloversikten for de fleste land i verden som finnes på internettsiden til «Worldometer» – https://www.worldometers.info/coronavirus/, se min illustrasjon merket «2» og den der brunmarkerte grafen for det glidende sjudøgnsgjennomsnittet for daglige dødsfall, ser man at dødsfalltallet samlet for disse landene har den samme grafutviklingen som i diagrammet merket «1D» i min illustrasjon – coronadødsfallene i Norge. Den brune grafen i «2» svinger mellom ca. 4000 og 6000 per døgn. Selvsagt trist og dramatisk, men likevel kun rundt 0,7 prosent av verdens befolkning på sju milliarder mennesker. Hver dag dør om lag 150 000 mennesker i verden. Nesten 50 000 av dem dør av hjerte- og karsykdommer. Litt over 25 000 dør av kreft. Litt over 10 000 dør av pusterelaterte sykdommer, litt over 7000 dør av infeksjoner i de nedre luftveiene. Snaut 7000 dør av demens. Rundt 6500 dør av fordøyelsesbesvær. Alle tallene er hentet fra «forskning.no» – https://forskning.no/.../dette-dor-folk-av-i-verden/1686490.

Summa summarum: Ta det med ro, nyt dagene, hold litt avstand fra ukjente og tungekyss dem ikke, og les og lytt til nyheter med skepsis! Hva våre myndigheter måtte finne på, kan vi dessverre ikke vite, og i praksis behøver de ikke å være ansvarlige for det de finner på. Kanskje det er på tide å endre på noe …?

Alle mine referanser er sjekket 24.10.2020 mellom klokken 12.00 og 14.15.

Terje på facebook

27.10. 2020

2.11. 2020

NYE «ULVEHYL» FRA NAKSTAD

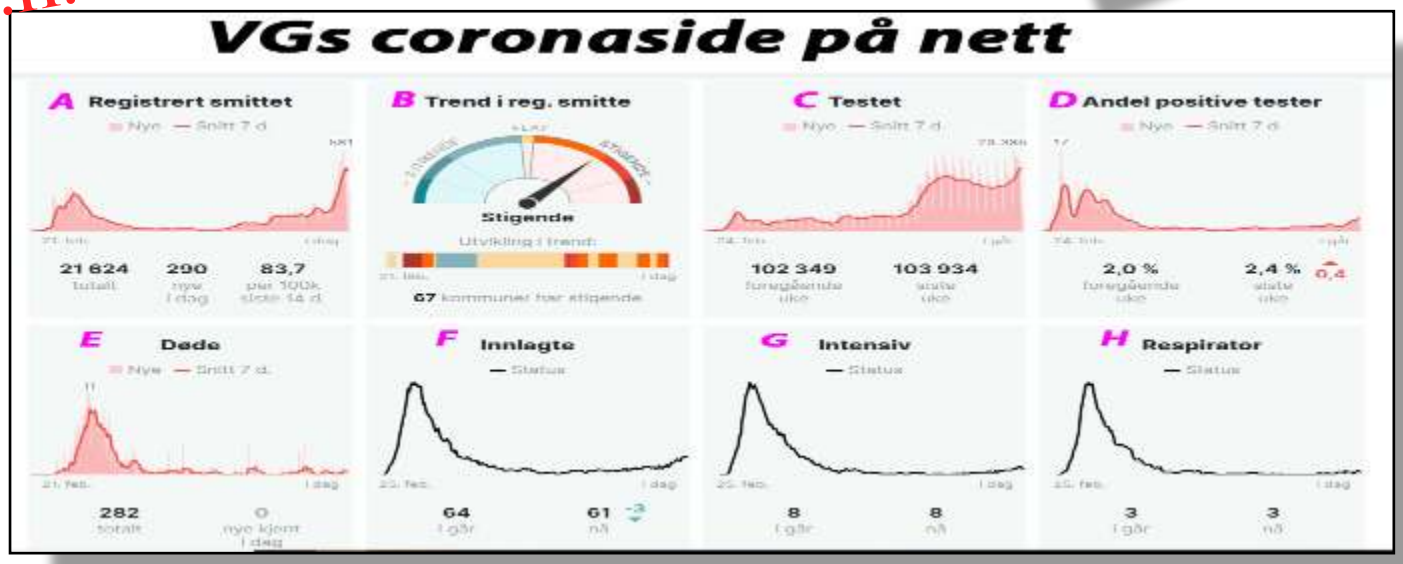
Å kritisere godgutten Espen Rostrup Nakstad er ingen lett og udramatisk øvelse. Det nærmer seg nesten straffbar majestetsfornærmelse. Men jeg kan ikke la være. I sommer advarte han gjentatte ganger mot økt coronasmitte og annen elendighet fordi folk menget seg sammen på badestrendene i det fine sommerværet i pinsen og senere og sto tett i tett under politiske demonstrasjoner mot dette og hint i begynnelsen av juni. Festhelgen i slutten av måneden ble kommentert med Nakstads ulvehyl og flere advarsler. Det var dog ingen merkbar smitteøkning! noe jeg viser med diagrammet (bygger på oppdaterte tall fra Folkehelseinstituttet i dag, 2.11.2020) i den ledsagende illustrasjonen. Den røde grafen demonstrerer det glidende sjudøgnsgjennomsnittet. Jeg har også kommentert dette flere ganger på Facebook – se min scrapbook på http://terje-sorensen.no/TERJEP%C3%85FB%20CORONA.pdf, blant annet sidene 55 og 56 med datoer 29.6. og 9.7.2020.

I sommer var myndighetenes tvangstiltak og råd meget beskjedne og få. For de svært lave smitte- og dødstallene kunne man ikke tilskrive offentlig inngripen.

Ifølge en artikkel fra «abc nyheter» i går, 1.10.2020 – https://www.abcnyheter.no/.../nakstad-situasjonen-kan... – hyler Nakstad igjen. Les selv.

Så får vi se da, når inkubasjonstiden på 10-14 dager er omme, om hylet har hatt noe for seg. Nå vrimler det av ulike, offentlige tiltak og råd sauset sammen til et for de fleste uforståelig sammensurium til dels basert PÅ, men også MOT fagkunnskapens viten og forskning, og selvsagt kan det offentlige hevde at disse av myndighetene fastsatte tiltakene/rådene har og/eller hadde virkning. Det blir en helt annen diskusjon – en diskusjon jeg gjerne tar.

4.11. 2020



«OG SÅ JUGER JEG LITT FOR DEG, OG SÅ JUGER DU LITT FOR MEG …»

synger kanskje helse- og omsorgsminister, Bent Høie, og FHI-direktør, Camilla Stoltenberg, for hverandre i ledige stunder.

I Dagsrevyen i går, 3.11.2020, var de to ute med nye skremsler om at den «andre (corona)smittebølgen» nå er over oss og ute av kontroll, og at helsevesenet kan stå i fare for å knekke sammen om smittespredningen ikke blir stanset.

Jeg har tatt et skjermbilde av et utsnitt av VGs informative coronanettside – https://www.vg.no/spesial/2020/corona/... – og markert åtte bildeområder med bokstavene fra og med A til og med H.

Den såkalte «første (corona)smittebølgen» (FS) varte fra rundt 10.3. til omtrent 15.5.2020. Den «andre (corona)smittebølgen» (AS) påstås å være i gang nå. Til venstre i bildeområdene A-H (unntatt B) ser du FS, og til høyre AS.

Om man ser på bildeområdene A og C hver for seg, kan man kanskje noen sekunder tro Høies/Stoltenbergs skremsler. Her synes alt høyere, større og verre for AS enn for FS. Men om man ser dem samlet, forstår man fort at det nå under AS blir testet betraktelig flere enn det som var tilfelle under FS. Og da følger selvsagt grafen i bildeområde D – 'Andel positive tester' – som helt tydelig viser at det ikke er så alvorlig under AS.

De vesentligste og MEST LIVSVIKTIGE grafene finner vi likevel i bildeområdene E, F, G, H. Der ser vi at det nå under AS er vesentlig lavere tall enn under FS. Gå selv inn på VG-siden og før musepekeren over grafene, da kommer de forskjellige tallene og verdiene frem!

Nå kan det godt hende at våre myndigheter kommer til å påstå at utviklingen fremover KAN bli verre, og at de derfor for sikkerhets skyld finner det best å skjerpe tvangstiltakene. Jeg mener at tvangstiltak ikke har noen særlig virkning, men skaper motvilje, unødvendige og enorme økonomiske tap for folk og samfunn samt store personlige problemer for mange. Det holder jeg for bevist, og om noen SERIØST OG FAKTABEGRUNNET mener å bevise at jeg tar feil her, skal jeg gjerne belegge min oppfatning. Løse påstander uten faktabegrunnelse besvarer jeg ikke! Jeg har helt siden corona kom til Norge tidlig i våres, trodd på fornuftige råd og forståelig informasjon gitt til det norske folket. Den troen har jeg fortsatt.

Og sangduoen fortsetter sin sang for hverandre «… EI LITA SKRØNE GIR LIVET KULØR …», og jeg tror i alle fall ikke på noen av dem!

5.11. 2020

SKYT FØRST – LA TERJE FORKLARE ETTERPÅ

Så har coronahysteriet rullet ut fiksjonsfortellingens Akt 2 – 'Den andre smittebølgen'. Mainstream media, som ikke bryr seg om sammenhenger og fakta, måtte raskest mulig og før sine konkurrenter sikre seg clicks og rapporterte sensasjon, sensasjon og mer sensasjon. «700 smittede – rekord, rekord, rekord!!» var omkvedet 3. og 4. november nesten mer iøynefallende i alle medier enn presidentvalget i USA.

Og helse- og omsorgsministeren, Bent Høie, og FHI-direktøren, Camilla Stoltenberg, spilte òg med på scenen og opplyste i Dagsrevyen 3. 11.2020 at smitterekorden ble slått dagen før og var på 700 smittede, samt at «Hver dag våkner vi til nye rekorder».

Men det stemmer ikke, herr statsråd og fru direktør. Basert på FHIs egne opplysninger (oppdatert 4.11.2020) kan jeg opplyse: Tallet 700 er revidert ned, men henger igjen hos «Worldometer» med 704 fordi dette registeret automatisk henter inn det første tallet som daglig offentliggjøres på VGs internettcoronasider, men lar være å korrigere hvis det kommer nye tall. Det høyeste antallet smittede per dag så langt under 'den andre smittebølgen' (regnet fra 1.10.2020) har nemlig aldri vært over 592, og det var 30. oktober 2020. Da var PROSENTANDELEN i forhold til antall testede 2,90. Dagen etter – 31.10.2020 – var prosentandelen steget til 3,10, men var igjen falt til 3,10 og 1,90 på henholdsvis 1. og 2.11.2020. Det gjennomsnittlige prosenttallet for Akt 1 – 'Den første smittebølgen' (12.3.-15.5.2020) – var ellers 4,19. Hvor det bærer hen videre i Akt 2, vet ikke hovedrolleinnehaverne, Høie og Stoltenberg, ei heller vi andre med statistroller, men vi sistnevnte forstår, når vi tenker oss om og på klart vis blir korrekt informert, at vi må vaske hender titt og ofte, holde oss unna fremmede, ikke tungekysse dem og bli hjemme hvis vi er eller føler oss syke. Å tvangstiltakstrue oss med straff og – om enn mer billedlig – skytevåpen er helt unødvendig.

7.11. 2020

VANLIG SESONGINFLUENSA ELLER BARE «DEN ANDRE (CORONA)SMITTEBØLGEN»?

Folkehelseinstituttet (FHI) definerer den årlige tilbakevendende sesonginfluensaepidemien i Norge til å vare fra og med uke 40 det ene året og til og med uke 20 det neste. FHI hevder at instituttet ikke vet hvor mange som dør i denne epidemien fordi det ikke har vært varslingsplikt og meldingsplikt for influensadødsfall Norge. Jeg er skeptisk til påstanden. FHI opplyser òg at man der har modellberegnet antall dødsfall til et gjennomsnitt på 900+ døde i hver sesong med mulige lav- og toppunkter på 200 og 1800.

FHI synes imidlertid å vite mer om ANDELEN legebesøk for influensalignende sykdom. I ulike internettpublikasjoner vises diagrammet i bildet som ledsager dette innlegget.

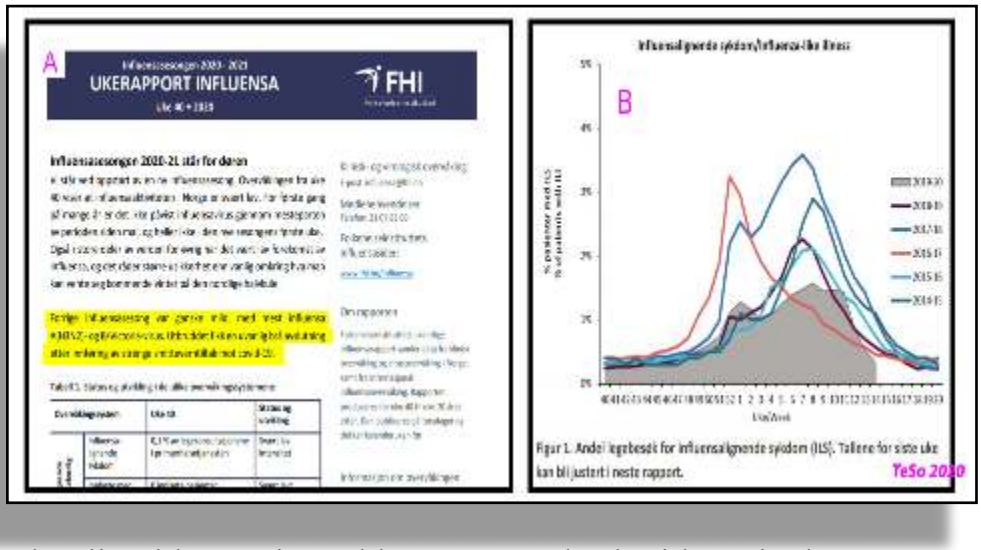
Diagrammet (figuren) oppgir ikke noe antall personer, bare «% pasienter med ILS (Influensalignende sykdom)». Den grå grafen viser sesonginfluensasesongen 2019-20. De andre grafene gjelder sesongene fra 2014-15 til 2018-19. Man må være nærmest blind om man ikke ser at grafen for 2019-20 mot slutten utvikler seg svært annerledes enn for de øvrige sesongene. Fra ukene 11 og 12 (2020) raser denne grafen nedover og faller pladask til bunns midt mellom uke 13 og 14 (2020). Alle de andre grafene dør langt mer gradvis ut til et «nullområde» i uke 20 (2020).

Den 28.2.2020 (uke 9) ble det første coronatilfellet («smittede» om man vil) i Norge registrert, og tilfellene økte fort og stoppet ikke opp i og med myndighetenes strenge nedstengninger som dramatisk ble iverksatt 12.3.2020. På den datoen var det allerede registrert 800 coronatilfeller. Én måned senere (12.4.2020) var tallet økt til 6525 tilfeller. Denne økningen er ikke akkurat noen overbevisende dokumentasjon for at myndighetenes nedstengninger og andre tvangstiltak hadde hatt noen begrensende virkning på smittespredningen!

Et annet bevis på den dårlige virkningen myndighetenes tiltak hadde, er at de covid-19-assosierte dødsfallene under de strenge tvangstiltakene økte fra ett (1) den 12.3.2020 til 128 én måned senere – den 12.4.2020. For å øke like mye (til 256) etter dette tok det hele 3 måneder, 3 uker og 1 dag (113 dager frem til den 3.8.2020). Og hele sommeren igjennom blåste folk en lang marsj i smittevernreglene, som det var få av, og oppførte seg som de sosiale vesener vi er; de badet på holmer, skjær og badestrender og menget seg inntil, rundt og mange sikkert oppå og inni hverandre, demonstrerte og festet hver helg ledsaget av assisterende helsedirektør Espen Rostrup Nakstads ulvehylende advarsler! Men smitte- og dødsgrafen lå likevel gjennom hele sommeren konstant i «nullområdet». Det var knapt et eneste coronadødsfall og knapt noen økte coronatilfeller.

Og så fra uke 40/2020, med oppstart 28.9.2020, opplever vi nå en ny, årlig sesonginfluensasesong og mer eller mindre samtidig «den andre (corona)smittebølgen». ELLER ER DE TO ÉN OG SAMME SAK? Det vet jeg ikke. Det tror jeg heller ikke de bestemmende myndighetene vet. Men vi får se.

HAR CORONATVANGSTILTAKENE NOEN VIRKNING, OG NÅR VIRKER DE?



Under NRK 1s «Dagsnytt 18»-sending 5.11.2020, ca. 12 minutter og 35 sekunder ut i programmet, uttaler direktøren i Helsedirektoratet, Bjørn Guldvog, seg om følgene av myndighetenes coronatiltak og især hvor raskt vi kan observere virkningen(e). Jeg gjengir ikke ordvekslingen – du kan se og høre det hele selv (https://tv.nrk.no/.../dagsn.../2020 11/NNFA56110520/avspiller) – men kjernen er at han, om enn formulert litt uklart og innpakket og uten eksakt tidsangivelse, mener at tiltakene IKKE virker i samme øyeblikket tiltakene iverksettes, men heller i beste fall først etter noen tid.

Guldvogs utsagn synes for meg å være langt på vei det stikk motsatte av hva Folkehelseinstituttet mener. I sin influensaukerapport nr. 40 for influensasesongen 2020-2021 (https://www.fhi.no/.../2020-40-influensaovervaking-2020...), side 1 – skrevet for noen uker siden og etter at man har hatt hele sommeren til å analysere seg frem til konklusjonen – uttaler instituttet følgende, og det kan du se på min medfølgende illustrasjon merket «A»:

«Utbruddet fikk en uvanlig brå avslutning etter innføring av strenge smitteverntiltak mot covid-19».

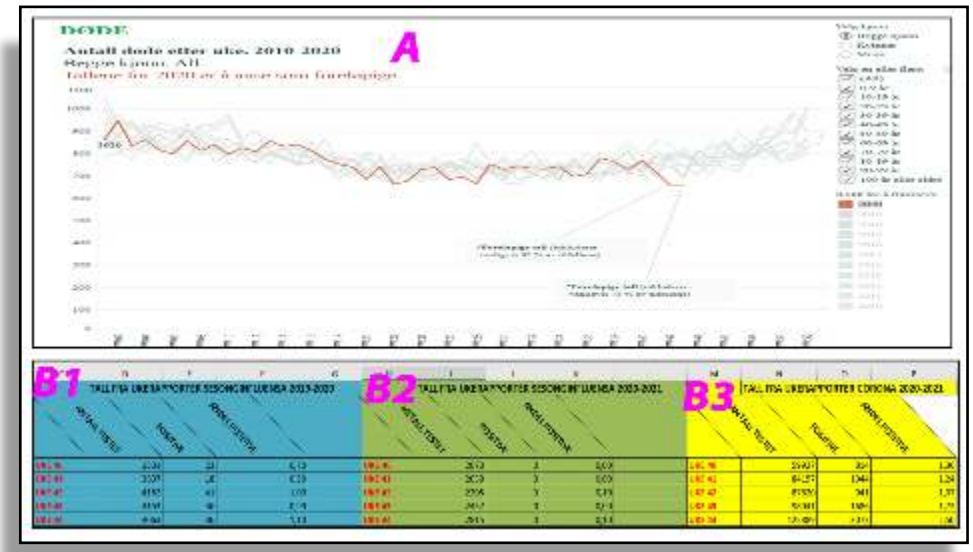
Og her viser jeg på nytt det diagrammet – merket «B» – som jeg la frem på Facebook 5.11.2020, der man kan se hvordan den grå grafen stuper pladask ned til 0 fra uke 11/2020 til uke 13-14/2020 –visuelt vist som den verbale beskrivelsen «uvanlig brå avslutning». Jeg har e-postkorrespondert med FHI om denne saken og fått et kryptisk og vanskelig, tekniskpreget svar om bruk av ulike modeller for beregning av dette og hint. Jeg innrømmer mine noe manglende ferdigheter, men sitter likevel igjen med en følelse av at FHI prøver å bortforklare noe – at man der prøver å skape/opprettholde et skille mellom den vanlige, årlige sesonginfluensaepidemien og coronaepidemien.

Jeg har lagt merke til at våre myndigheter i alle relasjoner – især når det gjelder «corona» – stadig påpeker sin egen fortreffelighet hva gjelder egne virkemidler. Har de suksess, soler de seg og frir til befolkningen med å berømme dens dugnadsinnsats. Feiler tiltakene derimot, hever og rister de samme myndigheter pekefingeren og refser befolkningen og truer med ytterligere tiltak for å få oss til å adlyde.

Neste krise er sikkert rett rundt hjørnet, og da er vi dressert til å adlyde automatisk. Vil vi ha et slikt samfunn?

8.11. 2020

SÆRSKILT COVID-19-EPIDEMI ELLER EN DEL AV SESONGINFLUENSAEN?



Allerede 30.3.2020, 33 dager etter at det første covid-19-tilfellet («covid-19-smittet» på folkemunne; mer korrekt betegnelse er «covid-19-assosiert tilfelle») og 18 dager etter det første covid-19-dødsfallet (mer korrekt: «covid-19-assosiert-dødsfall») var blitt registrert i Norge, hadde Dagsrevyen en samtale med Fagdirektør i Folkehelseinstituttet (FHI), Frode Forland. På spørsmålet om covid-19-viruset førte til flere dødsfall enn vanlige influensaepidemier, kunne han ikke svare annet enn at det var for tidlig å si noe om det. Jeg kommenterte saken 31.3.2020 – se h t t p : / / t e r j e - sorensen.no/TERJEP%C3%85FB%20CORONA.pdf , side 14. Og jeg hjertesukket oppstemt: «Jeg tør nesten ikke sette ord på det, men hva om hele covid-19-saken, etter at Frode og andre eksperter har funnet ut av det, viste seg bare var en del av en normal sesonginfluensa?»

I dag, 8.11.2020, 222 dager senere, burde Forland kanskje kunne ha svart. For noen måneder siden e-postoppfordret jeg NRK til å spørre ham igjen, men NRK har ikke reagert. Og etter hva jeg har fulgt med, har heller ikke han eller andre myndighetspersoner/-etater uttalt noe mer om saken.

Det har imidlertid jeg gjort siden og mer intenst og pågående den senere tiden her på FB og i andre fora, og jeg blir mer og mer overbevist om at den vanlige, årlige influensaepidemien og covid-19- er samme sak.

La oss først se på det store bildet.

En veiledning fra Verdens Helseorganisasjon (WHO) datert 16. april 2020, er mildest talt oppsiktsvekkende, og kan ligge til grunn for at det registreres langt, langt flere covid-19-dødsfall enn hva som er riktig. Det jeg sikter til, er organisasjonens trykksak «International Guidelines for Certification and Classification (Coding) Of Covid-19 as Cause of Death» – https://www.who.int/.../Guidelines_Cause_of_Death_COVID... .

Her står det, på side 3:

«COVID-19 should be recorded on the medical certificate of cause of death for all decedents where the disease caused, or is assumed to have caused, or contributed to death.»

Det er altså slik at for alle dødsfall der sykdommen er forårsaket eller antas å ha forårsaket eller bidratt til dødsfallet, så skal covid-19 registreres i den medisinske dødsårsaksattesten.

Veiledningen gjelder sant nok dødsfall og ikke tilfeller, men med tyngde må vi kunne anta at når WHO oppfordrer til overdrivelser av antallet covid-19-dødsfall, så betyr det også at det òg registreres for mange (smitte)tilfeller av sykdommen. Og dermed registrerer man også flere av de rene sesonginfluensatilfellene som covid-19-tilfeller!

Covid-19-dødsfallene i Norge medførte ingen overdødelighet etter det førstregistrerte dødsfallet 12.3.2020 – uke 11. Jeg viser her til en skjermdump av en grafisk fremstilling for 2020 fra Statistisk Sentralbyrå – min illustrasjon merket «A».

Den med brunt tydeliggjorte grafen for 2020, og især området fra uke 11 og utover, ligger innenfor grafene (grått nedtonet) for det en rekke tidligere år (2010-2019) viser. Altså ingen overdødelighet og intet dramatisk. (Forts. Neste side)

Forts. Fra forrige side

Sommeren 2020 utviklet seg svært covid-19-rolig; folk badet, hadde sex, demonstrerte politisk, festet og hadde det gøy – og «godgutten», Espen Rostrup Nakstad, ulvehylte ut advarsler om fare for økt smitte, økte sykehusinnleggelser, død og helvete uten en gang å treffe blinkskiven med sine antagelser. Han tok feil hele tiden!

Så kom den vanlige influensasesongen igjen til Norge, slik den har gjort, gjør og kommer til å gjøre år etter år. FHI tidfastsetter denne sesongen fra og med uke 40/2020 til og med uke 20/2021. Instituttet holder sine kort tett inntil brystet og vil helst ikke forsyne oss med tall, slik etaten ellers tsunamioversvømmer oss opp- og nedad vegger og stolper med nye «covid-19-assosierte» tilfeller og dødsfall. Hvorfor i all verden er det ikke varslings- og meldeplikt for sesonginfluensarelaterte tall, men for covid-19-assosierte? Jeg er villig til å vedde en slant på at FHI kjenner alle tallene i detalj!

Per i dag, 8.11.2020, foreligger det ukesrapporter for ukene 40, 41, 43 og 44 for sesonginfluensasesongen 2020-21. Jeg har hentet ut tall for disse ukene. Dem ser du i min illustrasjonsdel merket «B2», farget grønt. For uke 42/2020 er det registrert 3 positive tilfeller av covid-19, i de øvrige ukene ingen. Sant nok er det foretatt færre tester enn i samme uke i 2019 – se illustrasjonsdelen merket «B1», farget blått, men selv en ekstrapolering av «B2» for å få likt sammenligningsgrunnlag med «B1», ville ikke gitt høye tall lik dem vi ser i «B1», kolonne «Positive».

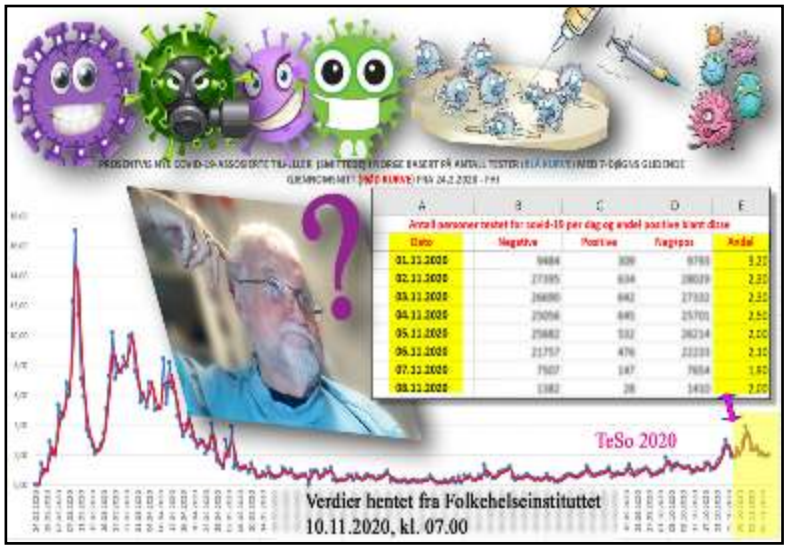
I illustrasjonsdelen merket «B3», farget gult, har jeg satt inn tallene for antallet covid-19-registrerte tilfeller for ukene 40-44 for 2020. Tallene er hentet fra Folkehelseinstituttet (FHI) sine ukesrapporter om covid-19. Ukestallene for «Positive» her er betraktelig høyere enn i B1 og især B2, og jeg er på grensen til det absolutt sannsynlige overbevist om at disse tallene også omfatter tallene for de sesongrelaterte influensasmittede.

Grafen i «A» for 2020 går per i dag ikke lengre enn til og med uke 42, og som man ser av SSBs to merknader, må tallene for ukene 41 og 42 trolig justeres opp med henholdsvis 8 og 25 prosent. Gjør man det, blir den brune grafen trygt plassert innenfor det området som er normalt for de tidligere årene, og jeg styrkes ytterligere i min tro på at den sesongrelaterte influensaen og covid-19-epidemien (om noen) er samme sak.

10.11.2020

HVEM VINNER – (1) NORDMENNS KLOKSKAP OG DUGNADSVILJE ELLER (2) COVID-19-VIRUSET?

Stalltips: (1) vinner, vaksine er angivelig utviklet, og tendensen for andel testede i Norge er i øyeblikket svakt fallende uten at Helse-Norges myndigheter sine tiltak har bidratt med noe særlig annet enn økonomisk nedgang og menneskelige lidelser – de avgjørende bidragene har kommet fra nordmenns klokskap og dugnadsvilje!



Fra Wikipedia - https://en.wikipedia.org/wiki/COVID-19_pandemic_lockdowns...– hitsettes:

«Since the beginning of the pandemic, Google has consistently collected data on movements, showing rapid declines in public activity long before legal restrictions were imposed. An April poll found that 93% of Americans voluntarily chose to only leave home when necessary, regardless of legal restrictions».

SE TIL TAIWAN FOR COVID-19-LØSNINGER

11.11. 2020

Taiwan regnes som et av de få land som har lyktes med å håndtere covid-19-problemet. Landet har 23 millioner innbyggere og en folketetthet på 650 personer per km2. Norge har 5,4 millioner innbyggere, folketetthet 14,2 per km2. Taiwan har per i dag, 11.11.2020, 7 (ja, sju) covid-19-døde, det er 0,3 per million innbyggere. Landet har ikke hatt nye døde i denne kategorien siden 11.5.2020. Norge har på samme dato 285 covid-19-døde, det er 52 per million innbyggere. Siden 11.5.2020 har Norge hatt 61 covid-19-døde.

Wikipedia – https://en.wikipedia.org/wiki/COVID-19_pandemic_lockdowns...– har Taiwan sortert i kategorien «Land og territorier uten nedstengninger». Jeg behøver vel ikke forklare hvilken gruppe Wikipedia har Norge i!

Nå er det selvsagt ikke slik at Taiwan har valgt en «tut-og-kjør»-strategi, men landet har grundig lært av ulike pandamier helt fra begynnelsen av 2000 og forberedt seg gjennom mange år og iverksatte det man hadde lært ved allerede fra de første signaler fra Kina om det nye viruset, tiltak som IKKE ER TVANG, men fornuftige, konsekvente, koordinerte og godt kommuniserte råd og aktiviteter til sin befolkning. Blant annet hadde landet etablert og parat og aktiverte et «Central Epidemic Command Center (CECC)» som koordinerer ulike departementer i en nødssituasjon, og militæret ble brakt inn for å øke maske- og PPE-produksjonen.

Jeg sitter igjen med den oppfatning at covid-19 kom som julekvelden på kjerringa i Norge. Intet var forberedt, og man fulgte blindt og slavisk råd og oppfordringer fra et ganske så inkompetent WHO om rigorøse tvangstiltak som har kostet, og kommer til å koste, Norge helt astronomiske summer og utallige lidelser for mange mennesker.

Jeg har i all beskjedenhet (plagiat)laget en liten filmsnutt om hvordan Taiwan har behandlet covid-19-problemet (jeg kan ikke huske at jeg har FB-presentert den før). Snutten er amatørmessig, men kan kanskje vekke litt undring og misunnelse. (URL til film: https://www.facebook.com/profile.php?id=1029855889)

12.11. 2020

HVA ER DET DU HAR SATT I GANG OG ER ANSVARLIG FOR, STATSRÅD BENT HØIE?

Du er øverste sjef for helse og ikke minst OMSORG i Norge, Bent Høie, og du kan ikke vri deg unna ditt ansvar.

Vi har flere ganger den senere tid og ganske detaljert i «Dagsrevyen» 10.11.2020 hjerteskjærende hørt og sett hvordan pårørende covid-19-begrunnet nektes å være til stede når en av deres foreldre er i ferd med å dø på sykehus eller pleiehjem.

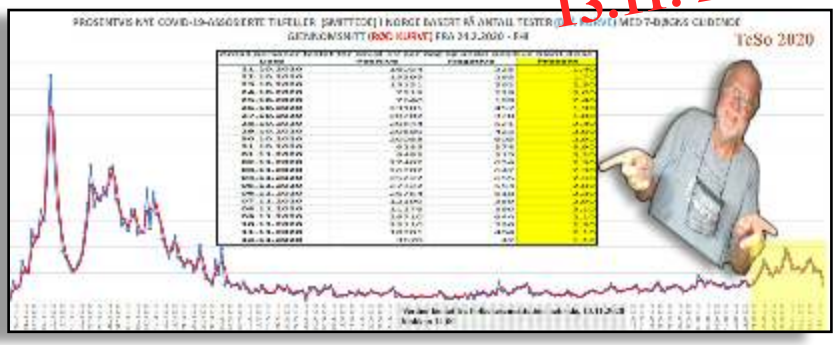
Du må ha svakt utviklet empatisans og ansvarsfølelse når du i sendingen forklarer at du ikke kan gå konkret inn på denne konkrete saken. Isteden serverer du en glatt politikers veltalende og følelsesløst resonnement om at de pårørende selv må komme til forståelse (jeg husker ikke om du brukte akkurat disse ordene) med dem som bestemmer i etatene og eventuelt ellers ta saken opp med pasientombudet. Du kan tro pasientombudet og de som bestemmer, er glade for å bli oppringt klokken tre om natten for å avgjøre spørsmålet mens de pårørendes dødende mor trekker sine siste sukk. Denne saken er ikke på noen måte noen innblanding fra din side i en annen statsmakts enemerker; du blander deg ikke inn i hva den dømmende makt, domstolene, og den lovgivende/bevilgende makt, Stortinget, driver med, men det sykehus og/eller pleiehjem gjør i Norge, tillegger den utøvende makt, Regjeringen der du er medlem, å håndtere, og der har du all rett og all plikt til å bry deg om og ta tak i og instruere og bestemme.

Du – og kanskje også dine forgjengerOMSORGSstatsråder – burde ha brukt tid og innsats på å forberede og forhåndsløse slike etter min mening problemstillinger lenge før coronautbruddet, slik for eksempel Taiwan har gjort! Vurder din stilling, Bent Høie!!

JEG GODTAR IKKE AT VI SKAL HA ET SLIKT SAMFUNN!

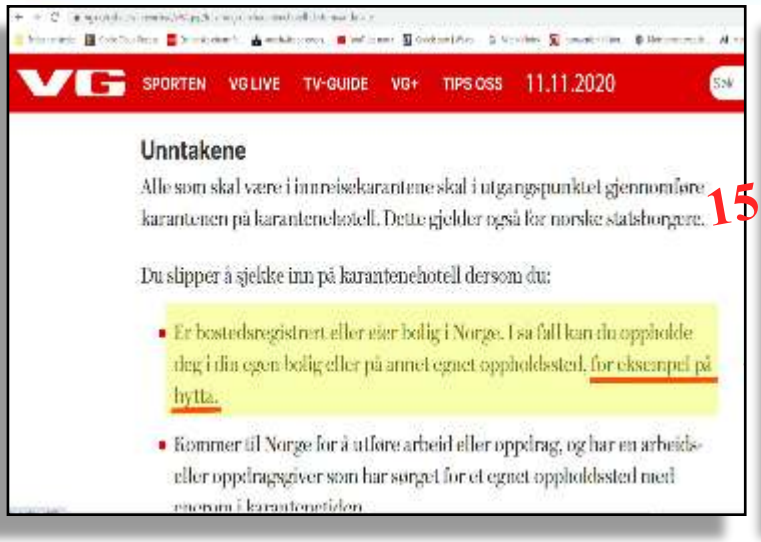
13.11. 2020

DETTE GÅR STADIG RETTE VEIEN



Innlegget er en oppfølgning av det jeg hadde her på FB, 10.11.2020, se http://terje-sorensen.no/TERJEP%C3%85FB%20CORONA.pdf, side 90, om du er interessert.

Man kan gjerne høre på og disponere ut fra SKREMSLENE om at Norge nå står overfor en ny covid-19-bølge nummer 2 med farlig utvikling, eller man kan studere FAKTA og innrette seg etter dem. Folkehelseinstituttets daglige offentliggjorte tall, sist dem fra i dag, 13.11.2020, er ett sett slike fakta jeg studerer nøye, og jeg bruker å sette dem inn i selvgjorte illustrasjoner med grafer og tabeller. Én sådan ledsager dette innlegget. Av gjennomsnittskurven (merket rød) i det gule diagramfeltet (nederste, høyre hjørne, påpekt med min venstre hånd) og prosentkolonnen (gulmerket i det innfelte regnearket og påpekt med min høyre) kan jeg se at UTVIKLINGEN FORTSETTER SINE FALLENDE VERDIER – prosentvis smittes altså færre og færre. Slik har det faktisk vært siden toppen i månedsskiftet oktober/november i år – altså lenge før myndighetene begynte å true med og/eller iverksette nye og strengere tiltak. Denne utviklingen skyldes dermed IKKE myndighetenes bølge-2-tiltak, men høyst trolig vårt folks fornuft, klokskap og dugnadsinnstilling; vi holder avstand fra fremmede, vi spriter og vasker hender mer enn noen gang, og det er det som skal til! Skulle den røde kurven fra nå av plutselig stige og gå retning himmelen, må det i så fall skyldes de tiltakene myndighetene igangsetter!!


VG SPORTEN VG LIVE TV-GUIDE VG+ TIPS OSS 11.11.2020

Unntakene

Alle som skal være i innreisekarantene skal i utgangspunktet gjennomføre karantenen på karantenehotell. Dette gjelder også for norske statsborgere.

Du slipper å sjekke inn på karantenehotell dersom du:

- Er bosatt/registrert eller eier bolig i Norge. I så fall kan du oppholde deg i din egen bolig eller på annet egnet oppholdssted, for eksempel på hytta.
- Kommer til Norge for å utføre arbeid eller oppdrag, og har en arbeids- eller oppdragsgiver som har sørget for et egnet oppholdssted med

15.11. 2020

2 Nyheter 13.11.2020

Skuffet over Norge: – Føler oss uønsket i hjemlandet

Norske Didrik Brekke Hansen (28) får ikke tilbringe karantenetiden alene på hytta i Norge. I stedet må han og kjæresten punge ut 10.000 kroner for å bo på karantenehotell.

PANTA RHEI

For noe som virker som flere hundre år siden, men som faktisk dog likevel kun er 51, satt jeg på en lesesal på UiO, Blindern, tittet ofte på, og lot meg lett avspore av, vakre studiner, men primært forberedte jeg meg til Examen Philosophicum og leste om filosofen Heraklits observasjon «panta rhei» og ble fascinert. Tanken slo rot og har fulgt meg siden. Utsagnet er gresk – trolig gammelgresk, og skrives visstnok πάντα ῥεῖ. En upresis oversettelse er «alt flyter» og eksemplifisert av Heraklit med at du kan ikke stige ned i den samme elven to ganger – alt forandrer seg; det som var for ett sekund siden, er noe annet sekundet etter.

Og eksemplene forfleres stadig. I disse dager gjelder det innreisebestemmelser à la norske, myndighetsfastsatte coronatiltak. Forutsatt at VG og TV2 gjengir fakta korrekt, var det for nordmenn som kom fra rødtmarkert utland og ville inn i Norge den 11.11.2020, tillatt å avtjene karantenetiden på hytta, mens det to dager senere, 13.11.2020, var forbudt. Det henvises til medfølgende skjermdumper.

Her hjemme er det selvpålagte avholdspåbudet frem til kl. 13.00 på søndager helt, helt klart og uten unntak, og det «panta rhei» allerede i glasset!

Ikke til å tro

18.11. 2020

SLIPP FANGENE FRI – DET ER CORONATID

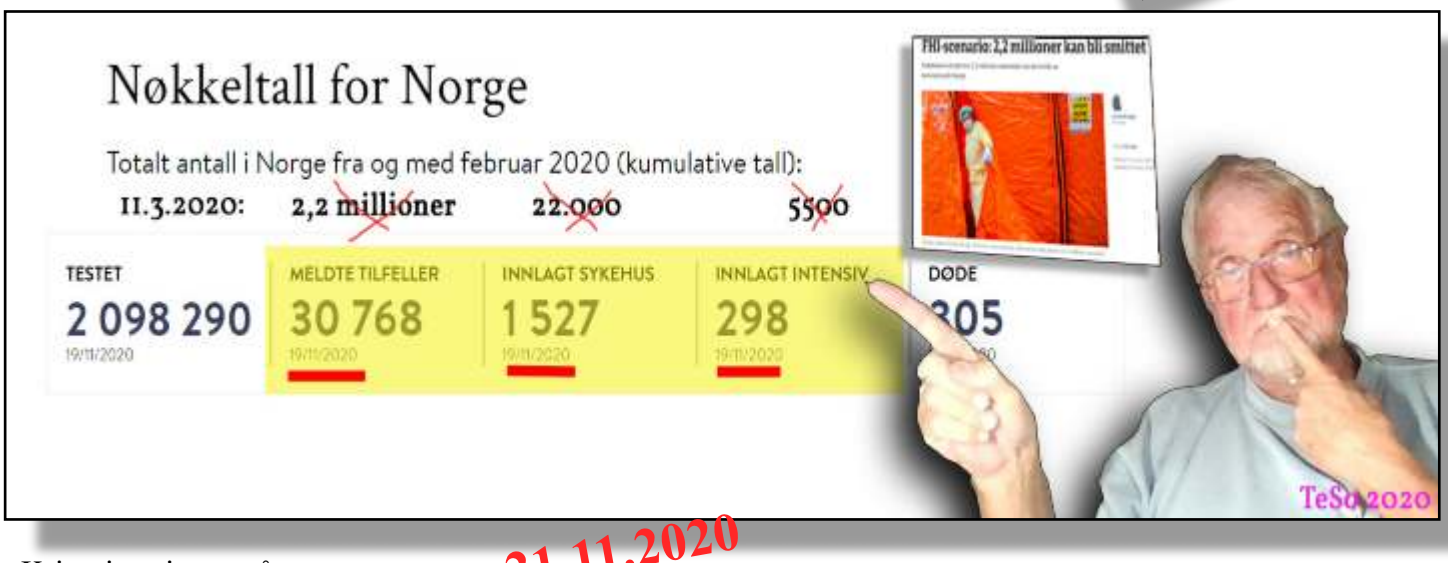
I går under «Dagsrevyen» fikk jeg hakeslipp og måtte gni meg i øyne og ører. Et innlegg fortalte at fanger – flere av dem dømt for alvorlige voldsforbrytelser – måtte slippes fri mot meldeplikt og/eller plikt til å oppholde seg på et bestemt oppholdssted fordi, ja hold deg fast, de ikke kunne tvangsreturneres til sine hjemland på grunn av coronastengte grenser!!!

Tre av den gjengen som på en gitt dag for kort tid siden skulle tvangsreturneres, fant man ikke, og politiet antok at de fortsatt befant seg i Norge og livnærte seg ved kriminell virksomhet.

Man må være ganske naiv om man tror at hardbarkede kriminelle vil etterleve et pålegg om meldeplikt og/eller oppholdsstedsrestriksjoner!

Nok et eksempel på norske myndigheters inkompetanse når det gjelder behandlingen av coronapandemien (om noen). Jeg kan ikke forstå annet enn at det må ha vært rettslig i orden at de ble holdt innesperret inntil de kunne ha blitt uttransportert?

En svensk, ellevill filmkomedie med den norske tittelen «Slipp fangene fri, det er vår!» bør få sin oppfølger med «Slipp fangene fri, det er coronatid!»



«Krigssituasjon» spås … 21.11.2020

HAR DERE IKKE FORBEREDT OSS, HØIE OG GULDVOG?

Ifølge Nettavisen i går, 19.11.2020 (https://www.nettavisen.no/.../hoie-ber.../3424049204.html), alarmerer helse- og omsorgsminister, Bent Høie, mot en mulig «krigssituasjon», og han advarer mot å senke skuldrene og sier Norge fortsatt kan risikere sprengt intensivkapasitet. Helsedirektør Bjørn Guldvog, føyer til at allerede ved 100 coronapasienter på intensiven vil det begynne å røyne på, og opplyser at det i dag er 15 covid-19-intensivpasienter, men at hvis antallet kommer opp i 100, så vil sykehusene måtte legge om veldig mye av driften.

Ifølge NRK (https://www.nrk.no/.../fhi-scenario_-2_2-millioner-kan...), 11.3.2020 – det er 254 dager siden – trodde Folkehelseinstituttet (FHI) at 2,2 millioner mennesker kunne bli smittet av coronaviruset i Norge. På det meste kunne det bli snakk om 1700 sykehusinnleggelser samtidig. FHI trodde også at 22.000 nordmenn ifølge det nye planscenarioet kunne havne på sykehus med virussykdommen samt at 1 av 4 som legges inn på sykehus, ville trenge intensivbehandling. Det ville utgjøre 5500 personer totalt, og på det meste kunne 600 ligge på intensiven samtidig.

Og, stadig ifølge NRK, arbeidet FHI den gangen med å utvikle et eget planscenario. Scenarioet var ikke blitt offentliggjort i sin helhet, men ifølge NTBs kilder bekreftet da flere at dét var tallene FHI valgte å legge til grunn. FHI selv understreket riktig nok at det var betydelig usikkerhet om tallene, og at scenarioet derfor ikke måtte regnes som en prognose. I stedet var beregningene ment som en støtte for staten og kommunene når smittevernberedskapen skulle planlegges i tiden framover.

Tallenes tale i dag, bekrefter som vi alle vet, at det offentliges tall den gangen var hinsides all fornuft og alle realiteter og fakta. I følge FHIs opplysninger (https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../...) 19.11.2020, var det i går siden 11.3.2020 meldt inn til sammen 30.768 coronasmittede (ikke 2,2 millioner), 1572 (ikke 22.000) hadde samlet vært innlagt på sykehus, og 298 (ikke 5500) var samlet intensivinnlagt. Men hva har våre myndighetspersoner gjort siden 11.3.2020 – 8 måneder, 1 uke og 2 dager senere – når de nå ulvehyler om at det kan gå mot en «krigssituasjon»? Så vidt jeg kan forstå, har de en gang ikke forberedt seg på de bagatellprognosene vi nå opplever. Hadde Norge vært et privat foretak med dyktige, kompetente ledere som kunne komme til å bli stilt overfor personlig erstatnings- og/eller strafferettslig ansvar, ville landet høyst sannsynlig vært rustet til tennene. Men udyktige, inkompetente og ansvarsløse politikere og byråkrater bruker det knepet de alltid bruker, nemlig å tre lover, regler og tvangstiltak ned over befolkningen.

21.11.2020

1

	VG	WM	NRK	FHI
01.11.2020	303	304	269	315
02.11.2020	699	704	304	634
03.11.2020	622	617	704	643
04.11.2020	620	622	617	655
05.11.2020	651	651	620	553
06.11.2020	612	606	651	618
07.11.2020	406	408	606	369
08.11.2020	488	489	408	360
09.11.2020	594	593	489	659
10.11.2020	565	562	593	577
11.11.2020	613	624	563	629
12.11.2020	718	717	621	608
13.11.2020	698	688	710	664
14.11.2020	518	518	697	359
15.11.2020	533	532	518	379
16.11.2020	548	548	532	643
17.11.2020	600	600	548	406

2

	Diff VG_FHI	% Diff VG_FHI	Diff WM_FHI	% Diff WM_FHI	Diff NRK_FHI	% Diff NRK_FHI
01.11.2020	12	3,96	-11	-3,62	-46	14,60
02.11.2020	65	9,30	70	9,94	-330	-52,05
03.11.2020	-21	-3,38	-26	-4,21	61	9,49
04.11.2020	-35	-5,65	-33	-5,31	-38	-5,80
05.11.2020	98	15,06	98	15,06	67	12,12
06.11.2020	-6	-0,98	-12	-1,98	33	5,34
07.11.2020	37	9,11	39	9,56	237	64,23
08.11.2020	128	26,23	129	26,38	48	13,33
09.11.2020	-65	-10,94	-66	-11,13	-170	-25,80
10.11.2020	-12	-2,12	-15	-2,67	16	2,77
11.11.2020	-16	-2,61	-5	-0,80	-66	-10,49
12.11.2020	110	15,32	109	15,20	13	2,14
13.11.2020	35	5,01	24	3,49	46	6,93
14.11.2020	159	30,69	159	30,69	338	94,13
15.11.2020	154	28,89	153	28,76	139	36,68
16.11.2020	-95	-17,34	-95	-17,34	-111	-17,20
17.11.2020	194	32,33	194	32,33	142	34,98

IKKE BARE FOR TRUMP OG BIDEN, MEN ÒG USIKRE OG ULIKE CORONA-/COVID-19-OPPTELLINGER

Helt siden jeg i begynnelsen av mars i år begynte å omtale/kritisere ulike sider ved den angivelige coronapandemien i Norge, har jeg fra forskjellige ståsteder bemerket de varierende tallene ulike aktører presenterer med hensyn til antallet tilfeller/smittede, testede, dødsfall og annet. Avvikene beror etter min mening blant annet på at de som anvender tallene, er ukritiske, henter dem fra ulike kilder, og ikke ser tallene i riktig kontekst. Og kan mainstreammedia vekke oppmerksomhet, bruker de dem ofte. Det hele blir forvirrende.

I dette innlegget ser jeg på noen aktørers tall når det gjelder den daglige registreringen av nye covid-19-tilfeller/smittede. Jeg har konsentrert meg om internettlistene fra VG (https://www.vg.no/spesial/2020/corona/), Worldometer (WM) (https://www.worldometers.info/coronavirus/country/norway/), NRK (https://www.nrk.no/korona/status/...)og Folkehelseinstituttet (FHI) (https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../...). VGs lister endres ganske ofte etter som de får oppdateringer fra sine kilder. WM bruker VG som kilde, men gjengir alltid det første tallet VG kommer med for den aktuelle dagen og endrer ikke tallet i takt med hva VG måtte gjøre senere. Jeg har ikke fulgt NRKs tallpresentasjoner i mer enn fire, fem dager og kan ikke uttale meg om og eventuelt hvor ofte statskanalen endrer tallene. FHI presenterer sine tall hver virkedag i uken rundt klokken 13.00, og jeg har ikke sett at instituttet endrer tallene før neste oppdateringsdag. Alle de nevnte unntatt WM gjør oppmerksom på at tallene vil kunne bli endret når deres kilder endrer sine tall. Hvis jeg skal gjøre meg opp en mening, sjekker jeg dem alle hver dag, og jeg legger mindre vekt på tall fra bare én eller to dager tilbake.

Tall jeg har sjekket i dag, 21.11.2020, har jeg satt opp i to tabeller, illustrasjon «1» og «2». Begge omhandler dagene f.o.m. 1.11. t.o.m. 17.11.2020. Dagene etter dette finner jeg usikre, og de kommer temmelig sikkert til å bli betydelig justert og er ikke med i min oppstilling.

Illustrasjon «1» viser de tallene VG (kolonne C), MW (kolonne D), NRK (kolonne E) og FHI (kolonne F) har for hver dag. Selv et raskt overblikk avdekker at det er forskjeller, til dels store.

Illustrasjon «2» viser differanser mellom VG og FHI (kolonne I) og tilhørende prosentsats (kolonne J), MW og FHI (kolonne K) og tilhørende prosentsats (kolonne L) og NRK og FHI (kolonne M) og tilhørende prosentsats (kolonne N). Jeg har ingen oppfatning om hvilke(n) av dem som har de rette og/eller de riktigste tallene.

La oss som et eksempel se på illustrasjonene for datoen 14.11.2020. Illustrasjon «2» viser at NRK har et tall som betyr 338 flere enn FHI har på denne datoen – 697 mot 359. Det er en forskjell på hele 94,15 prosent! Dagen før, 13.11.2020, har NRK 710, det er 7,09 prosent forskjell. På to dager mener NRK med andre ord at det ble registrert drøyt 100 prosent flere smittede enn hva FHI hevder! Og i en TV-morgensending på NRK 1,

Fortsetter neste side

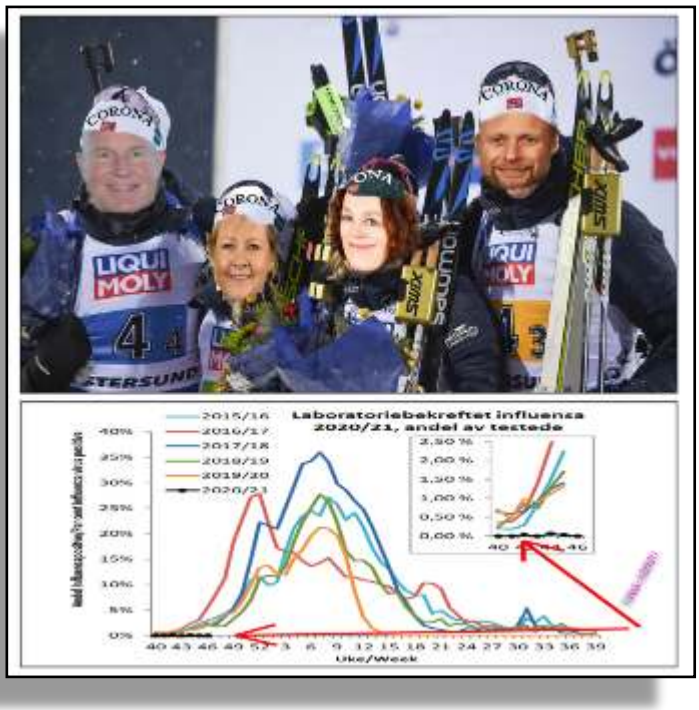
Fortsettelse fra forrige side

14.11.2020 kl. 06.00, (https://tv.nrk.no/.../nyhet.../202011/NNFA06111420/avspiller) 1 minutt og 5 sekunder ut i sendingen sier da også nyhetsoppleseren:

«Det var ved midnatt til lørdag registrert en økning på 697 coronasmittede her i landet. Det er 13 færre enn rekordtallet på 710 dagen før viser tall fra det nasjonale meldesystemet for smittsomme sykdommer, MSIS».

Men FHI henter også sine tall fra MSIS. Og både VG og MW hadde lavere tall enn NRK begge disse to dagene. Det har all formodning for seg at NRK tok feil, og at påstanden om «rekordtallet» òg var feil.

Alle kan selvfølgelig ta feil. Men skal man få til en saklig, faktabasert meningsutveksling om tiltak som er astronomisk kostbare både økonomisk og når det gjelder menneskelige lidelser, bør man bestrebe seg på å finne frem til fakta – herunder smittetall – som aktørene kan enes om. Se på partene i arbeidslivet. De har et teknisk beregningsutvalg der de utarbeider og kommer frem til tall og fakta det er konsensus om. Den pågående coronapandemien (om noen) går mot slutten for snart kommer en eller flere vaksiner ut på markedet. I alle fall er det nok for sent for denne gangen. Men det kommer sikkert flere pandemier eller andre trusler, og tror jeg det er klokt om vi har et omforent system for tall og beregninger.



SKYTER DET NORSKE CORONA-MIXED-LANDSLAGET PÅ FEIL BLINK?

22.11.2020

Folkehelseinstituttet (FHI) skriver i sin sesonginfluensaukerapport nr. 46 for sesonginfluensasesongen 2020-2021 (https://www.fhi.no/.../2020-46-influensaovervaking-2020...) følgende: «Forrige influensasesong [2019-2020, min merknad] var ganske mild, med mest influensa A(H3N2)- og B/Victoria-virus. UTBRUDDET FIKK EN UVANLIG BRÅ AVSLUTNING ETTER INNFØRING AV STRENGE SMITTEVERNTILTAK MOT COVID-19 [store fonter arrangert av meg]». I flere innlegg, men især 7.11.2020 i min scrap-book (TERJEPÅFB CORONA (terje-sorensen.no)), side 87, viser og redegjør jeg for et diagram der den nevnte sesongen er markert som et grått felt, og man kan se at kurven faller unormalt brått. Her tar FHI æren for nærmest umiddelbar virkning på sesonginfluensaen. Men som jeg skriver i innlegget, fikk tiltakene ingen umiddelbar virkning på de covid-19-assosierte tilfellene, snarere tvert om; antallet steg i flere uker fremover.

Nå ser det ut som om det samme er i ferd med å skje med inneværende influensasesong; covid-19-tiltakene, som mer eller mindre kontinuerlig har vært i virksomhet i ulike fasonger og med ulik intensitet fra mars 2020 og gjennom sommeren og frem til i dag, synes ikke å virke i særlig grad mot den blinken de er ment å ramme, nemlig spredningen av covid-19-viruset. Men derimot synes tiltakene å virke overfor sesonginfluensaspredningen. Det har knapt vært registrert ett eneste smittetilfelle av sistnevnte. Se min ledsagende illustrasjon hentet fra FHIs ovennevnte rapport, den prikkede kurven i diagrammet (markert med røde piler). DEN ER HELT FLAT!! Og i den nevnte ukerapporten skriver FHI: «Overvåkingen fra uke 46 tyder på at influensaaktiviteten i Norge er [sic] fremdeles er svært lav. For første gang på mange år er det ikke påvist influensavirus gjennom mesteparten av perioden siden mai, og heller ikke i den nye sesongens første uker».

SAMLEIER, ANNEN SEKSUELL VIRKSOMHET OG CORONA

22.11. 2020

Jeg tror vi kan være enige om at atskillige, kanskje et flertall av oss, er opptatt av og praktiserer sex. Etter hva jeg vet, finnes det ingen tallkunnskap om hvor mange i Norge som holder på med hva og hvordan på dette området, ei heller hvilke aldersgrupper de tilhører. For å danne meg en oversikt – om enn så upresis – har jeg grublet en del.

Fra Statistisk Sentralbyrå (SSB) sine internettopplysninger (https://www.ssb.no/) har jeg funnet frem noen tall (à jour og kontrollert 22.11.2020, klokken 20.00):

1. Det bor 5 367 580 i Norge.

2. Hvis vi antar at personer mellom 15 og 80 år er potensielt seksuelt aktive (selvsagt i ulik grad, og det er sikkert både yngre og eldre som opplagt burde ha vært med i denne gruppen), utgjør det ifølge SSB 4 234 022 personer. Men la oss si at 50 prosent av dem ikke bryr seg om sex – et tall jeg tror er altfor høyt.

3. Da er det 2 117 011 som bryr seg om å ha sex.

4. Hvor mange som har sex med seg selv – de masturberer og smitter ikke andre – vet jeg ikke. Grepet ut av løse luften, sier jeg 10 prosent. Det er 211 701 personer. Da er det 1 905 310 personer som kan tenkes å ha sex med andre enn seg selv.

5. Hvor mange som lever i et fast forhold og har sex med den samme partneren og da regnes som smittefrie, vet jeg heller ikke. Jeg tar enda et tall ut av løse luften – 75 prosent. Det er 1 428 982 personer. Da er det 476 328 som kan tenkes har sex med noen som ikke er ens faste partner – one-night-stand!

Her stopper jeg tallresonnement fordi mitt prinsipp om mest mulig alltid å bygge mine argumenter på fakta, rakner fullstendig, og mine resonnementer er trolig langt, langt, langt fra kjensgjerninger. Men jeg er mer på den sikre siden og tror mange er enige med meg hvis jeg hevder at «MANGE» HAR SEX «MED NOEN SOM IKKE ER ENS FASTE PARTNER». Og at helsemyndighetene ikke har noen særlig kunnskap om hvor mange det dreier seg om, ei heller hvor mange det gjelder hver(t) dag/uke/måned/år, samt – og det er muligens det viktigste – at disse myndighetene aldri kan greie å finne ut av det, ei heller spore opp hvem og hvor mange. «Dyneløfting» er umulig, da måtte man i så fall organisere et digert tellekorps blant alle dem som er yngre enn 15 og eldre enn 80 år, alle dem som masturberer eller holder seg til sin faste partner og/eller er sex-uinteresserte! Derfor vil det alltid være slik at disse «mange» potensielt kan smitte og bli smittet, og coronatellekorpsene kan i så fall holde på i det uendelige og alltid finne nye smittede. Hvor mange mulige covid-19-smittetilfeller det blir, aner jeg ikke, men det virker for meg å være et stort antall. Forby slike smittemulige sex-aktiviteter? Svaret er gitt!!

25.11. 2020

Mens vi covid-19-bølger opp og ned:

HJELPER PÅBUD OG FORBUD, OG KAN DET DOKUMENTERES?

De fleste av oss oppfatter utvilsomt at vi for tiden er inne i en covid-19-smittebølge, angivelig nummer 2 i rekken. Mainstreammedia frådser uhemmet med nye meldinger og ditto motmeldinger sensasjonelt innpakket i fristende overskrifter og grafikk. Myndighetene vedtar og publiserer nye, og reviderer gamle, forbud og påbud som verken lar seg gjennomføre eller håndheve hundre prosent. Høie og hans ulike våpendragere roser og klapper oss på skulderen for god dugnadsinnsats, men riser oss og rister i neste øyeblikk sine pekefingre oppunder våre neser og truer med strenge, strengere og de strengeste tiltakene vi noen gang har hatt og med julefeiringen i ensomhet på hvert vårt rom i et ødeliggende karantenehotell i et skogsdistrikt langs svenskegrensen om vi ikke skjerper oss. Gir ikke påbudene og forbudene noen positiv effekt, får vårt folk skjenn, men går det bra, digger myndighetene seg selv, mens massemediene tiljubler hemningsløst. Og jeg blir uansett av enkelte kritisert og Facebook-slumret fordi jeg i det hele tatt opponerer mot «makta»!

Når hysteriet en gang er over – trolig når vaksinekappløpet er avgjort, og de ulike, internasjonale Big Pharma-selskapene, korrupte myndighetspersonene og «Money Power» er plassert på seierspallen, og når massevis av brune konvolutter i det skjulte er blitt overlevert, innholdet hvitvasket og investert på ulike børser rundt om i verden – må det foretas en vurdering og dokumentasjon av hva som virket, og hva som ikke virket. Norske myndigheter nedsatte allerede 24.4.2020 den norske Koronakommisjonen. Jeg er fristet til å tro at det da begynte å demre for våre myndigheter at hele sakskomplekset allerede var blitt ganske så uoversiktlig og kunne bli enda verre, og at man måtte få til en ordning med noe som eventuelt kunne dekke opp mot og over alle feil og mangler som hadde skjedd og kom til å skje. Det er en kjensgjerning at kritikken mot mange sider ved kommisjonen har vært alvorlige og avdekket svakheter, og jeg er spent på om vi i mars 2021 får noen avbalansert og troverdig rapport. Selv har jeg sendt inn to innspill til kommisjonen med forslag. Det gleder meg at Den norske Legeforeningen har sendt inn sitt som langt på vei påpeker de samme elementer jeg har tatt opp. Det er godt å slå fast at en ikke er helt ensom med kritikken …

27.11. 2020

29.11. 2020

29.11. 2020

DRØMMEBLINKEN FOR DET NORSKE, MIXED-CORONA-LANDSLAGET

KAN DU BEVISE DIN PÅSTAND [I ILLUSTRASJONEN MERKET GULT OG UNDERSTREKET MED RØDT], NAKSTAD?

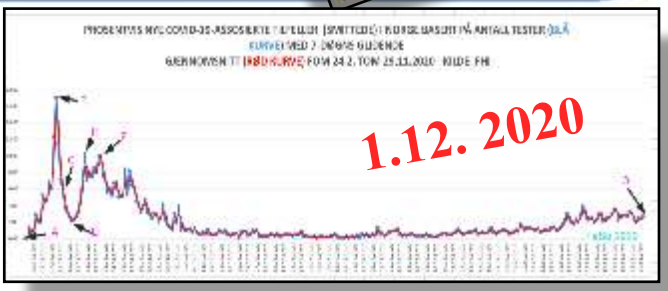
I tillegg til å være utdannet lege er du òg jurist, og da vet du godt at enhver påstand må kunne dokumenteres ikke bare slik at de og de fakta virkelig fører til det man påstår, men og at om de samme fakta IKKE er til stede, så fører dét IKKE til det man påstår.

Den norske regjeringen har på nett (https://www.regjeringen.no/.../tidslinje.../id2692402/) lagt ut en tidslinje som viser dens håndtering av coronasituasjonen fra 30.1.2020 og frem til i dag. Jeg mister oversikten over antallet hver gang jeg prøver å sortere ut hva som kan anses som smitteverntiltak og hva som ikke kan anses som slike.

Du leser neppe mine innlegg her på Facebook, men om så var, ville jeg gjerne at du peker på hvilke coronatiltak som har ført til at smitten flater ut, og ikke minst at du på en eller annen overbevisende og empirisk holdbar måte beviser at smitten IKKE hadde flatet ut hvis de samme coronatiltak IKKE var blitt iverksatt.

Som jeg skriver i et innlegg her på Facebook 25.11.2020 (http://terje-sorensen.no/TERJEPÅFB%20CORONA.pdf), side 98: «Gir ikke påbudene og forbudene noen positiv effekt, får vårt folk skjenn, men går det bra, digger myndighetene seg selv …»

[Jeg forutsetter at det ABC NYHETER skriver (https://www.abcnyheter.no/.../nakstad-den-andre...), er korrekt]



HVOR FORBREDT VAR NORSKE MYNDIGHETER PÅ CORONA?

Den norske regjeringen har en nettside som heter «Tidslinje: myndighetenes håndtering av koronasituasjonen» (https://www.regjeringen.no/.../tidslinje.../id2692402/). Listen er lang som en russisk vinter! Det første tidslinjeinnlegget er fra 30.1.2020 og har overskriften «Koronaviruset og norske myndigheters arbeid». Ingressen lyder «Norske myndigheter følger utviklingen av koronaviruset nøye OG ER GODT FORBEREDT DERSOM VIRUSET SKULLE KOMME TIL NORGE [min arrangering av store fonter]». Ytterligere brødtekst sier videre blant annet «Helsemyndighetene har vært forberedt på at koronaviruset ville komme til Norge og har allerede iverksatt planlagte tiltak for å følge opp de personen [sic; feilskrift for «personene»] som er bekreftet smittet».

I et innspill til Koronakommisjonen 23.11.2020 har jeg blant annet skrevet «Jeg sitter igjen med den oppfatning at covid-19 kom som julekvelden på kjerringa i Norge». Den oppfatningen forsterkes ytterligere når jeg undersøker norske myndigheters egne tall {Folkehelseinstituttet (FHI) sin tabell nedlastet fra https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../..., 30.11.2020}, sammenholdt med tall fra Worldometer (https://www.worldometers.info/coronavirus/country/norway/) for det som har skjedd etter 30.1.2020.

For å anskueliggjøre redegjørelsen min har jeg utarbeidet en graf basert på FHIs ovennevnte tabell.

Den første registreringen av covid-19 var 26.2.2020 (Punkt A i grafen) med 2 positive personer (146 negative), det var 1,40 prosent av alle de testede personene (148). Deretter steg antallene jevnt og trutt til en topprosent på 17,00 den 9.3.2020 (Punkt B i grafen). Det har aldri siden forekommet et høyere prosenttall.

Det første covid-19-assosierte dødsfallet i Norge ble registrert 12.3.2020 (Punkt C i grafen). Det var samme dato som norske myndigheter iverksatte de første og de strengeste nedstengningstiltak siden annen verdenskrig! Da var smitteprosenten falt til 5,90. Man ser altså at smittetrenden da allerede hadde vært på den til dags dato høyeste topp før iverksettelsen av tiltakene (Punkt B i grafen)! Og trenden fortsatte å synke ned til 2,10 den 16.3.2020 (Punkt D i grafen). Men så snudde trenden igjen oppover, og prosenten steg til høyere og høyere verdier, og 22.3.2020 (Punkt E i grafen) var den 10,20 og 29.3.2020 (Punkt F i grafen) var den 10,10. Frem til denne datoen kan man etter min mening ikke hevde at myndighetenes ulike tiltak hadde noen positiv innvirkning på smitteprosenttallet.

Hva så med utviklingen av covid-19-assosierte dødstall? Som allerede nevnt, ble det første tilfellet registrert 12.3.2020. Fra denne datoen til 29.3.2020 covid-19-assosiert døde 26 personer, det er gjennomsnittlig 1,44 personer hver dag. Til sammenligning har det i hele perioden 12.3.-29.11.2020 (Punkt G i grafen) dødd 332 personer, og dagsgjennomsnittet i denne perioden har vært lavere – 1,25 personer. Altså nok en indikasjon på at myndighetenes angivelige, gode forberedelse på coronaproblemet ikke var et faktum.

Om myndighetstiltakene etter dette har hatt noen særlig virkning, tror jeg ikke, og jeg har argumentert for dette synet flere ganger i ulike fora, og jeg gjør det gjerne igjen om nødvendig.

[Alle tall og referanser er à jour og kontrollert 1.12.2020, klokken 06.00]

JEG ER INGEN ETTERAPENDE CORONA-PAPEGØYE, MEN EN OPPOSISJONELL CORONA-UROKRÅKE,

1.12. 2020

og det har jeg tenkt å fortsette med. Mange skulderklapp har jeg ikke fått, men derimot rikelig med skulder- og hoderisting, kjeft, avstandstagen fra familie og venner og Facebook-slumring. Da er det befriende godt av og til å se noen som langt på vei støtter mine syn. Én slik støtte er filosofiprofessor Einar Øverenget som i NRKs «Dagsnytt 18», 30.11.2020, sånn omtrent 6 minutter og 30 sekunder ut i sendingen, gir seerne/lytterne noen kloke opplysninger. Du kan selv se hele sendingen på https://tv.nrk.no/.../dagsn.../202011/NNFA56113020/avspiller eller se mitt utdrag her. Klikk på bildet for å se hele. og husk å skru på lyden på filmsnutten!

Klikk på bildet nedenfor for å se filmsnutten, og husk å skru på lyden på filmsnutten!

2.11. 2020

NYTT «SPUTNIKSJOKK» ANNO 2020

For 63 år, 1 måned og 27 dager siden om kvelden lå jeg på ryggen på en plen på Kalbakken, en av de nye drabantbydelene i Oslo som ble bygd opp etter krigen, og kikket sammen med venner opp på stjernene. Hvorfor i all verden, tenker du kanskje? Jo, Sovjetunionen – et land vi var tutet ørene fulle med, og som var klassifisert som teknisk helt tilbakestående i forhold til oss i Vesten ¬– hadde denne dagen, 4. oktober 1957, dagen før min 10-årsdag, til verdens hakeslippende overraskelse skutt opp i verdensrommet den første kunstige satellitten, «Sputnik 1» som gikk i bane rundt jorden og sendte «pip-pip-signaler» tilbake, signaler jeg fikk lov å være lengre opp om kvelden for å høre på NRK-radio. Verden med USA og «Money Power» i spissen fikk «hetta» og skjøt i dagene som fulgte, opp alt det landet hadde av raketter og alt mulig annet i håp om å vise at de var like gode, men det endte i fiasko! Dog der var den altså, noen hundre kilometer over meg og plenen på Kalbakken, en stjernelignende Sputnik 1 som beveget seg over himmelen fra sør mot nord og forsvant etter en stund. Gjett hva samtaleemnet neste skoledag var?

Nå mot slutten av 2020 – skjer det igjen. Nytt «Sputniksjokk», nå i covid-19-vaksineform. De tilbakestående russerne har igjen vist vei og allerede tatt i bruk ny vaksine. Vestens «Money Power», «Pengeveldet» om du vil, har nok en gang fått «hetta», de baktaler og tilsmusser russerne og presser frem nye kontratestresultater, brune konvolutter skifter eiere, innholdet i dem hvitvaskes og investeres på børsene rundt om i verden til maks profitt, godkjenningssnarveier fikses og trikses, mulige bivirkninger, plager, død og elendighet blir skjult i småskriftparenteser i rapporter og i mainstreammediafremstillinger, og den som skeptisk unnlater å vaksinere seg eller opponerer, blir uglesett og får landssvikerstatus.

Mot «Money Power» er vi alle sjanseløse og greier ikke stå imot. Sovjetunionen gikk til grunne, romkappløpet tapte de. Og Sputnik 5-vaksinen kommer òg uvegerlig til å tape mot Big Pharmas overveldende ressurssterke og kynisk profittsøkende Pfizer, Biontech og Moderna og hva de ellers heter.

A

VG SPORTEN VG LIVE TV-GUIDE VG+ TIPS OSS

Norsk studie: 67 av 244 coronapasienter hadde ikke annen kronisk sykdom før de døde

Norske forskere har undersøkt kroniske sykdommer hos 244 coronapasienter som døde før sommeren. 67 hadde ingen registrert kronisk sykdom med antatt forhøyet risiko for alvorlig covid-19. Av 145 personer over 90 år som ble registrert smittet, døde halvparten.

5.11. 2020

B

VG SPORTEN VG LIVE TV-GUIDE VG+ TIPS OSS

Norsk studie: 177 av 244 coronapasienter hadde annen kronisk sykdom før de døde

Norske forskere har undersøkt kroniske sykdommer hos 244 coronapasienter som døde før sommeren. 177 hadde annen registrert kronisk sykdom med antatt forhøyet risiko for alvorlig covid-19. Av 145 personer over 90 år som ble registrert smittet, døde halvparten.

SER IKKE VG DEN SENSASJONELLE BEKREFTELSEN PÅ DET JEG HAR HEVDET I LANG TID?

VGs overskrift og ingress i en nettartikkel i går, 4.12.2020, se medfølgende illustrasjon «A», går etter mitt skjønn glipp av det poenget som jeg i flere fora og medier, blant annet her på FB har påpekt en rekke ganger (http://terje-sorensen.no/TERJEP%C3%85FB%20CORONA.pdf, sidene 24, 26, 38, 39, 46, 60), nemlig at de covid-19-dødsfalltallene som oppgis i medier og offentlige registre, er altfor høye. Hadde jeg vært forfatter av overskriften og ingressen, ville den ha sett ut som medfølgende illustrasjon «B».

Selv om Folkehelseinstituttet (FHI) holder sine dødsårsaksopplysninger ikke bare tett inntil brystet, men har dem skjult innenfor sine samtlige og godt tilknappede klesplagg og gjør det nesten helt umulig å få innsyn, er det etter min mening overveiende sannsynlig at mange, ja kanskje et flertall av de 177 som nevnes, DØDE AV NOE HELT ANNET ENN COVID-19. For de kronisk underliggende sykdommene er ikke av typen sti på øyet eller kviser på nesen, men ifølge FHI (se for eksempel FHIs ukerapport for uke 48/2020 - https://www.fhi.no/.../2020.12.02-ukerapport-uke-48-covid...) blant annet følgende, alvorlige lidelser: Hjertekarsykdom, forhøyet blodtrykk, kreft, nyresykdom, diabetes, kronisk lungesykdom (inkludert astma), leversykdom, nedsatt immunforsvar, fedme (KMI > 30), og nevrologisk/nevromuskulær sykdom (inkludert demens). Personlig er jeg i en dødsutsatt alder og har lidd / lider fortsatt av de fire første FHI-nevnte sykdommene og burde kanskje ha vært ute av tiden.

Hører jeg bifallsapplaus?

HVA MED Å TESTE FOLKS KJØNNSORGANER?

I den sist tilgjengelige ukesrapporten fra Folkehelseinstituttet (FHI) (https://www.fhi.no/.../2020.12.02-ukerapport-uke-48-covid...), side 23, var det per utgangen av uke 48/2020 covid-19-assosiert-dødd 348 personer siden 12.3.2020. FHI innrømmer stadig selv i sine publikasjoner (blant annet https://www.fhi.no/.../2020.12.02-ukerapport-uke-48-covid..., side 23) at «Det er ikke alltid mulig å skille om pasienten har dødd av eller med covid-19», og Verdens Helseorganisasjon har pålagt sine medlemsstater, herunder Norge, at for alle dødsfall der covid-19 HAR FORÅRSAKET ELLER ANTAS Å HA FORÅRSAKET ELLER BIDRATT TIL DØDSFALLET, SÅ SKAL COVID-19 REGISTRERES I DEN MEDISINSKE DØDSÅRSAKSATTESTEN (https://www.fhi.no/…/guidelines_cause_of_death_covid-19-202…]. Enkelte undersøkelser (https://lakartidningen.se/.../covid-19-oftast-inte-ensam.../ og https://www.vardfokus.se/.../omfattande-samsjuklighet.../) har antydet at bare 15 prosent av dem som har blitt erklært «covid-19-assosiert-døde», avled AV sykdommen . Likevel for diskusjonens skyld og for å unngå unødig ordkløveri, godtar jeg tallet 348 i relasjon til nærværende innlegg. Hvis man så bygger på dette tallet og EKSTRAPOLERER TIL ETT ÅRS DØDSFALL – ut 2020 – kommer vi til ca. 500 covid-19-assosiert-døde.

Ifølge FHI døde 880 personer i 2018 (det er de seneste tallene) i Norge av «Sykdommer i urin- og kjønnsorganer» (http://statistikkbank.fhi.no/dar/). Jeg er ikke lege, men antar at det her stort sett dreier seg om 'kjønnssykdommer', som vel utelukkende spres ved kontaktsmitte – i prinsippet det samme som er tilfelle med covid-19, om enn ved ulike metoder. Kjønnssykdomsdødstallet er ganske så stabilt fra år til år – se «Dødsfall etter kjønn, alder og dødsårsak» (http://statistikkbank.fhi.no/dar/). Vi ser altså at det dør omtrent 1,6 ganger så mange av sykdommer «der nedentil», som min salig farmor bluferdig uttrykte det, enn av covid-19-assosiert-sykdom. Kanskje det derfor hadde vært bedre å sjekke folks peniser og vaginaer enn deres mulige covid-19-virus?

8.12.2020

VAR VERDENS HELSEORGANISASJONS PANDEMIERKLÆRING TILSTREKKELIG BEGRUNNET?

Generaldirektøren i Verdens Helseorganisasjon (WHO), Tedros Adhanom Ghebreyesus, erklærte under en pressekonferanse 11.3.2020 «We have … made the assessment that COVID-19 can be characterized as a pandemic» – «Vi har …vurdert at COVID-19 kan karakteriseres som en pandemi» (https://www.who.int/.../who-director-general-s-opening...) .

Han meddelte at det per denne dato var rapportert registrert 118.000 covid-19-tilfeller i 114 land. 90 % eller 106.000 tilfeller var i kun 4 land, og at 2 av disse 4 landene var Kina og Sør-Korea. Det er lett å sjekke 'Worldometer' (WM) for å finne ut hvor mange tilfeller som var registrert i Kina og Sør-Korea per 11.3.2020. Det har jeg gjort. Det var henholdsvis 80.793 og 7755 – til sammen 88.548.

Da blir det 17.452 tilfeller igjen til de 2 siste landene av de 4. Det opplyses ikke hvilke land de 2 er. Men vi kan lett finne dem ved å bruke WM, og ideelt bør det altså være 2 land som til sammen gir 17.452 registrerte tilfeller. Iran var mye i nyhetene rundt begynnelsen av mars 2020 fordi landet hadde mange covid-19-smittetilfeller. WM viser faktisk 9000 tilfeller per 11.3.2020. Italia hadde òg på den tiden mange tilfeller, og WM viser 10.156. Iran og Italia utgjør dermed litt mer enn de 17.452 tilfellene vi leter etter.

Så har vi differansen mellom 118.000 og 106.000, altså 12.000. WHO-generaldirektøren opplyser at 57 land hadde rapportert 10 tilfeller eller færre. La oss for enkelthets skyld si 10 på hvert land – det blir 570 tilfeller, og vi trekker dem fra de nettopp nevnte 12.000 og får 11.430 tilfeller som skal deles på (114 minus 57) 57 land. Det blir 200,5 tilfeller per land i snitt.

Verdens befolkning er på om lag 7.500.000.000 (7,5 milliarder) og var i praksis det samme per 11.3.2020. Det betyr at 0,0015 % av verdens befolkning var smittet per denne datoen. I Kina med en befolkning på 1,4 milliarder var 0,0057 % av befolkningen smittet. Sør-Korea hadde 0,0151 %, Iran 0,0106 % av befolkningen smittet og Italia 0,0168 %.

Er disse tallene egentlig tilstrekkelig til å oppfylle kriteriet og/eller kriteriene for å erklære en «pandemi»? Her er noen utdrag fra noen kriterier:

1. WHO (https://www.who.int/.../frequently_asked.../pandemic/en/) :

Fortsettes neste side

Fortsettelse fra forrige side

«A pandemic is the worldwide spread of a new disease»

2. WHO (https://www.who.int/bulletin/volumes/89/7/11-088815/en/) :

«A pandemic is defined as an epidemic occurring worldwide, or over a very wide area, crossing international boundaries and usually affecting a large number of people.»

3. Merriam-Webster (https://www.merriam-webster.com/dictionary/pandemic) :

«an outbreak of a disease that occurs over a wide geographic area (such as multiple countries or continents) and typically affects a significant proportion of the population»

4. Wikipedia (https://en.wikipedia.org/wiki/Pandemic):

«A pandemic is an epidemic of an infectious disease that has spread across a large region, for instance multiple continents or worldwide, affecting a substantial number of people. A widespread endemic disease with a stable number of infected people is not a pandemic».

Du kan google etter flere definisjoner på kriterier.

Fellesnevneren er alltid – om enn med ulik ordbruk – at sykdommen må ha rammet et stort/betydelig antall personer/land/kontinenter og være betraktelig utbredt.

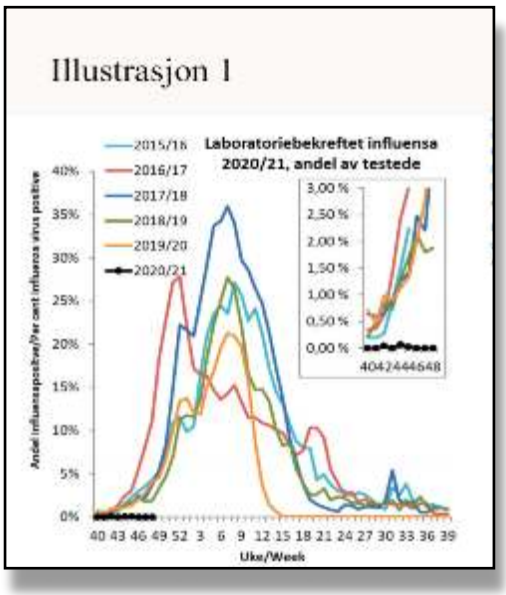
WHO-generaldirektøren opplyser også at 81 land ikke har rapportert noen tilfeller. Det er faktisk nesten halvparten av alle de land som er med i WHOs ulike oversikter!

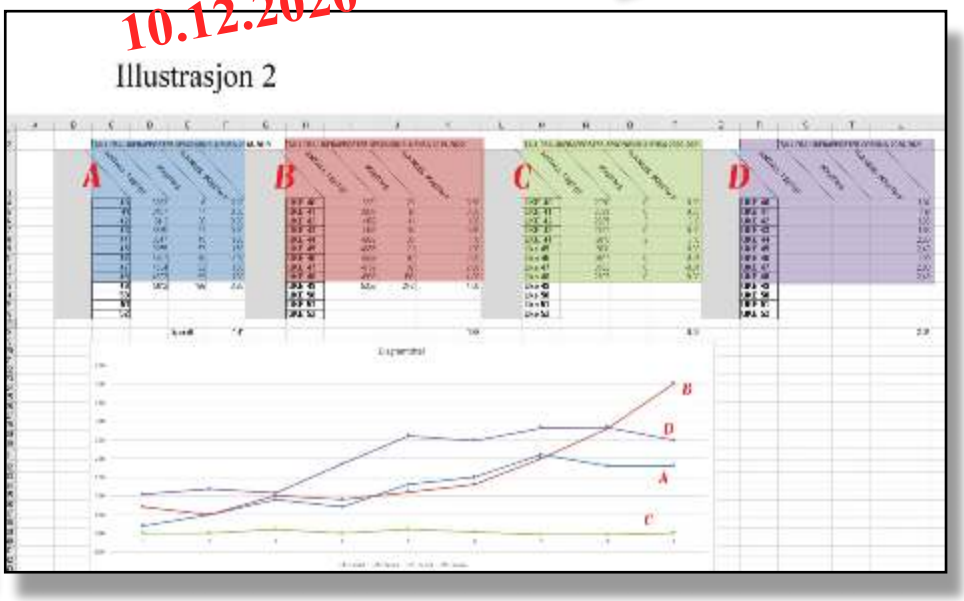
Gummistrikkbegreper som «stort», «betydelig» og «betraktelig» kan ikke defineres eksakt, men jeg synes WHOs pandemivurdering og -erklæring ikke var holdbar, og at den ikke har løst særlig mange problemer, men isteden utløst et globalt hysteri med voldsomme økonomiske tap og menneskelige lidelser. Etter min mening – og det har jeg uttalt flere ganger – hadde verden kunnet håndtert covid-19-situasjonen på en langt mer skånsom og vellykket måte uten at WHO hadde pandemierklært den i mars i år. Taiwan – det eneste landet i verden som ikke tillates som medlem, ei heller å bli omtalt, av WHO, er det landet som med kløkt og forstand har håndtert covid-19 aller, aller best!

Nå kan man selvsagt innvende at utviklingen etter 11.3.2020 har vist at covid-19-smitte- og dødstallene har steget, og det til dels betraktelig. Det er jeg langt fra sikker på. I flere ulike fora, ikke minst her på FB, har jeg inntil med mer enn sannsynlighetsovervekt bevist at tallene er feilberegnet og manipulert. Men den diskusjonen tar jeg ikke opp igjen her og nå. Se gjerne min 101-siders FB-scrapbook TERJEPÅFB CORONA (terje-sorensen.no), side 101 og mine artikler på «document.no» - https://www.document.no/.../usikkerhet-rundt.../ og https://www.document.no/.../svensk-undersokelse-reiser.../

For øvrig anbefales dokumentaren som NRK viser «WHO - hvem har kontrollen?» (https://tv.nrk.no/.../KOID21009220/who-hvem-har-kontrollen)

10.12.2020





ER COVID-19 OG DEN VANLIGE SESONGINFLUENSAEN ÉN OG SAMME SAK?

Folkehelseinstituttet (FHI) plasserer den årlige sesonginfluensaperioden fra uke 40 det ene året til uke 20 det neste, og instituttet publiserer ukentlige rapporter om utviklingen. Den siste for sesongen 2020/2021 er for uke 48. Rapporten har mange grafer og tabeller. Én slik er «Ukentlig andel prøver med influensaviruspåvisning denne sesong sammen med data fra tidligere sesonger». Den vises som min medfølgende Illustrasjon 1.

Jeg konsentrerer meg i nevnte illustrasjon om sesongene 2018/2019 (grønn kurve), 2019/2020 (lysbrun kurve) og 2020/2021 (svart kurve med punkter). Det jeg merker meg – og som enhver som ser kurvene, uten problemer turde merke seg – er at utviklingen for sesongen 2020/2021 er helt avvikende i forhold til de andre sesongene. Den er som en ser, nærmest helt flat, hvilket altså betyr at det til og med uke 48/2020 knapt er registrert noen med sesonginfluensasmitte. Fenomenet har jeg vært oppmerksom på og observert siden uke 40/2020. Jeg har òg bemerket det i min FB-scrapbook (http://terje-sorensen.no/TERJEP%C3%85FB%20CORONA.pdf) på ulike steder – se blant annet side 87, dato 7.11.2020, der jeg stiller spørsmålet om den PÅGÅENDE COVID-19-SMITTEBØLGEN kan være – eller være inkludert i – den vanlige sesonginfluensaen 2020/2021.

Jeg har sett på utviklingen av andelen for covid-19-utviklingen siden uke 40/2020. Se min medfølgende Illustrasjon 2, tabell/kurve D. Tabellverdiene og kurven ligger helt normalt mellom sesonginfluensaene for 2018/2019 og 2019/2020, hhv. A og B, og dermed helt normalt mellom alle sesonginfluensaene i Illustrasjon 1.

Det finnes óg flere utviklingslikheter mellom utviklingen av covid-19 og den pågående sesonginfluensaen, men det skal jeg komme tilbake til. I dag, 10.12.2020, skal det komme en ny ukerapport fra FHI. Det blir spennende å se hva som skjer med den svarte kurven med punkter.

11.12.2020

	A	B	C	D	E	F	H	J	L	M
	Country	Muslim Population	Population 2020	Muslim % of Total Population	Corona Deaths	Corona Deaths per 1 million	Country	Population 2020	Corona Deaths	Corona Deaths per 1 million
	TOTAL INDONESIA, PAKISTAN,BANGLADESH, NIGERIA, EGYPT	769 800 000	867 579 331	83,21	50 940	44,0				
	TOTAL	1 437 287 051	1 744 123 559	87,70 %	51 102	44,0	TOTAL	570 940 406	529 684	960
	Indonesia	229 000 000	273 523 615	87,20 %	18336	67,0	USA	330 643 805	299 692	907
	Pakistan	200 400 000	220 892 340	96,50 %	8653	39,0	UK	67 820 110	63 082	927
	Bangladesh	153 700 000	164 689 383	90,40 %	6967	42,0	France	65 248 915	56 940	871
	Nigeria	99 000 000	206 139 589	49,60 %	1190	6,0	Italy	60 478 125	62 626	1 036
	Egypt	87 500 000	102 334 404	92,35 %	6854	66,0	Spain	46 751 451	47 344	1 012

LOOK TO PAKISTAN

Nettnyhetene fra NRK 10.12.2020 har denne overskriften «Regjeringen bekymret for høy smitte og høy dødelighet blant norskpakistanere» (https://www.nrk.no/.../regjeringen-bekymret-for-hoy...) . Ingressen lyder «Kulturminister Abid Raja (V) sier norskpakistanere ser ut til å være ekstra utsatt under covid-19-pandemien og ber gruppen ta særlige forholdsregler fremover».

Fra brødteksten hitsetter jeg stikkordsmessig enkelte utdrag:

- «En britisk undersøkelse viste at covid-19-pasienter med denne bakgrunnen [fra det indiske subkontinentet, min merknad] hadde 20 prosent høyere dødelighet enn majoritetsbefolkningen, selv om man tok høyde for underliggende sykdommer».

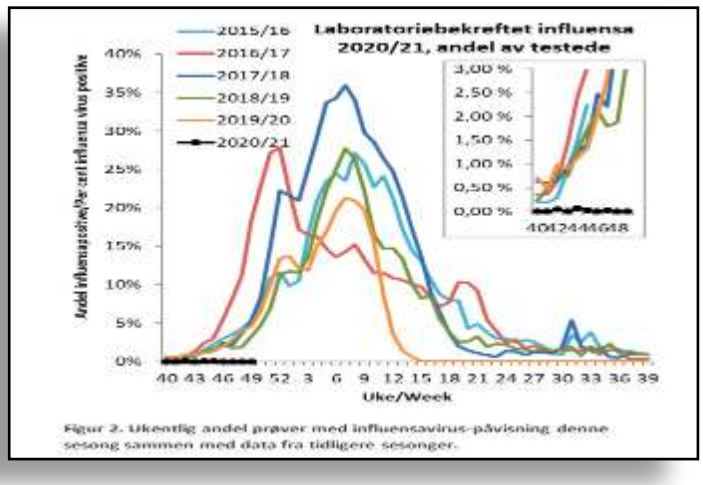
- «Han [Overlege Sheraz Yaqub ved Oslo universitetssykehus, min merknad] viste også til at 36 prosent av alle smittede i Norge, og 39 prosent av dem som blir innlagt på sykehus, er født utenfor Norge. Pasientene er også yngre, opptil tolv år, enn majoritetsbefolkningen. Særlig gjelder dette førstegenerasjons innvandrere fra Pakistan, Somalia, Irak og Tyrkia».

-«Så kan det også være noe genetisk som man ikke har nok kunnskap om ennå, sier Abid Raja».

I to innlegg på Facebook (http://terje-sorensen.no/TERJEPÅFB%20CORONA.pdf, sidene 29, 30), hhv. 24. og 25. april 2020 kommenterte jeg de den gang særs lave covid-19-tallene for en del land med overveiende muslimsk befolkning sammenlignet med de land i «Vesten» med de den gang høyeste covid-19-tallene og prøvde å finne årsakene til forskjellene. I dag, nesten åtte måneder senere, har jeg oppdatert covid-19-tallene (men ikke de befolkningsrelaterte som i det store og hele fortsatt er de samme, og som ikke har noen betydning for mine covid-19-oppdateringer) for de samme landene. OG DE LIKE MARKANTE FORSKJELLENE SOM I APRIL, ER DER FORTSATT I DAG! Se medfølgende illustrasjon. De mest interessante og avgjørende sammenligningstallene finnes i de to grønnmarkerte kolonnene, især de to rødinnringede tallene som viser gjennomsnittet i de muslimske og de «vestlige» landene.

Ellers nevner jeg at Norge per i dag har 382 covid-19-assosierte døde, og andelen per 1 million innbyggere er 70 – andelstallet for «Furet Værbitt» er med andre ord høyere enn alle de muslimske landene. KANSKJE BÅDE NORSKPAKISTANERE OG OLA OG KARI ALLE SAMMEN BURDE LOOK TO PAKISTAN?

Alle de oppdaterte tallene er à jour-ført og kontrollert hos Worldometer (https://www.worldometers.info/coronavirus/) i dag, 11.12.2020, ca. kl. 08.30.



Figur 2. Ukentlig andel prøver med influensavirus påvisning denne sesong sammen med data fra tidligere sesonger.

ER COVID-19 OG DEN VANLIGE SESONGINFLUENSAEN ÉN OG SAMME SAK? – DEL 2

Jeg kommenterte norske helsemyndigheters registrering av nye sesonginfluensa(smitte)tilfeller i et innlegg her på FB 8.11. 2020 der jeg lurte på om de bemerkelsesverdig lave tallene for inneværende smittesesong (bare 3 positive registreringer siden starten av uke 40) kunne være feil, eventuelt inkludert i covid-19-smittetallene for samme periode. Jeg er kommet til at det er en lite fruktbar diskusjon. Jeg har sjekket de eksakte tallene for to tidligere sesonger. Per utløpet av uke 49 under influensasesongen 2018/2019 var det registrert 613 tilfeller, for sesongen 2019/2020 var det registrert 837 tilfeller! Av grafen som medfølger ser man jo tydelig at alle de øvrige sesongene per uke 49 ligger på samme nivå – rundt 600-900. Hvordan det går etter uke 49 for inneværende sesong, vet vi ennå ikke.

I perioden uke 40 til og med uke 49 er det registrert 23.561 covid-19-positive tilfeller. Det betyr at de 600-900 sesonginfluensaregistrerte tilfellene for samme tidsrom bare utgjør 2,5-3,8 prosent av covid-19-tallet og er dermed for meg av liten betydning, og med mindre prosenttallet skulle øke betydelig, lar jeg dette temaet ligge.

SÅ DU FRA NORGESMESTERSKAPET I FOSSROING TILBAKE BORT FRA INKOMPETENTE KARANTENEHOTELLTILTAK I DAGSREVYEN I KVELD, 13.12.2020?

13.12. 2020

Ikke? En kort oppdatering:

Følgende myndighetspersoner presset ikke mediekåte i kø for å delta i NRK-sendingen: Bent Høie, Bjørn Guldvog, vår nye «Smørbukk», Espen, mannen som visstnok gir eldre, sherrydrikkende kvinner i Briskeby/Uranienborg-området i Oslo, et lett og for lengst uopplevd trykk i et dødt underliv, en mann som aldri er konkret, og som feilaktig stadig roper «ulv, ulv, ulv!» og hele tiden tar feil, feil, feil, samt Thorvald-datter og Jens-søster, den sikkert dyktige legen, men den elendige og etter min mening inkompetente FHI-etatlederen, Camilla Stoltenberg, som blant annet har sløst bort rundt 50 millioner kroner av dine og mine penger på en mobiltelefon-smitteapp som ikke virker og neppe noen gang kommer til å virke eller ha noen praktisk funksjon.

Nei, i kveld måtte landets justisminister, Monica, en flott dame for øvrig, Arendal-oppvokst og sambygding med min farsslekt, ta drittjobben. Det hadde åpenbart omsider demret for Bent på toppen og hans underordnede våpendragere, som roter det hele til og overlater regningen til især våre etterkommere, at karantenehotellbestemmelsene ikke var verken fornuftige eller forståelige og heller ikke særlig politiker-/byråkraterpopulære nå rett før jul og med valg neste år, og at endringer nå måtte skje.

18.12.2020

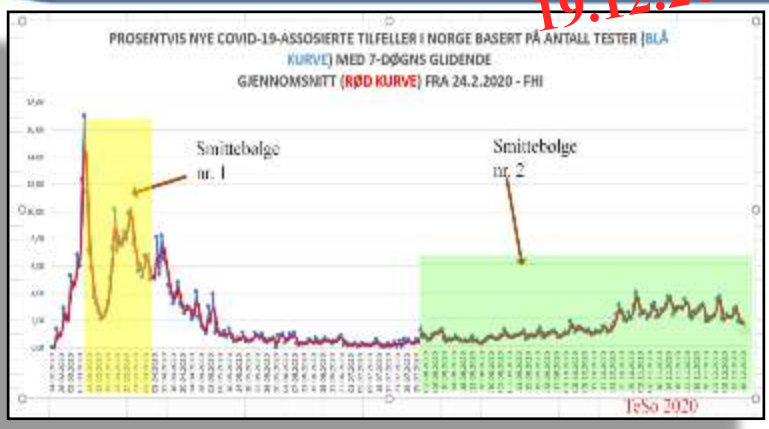
SÅ ER JEG KANSKJE IKKE SÅ GAL LIKEVEL?

Helt fra jeg begynte å kommentere 'corona' i ulike fora, blant annet her på FB i mars i år, har jeg streifet tanken om at det kanskje kan være slik at covid-19-epidemien/pandemien er, eller i alle fall kan være i ferd med å bli, en ordinær sesonginfluensa. Jeg har ikke akkurat høstet trampeklapp og jubelrop fra kritiske motstandere for mine meninger. Og for å være ærlig har jeg selv tvilt.

Men jeg er faktisk ikke helt alene om slike tanker. På nett kom jeg over i alle fall to artikler av kyndige vitenskapsfolk som utforsker emnet. Se https://www.news-medical.net/.../Will-COVID-19-become-a... og https://www.frontiersin.org/.../fpubh.2020.567184/full . Se også de medfølgende skjermdumper. Ennå er ingen av forskerne kommet til noe sikkert svar, men det er heller ikke mitt hovedpoeng, dét er derimot at tanken, ideen, hypotesen ikke er fullstendig gal.

Og i Norge og verden ellers opptrer covid-19 nå etter mange parametere på flere måter tilsvarende en sesonginfluensa når det gjelder spredning, tall og utvikling. OG OBS, OBS, OBS!: DET ER KNAPT NOEN NÅ SOM ER REGISTRERT SMITTET MED VANLIGE SESONGVIRUS I NORGE (som jeg har sikre tall for, andre land vet jeg ikke nok om), OG FOLKEHELSEINSTITUTTET (FHI) HAR FOR FØRSTE GANG NOENSINNE GÅTT TIL DET UNIKE SKRITT Å AVSLUTTE SINE UKERAPPORTER OM SESONGINFLUENSAEN FOR ET INNEVÆRENDE ÅR (2020) I OG MED UKERAPPORT 49/2020 OG LA VÆRE Å FULLFØRE HELE ÅRET (uke 53/2020), OG FHI KOMMER HELLER IKKE MED NY RAPPORT FØR 7.1.2021. FHI FORTELLER ORDRETT I RAPPORT 49/2020 AT ÅRSAKEN ER «GRUNNET SVÆRT LAV INFLUENSAAKTIVITET, PAUSES PRODUKSJONEN AV RAPPORTENE UT DESEMBER.»

19.12.2020



HAR MYNDIGHETENES COVID-19-TILTAK NOEN VIRKNING?

Den 12.3.2020 iverksatte norsk myndigheter tiltak for å begrense/stanse covid-19-smittespredningen under den såkalte «smittebølge nummer 1» – https://www.regjeringen.no/.../tidslinje.../id2692402/.

Den 7.4.2020 uttalte Erna Solberg i en pressemelding: «– Vi har nå sammen fått kontroll på viruset, derfor kan vi åpne opp samfunnet litt etter litt. Vi skal gjøre det sammen, kontrollert og over tid…» – se samme lenke som foran.

Smittespredningsnivået var på denne datoen omtrent det samme som per 12.3.2020.

Mellom de to datoene er det 26 dager.

Den 7.8.2020 iverksatte norske myndigheter igjen tiltak for å begrense/stanse covid-19-smittespredningen under den såkalte «smittebølge nummer 2» – se samme lenke som foran.

I dag er det 19.12.2020.

Mellom de to siste datoene er det 134 dager, og myndighetene har så langt ikke gjentatt noe som tilsvarer «– Vi har nå sammen fått kontroll på viruset, derfor kan vi åpne opp samfunnet litt etter litt. Vi skal gjøre det sammen, kontrollert og over tid…».

Og de har fortsatt heller ikke greid det – se min medfølgende graf som viser den prosentvise andelen av testpersoner som er covid-19-smittet, og at tallene ikke er tilbake til nivået per begynnelsen av august (grønn markering).

Det forundrer meg at våre myndigheter i dag under smittebølge nummer 2 etter 134 dager med tiltak fortsatt ikke greier å få bukt med covid-19 etter at de hevdet å ha greid det under smittebølge nummer 1 etter bare 26 dager. Man skulle jo tro at de burde ha tilegnet seg masse erfaring og kunnskap! Eller er det andre forklaringer? Kan det være at myndighetenes tiltak både under smittebølge nr. 1 og 2 ikke har hatt noen avgjørende betydning? Jeg har min tanker, ideer og hypoteser, men ikke ugjendrivelige fakta – så langt.

[Tallene er à jour og kontrollert 19.12.2020, kl. 13.00]

CORONAVIRUS OG NYTTEN AV DET

En høyst naturUvitenskapelig redegjørelse fra en høyst naturUvitenskapelig jurist.

21.12.2020

Som liten bodde jeg lange sommerperioder sammen med mine farforeldre og min farsøster i Arendal. Det var den gang alltid praktfullt sommervær, ettermiddagssolgansbris og behagelig saltvann å bade i på Norges solkyst. Alt var bare et eventyr – UNNTATT BRENNMANETER!!! Jeg kunne ikke begripe hva disse skapningene, som svibrente meg, hadde blant holmer og øyer i Arendals vakre skjærgård og mitt krystallklare badevann å gjøre. Det var først som vitebegjærlig ungdom jeg fant ut at disse krekene hadde sin misjon, blant annet – og hold deg fast – som føde for «månefisk», hva nå enn det måtte være.

Siden Arendals-eventyret har jeg forstått at det finnes et utall gestalter her på jorden som ved første øyekast ikke synes å ha noen som helst fornuftig funksjon, men som ved påfølgende analyser likevel er positivt berettiget sitt nærvær. Ta for eksempel bakterier. De frembringer sykdom og elendighet, men vi kan likevel ikke greie oss dem foruten. Munnhulen vår og fordøyelsesorganene våre er proppfulle og helt avhengig av dem. Og døde mennesker, dyr og planter, som ingen andre levende vesener orker tanken på å fortære, kaster de seg glupske over og fjerner dem før de smitter oss andre til døde.

Men så til mitt uvitenskapelig funderte poeng: Hva med virus – især den høyst aktive 'corona-arten'? At den i dag skaper problemer, vemmelse og sorg, er utvilsomt. Men gjør denne lille, DNA-forbindelsen, som ikke er levende, men visstnok bare en kjemisk blanding så liten at den knapt kan ses i de mest avanserte forstørrelsesinnretninger, i det hele tatt noe fornuftig, noe godt? Er dette viruset Djevelens detalj her på vår lille planet? Er det rent, skjært – ja, nettopp – 'djevelskap'?

Og jeg 'googler' og blar gjennom det ene oppslagsverk etter det andre (mens jeg nipper til litt 'rødt'), men finner ingen ting, ingen ting, ingen ting – før Wikipedia på engelsk i en bortgjemt periode blant tusenvis ord generelt om virus forteller: «Viruses are an important natural means of transferring genes between different species, which increases genetic diversity and drives evolution.» – «Virus er et viktig naturlig middel for å overføre gener mellom ulike arter, noe som øker genetisk mangfold og driver evolusjon.»

Så, der fikk jeg altså den. Også denne skapningen, eller hva den nå måtte være, har muligens som brennmanetene i Arendal sin positive oppgave? Kanskje er jeg her på denne lille planeten med tenkende hjerne et resultat av evolverte, virusdrevne virus? I så fall er Djevelen i alle fall ikke enerådende!

Terje på facebook

21.12. 2020

EN FRI, FREIDIG, FRIMODIG PARAFRASE OVER ET UTDRAG FRA JULEEVANGELIET

Det var noen massemedia-redaktører der i nærheten med sine PC-er, og som fryktet nyhetstørke etter at covid-19 var blitt bortvaksinert. Med ett sto en Herrens engel foran dem, og Herrens herlighet lyste om dem. De ble overveldet av redsel. Men engelen sa til dem: «Frykt ikke! Se, jeg forkynner dere en stor glede, en glede for alle medier: I dag er det gitt dere en frelser i Det Store Britannia; han er redningen, COVID-19-MUTANTEN. Og dette skal dere ha til tegn: Dere skal digge ham ved overdrivelser og drøye fantasier innsvøpt i vrøvl og fete skriftfonter.» Med ett var engelen omgitt av en himmelsk hærskare, som lovpriste Gud og sang: «Ære være Gud i det høyeste og glede i redaksjoner på jorden blant mediemennesker som Gud har glede i!»

For øvrig: Det finnes ifølge Wikipedia – https://en.wikipedia.org/wiki/Virus, fotnote 1 – flere virus enn stjerner i Universet, og alle har det til felles at de stadig muterer…

DET ER DEILIG Å ØNSKE GOD JUL FRA MITT EGET EKKOKAMMER
OG FÅ BEKREFTET NOE JEG HAR PÅPEKT MANGE GANGER

24.12. 2020

26.12. 2020

TRODDE DU BIG PHARMA SVEVDE ALTRUISTISK OG PROFITTLØST OVER COIVID-19-HYSTERIET OG HERPESSALVE?

Avtalen om covid-19-vaksinesalg mellom på den ene side selgerne, farmasiselskapet Pfizer og den tyske utvikleren Biontech, og på den annen side kjøperne, EU inklusive Norge, er hemmelig ifølge Nettavisen 21.12.2020. Avisen har likevel greid å avsløre at avtalen gjelder 300 millioner doser og koster 326 kroner per dose, med andre ord til sammen snaut 100 milliarder kroner. Norge har tegnet seg for omtrent 2,5 millioner doser – fakturaen for vårt norske fellesskap blir i så fall på rundt regnet 800 millioner kroner (https://www.nettavisen.no/.../dokument.../s/12-95-3424064614).

Under mine kampanjer mot covid-19-hysteriet her på FB og i andre fora er jeg blitt møtt med argumentet om at det ikke er mer enn rett og rimelig at covid-19-vaksineselgerne får dekket sine utviklingskostnader og får en rimelig profitt. Det er jeg som tidligere selvstendig næringsdrivende – om enn kun i sammenlignbar miniminimålestokk – helt enig i. Men jeg har vansker med å begripe at nærmere 100 milliarder kroner som salgssum til Europa, er innenfor fornuftige rimelighetsgrenser.

Ellers er det utenom Europa kanskje halvparten – rundt 3.000.000.000 (3 milliarder) – her på jorden som trenger to doser vaksine à 326 kroner. Det blir totalt 1.080.000.000.000 (1,08 billioner) kroner fordelt på ulike farmasi- og utviklerselskap. Ikke småtterier!

Sånn i forbifarten: Jeg bladde litt i mine eldre FB-arkiver og fant et innlegg fra sommeren 2016. Da betalte jeg for en tube med 3 gram anti-herpessalve 135 kroner. Det var faktisk 45.000 kroner per kilo! Heller ikke småtterier!

26.12.2020

28.12. 2020

«MEN JESUS SA: FADER, FORLAT DEM! FOR DE VET IKKE HVAD DE GJØR». LUKAS 23:34.

For noen dager siden parafraserte jeg blasfemisk over et utdrag fra Bibelens juleevangelium her på FB. Da straffelovens blasfemiparagraf er opphevet, sjangser jeg på nok et bibelsitat knyttet til våre myndigheters håndtering av «corona».

Overkikadoren, Bent Høie, siteres i media om at karantenereglene gjøres lempeligere – noen timer etter at de første vaksinestikk i dag, 28.12.2020, er satt (https://www.nrk.no/.../regjeringen-forkorter...) . Lettelser i reglene turde etter all fornuft bero på redusert fare etter mine begreper. Men hva opplever vi? En av hans underordnede – om enn i en annen etat ¬– den usedvanlig flotte, kvinnelige avdelingsdirektør Line Vold i Folkehelseinstituttet – uttaler til Dagbladet «Frykter mutantvirus: - Risikoen er høy» (https://www.dagbladet.no/.../frykter-mutantvirus.../73224851.)

VELKOMMEN ETTER, RESETT!

29.12. 020

Folkehelseinstituttets MEGAINNRØMMELSE – «Det er ikke alltid mulig å skille om pasienten har død av eller med covid-19», og som etter mitt skjønn reduserer de offisielle covid-19-dødsfallene betydelig – ble i går, 28.12.2020, tatt opp i nettavisen Resett (https://resett.no/.../de-fleste-coronarelaterte-dodsfall.../) .

Men dette har jeg tatt opp og nevnt flere ganger i min til nå 111-siders scrapbook – «Terje på Facebook» (terjepåfacebook (terje-sorensen.no)):

- 5.5.20, side 38

- 15.7.20, side 59

- 20.7.20, side 62

- 6.12.20, side 102

Så gjenstår det bare at vi alle oppfatter dette og reagerer på myndighetenes inkompetente, kaotiske, uforståelige samt for svært mange ruinerende og psykisk ødeleggende tiltak!

30.12.2020

PERPETUUM MOBILE

er bevegelse som fortsetter på ubestemt tid uten noen ekstern energikilde. Sensasjonsføljetongen «corona/covid-19» i norske og globale hovedstrømsmedier synes meg å være så nær en sådan egenskap man i praksis kan komme. Og virus, som det altså finnes flere av enn stjerner i Universet, og som muterer hele tiden i all evighet, turde kunne redde disse mediers økonomi bort fra fallittavgrunnen! Synd og skam – jeg hadde helst sett dem drukne der nede i deres egen søppel og uforstand ...

31.12. 2020

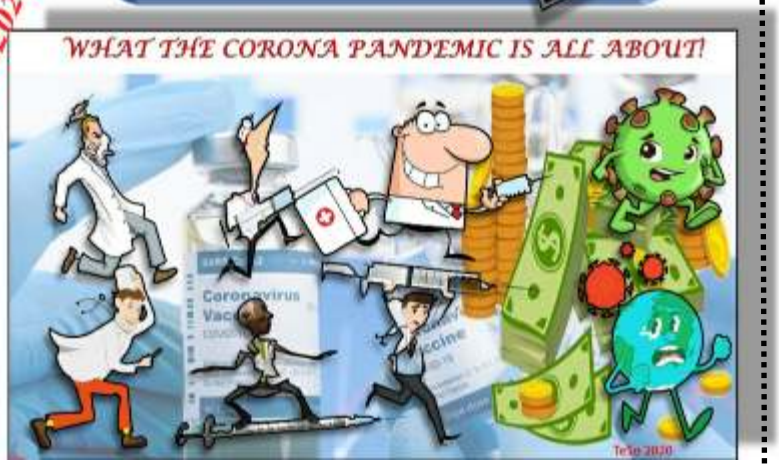
VI KAN HVIS PLANLEGGING, KUNNSKAP OG KOMPETANSE PRIORITERES

Helt siden Norge iverksatte covid-19-nedstengningen av Norge 12.3.2020, har jeg grunnlagt på fakta, analyser og argumenter hevdet at våre myndigheter var omtrent helt uforberedt på hvordan virussmitten skulle behandles, samt at deres etterfølgende håndtering av problemet har vært preget av prøving og feiling, rot, inkonsekvens og uforstand. Jeg er fortsatt av samme mening.

Da er det flott å kunne registrere at de etatene og folkene som er ansvarlig for å håndtere Gjerdrum-raset, ser ut til å være meget godt forberedt, og at de gjennomfører lete- og redningsaksjonene etter sikre, planlagte metoder og på en forbilledlig måte!

3.1.2021

20.8.2020



VAR JEG SYNSK ELLER BARE KLARTENKT?

For 4 måneder og 2 uker – eller 136 dager – siden hadde jeg medfølgende, selvsnekrede illustrasjonen på Facebook. Den kan ses på http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, side 70. Og jeg var (og er heller) neppe synsk. Men man må ha vært og/eller fortsatt være mentalt svekket om man ikke så / fortsatt ikke ser at det hele har vært / fortsatt er et rotte-race etter milliardprofitt for Big Pharma/Big Tech/Money Power/Oligarkiet og dem bakenfor som i år fremover ansvarsfritt overfor alle mulige bivirkninger, kaster ut – og snart tvinger – usikre vaksiner over oss. og snart tvinger – usikre vaksiner over oss.

COVID-19-NYTTÅRSØNSKE FOR 2021: KARANTENE OG TILTAKSFORBUD FOR POLITISKE OG BYRÅKRATISKE BESLUTNINGSTAKERE

5.1.2021

Jeg har helt siden corona-problematikken kom på dagsorden i begynnelsen av mars 2020, vært kritisk til myndighetenes stort sett inkompetente, drakoniske, kaotiske og destruktive tiltak og ment at slike har medført – og mener fortsatt at slike medfører – enormt mye større ulemper enn fordeler for vårt land og vårt folk. (Min loggbok, «Terje på facebook» som dokumenterer det jeg har ment, er nå på 113 sider – http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf).

Som en løsning for å bedre situasjonen, ikke minst for å unngå spredning av mer lammende frykt blant vårt folk, foreslår jeg at de samme myndigheter setter seg selv i en slags mentalkarantene, nekter seg selv mer enn én dag i uken å stelle med den nevnte problematikken, samt at forvaltningskoryfeene pålegges å tenke selvstendig og ta lærdom av land som har håndtert sakene på en forbilledlig måte, videre at ikke flere enn tre toppolitikere / øverste etatsledere mer enn én gang i uken tillates å konferere seg imellom og/eller opptre offentlig, verken digitalt og/eller fysisk, om emnet, ei heller fatte avgjørelser om nye/endrede tiltak.

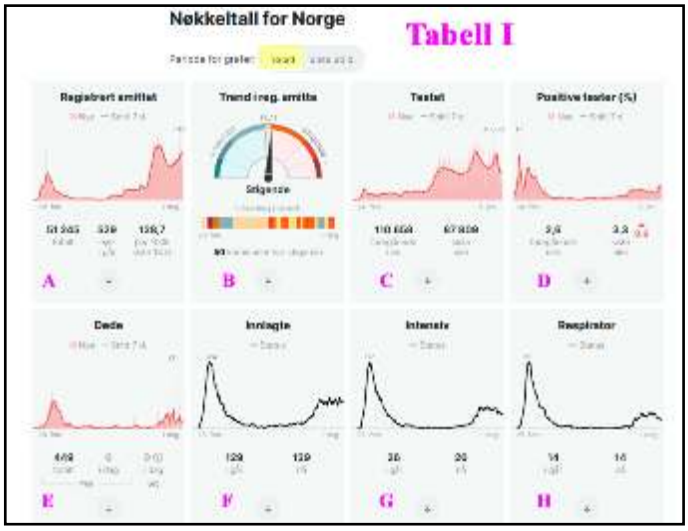
Politiet bør bemyndiges kontrolloppgaven og å utstede høye bøter for brudd på de nevnte pålegg og forbud.

[Det er selvsagt ment å være et snev av en humoristisk snert i innlegget - mitt gode humør har jeg heldigvis fortsatt i behold!]

(Denne artikkelen kan du òg lese på "steigan.no" - https://steigan.no/.../var-regjeringens-forsterkede.../)

6.1.2021

VAR REGJERINGENS FORSTERKEDE NASJONALE SMITTEVERNTILTAK 3.1.2021 NØDVENDIGE?

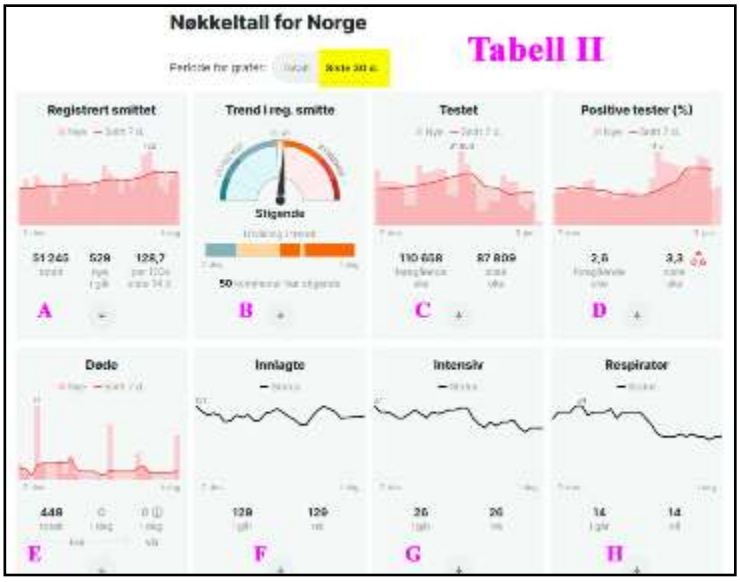


Regjeringen skjerpet 3.1.2021 smittevernstiltakene i forbindelse med covid-19 betydelig. På regjeringens internettpublikasjon https://www.regjeringen.no/.../innforer-flere.../id2826466/ nevnes tiltakene, og man kan ellers lese:

«For å beholde kontrollen på smittespredningen og begrense ny økning i smitte, iverksettes det forsterkede nasjonale smitteverntiltak i foreløpig to uker fra 4. januar.

Vi har etter jul sett færre som tester seg, og av de som tester seg går andelen positive tester opp. Smitten er økende og sprer seg til nye deler av landet. Jeg ber nå om at alle blir med på et krafttak for å unngå en ny smittebølge, sier statsminister Erna Solberg».

Og litt videre:



«Formålet med de nye, strenge tiltakene er å bryte en eventuell ny smittebølge. Vi må nå vente med å gjenoppta sosialt liv til det har gått 14 dager, i det som blir en sosial nyttårspause for alle, sier helse- og omsorgsminister Bent Høie».

---000---

La oss se nærmere på regjeringens begrunnelse. Grafene på VGs internettside «Nøkkeltall for Norge» https://www.vg.no/spesial/corona/er informative. To egenproduserte illustrasjoner basert på disse kildene følger dette innlegget. «Tabell I» viser åtte grafer (A-H) for hele tiden fra slutten av februar 2020. «Tabell II» viser de samme åtte grafene for de siste 30 dagene fra 17.12.2020. Ved å føre musepekeren over grafene (på VGs originalinternettside – ikke på mine medfølgende illustrasjoner) kan man avlese tallene for hver dato. Jeg har brukt en del tid og ført inn

Fortsetter på neste side

Fortsatt fra forrige side

tallene fra Tabell II, grafene D til og med H, til et egenprodusert Excel-regneark. Da får man god oversikt. Excel-tabellen medfølger som «Tabell III».

Regjeringens gummistrikkbegrep «… etter jul …» er ikke så lett å tidfeste presist, men jeg setter 24.12.2020 som skjæringsdato. Da ser vi at «… andelen positive tester…» ikke går OPP etter denne dato, men gjennomsnittlig NED! Se Tabell III, kolonne B. Se også Tabell II, graf D.

TABELL III

	B	C	D	E	F	G	H	I	J
	PROSENTANDEL POSITIVT TESTEDE	ENDRING SIDEN GÅRSDAGEN	ANTALL INNLAGTE	ENDRING SIDEN GÅRSDAGEN	ANTALL INTENSIV	ENDRING SIDEN GÅRSDAGEN	ANTALL RESPIRATOR	ENDRING SIDEN GÅRSDAGEN	ANTALL DØDSFALL
17.12.2020	1,60	-0,30	121	-12	34	3	23	1	2
18.12.2020	1,80	0,20	122	1	33	-1	20	-3	0
19.12.2020	2,20	0,40	136	14	34	1	22	2	0
20.12.2020	2,10	-0,10	139	3	35	1	22	0	0
21.12.2020	1,70	-0,40	145	6	35	0	22	0	1
22.12.2020	1,90	0,20	138	-7	36	1	22	0	0
23.12.2020	3,00	1,10	129	-9	36	0	20	-2	16
24.12.2020	4,60	1,60	123	-6	31	-5	18	-2	0
25.12.2020	3,90	-0,70	113	-10	28	-3	15	-3	0
26.12.2020	3,90	0,00	112	-1	26	-2	14	-1	0
27.12.2020	3,70	-0,20	129	17	29	3	14	0	0
28.12.2020	3,00	-0,70	142	13	27	-2	14	0	8
29.12.2020	3,40	0,40	150	8	29	2	15	1	4
30.12.2020	3,10	-0,30	145	-5	29	0	14	-1	3
31.12.2020	4,20	1,10	139	-6	30	1	15	1	0
01.01.2021	4,10	-0,10	126	-13	26	-4	14	-1	0
02.01.2021	2,20	-1,90	127	1	24	-2	14	0	0
03.01.2021	2,40	0,20	128	1	26	2	13	-1	0

Så litt om noen andre covid-19-relevante tall som etter min mening også bør ha betydning i smittetiltakssammenheng:

Når det gjelder antallet innlagte pasienter på sykehus, ser man av Tabell III, kolonne D sammenholdt med Tabell II, graf F at det skjer en økning av antallet frem til 29.12.2020, men at tallene så reduseres gjennomsnittlig.

Ifølge Tabell III, kolonne F sammenholdt med Tabell II, graf G ser man videre at antallet intensivbehandlede var høyest 22. og 23.12.2020, og at gjennomsnittstallet senere faller.

Det høyeste antallet respiratorbehandlede var størst 17.12.2020 – se Tabell III, kolonne H sammenholdt med Tabell II, graf H – og at det faller gjennomsnittlig etter dette.

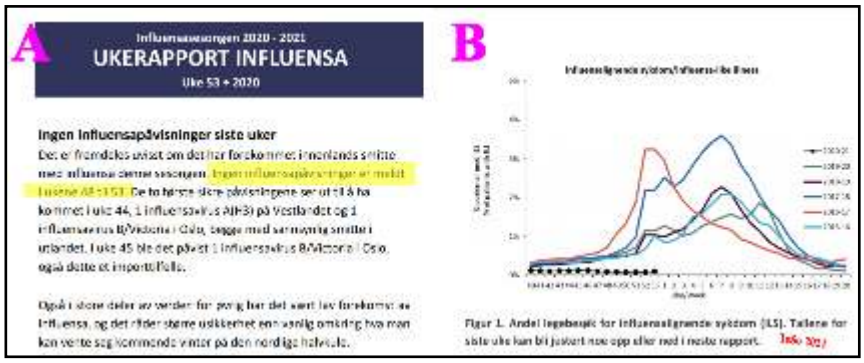
Til slutt litt om antallet dødsfall. Se Tabell II, graf E og Tabell III, kolonne J. Det er vanskelig å se noen trend eller noe gjennomsnitt. Den 23.12.2020 var tallet 16, og det synes eksepsjonelt høyt. Men så er tallene moderate «etter jul», mellom 0 og 8.

Etter min mening må konklusjonen være at det per 3.1.2021 ikke var noen særskilt grunn for regjeringen til å iverksette de særs strenge tiltakene den innførte. En viss fornuft hadde det heller vært om regjeringen langt tidligere, da tallene virkelig og klart synbart økte, hadde iverksatt strengere tiltak. Se Tabell I, grafene D-H, fra når disse brått stiger.

[Tall og henvisninger er kontrollert 5.1.2021, kl. 15.00]

(Dette innlegget kan du òg lese på "steigan.no" - https://steigan.no/2021/01/forsta-det-den-som-kan-eller-vil/)

FORSTÅ DET DEN SOM KAN (ELLER «VIL»)



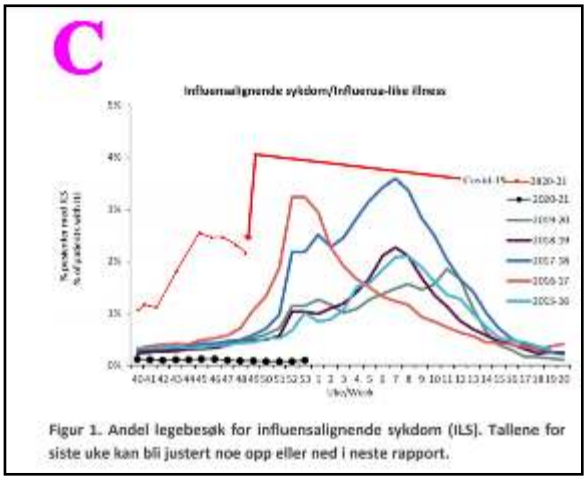
Folkehelseinstituttet (FHI) stanset sine sesonginfluensaukerapporter etter publiseringen av utgaven for uke 49/2020 og opplyste i denne at ny rapport ville komme 7.1.2021. Vanligvis kommer hvert år slike rapporter hver uke fra og med uke 40 det ene året til og med uke 20 det påfølgende. Årsaken til at det ikke kom rapporter for ukene 50, 51, 52 for 2020, begrunnet FHI med at det var lav influensaaktivitet.

I dag, 7.1.2021, kom ukerapport for uke 53/2020. FHI varsler der at på grunn av den samme lave aktiviteten, ville ukerapportene fremover komme annenhver uke – neste gang 21.1.2021.

Jeg synes FHI istedenfor Å LA VÆRE å komme med rapporter, heller burde ha KOMMET MED TO-TRE RAPPORTER HVER UKE om dette merkelige unntaket fra det som i mange år har vært den normale utviklingen av sesonginfluensaen! Hvorvidt FHIs informasjonsmedarbeidere mangler fantasi og/eller nysgjerrighet eller ønsker å tilsløre noe, tør jeg ikke ha noen formening om – i alle fall ikke foreløpig.

Jeg har sett på ukerapport 53/2020 og laget en enkel illustrasjon, merket med «A» og «B». Det mest iøynefallende og viktige der er grafen i B og den svarte kurven med punkter. Den viser utviklingen av sesonginfluensaen for sesongen 2020/2021, og det er fra og med uke 40 kun registrert tre (ja, 3) smittetilfeller (se brødteksten i A)!! Tidligere sesonger siden 2015 vises også, og her ser man klart at andelene er på betydelig høyere nivåer.

Tanken som har opptatt – ja, delvis plaget – meg i flere uker, og som jeg har omfavnet, for så raskt etterpå å betvile/avvise, for så igjen å omfavne/betvile/avvise, omfavne/betvile/avvise, er at den pågående covid-19-smittebølge nummer 2 som myndigheter og hovedstrømsmedier stadig påstår pågår, muligens ikke er noe annet enn en vanlig sesonginfluensa. Jeg har derfor tatt for meg de prosentvise andelstallene for covid-19-registrerte tilfeller fra og med uke 40/20 til og med uke 49/20 (det finnes ikke tall etter dette per skrivende stund). Jeg har som vedlagt, repetert grafen i illustrasjon B i en ny illustrasjon merket «C» og lagt inn i den som en rød kurve med punkter disse prosentvise andelstallene for covid-19-registrerte tilfeller og tydelig med en rød, brukket pil vist hvilken kurve jeg mener.



Man kan jo fritt forstå hva man vil, men det er en viss likhet med de øvrige kurvene i illustrasjon B og C. Og det er ingen av kurvene i illustrasjon B og C som er helt like verken når det gjelder utvikling eller tidsfastsettelse. Det kan hende at sesonginfluensasesongen 2020-21 begynte på et relativt høyt nivå i uke 40/20 – eller dro med seg tidligere tall – og utviklet seg på samme vis som de fleste, tidligere sesonginfluensaer og kanskje kommer til å avslutte tidligere enn de foregående sesongene. Jeg viser til at FHI av en eller annen grunn «mot normalt» fant å avslutte sesonginfluensarapportene for 2019-20 allerede i uke 13-14 i 2020 og ikke «som normalt» å avslutte den per utgangen av uke 20/2020. Se her min artikkel i min Facebook-scrapbook – http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf – side 88.

Jeg nevner ellers at det gjennomsnittlig dør 900 under hver sesonginfluensaperiode. Fra oppstarten av uke 40/2020 frem til i dag er det dødd 119 personer av covid-19 i Norge. Det er 101 dager. Om vi ekstrapolerer dette tallet frem til utgangen av uke 20/2021 – 23.5.2021, det er 237 dager – får vi (199/100x237) 467 døde. Med andre ord, er det «god plass» til ytterligere døde!

[henvisninger og tall er kontrollert og à jour 7.1.2021, kl. 18.15]

(det kan hende du må klikke på illustrasjonene for at de skal vises fullt ut)

«R-TALLET» ER REN GJETNING

10.1.2021

Den medfølgende og av meg lett Photoshop-bearbeidede illustrasjonen fra Dagsavisen for 6.1.2021 (merket «Illustr. A») er bare ett eksempel som viser hvordan hovedstrømsmedier – bevisst eller grunnet manglende viten – blander fakta med sant og usant, eller i det minste med uklarheter, for å skape blest, øke klikk-frekvensen og disse medienes og skribentenes omdømme.

Det er nok riktig at det i «forrige uke» ble meldt om 3.740 koronatilfeller i Norge, og at det innebærer en økning på 16 prosent fra uken før. Disse tallene har gått opp og ned i jevn og ujevn takt siden slutten av sommeren – se min medfølgende og egenprodusert graf basert på Folkehelseinstituttets (FHI) sine tall i « Ukerapporter om koronavirus og covid-19», https://www.fhi.no/publ/2020/koronavirus-ukerapporter/, (merket «Illustr. B»). MEN DE VIKTIGE TALLENE FOR A) PROSENTANDELEN FOR POSITIVT TESTEDE, B) ANTALL INNLAGTE, C) ANTALL INTENSIVBEHANDLEDE OG D) ANTALLET RESPIRATORBEHANDLEDE HAR SIDEN JULEN GJENNOMSNITTLIG GÅTT NED! Jeg viser her til VGs statistikk, https://www.vg.no/spesial/corona/og de av meg egenproduserte grafer basert på nevnte statistikk (merket «Illustr. C») (De blå kurvene viser selve tallene, de røde viser sju-døgns glidende gjennomsnitt).

Da må myndighetene gripe til de få andre redningsplankene som finnes for å holde hysteriet i gang. Én slik redningsplanke er det såkalte «R-tallet», som ifølge illustrasjon A har økt fra 1,0 til 1,4. R = Reproduksjon, altså hvor mange andre én person kan smitte.

Men «R» er på langt nær noe sikkert eller lett tall å fastslå.

Ifølge FHI sin nettside «Koronavirus-modellering ved FHI», https://www.fhi.no/.../corona/koronavirus-modellering/..., UTARBEIDES R-TALLET VED MODELLBEREGNINGER.

Fortsettelse neste side

Fortsettelse fra forrige side

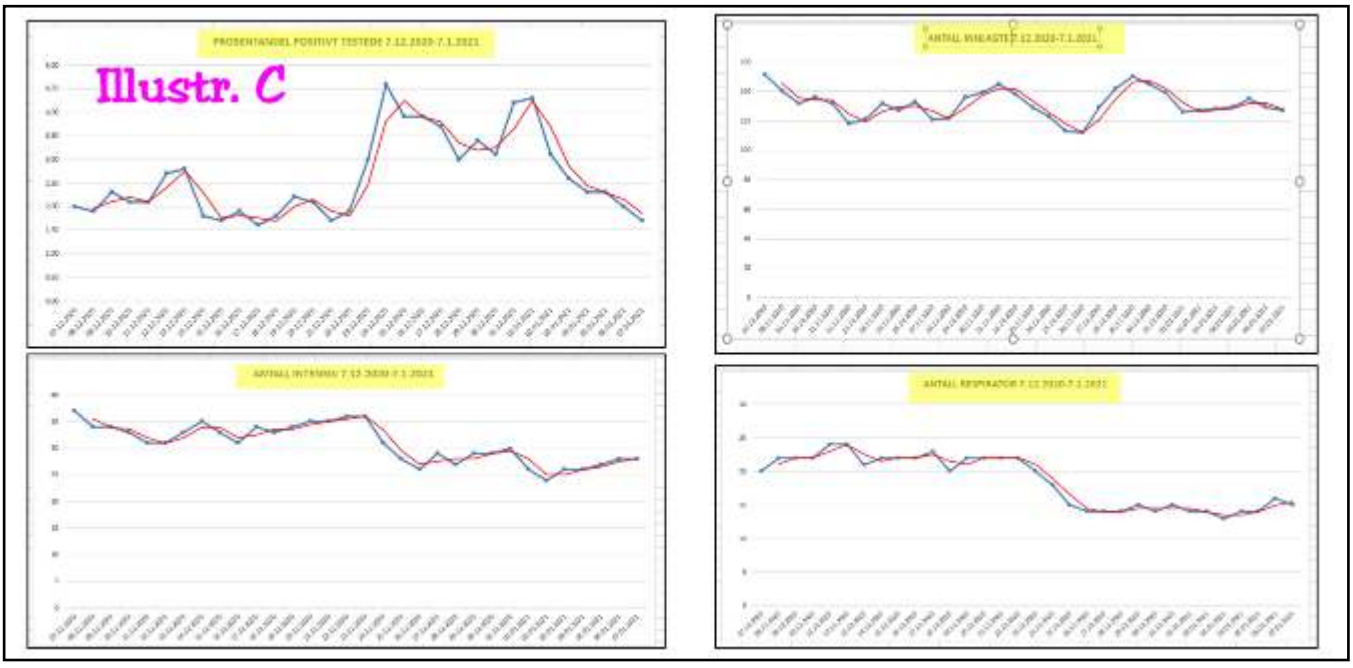
Jeg siterer ordrett fra første avsnitt under overskriften «Stor usikkerhet»:

«Siden koronavirus er et nytt virus, er det fortsatt stor usikkerhet knyttet til sykdomsforløpet, og hvor stor andel av de smittede personene som krever innleggelse og behandling på sykehus. FØLGELIG ER DET STORE USIKKERHETSMOMENTER KNYTTET TIL MODELLENS PREDIKSJONER [min arrangering av store fonter]. Vi håndterer dette i NOEN GRAD [min arrangering av store fonter] ved å gjøre stokastiske simuleringer».

«STOKASTISKE»!!!???, hva er det tenkte jeg og googlet. Wikipedia svarte, https://no.wikipedia.org/wiki/Stokastisitet, [arrangeringen av store fonter nedenfor er gjort av meg]:

«Stokastisitet (fra gresk […] στόχος [stochos] = «GJETNING») og fra gammelgresk στοχαστικὴ τέχνη [stochastikē technē], latinsk ars conjectandi = «GJETTEKUNST») er den egenskap et system (eller en prosess eller en modell) har hvis dets nøyaktige tilstander på senere tidspunkt er uforutsigbare. En hendelse betegnes som stokastisk hvis den inntreffer med en kjent eller estimerbar hyppighet eller sannsynlighet, men uten at man kan forutsi når den inntreffer. Statistisk sagt har stokastiske prosesser en sannsynlighetsfordeling».

Konklusjonen sammendratt ut fra det FHI forteller om R-tallet, må etter min mening være at det for fastsettelsen av R-tallet a) ER STORE USIKKERHETSMOMENTER SOM B) FHI I NOEN GRAD HÅNDTERER VED Å GJETTESIMULERE!



[Tall og henvisninger er à jour 9.1.2021, kl. 18.00)

12.1.2021

VELKOMMEN ETTER, OSLO OG BERGEN!

NRKs nettsider i går, 11.1.2021, forteller at Oslo og Bergen har levert til Koronakommisjonen kritikk av regjeringen fordi den kom for sent på banen, og at den ikke var forberedt da pandemien traff – se en medfølgende og selvgjort Photoshop-illustrasjon merket «A».

Da har jeg faktisk slått begge byene med 1 måned, 3 uker og 3 dager – til sammen 54 dager. Den 18.11.2020 sendt jeg nemlig mitt innspill nummer 2 til Koronakommisjonen der jeg redegjorde for hvor forbilledlig og vellykket Taiwan har håndtert coronasaken. Blant annet skrev jeg [arrangeringen av store fonter er gjort av meg]:

«JEG SITTER IGJEN MED DEN OPPFATNING AT COVID-19 KOM SOM JULEKVELDEN PÅ KJERRINGA I NORGE. Intet eller lite var forberedt, og man fulgte blindt og slavisk råd og oppfordringer fra et til dels inkompetent WHO om rigorøse tvangstiltak som har kostet, og kommer til å koste, Norge helt astronomiske summer og utallige lidelser for mange mennesker.»

Enda tidligere, den 11.11.2020, sju dager før, hadde jeg hatt et innlegg på Facebook hvorfra mesteparten av teksten min til Koronakommisjon-innlegget var hentet. Du finner det på terjepåfacebook (terje-sorensen.no) , side 91. En faksimile av FB-innlegget medfølger som illustrasjon merket «B».

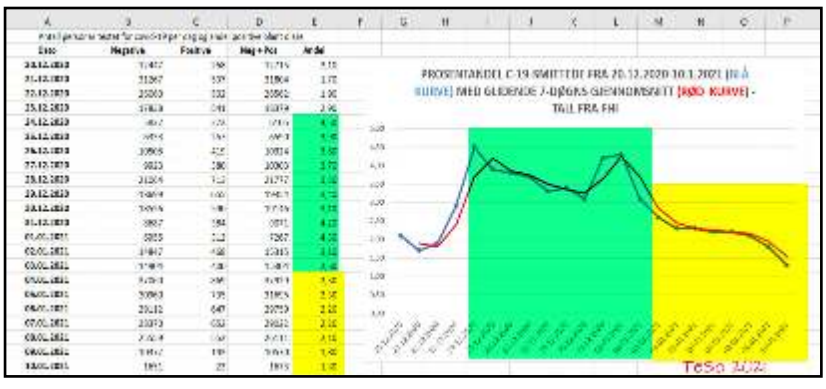
13.1.2021

PROSENTSMITTETALLENE GÅR NED OG IKKE OPP, HERR NAKSTAD OG NRK-SKRIBENTER!

Ifølge NRK-nett, 11.1.2021, uttalte assisterende helsedirektør, Espen Rostrup Nakstad, om enn i nynorsk måldrakt, om coronasmitten i Norge: «Hadde vi ikkje hatt nye tiltak, hadde tala vore veldig mykje høgare» – https://www.nrk.no/.../nakstad_-_-hadde-vi-ikkje-hatt-nye...

Det kan selvsagt godt være det er NRK-skribentene som har lagt ham ordene i munnen. Det spiller egentlig ingen rolle hvem det er. Det som derimot spiller en rolle, er det jeg en rekke ganger har hevdet, nemlig at det gir ingen mening i bare å angi smittetallene uten samtidig å opplyse om hvor mange som er testet og/eller, bedre, å vise hvor stor prosentandel av de testede som er blitt smittet. For saken er at denne prosentandelen har gått nedover fra julaften 2020 og til det siste tallet som foreligger, nemlig det for 10.1.2021.

De grønnmarkerte delene i den medfølgende illustrasjonen viser utviklingen av prosentandelen m/det glidende sjudøgnsgjennomsnittet fra 24.12.2020 til 3.1.2021, dagen FØR de nye, skjerpede myndighetstiltakene ble iverksatt.



Den gulmarkerte delen viser utviklingen av prosentandelen m/det glidende sjudøgnsgjennomsnittet fra 4.1.2021, dagen ETTER de nye, skjerpede tiltakene ble iverksatt, og frem til 10.1.2021!

Tabell og kurve er etter min mening helt tydelige fra 24.12.2020, og især fra 1.1.2021 – det er tre (3) dager FØR tiltakene ble satt i gang – og hvis Nakstad og/eller NRK-skribentene står ved det utsagnet førstnevnte er tillagt, bør de bevise at det virkelig er tiltakene som er årsaken!

13.1.2021

Gorillaer smittet av korona: – Lite vi kan gjøre hvis de blir veldig syke

Flere gorillaer har testet positivt for koronaviruset i en dyrepark i San Diego. Det er trolig første gang andre primater enn mennesker blir smittet av korona.

Flere gorillaer i San Diego har testet positivt for koronaviruset. Dette er trolig første gang dette skjer.
FOTO: KEN BOHN/SAN DIEGO ZOO GLOBAL / REUTERS

14.1.2021

TAIWAN (23,9 MILLIONER) ER FORTSATT COVID-19-PROBLEMFRITT OG HAR KUN SJU (7) DØDE SÅ LANGT, mens Norge (5,4 millioner) hele tiden kaosfomler i villrede og stort sett kaosmislykkes og har 509 døde så langt.

Hvorfor? Jo, blant annet fordi Taiwan tok lærdom av sine pandemier etter år 2000, organiserte seg, skaffet seg kompetanse, forberedte seg og gjorde det klart og tydelig for sine innbyggere hva man visste ville komme, og hvordan samfunnet skulle forholde seg!

Ta en titt på denne 7-minutters filmsnutten fra så tidlig som april 2020 som forteller om noen av de tiltakene Taiwan hadde forberedt og gjennomførte for å få bukt med c-19-spredningen av sykdommen - https://www.youtube.com/watch?v=uAaDC0lv13s .

14.1.2021

17.1.2021

SER IKKE NRK-JOURNALISTENE SKOGEN FOR BARE TRÆR, ELLER ØNSKER DE Å SKJULE NOE?

I en artikkel i NRKs nettavis 15.1.2021, med overskriften «Nye anbefalinger fra Helsedirektoratet: – Ikke stort rom for lettelser», https://www.nrk.no/.../nye-anbefalinger-fra..., forteller skribentene, som titulerer seg som «Journalist», følgende:

«I den ferske ukesrapporten til Folkehelseinstituttet (FHI) står det at det har vært en økning i tilfeller på 19 prosent sammenlignet med uka før. Samtidig påpeker FHI at 70 prosent flere har testet seg for koronaviruset.»

Sitatet belegges med en lenke til FHIs ukerapport jeg klikket meg til, og allerede i første avsnitt der leste jeg:

«Det er så langt meldt 4 589 tilfeller i uke 1 (157 per 100 000 innbyggere for uke 53 og 1 samlet). Dette er en økning på 19 % sammenlignet med uke 53 da det ble meldt 3 851 Samtidig har det vært rekordmange personer (182 140) som har testet seg siste uke, en oppgang på 70 % fra uke 53. ANDELEN POSITIVE BLANT DE TESTEDE GIKK NED FRA 3,6 % I UKE 53 TIL 2,5 % I UKE 1.»

[Arrangeringen av store fonter er gjort av meg].

For å være sikker på at jeg hadde lest og oppfattet sitatet riktig, så jeg det gjennom flere ganger.

Ser virkelig de to journalistene ikke poenget i det som jeg har markert med store fonter, og som jeg om igjen, om igjen og om igjen har påpekt i ulike fora? Eller unnlater de bevisst å gjengi det?

Jeg har blant annet i et innlegg på Facebook (5.4.2020) brukt overskriften og antydet påstanden «OM STUPIDE, KLIKKÅTE JOURNALISTER OG ANDRE SLØVE KNIVER I SKUFFEN – JA, OG LITT JUSS OM DØDSATTESTER», se side 10 i min scrapbook, http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf.

Men i boken «Factfulnes» (ISBN 978 1473 63748 1 og tilgjengelig på https://read.amazon.com/) side 209 flg. i min digitale utgave, gir forfatteren, Hans Rosling m/Ola Rosling og Anna Rosling Rönnlund, meg motbør i et kapittel med overskriften «Journalists» hvorfra jeg hitsetter:

«It seems that these journalists and filmmakers know no more than the general public, […].

If this is the case for journalists and documentarians in general—and I have no reason to believe knowledge levels would be higher among other groups of reporters, or that they would have done better with other questions—then they are not guilty. Journalists and documentarians are not lying —i.e., not deliberately misleading us—when they produce dramatic reports of a divided world, or of "nature striking back," or of a population crisis, discussed in serious tones with wistful piano music in the background. They do not necessarily have bad intentions, and blaming them is pointless. Because most of the journalists and filmmakers who inform us about the world are themselves misled. Do not demonize journalists: they have the same mega misconceptions as everyone else.»

Jeg legger meg ikke 'paddeflat' for argumentet, men heller 'halvflat' og gleder meg egentlig over at bladfykene angivelig ikke vet mer enn folk flest, selv om deres halvkvedete sitat fra FHIs ukerapport fortsatt tyder på at jeg likevel hadde rett i min foran gjengitte påstand!

INKOMPETANSE NOK EN GANG!

VGs nettavis serverte i dag (17.1.2021) tidlig på morgenkvisten det innlegget jeg i medfølgende illustrasjon har photoshop-arrangert (merket «A»), og som har overskriften «Folkehelseinstituttet bommet på smittetall i romjulen». Innlegget kan du lese i sin helhet på https://www.vg.no/.../folkehelseinstituttet-bommet-paa.... De interessante tallene for mitt herværende innlegg angår andelen covid-19-smittede 26.12.2020 og 2.1.2021. Folkehelseinstituttet (FHI) hadde ifølge VG gått ut fra at tallene var henholdsvis 2,2 og 6,5, mens det siste tallet egentlig var 3,5. Etter min mening burde det da ikke ha vært noen tungtveiende grunn for iverksettelsen av de nye og svært strenge covid-19-tiltakene den 4.1.2021. Det dreide seg om en endring på + 1,3 prosentenheter på én uke. I så fall burde myndighetene heller ha reagert på økningen fra 18.12.2020 til 24.12.2020 som var (1,80-4,50) på hele + 2,70 prosentpoeng.

Vedtaket om inn- og gjennomføringen av strengere tiltak fra 4.1.2021 bemerket jeg da også i flere fora, bl.a. på Facebook allerede 6.1.2021, se min scrapbook side 115 på http://terje-sorensen.no/ terjepåfacebook.pdf med overskriften «VAR REGJERINGENS FORSTERKEDE NASJONALE SMITTEVERNTILTAK 3.1.2021 NØDVENDIGE?». En faksimile av siden vises på medfølgende illustrasjon (merket «B»). I samme illustrasjon har jeg lagt inn en tabell (merket «C») som fulgte med FB-innlegget mitt. FHI hadde selv oppdatert og ajourført tabellen den 5.1.2021. Der var andelstallene 3,90 (26.12.2020) og 2,20 (2.1.2021), noe som altså betyr en NEDGANG på 1,70 prosentpoeng og ingen oppgang!!

For meg er det ubegripelig at våre helsemyndigheter straks etter 2.1.2021, i alle fall senest 5.1.2021, da jeg sjekket FHIs egne tall, ikke så og forsto at det ikke forelå noen overhengende og dramatisk smitteøkningsfare, men at smitteandelstallet derimot var gått ned.

Jeg regner med at det ikke er mange myndighetsansatte som leser mine FB-innlegg, ei heller det jeg hadde 6.1.2021. Men det samme innlegget kunne samme dag òg leses på nettavisen «steigan.no», https://steigan.no/.../var-regjeringens-forsterkede.../, og jeg antar at en eller annen, sågar kanskje noen, blant de mange tusen helsemyndighetsansatte må ha sett det. Alle kan selvsagt gjøre feil og oppfatte et tall feilaktig, men etter mitt skjønn burde myndighetene raskt ha oppdaget feilen og umiddelbart ha avblåst alle de nye og strengere tiltakene!

Jeg har i skrivende stund (17.1.2021, kl. 08.15) for sikkerhets skyld sjekket FHIs aller siste oppdatering, datert 15.1.2021, på (https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../..., tabell «Antall personer testet for covid-19 per dag og andel positive blant disse» og ser at det er gjort enkelte, mindre justeringer i tallene for «PROSENTANDEL POSITIVT TESTEDE». For de to datoene som FHI behandler, er tallene nå henholdsvis 3,80 (26.12.2020) og 3,00 (2.1.2021) som altså fortsatt betyr en NEDGANG og ingen oppgang!!

I min ovennevnte scrapbook har jeg søkt etter 'inkomp' (for å få med ord som f.eks. 'inkompetanse' og 'inkompetent(e)' og fikk ni treff relatert til våre myndigheters håndtering av covid-19-saken. Første gang jeg kritiserte myndighetene , var 13.5.2020, deretter 21.6.2020, 29.8.2020, 22.10.2020, 18.11.2020, 21.11.2020, 13.12.20, 29.12.2020 og sist 5.1.2021. Og jeg har tenkt å fortsette med min kritikk så lenge den kan faktadokumenteres og rettferdiggjøres!

INKOMPETANSE NOK EN GANG!

VGs nettavis serverte i dag (17.1.2021) tidlig på morgenkvisten det innlegget jeg i medfølgende illustrasjon har photoshop-arrangert (merket «A»), og som har overskriften «Folkehelseinstituttet bommet på smittetall i romjulen». Innlegget kan du lese i sin helhet på https://www.vg.no/.../folkehelseinstituttet-bommet-paa.... De interessante tallene for mitt herværende innlegg angår andelen covid-19-smittede 26.12.2020 og 2.1.2021. Folkehelseinstituttet (FHI) hadde ifølge VG gått ut fra at tallene var henholdsvis 2,2 og 6,5, mens det siste tallet egentlig var 3,5. Etter min mening burde det da ikke ha vært noen tungtveiende grunn for iverksettelsen av de nye og svært strenge covid-19-tiltakene den 4.1.2021. Det dreide seg om en endring på + 1,3 prosentenheter på én uke. I så fall burde myndighetene heller ha reagert på økningen fra 18.12.2020 til 24.12.2020 som var (1,80-4,50) på hele + 2,70 prosentpoeng.

2 Nyheter 17.01.2021

TILBAKEVISER: Camilla Stoltenberg i FHI sier det urasjelige tallet ikke var alene om å lede deres anbefaling til regjeringen. Foto: Terje Pedersen

FHI slår tilbake: – Faktagrunnlaget for stengingen var ikke feil

Folkehelseinstituttet tilbakeviser kritikken om at de anbefalte nedstenging på sviktende grunnlag.

Vedtaket om inn- og gjennomføringen av strengere tiltak fra 4.1.2021 bemerket jeg da også i flere fora, bl.a. på Facebook allerede 6.1.2021, se min scrapbook side 115 på http://terje-sorensen.no/terjepåfacebook.pdf med overskriften «VAR REGJERINGENS FORSTERKEDE NASJONALE SMITTEVERNTILTAK 3.1.2021 NØDVENDIGE?». En faksimile av siden vises på medfølgende illustrasjon (merket «B»). I samme illustrasjon har jeg lagt inn en tabell (merket «C») som fulgte med FB-innlegget mitt. FHI hadde selv oppdatert og ajourført tabellen den 5.1.2021. Der var andelstallene 3,90 (26.12.2020) og 2,20 (2.1.2021), noe som altså betyr en NEDGANG på 1,70 prosentpoeng og ingen oppgang!!

For meg er det ubegripelig at våre helsemyndigheter straks etter 2.1.2021, i alle fall senest 5.1.2021, da jeg sjekket FHIs egne tall, ikke så og forsto at det ikke forelå noen overhengende og dramatisk smitteøkningsfare, men at smitteandelstallet derimot var gått ned.

Jeg regner med at det ikke er mange myndighetsansatte som leser mine FB-innlegg, ei heller det jeg hadde 6.1.2021. Men det samme innlegget kunne samme dag òg leses på nettavisen «steigan.no», https://steigan.no/.../var-regjeringens-forsterkede.../, og jeg antar at en eller annen, sågar kanskje noen, blant de mange tusen helsemyndighetsansatte må ha sett det. Alle kan selvsagt gjøre feil og oppfatte et tall feilaktig, men etter mitt skjønn burde myndighetene raskt ha oppdaget feilen og umiddelbart ha avblåst alle de nye og strengere tiltakene!

Jeg har i skrivende stund (17.1.2021, kl. 08.15) for sikkerhets skyld sjekket FHIs aller siste oppdatering, datert 15.1.2021, på (https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../..., tabell «Antall personer testet for covid-19 per dag og andel positive blant disse» og ser at det er gjort enkelte, mindre justeringer i tallene for «PROSENTANDEL POSITIVT TESTEDE». For de to datoene som FHI behandler, er tallene nå henholdsvis 3,80 (26.12.2020) og 3,00 (2.1.2021) som altså fortsatt betyr en NEDGANG og ingen oppgang!!

I min ovennevnte scrapbook har jeg søkt etter 'inkomp' (for å få med ord som f.eks. 'inkompetanse' og 'inkompetent(e)' og fikk ni treff relatert til våre myndigheters håndtering av covid-19-saken. Første gang jeg kritiserte myndighetene , var 13.5.2020, deretter 21.6.2020, 29.8.2020, 22.10.2020, 18.11.2020, 21.11.2020, 13.12.20, 29.12.2020 og sist 5.1.2021. Og jeg har tenkt å fortsette med min kritikk så lenge den kan faktadokumenteres og rettferdiggjøres!

FOLKEHELSEINSTITUTTET (FHI) FOSSRØR BORT FRA SIN SMITTESPREDNINGSBOM

Jeg viser til mitt tidligere innlegg i dag her på FB med overskrift «INKOMPETANSE NOK EN GANG!»

Meldingen om at FHI bommet betydelig med sin smittepredningsandel og feilaktig la grunnen for de helt unødvendige og strenge tiltakene 4.1.2021, har tydeligvis gått hardt innpå etaten. TV2s nettsted https://www.tv2.no/a/11897108/ skriver «FHI slår tilbake: – Faktagrunnlaget for stengingen var ikke feil». Det var slik at andelstallet 2.1.2021 var 3,5, hevder etaten.

Det er ikke riktig!! FHIs sist publiserte tall – https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../... – viser at andelstallet 2.1.2021 var 3,00 og lavere enn det det var 26.12.2020, nemlig 3,80.

TV2 skriver videre:

«FHIs råd, som i alle fall delvis var basert på disse tallene, fikk store konsekvenser. Nå tilbakeviser FHI at rådet deres utelukkende var basert på de feilaktige tallene.

– Ut fra omtalen av saken kan det virke som at faktagrunnlaget for tiltakene som ble innført var feil. Det stemmer ikke, skriver de i en pressemelding.»

Jeg synes det er oppsiktsvekkende og illustrerende for FHIs fossroing vekk fra det synkende skipet at etaten på en søndag har aktivert pressemeldingsavdelingen sin (om noen) for å komme med sin uttalelse!

De skriver at andelen positive prøver bare var én av en rekke forskjellige indikatorer som tydet på både økt smittespredning og risiko for ytterligere forverring dersom ikke tiltak ble innført. En av de andre faktorene som påvirket beslutningen var de nye virusvariantene.»

JEG SPØR: FORKLAR MED VITENSKAPELIG BEGRUNNELSE HVORDAN DISSE NYE VIRUSVARIANTENE VAR DET?

18.1.2021

AFTENPOSTEN GIR MEG SELVTILITEN TILBAKE

I går krøp jeg litt til korset og innrømmet her på FB at mediefolk muligens ikke var så tjukke i hue som jeg hadde trodd, men at de kanskje var like kloke som vanlige folk.

I dag tidlig fikk jeg tilbake mye av min tapte tro på meg selv. Jeg slapp faktisk gjennom Aftenpostens betalingsmur og leste gårsdagens artikkel «Pandemien kan være på retur – over 1.100 færre koronasmittede siste uke», https://www.aftenposten.no/.../pandemien-kan-vaere-paa.... Ikke nok med at skribenten(e), som ikke er navngitt, og som de aller fleste andre mediefolk, går i 'smittetallsfellen' og kun gjengir antallet smittede uten å fortelle hvor mange som er blitt testet eller og/eller lar være å oppgi hvor mange prosent av de testede som var blitt smittet, så greide bladfyken(e) å lire av seg følgende Einstein-geniale doktrine: «Jo flere som testes, jo flere smittetilfeller oppdages.» Tenk det, Hedda!

19.1.2021

«TREKVART KJØNNSNYTELSE» …
var et av de mer vågale uttrykkene vi i min ungdom brukte for at noe var 'deilig', 'fint', 'skjønt' og slikt noe.

Med fare for å bli «slumret» av Facebook-venner fordi jeg bruker «document.no» som referanse, er det noe i nærheten av en 'trekvart kjønnsnytelse' å sitere litt fra dagens artikkel «Vil koronakritikken til livs, men bruker den til å ufarliggjøre vaksinen», https://www.document.no/.../vil-koronakritikken-til-livs.../:

«Feilinformasjon
Den to uker lange nasjonale dugnaden mot korona [på våren 2020, min merknad] har blitt til ti måneder. Nedstengninger, påbud og regler som endrer seg […] raskere enn gjennomsnittet bytter sokker, har resultert i et kaos uten like. Livet slik vi kjente det er totalt forandret. Bedrifter sliter, noen går konkurs. Andre er permittert på ubestemt basis, flere går
arbeidsledig. Det diskuteres portforbud, samtidig som arbeidsinnvandrere flyr inn og ut over åpen grense.

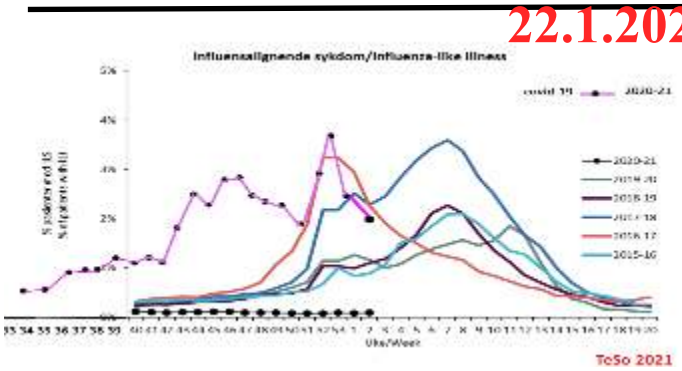
Nå viser det seg at de strenge reglene over jul og nyttår ble innført basert på feil tall fra Folkehelseinstituttet. Smitten var lavere enn FHI rapporterte. Vi ble lovet «normalen» så snart vaksinen kom på plass, men den har vi ikke fått tilbake. Vaksinen er ingen garanti: Vi vet
ikke om den skaper immunitet, hvor lenge den skaper immunitet, om den forhindrer smitte eller hvorfor folk dør av den.»

Som jeg skulle ha skrevet det selv … … … , og det har jeg vel også kanskje gjort noen ganger?

(Medfølgende illustrasjon er høyst manipulerende og alene ment som blikkfang.)

20.1.2021

22.1.2021



Beklager, men jeg kan ikke la være å dvele ved temaet og nevner bare kort at …

SESONGINFLUENSASEN 2020-21 FORTSATT SYNES AVLYST, MENS COVID-19 MER OG MER OVERTAR!

I går, 21.1.2021, publiserte Folkehelseinstituttet «UKERAPPORT INFLUENSA», https://www.fhi.no/.../2021-02-influensaovervaking-2020..., for uke 2/2021, der etaten på side 2 viser grafen «Influensalignende sykdom». Jeg har Photoshop-bearbeidet grafen litt med å utvide ukenumrene bakover i tid fra uke 39 til uke 33 samt å legge inn en magentafarget, punktet kurve som viser utviklingen av den prosentvis registrerte andelen av covid-19-smittede personer fra uke 33/2020 til uke 2/2021.

Den svarte, vannrette kurven med punkter helt nederst i grafen viser den «normale» influensasesongutviklingen 2020-21. Helt åpenbart: Ingen utvikling i det hele tatt fra uke 40/2020!!!.

Derimot viser min hjemmesnekrede, magentafargede kurve med svarte punkter at covid-19-smittetilfellene siden uke 33/2020, og ikke minst fra uke 40/2020, har utviklet seg mer eller mindre som alle de tidligere sesonginfluensaene. Legg merke til at ingen av kurvene for tidligere år verken er detaljlike i sin opp-og-ned-utvikling eller hva gjelder tidsspennet. Det går grovt sett i sagbladstil fra et lavmål opp til et toppnivå for deretter i samme stil å falle ned igjen til et lavmål.

Det er også andre som er inne på de samme tanker som jeg, se min scrapbook http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, side 108.

FOLLO-SMITTEN: LIVREDNING FOR COVID-19 (OG NORSKE HELSEMYNDIGHETERS TROVERDIGHET?)

Jeg gjentar hva jeg har uttalt flere ganger: «[...] virus, som det altså finnes flere av enn stjerner i Universet, og som muterer hele tiden i all evighet, ...»

FHI: Nedgang i talet på smittetilfelle

VG

Virusutbruddet i Nordre Follo: Ber folk om ikke å forlate kommunen

Et utbrudd med den britiske virusmutasjonen pågår i Nordre Follo. Viruset kan ha spredd seg i og ut av kommunen.

Sørafrikansk mutasjon

Britisk mutasjon

COVID 19

TeSo 2021

23.1.2021

... og køen og utvalget vokser og vokser ...

Hawaii mutant

Ohio mutant

USA mutant

Polen mutant

Mongolia mutant

Arabia mutant

Japan mutant

Sahara mutant

Cuba mutant

India mutant

Angola mutant

Brasil mutant

Chile mutant

Madagaskar mutant

South pole mutant

TeSo 2021

DESPERAT SITUASJON: NORGE STENGER POLET, SVERIGE STENGER GRENSEN MOT NORGE

24.1.2021

Dagbladet 24.1.2021

24.1.2021

LITE MENING I DAGBLADARTIKKEL

Dagbladet (DB) sin nettavis hadde i går, 24.1.2021, en artikkel «Sverige: Etterregistrerte 1235 dødsfall» https://www.dagbladet.no/.../sverige.../73315667 med denne ingressen og disse etterfølgende anførslene:

«I løpet av 16 dager ble 1235 coronadødsfall for perioden til og med 5. januar etterregistrert av den svenske Folkhälsomyndigheten. Flere dødsfall i desember ble ikke innrapportert før januar.

5. januar hadde den svenske Folkhälsomyndigheten (FHM) registrert totalt 8985 coronarelaterte dødsfall, ifølge NTB.

I virkeligheten var det totale antallet minst 10 220 ved denne dagens slutt. I perioden 5. januar til 21. januar etterregistrerte FHM 1235 dødsfall for perioden fra pandemien startet til og med 5. januar.

Det viser Dagbladets regnestykke - basert på FHMs offentlige data.»

Det er mulig NTB/DB har rett i sin fremstilling av fakta, det har jeg ikke sjekket fordi jeg synes noe viktigere absolutt hører med til historien, og som også klart fremgår av DBs egen artikkel, nemlig AT DET ER HELT NORMALT OG KORREKT ETTER SVENSKE REGLER AT DET HELE TIDEN SKJER ET REGISTRERINGSETTERSLEP. DBs artikkel er ikke noe annet enn et meningsløst slag i løse luften!

Apropos min melding/illustrasjon i går, 24.1.2021: Ny melding vedlegges.

25.1.2021

26.1.2021

NEPPE TILSTREKKELIG MED STEDSNAVN FOR Å NAVNGI NORSKE KORONAVIRUSMUTASJONER

I NRKs «Dagsrevyen» for 25.1.2021 intervjuer nyhetsankeret Atle Bjurstrøm en dame som heter Sigrid Bratlie. Hun er 'molekylærbiolog', og, om jeg forstår det riktig, er hun blant annet ekspert på virus.

Bjurstrøm spør henne: «Hvorfor tar det så mye lengre tid å analysere viruset for å fastslå om det er den muterte varianten?»

Bratlie svarer, og den følgende arrangeringen av store fonter er gjort av meg: «STANDARDTESTENE SER BARE ETTER OM DET ER KORONA, MEN SER IKKE PÅ FORSKJELLENE. FOR Å SE MUTASJONENE, MÅ VI LESE AV HELE ARVESTOFFET. Det tar lenger tid.»

Ifølge 'Worldometer' er det i Norge per i dag funnet samlet ca. 60.000 koronapositive. Det var først i slutten av 2020 / begynnelsen av 2021 at man begynte å se etter mutasjonene. De første fant man i Nordre Follo. Ved årsskiftet var det ifølge Worldometer totalt ca. 50.000 koronapositive. Frem til da var det ikke søkt etter mutasjoner.

Jeg er ikke molekylærbiolog, men jeg vil tro at, om man hadde søkt etter mutasjoner, hadde man funnet slike. Hvor mange, vet jeg ikke, men det kan ha vært 'rett mange'. Og disse 'rett mange' har hele tiden holdt på med det eneste de er interesserte i, nemlig å finne nye smittebærere/-spredere, for så igjen å mutere, mutere, mutere, mutere …, …, … Jeg er redd det etter hvert ikke finnes tilstrekkelig med stedsnavn i Norge til å oppkalle hver enkelt mutasjon etter dem!

SE MIN FILMSNUTT OM «CORONAVIRUS-

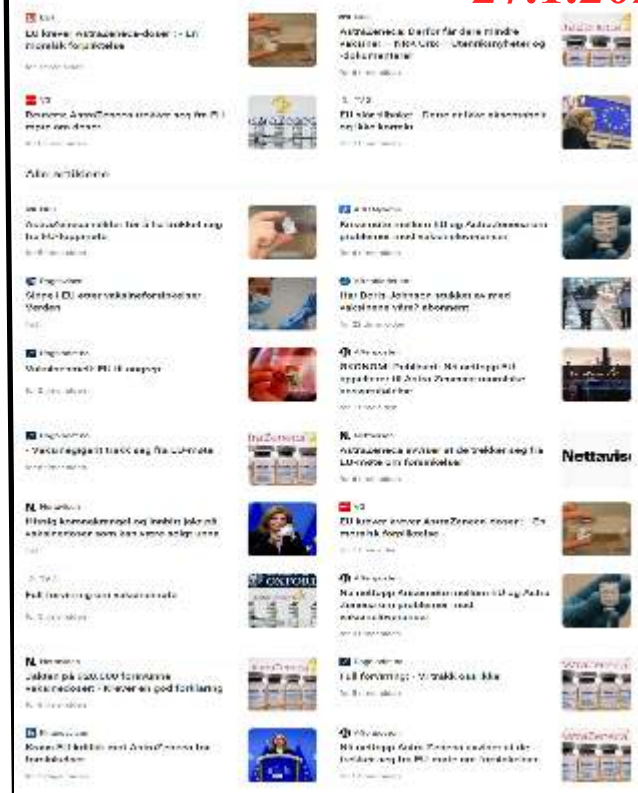
SEKVENSERING

https://www.facebook.com/1029855889/videos/10222633226192564

27.1.2021

Det er blant annet dette jeg har advart om siden mars 2020!

27.1.2021



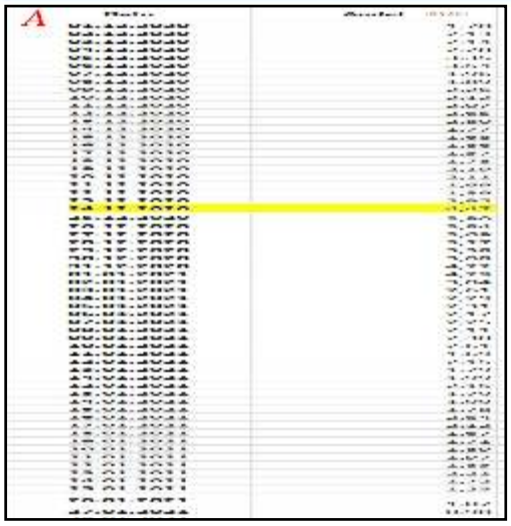
Dagbladet *27.1.2021*

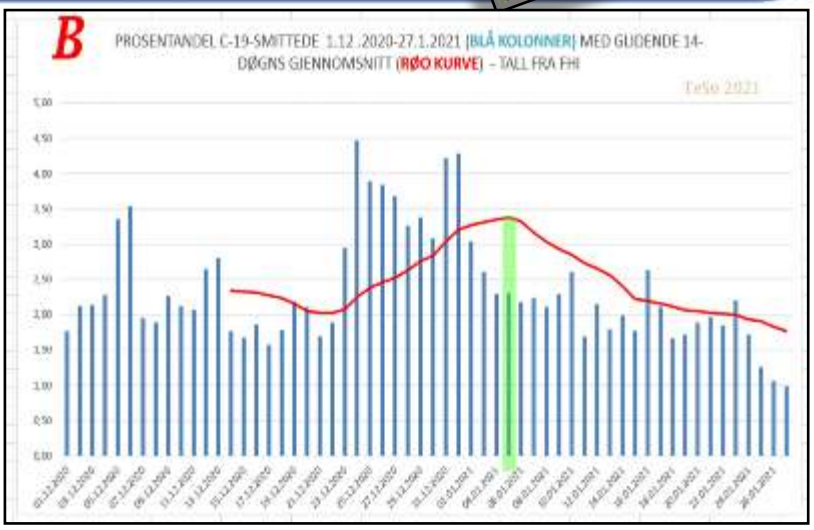
28.1.2021

- Planlegger å forsvinne

En omgangsvenn av den tidligere presidentfruen mener hun er klar for å gå under jorda.

LIMT?: Melania Trump er visstnok klar for å trekke seg tilbake fra rampelyset. Her fra ektemannens siste tale som president. Foto: ia/Reuters/NTB





30.1.2021

FREKT OG FREIDIG FRA ERNA

Helt fra Erna & Co iverksatte alle de strenge anti-covid-19-tiltakene i mars 2020, har hun og Co påstått, og solt seg i glansen av, at det har vært disse tiltakene som har ført til at smitte- og dødstallene er blitt begrenset.

Hadde Norge vært to eneggede tvillingland, hadde man hatt en svært god mulighet til å kontrollere påstanden – én av tvillingene MED tiltak, den andre UTEN. Men det har vi dessverre ikke kunnet. Og det tror jeg Erna & Co skal være glade for.

Men jeg har, tross mangel på to stykk 'Tvilling-Norge', en del ganger i ulike fora argumentert for at myndighetene i alle fall ikke alene kan sole seg i glansen. F.eks. på side 99 i min Facebook-scrapbook, http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, med overskriften «HVOR FORBREDT VAR NORSKE MYNDIGHETER PÅ CORONA?», kan du lese om dette.

Nettavisen «document.no» gjenga 27.1.2021, https://www.document.no/2021/01/27/erna-solberg-smittetallet-er-halvert-r-tallet-er-na-06/, en NTB-artikkel med følgende [Min arrangering av store fonter]:

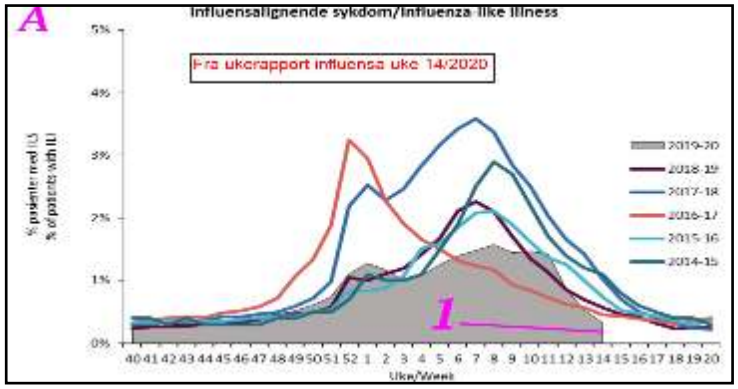
> «DE NASJONALE KORONATILTAKENE HAR VIRKET, SIER STATSMINISTER ERNA SOLBERG (H). Det såkalte R-tallet er estimert til å være 0,6.
>
> – Ukesrapporten fra FHI for uke 3 viser en nedgang i antall smittetilfeller på 53 prosent siden UKE 1, SOM VAR DEN VERSTE SMITTEUKEN I PANDEMIEN, sa Solberg på en pressekonferanse om koronapandemien onsdag.»

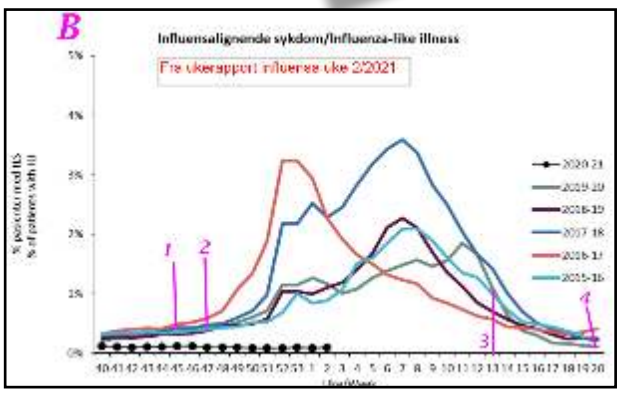
Uke 1/2021 varte 4.-10.1. Av min medfølgende illustrasjon merket «A» kan man regne ut at prosentandelstallene for dagene denne uken i gjennomsnitt var 2,29. Uken før var uke 53 som varte 28.12.2020-3.1.2021. Da var prosentandelstallene for dagene i gjennomsnitt 3,41, og for uke 52, som varte 21.-27.12.2020, var prosentandelstallene for dagene i gjennomsnitt 3,20. Med andre ord tar Erna feil når hun påstår at uke 1 var den verste smitteuken i pandemien (og jeg går ut fra at hun med 'pandemien' sikter til den som av mange kalles 'smittebølge 2'). Det grenser til frekkhet og bevisst manipulering når Erna velger seg uke 1 som utgangspunkt og sammenligner den med de to følgende ukene!

Av samme medfølgende illustrasjon «A» ser man at dagen med den høyeste prosentandelen smittede (under 'smittebølge 2') faktisk var julaften 2020 med 4,47 (farget gult). Det var i uke 52/2020.

Og av medfølgende illustrasjon merket «B» ser man at smitteandelstallene faller temmelig jevnt (unntak for 31.12.2020, 1.1.2021 og noen få andre) nedover. Den røde kurven i illustrasjonen viser det glidende 14-dagersgjennomsnittet for prosentandelen covid-19-smittede. Den kolonnen som er farget grønt, er for datoen 5.1.2021 og viser altså det glidende gjennomsnittstallet for 14-dagersperioden fra 22.12.2020. Og så fra og med 6.1.2021 kan man av den røde kurven se at gjennomsnittstallene hele tiden frem til 27.1.2021 faller.

Etter min mening var nedoverbevegelsen allerede i full gang da Erna & Co iverksatte de nye, svært strenge tiltakene 4.1.2021, og dét kan ikke ha vært hennes og Co sin fortjeneste. Nedgangen må ha hatt andre årsaker. Hvilke?? Jeg heller mer og mer til det som en stund har vært en idé i mitt hode, men som gradvis er i ferd med å utvikle seg til en teori/hypotese – ikke bare i min hjerne, men etter hvert også i andres (Se f.eks. NRKs Dagsnytt-sending 25.1.2021, intervjuet med molekylærbiolog Sigrid Bratlie), nemlig at den angivelige coronasmittebølge nummer 2 muligens ennå ikke er – men i alle fall utvikler seg i retning av – en sesonginfluensaepidemi som uten nevneverdig bistand fra oss mennesker, kjører sitt eget løp!





31.1.2021

En kort ouverture …

«MOR NORGE; FHI du lyver; FHI Nei, jeg gjør ei!; MOR NORGE Nå, så bann på, det er sant!; FHI Hvorfor banne?; MOR NORGE Tvi; du tør ei! Alt ihop er tøv og tant!»

Slik begynner Henrik Ibsens skuespill «Peer Gynt», lett omarbeidet av undertegnede og gir kanskje en liten, nysgjerrighetsskapende opptakt til det følgende, mer prosaiske fra en langt ringere forfatter:

---000---

I Folkehelseinstituttet (FHI) sin ukerapport 14/2020 (30.3 - 5.4.2020) for influensasesongen 2019 – 2020, UKERAPPORT INFLUENSA (fhi.no), helt i innledningen (side 1) skriver etaten [Store fonter arrangert av meg]:

«Sterke smitteverntiltak mot koronavirus i hele befolkningen har endret bruken av helsetjenester betydelig. […] Samtidig forventes tiltakene også å redusere influensasmitte. Selv om det er større usikkerhet i tolkningen, ER TENDENSEN MED KRAFTIG NEDGANG OG LAV AKTIVITET SÅ ENTYDIG AT DET VIRKER SOM AT SESONGENS INFLUENSAUTBRUDD HAR SLUTTET TIDLIG I NORGE. NIVÅET FOR INFLUENSALIGNENDE SYKDOM GIKK UNDER UTBRUDDSGRENSEN I UKE 13, ETTER EN TOPP I UKE 8. ETTER AT DE OMFATTENDE SMITTEVERNTILTAKENE BLE INNFØRT I UKE 11, HAR DET OGSÅ VÆRT EN MARKANT NEDGANG I ANTALL OG ANDEL INFLUENSAPOSITIVE LABORATORIETESTER. Også her er andelen med influensa nå meget lav.»

FHI illustrerer utviklingen i smittetendensen med en figur på side 2, kalt «Andel legebesøk for influensalignende sykdom (ILS). Tallene for siste uke kan bli justert i neste rapport.»

Jeg har Photoshop-bearbeidet figuren litt, og den vedlegges innlegget, merket «A».

Det grå feltet illustrerer utviklingen for sesonginfluensaen 2019 - 2020, og den magentafargede pilen merket «1», viser til sluttstillingen per uke 13/14, 2020 (23.3 – 5.4.2020) etter hva FHI mente den gangen.

FHI utgir ikke flere ukerapporter for 2019 - 2020 etter nummer 14.

For uke 40/2020 (28.9.2020) publiserer FHI sin første ukerapport for influensasesongen 2020 – 2021, UKERAPPORT INFLUENSA (fhi.no).

På side 1 skriver FHI [Store fonter arrangert av meg]:

«Influensasesongen 2020-21 står for døren

Vi står ved oppstart av en ny influensasesong. Overvåkingen fra uke 40 viser at influensaaktiviteten i Norge er svært lav. For første gang på mange år er det ikke påvist influensavirus gjennom mesteparten av perioden siden mai, og heller ikke i den nye sesongens første uke. Også i store deler av verden for øvrig har det vært lav forekomst av influensa, og det råder større usikkerhet enn vanlig omkring hva man kan vente seg kommende vinter på den nordlige halvkule. Forrige influensasesong var ganske mild, med mest influensa A(H3N2)- og B/Victoria-virus. UTBRUDDET FIKK EN UVANLIG BRÅ AVSLUTNING ETTER INNFØRING AV STRENGE SMITTEVERNTILTAK MOT COVID-19.»

Fortsetter neste side

Fortsatt fra forrige side

Som sitatet med store fonter rett foran viser, gjentar FHI uten forbehold at det var de strenge anti-covid-19-tiltakene som førte til den brå avslutningen av forrige influensasesong. Jeg har i flere fora og til ulike tider argumentert for at FHIs selvros på vegne av helsemyndighetene, ikke er holdbar. Se blant annet min Facebook-scrapbook, http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, side 99, datert 1.12.2020, med overskriften «HVOR FORBREDT VAR NORSKE MYNDIGHETER PÅ CORONA?» der jeg har vist at myndighetenes tiltak egentlig hadde liten positiv virkning – til tider kunne det se ut som om tiltakene gjorde vondt verre! Leserne oppfordres til å se på artikkelen.

Det turde òg kunne være interessant å se på den figuren som FHI har med i ukerapporten for uke 2/2021 (11.1.-17.1.2021). Den har jeg kopiert og lett Photoshop-bearbeidet, og den vedlegges innlegget, merket «B».

Influensasesongen 2019 - 2020 er gjengitt med en mørkegrønn kurve. I ukene før uke 48/49-2020 (23.11.2020) er kurven nesten helt skjult av andre kurver, men hvis figuren forstørres kan man i alle fall finne kurven for 2019 - 2020 igjen ved punktene merket tallene «1» og «2» og tilhørende piler. Det må være rundt omkring denne tiden den angjeldende influensasesongen hadde sin 'utbruddsgrense'. Og ser vi nå videre på tallet merket «3» med tilhørende pil, ser vi at kurven ikke går under 'utbruddsgrensen' her, men derimot en gang i nærheten av uke 20/2020 (11.5.2020), merket «4» med tilhørende pil. Og omtrent i samme tidsområde går også de andre influensasesongene under sine 'utbruddsgrenser'. Med andre ord, hadde myndighetenes anti-covid-19-tiltak neppe noen innvirkning på utviklingen av den vanlige sesonginfluensaen 2019-2020. Den utviklet seg helt etter samme mønster som alle de foregående.

---

1. 2,2921 EN LITEN KORRIGERING OG DELVIS BEKLAGELSE

I går, 31.1.2021, tok jeg her på FB opp noen spørsmål omkring avslutningen av influensasesongen 2019-2020 og hevdet at FHI i sine ukerapporter fremstilte avslutningen av sesongen ulikt i forskjellige publikasjoner, blant annet at etaten hadde hevdet at den ble nærmest brått avsluttet i uke 13 i én rapport, men at avslutningen ble opplyst til rundt uke 20 i en annen.

Senere har jeg sett at FHI har ulike diagrammer som viser LABORATORIEBEKREFTEDE RESULTATER, og der er det samsvar med avslutningstidspunktene. JEG BEKLAGER AT JEG IKKE HAR SETT DETTE TIDLIGERE.

En annen sak står jeg likevel ved; nemlig at jeg ikke kan se at FHI har kunnet bevise at den brå avslutningen på sesongen 2019-2020 skyldtes myndighetenes tiltak. At tiltakene kun virket på den vanlige influensasesongen, MEN IKKE HADDE NOEN POSITIV VIRKNING PÅ COVID-19-SMITTETALLENE (som jo til dels ble høyere etter tiltakene ble innført), synes jeg fortsatt er underlig. Dette kommer jeg sikkert tilbake til!

2.2.2021

VANLIGE INFLUENSAEPIDEMIER FARLIGERE ENN CORONA/COVID-19

Influensasesongene er av helsemyndighetene i Norge definert som perioden fra og med uke 40 det ene året til og med uke 20 det neste. Til sammen er perioden 237 dager. Til og med i går, 1.2.2021, hadde vi vært 126 dager i den inneværende sesongperioden.

I de første 126 dagene av influensasesongen 2018-2019 ble det testet 80.274 personer, hvorav 5.283 var smittepositive – det var 6,58 prosent.

I de første 126 dagene av influensasesongen 2019-2020 ble det testet 84.462 personer, hvorav 5.667 var smittepositive – det var 6,71 prosent.

Det er vanskelig å si noe sikkert om de første 126 dagene av influensasesongen 2020-2021 fordi Folkehelseinstituttet på grunn av særs lave smittetall ikke har oppgitt tall for ukene 50, 51 og 52 i 2020, men kun for uke 53 (28.12.2020-3.1.2021) samt uke 2 i 2021. Men det går likevel an å få ut tall som gir rimelig signifikant faktafornuft. For de første 126 dagene med oppgitte tall for influensasesongen 2020-2021 ble det testet 33.420 personer, hvorav 3 (ja, kun 'tre') var smittepositive – det var 0,09 prosent.

Hva så med corona/covid-19, som fortsatt ikke formelt er ansett som en sesonginfluensa? Jo, i de første 126 dagene av corona-/covid-19-perioden 2020-2021 ble det testet 2.170.000 (2,17 millioner!) personer, hvorav 45.642 var smittepositive – det var 2,10 prosent.

Etter hva jeg kan forstå, var smitteprosenten under influensasesongene 2018-2019 og 2019-2020 således rundt TRE (3) GANGER STØRRE ENN SMITTEPROSENTEN FOR CORONA-/COVID-19-PERIODEN 2020-2021.

I de første 126 dagene av corona-/covid-19-perioden 2020-2021 er 294 personer registrert døde som 'covid-19-assosiert'. Dessverre vil våre myndigheter ikke opplyse om hvor mange som døde under influensasesongene 2018-2019 og 2019-2020. Hvorfor vet jeg ikke. Men det opplyses at gjennomsnittstallet for tidligere år er 900 influensadøde. Hvis vi holder oss til dette tallet, kan vi regne ut at antallet influensadøde de første 126 dagene av en normal sesonginfluensaperiode kan settes til (900/237x126) 478, noe som ville ha vært 184 personer – 62,5 prosent – flere enn det faktiske antallet covid-19-assosierte døde så langt. Trolig hadde myndighetene tilegnet seg en god del erfaring fra tidligere influensasesonger og sto klare med utprøvde tiltak, blant annet tilstrekkelig med testede og effektive vaksiner, da influensasesongene 2018-2019 og 2019-2020 kom nærmest til «avtalt tid» og dermed var i stand til å holde smitte- og dødstallene nede, i motsetning til corona-/covid-19 som nærmest kom som «julekvelden på kjerringa» på de helt uforberedte myndighetene.

Noe av tallene og beregningene omkring sesonginfluensadødstallene er svakt faktabasert og har svekket bevisverdi. Så, i tråd med mine selvpålagte debattregler om å holde meg tett til hva som er objektive fakta, lar jeg resonnementet henge i luften – i alle fall inntil videre mens grublingen fortsetter.

2.2.2021

VELKOMMEN ETTER, LO – DETTE HAR JEG HEVDET EN REKKE GANGER!

Omsider ser det ut til at giganten selv, Landsorganisasjonen, også har våknet og begynt å begripe noe jeg i lengre tid har hevdet i ulike fora, blant annet her på Facebook slik min medfølgende illustrasjon viser, nemlig at regjeringen ikke var forberedt på pandemi. Og LO-sjefen med ekspertvåpendragere har da også fått møte Koronakommisjonen og redegjøre for sin holdning – se NRKs nettavis i dag https://www.nrk.no/.../lo-sjefen-mener-regjeringen-ikke.... Slikt møte fikk jeg ikke oppleve, men jeg lirte av meg et innspill om saken til kommisjonen. Så får vi bare se og håpe at denne kommisjonen tør å si fra overfor sine oppdragsgivere som gir dem til salt på maten.

4.2.2021

Nytt bidrag fra «Poverty Films» og undertegnede:

«CORONASMITTEBØLGE 2 ELLER EN VANLIG SESONGINFLUENSA?»

Vi har plukket ut rundt 40 europeiske land og satt sammen en liten filmsnutt uten kommentarer annet enn opplysninger om hvilket land det gjelder, og som viser hvordan smittetallene for tiden utvikler seg. De er oppdatert omtrent per slutten av januar i år. Snutten varer snaue ni minutter og musikkledsages. Det interessante for vårt formål er især utviklingen av kurven mot høyre område av grafen og især den blå kurven som viser det glidende 7-døgnsgjennomsnittet. De aller fleste blå kurvene for de ulike landene faller nedover etter et toppnivå i eller i nærheten av tiden omkring årsskiftet. Etter vår mening er det ingen tvil om at de aller fleste landene har en covid-19-smitteutvikling som er ganske så tilsvarende en vanlig influensasesong. Noen unntak finnes – det vedgår vi. Det er slike unntak som Bent Høie begjærlig griper fatt i for å vise hvor farlig situasjonen i Norge er/kan utvikle seg til. Irland har vært skrekkens eksempel en stund, men der er alt nå i orden. I Dagsrevyen (eller var det Dagsnytt 18) i går, 3.2.2021, viste Høie til Portugal. Der er det sant nok uklart.

Vi har brukt det anerkjente registeret «Worldometer» som kilde. For Norges del har vi kontrollert tallene der opp mot tallene fra norske myndigheter, især Folkehelseinstituttet (FHI), og de stemmer godt overens. Om det er samsvar mellom Worldometers tall og tallene fra myndighetene i de øvrige europeiske landene, har vi ikke hatt kapasitet til å kontrollere, men vår erfaring fra tidligere viser at de trygt kan brukes.

Vi har brukt grafen som Worldometer betegner som «Daily New Cases in XXX» – daglige, nye (smitte)tilfeller, og tatt et skjermbilde av den som gjelder for hvert av de landene vi har sett på.

Ta en titt, og tenk selv!

https://www.facebook.com/1029855889/videos/10222706755910761

5.2.2021

Nytt bidrag fra «Poverty Films» og undertegnede:

«CORONASMITTEBØLGE 2 ELLER EN VANLIG SESONGINFLUENSA? OM DØDSFALL I EUROPA»

Vi følger opp filmsnutten fra i går, 4.2.2021. Igjen har vi tatt for oss de rundt 40 europeiske landene vi behandlet i går og satt sammen en ny, liten filmsnutt uten kommentarer annet enn opplysninger om hvilket land det gjelder, og som viser hvordan dødstallene for tiden utvikler seg. Alle er oppdatert per 3.-4. februar i år. Snutten varer også denne gangen snaue ni minutter og er satt med ny ledsagermusikk. Det interessante for vårt formål er utviklingen av diagramstolpene mot høyre område av grafen og især den brune kurven som viser det glidende 7-døgnsgjennomsnittet. De aller fleste brune kurvene for de ulike landene faller nedover etter et toppnivå i eller i nærheten av tiden omkring årsskiftet – akkurat som smittetallsutviklingen. Etter vår mening er det ingen tvil om at de aller fleste landene har en covid-19-dødsfallutvikling som er ganske så tilsvarende en vanlig influensasesong. Noen unntak finnes også denne gangen – det vedgår vi. Og dødstallene er for alle land betydelig lavere enn smittetallene, og dermed kan noen dødsfalltall bli så lave at de ikke gir noen faktasignifikans. Det er slike unntak som Bent Høie begjærlig griper fatt i for å vise hvor uklar, hvor farlig situasjonen i Norge er/kan utvikle seg til. Høie & Co (med god hjelp fra hovedstrømsmediene) blir òg på et vis reddet av «mutasjons-gonggongen»; de dekker til den generelle nedgangen i smitte- og dødstallene med å henge seg opp i lokale utbrudd av corona-/covid-19-mutanter i småbygder i Norge, mens den helt soleklare utviklingen i Europa tyder på at vi står overfor en vanlig sesonginfluensaepidemi og ingen livsfarlig corona-/covid-19-pandemi!

Vi har også denne gangen brukt det anerkjente registeret «Worldometer» som kilde. For Norges del har vi kontrollert tallene der opp mot tallene fra norske myndigheter, især Folkehelseinstituttet (FHI), og de stemmer godt overens. Om det er samsvar mellom Worldometers tall og tallene fra myndighetene i de øvrige europeiske landene, har vi ikke hatt kapasitet til å kontrollere, men vår erfaring fra tidligere viser at de trygt kan brukes.

Vi har brukt grafen som Worldometer betegner som «Daily New Deaths in XXX» – daglige, nye dødsfall, og tatt et skjermbilde av den som gjelder for hvert av de landene vi har sett på.

Ta en titt, og tenk selv!

https://www.facebook.com/1029855889/videos/10222715166121011

6.2.2021

ET RÅD TIL NORSKE HELSEMYNDIGHETER:

6.2.2021

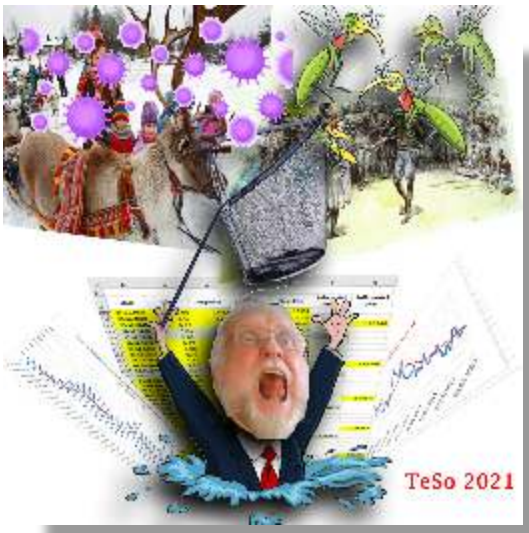
Ring helse- og omsorgsministeren i Taiwan, landet med 24 millioner innbyggere og så langt under covid-19-pandemien med 9 derav døde, og av «alle» (unntatt kinesiske myndigheter og Verdens Helseorganisasjon) ansett å ha hatt og fortsatt å ha en forbilledlig håndtering av corona-/covid-19-problematikken, herr Chen Shih-chung og si:

親愛的部長你能在挪威給我們嗎?

(Kjære minister, kan De hjelpe oss?)

7.2.2021

Å TELLE MALARIAMYGG PÅ FINNMARKSVIDDA I JANUAR



fortoner seg for meg temmelig unyttig. Like ufornuftig under sommermygghøysesongen, skulle jeg mene. Om man er ute etter betydelig mer formålstjenlige gjøremål, turde Afrika sør for Sahara være hensiktsmessigere. Jeg har aldri vært på Finnmarksvidda, ei heller i noen del av Afrika, og har ellers ingen sikre tall hva gjelder antallet mygg på noen av stedene, men regner med at tallet, har flust med nuller etter seg. Og at antallet malariasmittebærende mygg i Afrika sør for Sahara er legio.

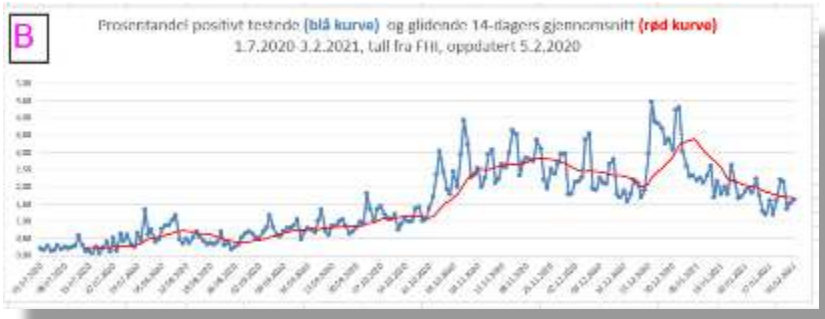
Å telle covid-19-virus på Finnmarksvidda uansett sesong fører neppe til funntall med mange nuller etter. Bedre blir det trolig hvis man søker etter og teller slike i Norges stadig økende antall eldreboliger og især i Ulvik kommune i disse dager.

Hold ut – fortsett å lese; jeg nærmer meg poenget!

Å telle og/eller registrere malariasmittebærende mygg og/eller covid-19-virus er altså ikke enkelt, men når det først er gjort og tallene bokført, kan man begynne å gruble over og forske i dem. Faremomentet er dog at det lett kan føre til en slags åndelig drukningsdød – og da er jeg veldig nær, om ikke midt oppi, problemet. Jeg er i ferd med å drukne.

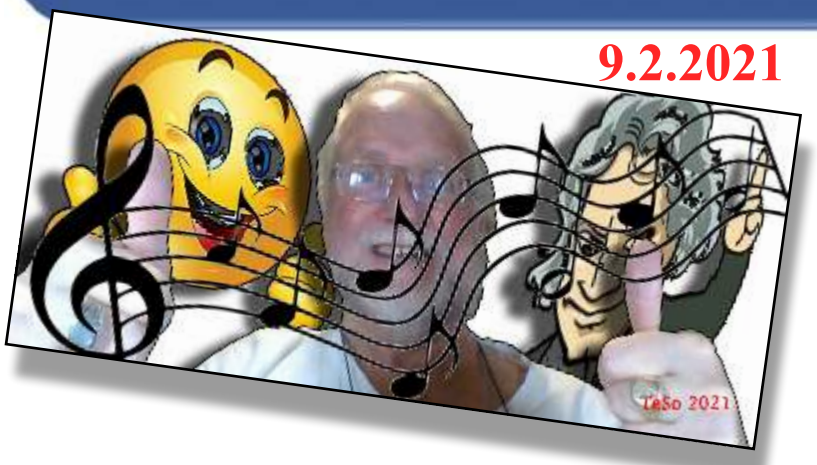
Jeg snublet for noen dager siden plask ut i dypet da jeg la merke til at antallet covid-19-tester i Norge ifølge Folkehelseinstituttet (FHI) sine tall den 10.8.2020 plutselig steg per dag fra størrelser som helt siden tellingene begynte 24.2.2020, hadde ligget under 9320 (3.8.2020), til 13.497 og siden 10.8.2020 og frem til siste telling (3.2.2021) aldri på en hverdag har vært under 10.000.

Isolert sett er det ikke noe særskilt med at testeantallet stiger. Interessen for – eller tør jeg si «hysteriet omkring» – covid-19-saken har også vært økende. Men mer interessant, uansett holdning til covid-19-saken, er at også prosentandelen av dem som tester positivt, noen betegner det som «covid-19-smittet», også stiger, om enn ikke i 100 prosent samtakt med testtakten, men heller ikke særlig avvikende – se og sammenlign mine grafer merket «A» og «B», der den blå kurven er totaltallet testede/prosentandelen, mens den røde kurven er det glidende 14-dagers gjennomsnittet. Det hele kan selvsagt bero på noe så enkelt som at prosentandelen faktisk stiger, og dermed har jeg stjålet helt unødig av din tid!



Men hva om det beror på noe annet? F.eks. at økt antall testede påvirker andelstallet? Eller for ikke å snakke om hvis man leter etter malariamygg i Afrika sør for Sahara istedenfor på Finnmarksvidda,? Ja, eller om man leter etter covid-19-virus på eldrehjemmet i Ulvik istedenfor blant unge, spreke ungdommer på ski i Nordmarka utenfor Oslo? Jeg har prøvd ulike kilder for å finne ut detaljer om hvor og blant hvem innsamlingene av tall er hentet. Det har jeg ikke funnet noe nyttig ut av til nå, men jeg har ikke tenkt å gi meg, men fortsette – om jeg da ikke dukker helt under og synker til bunns!

9.2.2021



LYDER SOM BEETHOVENS «MISSA SOLEMNIS» I MINE ØRER!

Å lese noen av kommentarene til et debattinnlegg i Aftenposten 9.2.2021 «Vil sommeren smelte koronaen i år også?» av Eiliv Lund, professor emeritus i epidemiologi – https://www.aftenposten.no/.../vil-sommeren-smelte... – er for meg som å lytte til Beethovens gigantverk «Missa Solemnis» for full guffe – boostet opp med et glass eller to med noe 'rødt'.

Endelig mer støtte for mitt syn om at den pågående, men avtagende, «smittebølge 2» kun er en sesonginfluensa.

Jeg hitsetter noen utdrag uten å oppgi kommentatorens navn og i rettferdighetens navn med å nevne at det òg finnes motforestillinger:

- «Influensa som også Covid-19 kan betegns som er basert på sesong. Covid-19 følger de samme sesongsvingningne som influensa verden over. At "bølge 2" ville komme er som følge av at influensaen kommer på høsten og var ventet basert på sesong. Den vil naturlig avta på våren og sommeren. Interessant å se hvordan denne teorien ble beskrevet i september 2020. Kanskje ikke så rart at man ikke kommenterer hvorfor man får samme kurve i Norge og Sverige med to forskjellige tiltaksmetoder, hvis man sverger til lockdown og munnbind.»

- «Smitten kommer som i fjor til å nærmest forsvinne når våren kommer. Dette er jo den nye sesonginfluensaen, nå som den gamle influensaen på mystisk vis er utryddet.

Men tviler på at politikerne kommer til å lette på tiltakene som de er blitt så glade i. Det kommer garantert et nytt "mutantvirus" fra et eller annet sted.»

- «Selvfølgelig har dette bare med sesong å gjøre. Dette er den nye influensaen.»

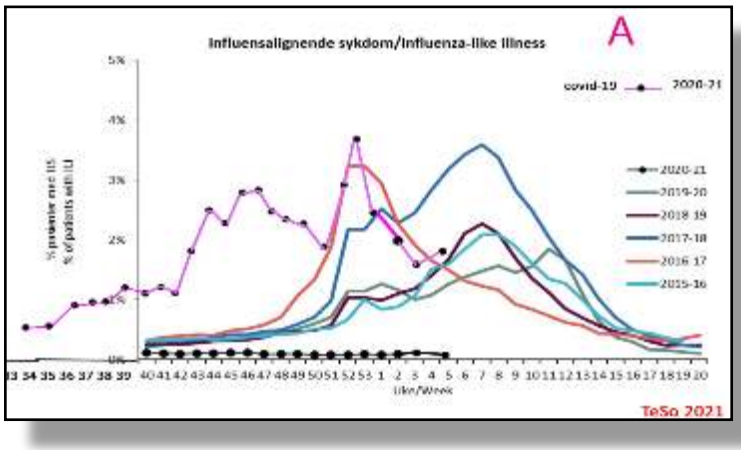
11.2.2021

SLUTT Å KASTE BORT TID OG PENGER - RING TAIWAN!!!

14.2.2021

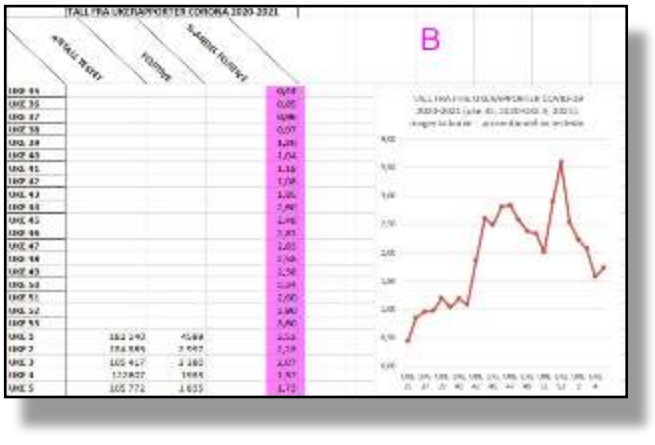
14.2.2021

AT COVID-19-INFLUENSAEN = SESONGINFLUENSAEN BLIR JEG MER OG MER OVERBEVIST OM



I flere innlegg her på FB, blant annet 22.1.2021 med overskriften «SESONGINFLUENSAEN 2020-21 FORTSATT SYNES AVLYST, MENS COVID-19 MER OG MER OVERTAR!» - se http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, side 126, har jeg tatt for meg muligheten for at c-19 egentlig er periodens sesonginfluensa. Den direkte hånlatteren fra meningsmotstandere har sant nok uteblitt, men det har vært langt mellom de anerkjennende skulderklappene. Men nå i stadig økende grad ser det ut til flere og flere deler mitt syn.

I det nevnte innlegget viste jeg frem en selvsnekret graf der jeg hadde lagt inn en kurve som viste utviklingen av c-19 til og med uke 2/2021 sammenlignet med de årlige sesonginfluensaene fra og med sesongen 2015-2016 og påpekte de mange likhetene i utviklingene. I dag har jeg utarbeidet en ny, tilsvarende graf som tar for seg perioden til og med uke 5/2021 – tre (3) nye uker. Den medfølger dette innlegget som illustrasjon merket «A». Den magentafargede kurven viser C-19-utviklingen.



Jeg har òg utarbeidet en illustrasjon merket «B» som i tabell- og grafform viser ulike tall og ulik bevegelse. Tabellen er mer omfattende fra og med uke 1/21 enn tidligere. De viktigste tallene er dog de som vises i den magentafargede kolonnen.

Igjen er det videre helt nødvendig å legge merke til den vannrette, svarte kurven med punkter for influensasesongen 2020-2021: HER FINNES DET I REALITETEN INGEN TILFELLER, OG INGEN TILFELLER = INGEN SESONG!!!

15.2.2021

FLERE IKKE-FAKTABEVISTE ULVEHYL FRA NAKSTAD

Ærlig talt, jeg begynner å bli lei Nakstads stadige ubegrunnede, men kun synsingbelagte «ulverop» med covid-19-relaterte advarsler, pålegg og anbefalinger. Som medfølgende faksimile viser, kommer han ifølge Dagbladet 14.2.2021, https://www.dagbladet.no/nyheter/frykter-ny-bolge/73407540, – (og hvis det er avisen som har lagt Nakstad ordene i munnen, ber jeg om at du dropper å lese resten) – igjen med noe av det samme han hylte om sist sommer. Nå er hans uttalelser dog mer innpakket og kamuflert i en del «hvis», «om», «så lenge» og «dersom».

I flere innlegg i ulike fora har jeg gått imot ham – og tilbakevist – mange av hans løse påstander om at friluftsliv, bading langs sjøer og vann, politiske demonstrasjoner og weekend-festing der mange var tett samlet, ville kunne føre til økt covid-19-smitte, se min FB-scrapbook, http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, blant annet sidene 55 og 56. Hvis han igjen – kamuflert og/eller innpakket – igjen mener det samme, tror jeg han tar feil.

Det er visstnok slik – og jeg har dessverre ikke notert meg referansen – at den naturlige nedgangen i smittetallene under den varme årstiden fører til en MYK OG LITE SKADELIG SMITTESPREDNING BLANT OG IMMUNISERING AV BEFOLKNINGEN, SLIK AT FOLK ER FORBEREDT PÅ NESTE SMITTEBØLGE. Om dette stemmer, var det med andre ord ikke gunstig at myndighetene iverksatte og gjennomførte smittevernstiltak sommeren 2020!!

Terje på facebook

https://www.vg.no/.../naa-ser-vi-slutten-paa-corona...

16.2.2021

Apropos mitt innlegg i går – «FLERE IKKE-FAKTABEVISTE ULVEHYL FRA NAKSTAD»

17.2.2021

KORONAKOMMISJONEN BITER NEPPE HÅNDEN SOM MATER DEN. HVA MED Å OPPRETTE EN «FAGFELLEGRUPPE»?

Overskriften og innholdet i artikkelen på NRK-nett 17.2.2021 – https://www.nrk.no/.../koronakommisjonen-holder... – forundrer meg overhodet ikke, og jeg har òg berørt problematikken i noen av mine innlegg her på FB og i andre fora. Jeg tror ikke vi kommer til å få noen objektiv, nøytral og kritiserende (slutt)rapport fra denne kommisjonen.

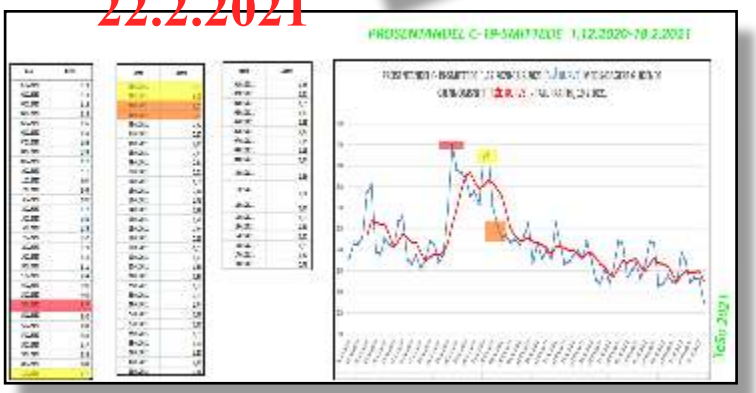
Underhånden har jeg litt uoffisielt og uforbindtlig foreslått overfor mulige interessenter at det opprettes en slags «fagfellegruppe» bestående av eksperter og andre kvalifiserte uten noen som helst binding til våre myndigheter, som kan vurdere rapporten fra Kommisjonen. Det har vært positiv respons!

(Den medfølgende illustrasjonen er Photoshop-snekret av meg.)

19.2.2021

AKKURAT SOM JEG SKREV OG MENTE 23.1.2021!

22.2.2021



KONTROLLER SELV MYNDIGHETENES PÅSTANDER OM SMITTEUTVIKLINGEN

Vi har siden årsskiftet og noen uker etter hatt nedgang i prosentandelen covid-19-smittede i de fleste land. Flere ganger har jeg både med innlegg, grafer og filmer her på Facebook vist ulike sider av utviklingen og især kritisk kommentert norske myndigheters påstander om at det er deres – og selvsagt vårt folks 'utrolige dugnadsvilje' sin fortjeneste.

Jeg har gått grundig inn i tallene, som er utarbeidet av myndighetene selv (Folkehelseinstituttet), og vil stadig hevde at myndighetene bare i liten, om enn i noen, grad kan rose seg selv for prosentandelstallnedgangen.

I sakens anledning har jeg utarbeidet en illustrasjon som medfølger dette innlegget. I de tre tabellene til venstre kan man følge prosentandelstallene fra 1.12.2020 til 18.2.2021. Til høyre i illustrasjonen finnes en graf med en blå kurve som viser de samme tallene samt en rød kurve som viser femdagersgjennomsnittet for tallene.

Per 1.12.2020 hadde myndighetene helt siden midten av mars måned hatt nærmest diktatorisk enevoldsmakt og iverksatt, fornyet og ikke minst endret på mengder med tiltak, pålegg og veiledninger og i det hele tatt styrt covid-19-behandlingen i Norge. Vårt folk hadde lydhørt fulgt instruksene fra øverste hold. Derfor må disse myndigheter ha vært ansvarlige for at prosentandelen covid-19-smittede steg jevnt og trutt fra ettersommeren 2020 og falt en smule fra midten av november til rundt midten av desember samme år.

Men ca. 20.12.2020 smalt det – og vel å merke at myndighetene fortsatt hadde full styringsmakt! Da spratt prosentandelstallet opp fra rundt 2,0 til 4,47 den 24.12.2020. Det kan du se av tallene i mine tabeller og grafer (merket med magentafarge). Så høyt prosentandelstall hadde det ikke vært siden 18.4.2020 (4,76 prosent). Og jeg gjentar at myndighetene altså hadde kontrollen, og vårt folk hadde fulgt lojalt opp.

Legg òg merke til at gjennomsnittsandelstallene (rød kurve) steg tilsvarende.

Etter julaften falt så prosentandelstallene markant, men hadde en brå og kort ny topp ved årsskiftet (merket gult i tabell og graf), men trenden (rød kurve) viste likevel at det var nedgang sett over litt tid. All den stund myndighetene ikke hadde gjort noen store endringer i sine virkemidler, kan de etter min mening ikke hevde at dette fallet burde krediteres dem.

Det var først 3. og 4.1.2021 at myndighetene innførte og iverksatte nye og svært strenge tiltak. Men da var prosentandelen falt ned til henholdsvis 2,61 og 2,29 (se brunmarkerte områder i tabell og graf).

Selv om myndighetene ofte hevder at deres ulike tiltak får rask praktisk virkning, så er det klart at følgene ikke kan avleses i prosentandelstallene før etter minst en ukes tid. Derfor vil jeg igjen hevde at det ikke var våre myndigheter som har forårsaket prosentandelsfallet vi nå i disse dager ser med egne øyne.

Det overrasker neppe noen av dem som har fulgt mine innlegg av ulik art, at jeg stadig styrkes i min hypotese om at corona/covid-19 ikke er noe annet enn en sesonginfluensasak. Det kommer neppe heller til å overaske noen om jeg kommer tilbake til denne hypotesen!

Lagre dette innlegget, eller bruk det, hvis våre myndigheter med ukritisk støtte fra mainstreammassemedia påstår at de bør ha æren for smitteprosentandelsnedgangen fra rundt årsskiftet!

i samme periode etter det som var gjennomsnittet i helgedagene samme uke

Terje på facebook

24.2.2021

HELGER HAR STØRRE ANDEL SMITTEDE ENN HVERDAGER

(Jeg har vedlagt en liten illustrasjon. Den er et utdrag av min Excel-tabell som er grunnlaget for dette innlegget. Tabellen er for stor til legges ut i sin helhet, men du får enten tro meg på mine ord, eller du kan selv sjekke tallene hos FHI – https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../..., tabell. Utdraget turde dog være selvforklarende)

Basert på Folkehelseinstituttet (FHI) sine tall slik de er oppdatert og kontrollert per utgangen av uke 6/2021, har ANTALLET TESTEDE siden covid-19-testingen begynte i uke 13/2020, uten unntak vært lavere i helgene (lør-/søndager) enn i ukene ellers.

Det kan ha – og har muligens også – sine fornuftige og/eller plausible årsaker.

Men jeg finner det underlig – og interessant – at ANDELEN POSITIVT TESTEDE i disse helgene for 40 av 47 ukers del (85 prosent) ligger høyere enn i ukehverdagene.

Dét kan òg ha – og har muligens også – sine fornuftige og/eller plausible årsaker. Men det kan òg tenkes å være slik at det her kan ligge en feilkilde som gir for høye tall for antallet og prosentandelen covid-19-smittede. Jeg har regnet ut at det fra og med første måling 24.2.2020 til og med 22.2.2021 har vært 64.577 covid-19-smittede i Norge i henhold til FHI sine tall. Så har jeg justert tallene for alle helgene (lør-/søndager) i samme periode etter det som var gjennomsnittet i helgedagene samme uke, og det viser seg at antallet covid-19-smittede er 10.036 personer – 54.541 færre enn FHI sine tall! Det er faktisk en reduksjon på 15,5 prosent.

Legger man FHI sine tall til grunn, er 1,72 prosent av den samlede, testede befolkningen (3,74 millioner) blitt covid-19-smittet. Legger man mine beregninger til grunn, er prosenttallet 1,45. Om dette er mye eller lite, kommer vel an på øynene som ser, men jeg har vært, er, og kommer til fortsatt å være skeptisk til opplysningene som tilflyter oss – og ikke minst dem som ikke tilflyter oss – og jeg velger å grave meg ned i problematikken og forsøke å finne svar og forklaringer som er faktaplausible.

Terje Sørensen
I innlegget mitt har jeg kommet i skade for å skrive «...i samme periode etter det som var gjennomsnittet i helgedagene samme uke...». Her skal 'helgedagene' være 'hverdagene'. Beklager!

25.2.2021

SLUTT Å TESTSØKE ETTER VIRUSMUTASJONER – DE SØKER OG FINNER OSS!

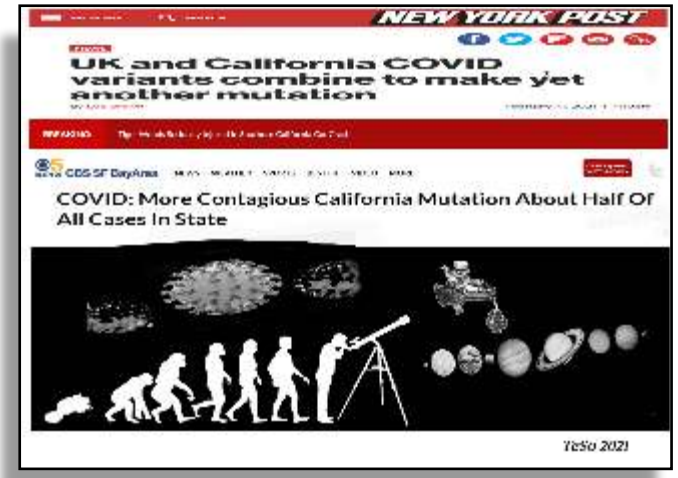
(Kanskje må du klikke på illustrasjonen for at den skal vises fullt ut)

Ryktene går nå om «California-mutasjonen» av coronaviruset.

Tekstene i vedlagte illustrasjon er fra «New York Post» og «KPIX 5» (hva nå enn det måtte være for et slags nyhetsmedium) som forteller at viruset har slått seg i lag med den britiske coronamutasjonen, er mer smittsomt og nå utgjør halvparten av alle nye smittetilfeller i delstaten. Daglig dukker det etter hva jeg har funnet ut, rundt 5500 nye smittetilfeller i solskinnsdelstaten der borte.

Jeg gjentar til kjedsommelighet, men i håpet om at det skal synke inn i bevisstheten vår, at det er flere virus enn stjerner i universet, og at virus overhodet ikke er opptatt av sex eller å fråtse i næringsmidler, men kun å mutere i levende dyr og menneskeceller. Der forandrer de vertscellene og har i løpet av milliarder evolusjonsår utviklet klisne amøber til dyr og mennesker, slik at de sistnevnte for eksempel for noen dager siden greide mesterstykket over sju måneder å sende en konstruksjon 60 millioner kilometer fra Jorden til Mars og plassere den – nøyaktig på planlagt sted til nøyaktig planlagt tid – der, hvorfra den sender masse informasjon tilbake til oss – informasjon som kommer til å gi oss mer viten og kunnskap.

Beklageligvis har en type virus – «corona» – visstnok de siste 12 månedene tatt livet av drøyt 600 nordmenn (85 prosent eldre enn 70 år, 64 prosent eldre enn 80 år, 28 prosent eldre enn 90 år) (Hvert år dør rundt 11.000 av kreft i Norge). Denne og andre negative bivirkninger må vi alltid regne med så lenge vår art består, og som svermer med stjerneskudd om natten myldrer virusene som gamle originaler og/eller nye mutasjoner 24/7 ned over oss.



27.2.2021

26.2.2021

A, JEG ER SIKKERT EN KRANGLEFANT OG MASETE, MEN MEST UTROLIG LEI MEG OG VELDIG TRIST

Her vi bor i Sverige har jeg ingen familie, venner eller omgangskrets. I Norge har jeg:

- Én bror og én svigerinne

- Tre barn med ektefeller

- Sju barnebarn, hvorav fem har samboer

- Tre oldebarn (ett nytt på vei)

- To nieser, én nevø

- Rundt ett dusin søskenbarn med ektefeller/samboere

- Et snes med gode venner

- En hytte i Valdres

De nevnte personene og hytta besøker vi og er hos normalt mer enn 180 dager hvert år (og av den grunn har svenske skattemyndigheter godtatt at vi betaler skatter og avgifter til Norge). Og vi omfavner og klemmer alle sammen – hytta også til gangs – flere ganger hver dag vi er sammen med dem. Det har vi imidlertid bare i svært begrenset omfang kunnet gjøre det siste året og overhodet ikke siden september 2020.

Alle disse menneskene – og jeg tror hytta òg – er opptatt av at jeg har gjennomgått to sykehusoperasjoner på grunn av to tilstander som uten operasjonene hadde betydd min visse død, og alle – hytta også – har et stort behov for å omfavne og klemme meg!

Tro meg når jeg sier at jeg føler et enormt savn og en enorm sorg hver eneste dag. Selvsagt kunne jeg ha satt meg ned med ansiktet i hendene og grått, men det er ikke min stil. Jeg har fra det første tvangstiltak, den første anbefaling og det første pålegg fra våre myndigheter vært meget skeptisk til og høyst uenig med dem. Jeg har ment og mener fortsatt etter grundig og nitid å ha satt meg inn i fakta og ikke minst etter å ha sett hvordan andre land – især Taiwan – på forbilledlig måte over mange år hadde satt seg inn i og forberedt seg på pandemitrusselen og i dag har ubetydelige covid-19-assosierte problemer uten å belaste samfunnet og innbyggerne særlig mye. Istedenfor passivt å gråte har jeg med innlegg av ulik art og kvalitet – ikke minst dem her på Facebook – brukt min grunnlovfestede ytringsfrihet (som jeg personlig anser som en ytringsplikt) til å argumentere og kjempe for mitt syn. Det har jeg tenkt å fortsette med!

1.3.2021

«SOM MAN ROPER I SKOGEN, FÅR MAN SVAR»

er visdomsord som formidler det nytteløse i et foretagende. Blant annet det med noen særlig sikkerhet å kunne fastslå antallet covid-19-tilfeller gjennom testing. Om man i dag skulle foreta alle tester i Norge – la oss si av 20.000 personer – i Oslo, som er den kommunen som prosentandelsmessig i forhold til populasjonen har det høyeste antallet tilfeller blant alle kommuner i Norge – ca. 2,80 % – ville man statistisk basert få 560 tilfeller. Hvis man i dag isteden tester like mange i Tromsø med 0,72 %, ville man få 144 tilfeller, og så noen andre kommuner: Bergen (1,57 %) – 314; Kristiansand (0,91 %) – 181; Stavanger (0,96 %) – 193; Fredrikstad (2,69 %) – 537.

Myndighetenes offisielle testinger en gitt dag skjer ikke kun i én kommune, men i flere samtidig. Og ikke bare dét, men det er også slik at det testes på forskjellige steder i de ulike kommuner – helst steder med erfaringsmessig, eller med mistanke om, høye tall. For eksempel forteller VG 26.2.2021 – https://direkte.vg.no/.../mutert-virus-i-sunndal-kommune... – at det i den lille kommunen Sunndal ble oppdaget et smitteutbrudd i et serveringssted, og at 100 personer var blitt testet, og at det ble åpnet for testing videre utover kvelden. Noe tall har jeg ikke, men poenget er jo at kommunen ikke hadde noen primærinteresse av å utarbeide teoretisk statistikk, men derimot å finne dem som var blitt smittet, og slik målrettet testing gir selvsagt høyere tall enn fra steder som anses «usmittsomme». At hovedstrømsmediene grådig kaster seg over tallene og lager klikkfristende overskrifter, er bare et biprodukt og egentlig – i alle fall for meg som faktasøker – helt uinteressant.

Tallberegningene mine bygger på tall fra ulike datoer de siste dagene i februar 2021, de er statistikkerfaringsbaserte, og det kan selvsagt foreligge detaljfeil. Poenget mitt er at det finnes mange feilmuligheter i disse testene, og at tallene ikke kritikkløst kan anvendes i enhver sammenheng. Jeg bruker en del tid med å undersøke covid-19-tall fra norske helsemyndigheter, og det finnes mange eksempler på tankevekkende siffer. Datoene 24. og 25.11.2020 var henholdsvis tirsdag og onsdag og ikke spesielle. Den 24. testet man 19.530 personer og fant 382 tilfeller, 1,96 % av de testede. Den 25. testet man 19.438 personer – det er 92 FÆRRE enn dagen før, men fant hele 487 smittede – det er 105 FLERE enn dagen før, 2,51 prosent av de testede.

Forskjellene ligger nok i de refererte visdomsordene «som man roper i skogen, får man svar» …

2.3.2021

ANTALL SMITTEDE OPPGITT AV HVER KILDE

	FHI	NRK	DB	VG	WM	Forskjell FHI/NRK	Forskjell FHI-DB/VG/WM
15.02.2021	271	331	353	353	353	60	82
16.02.2021	262	304	286	286	286	42	24
17.02.2021	278	320	358	358	358	-42	-80
18.02.2021	240	301	326	326	326	-61	-86
19.02.2021	281	337	283	283	283	-56	-2
20.02.2021	182	214	208	208	208	-32	-26
21.02.2021	178	218	217	217	217	-40	-39
22.02.2021	349	409	226	226	226	60	123
23.02.2021	389	442	390	390	390	-53	-1
24.02.2021	415	451	341	341	341	-36	74
25.02.2021	460	508	551	551	551	-48	-91
26.02.2021	392	474	524	524	524	-82	-132
27.02.2021	187	313	262	262	262	-126	-75
Sum smittede oppgitt av hver kilde :	3884	4622	4325	4325	4325	Samlet forskjell :	-738	-441
						Prosentvis forskjell :	19,00	9,54

TALL OG TULL OG TØYS

Den 21.11.2020 hadde jeg en ganske omfattende, detaljert og faktabegrunnet redegjørelse her på Facebook om hvor store forskjeller det mange ganger – ja, som regel – var mellom de covid-19-relaterte tilfelletallene («smittetallene» kaller mange dem) som mediene og offentlig statistikk hadde lagt frem – se min FB-scrapbook http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, sidene 95 og 96.

For å kontrollere om tilstanden i dag er annerledes, har jeg fulgt opp temaet og igjen tatt for meg tallene som disse enhetene viser frem og til dels lager utropstegnmedieoppslag av:

- Folkehelseinstituttet (FHI), kilde: https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../...

- NRK, kilde: https://www.nrk.no/korona/status/...

- Dagbladet (DB), kilde: https://www.dagbladet.no/coronavirus

- Worldometer (WM), kilde: https://www.worldometers.info/coronavirus/country/norway/

Jeg har sett på perioden 15.2.2021-27.2.2021 (senere tall blir vanligvis oppdatert) og utarbeidet den tabellen som følger vedlagt.

Som man ser, har DB, VG og MK hele tiden de samme tallene – kolonne D, E, F. Derfor har jeg slått dem sammen i én kolonne – I.

Jeg har også denne gang valgt å ta utgangspunkt i tallene fra FHI. Trolig er de de mest korrekte.

I kolonne H ser man forskjellene mellom FHIs tall og NRKs. I kolonne I ser man forskjellene mellom FHIs tall og tallene til DB, VG, WM. Hvis tallene er negative, er FHIs tall lavere enn dem det sammenlignes med.

Resultattallene i cellene H/20 og I/20 (merket gult) og de derav følgende prosenttallene i cellene H/21 og I/21 (merket grønt) er også denne gangen betydelige. Jeg synes det er en uting at slike forskjeller finnes, og som jeg foreslår i mitt innlegg 21.11.2020, burde offentlige etater og mediene samarbeide om et beregningsutvalg som kunne komme med samstemte tall! Forslaget gjentas.

Dette tullet og tøyset om tall føyer seg etter min mening inn i det generelle inntrykket jeg har – og som jeg nitid og grundig har redegjort for i flere fora – om at faktagrunnlaget er uklart og dårlig og har vanskeliggjort debatten og avgjørelsen av hvilke tiltak som presses ned over vårt folk.

3.3.2021

DEN FORBUDTE OG UTENKELIGE REFERANSEN

Når norske helsemyndigheter skal rettferdiggjøre sine lite gjennomtenkte og for det meste inkompetente covid-19-tiltak, viser de raskt og ukritisk til «andre land» der forholdene angivelig er mye verre enn hos oss, og hvor det påstås at man kan se hvor galt det kommer til å gå hvis tiltakene ikke blir iverksatt og fulgt.

Hvilke «andre land» det refereres til, opplyses det sjelden om, og i de få tilfellene det skjer, viser nesten unntaksvis en nærmere kontroll at forholdene der ikke er spesielt illevarslende.

Våre myndigheters lite gjennomtenkte og for det meste inkompetente covid-19-tiltak tør de samme myndigheter ikke å jevnføre med hvordan Taiwan på eksemplarisk måte har håndtert det hele. Landet med 23,5 millioner innbyggere har drøyt fire ganger Norges befolkning, har (3.3.2021) 955 covid-19-tilfeller og 9 covid-19-assosierte døde, mens Norge har henholdsvis 72.234 og 632!!

Den uttalelsen jeg i den medfølgende illustrasjonen har lagt i munnen til de øverste lederne for Norges helsemyndigheter, kommer vi neppe noen gang til å høre. Én årsak er selvsagt at myndighetenes egne tiltak og inkompetanse da blir blottstilt og innrømmet overfor alle. En annen er at Taiwan er en politisk torn i siden på kinesiske myndigheter, som ikke bare har Verdens Helseorganisasjon i sin hule hånd, men som òg er et land Norge etter fadesen med den offisielle lovprisingen av nobelpristildelingen 2010 til kineseren Liu Xiaobo, ikke ønsker å provosere.

4.3.2021

SÅ MYE FOR DEN OPPSKRYTTE VAKSINEPLANLEGGINGEN

Norske helsemyndigheter har faktisk i alle fall fra 2006 hatt en nasjonal beredskapsplan for pandemisk influensa. Den siste jeg har funnet, er fra 23.10.2014 - https://www.regjeringen.no/.../ny-nasjonal.../id2354619/ .

I disse kaotiske vaksinetider turde et lite drypp fra side 7 i trykksaken være illustrerende som et i en lang, lang rekke eksempler på svak/manglende forberedelse fra myndighetenes side.

ILLUSTRASJON NR. 1 I ANLEDNING DAGEN

6.3.2021

ILLUSTRASJON NR. 2 I ANLEDNING DAGEN

7.3.2021

HAR HØIE MUNNBINDET PÅ FEIL STED?

Høie har vært helse- og omsorgsminister siden 2013 og var dermed øverste ansvarlig for trykksaken NASJONAL BEREDSKAPSPLAN PANDEMISK INFLUENSA, vedtatt av norske myndigheter i oktober 2014 – https://www.regjeringen.no/.../nasjonal_beredskapsplan... .

På side 5 i planen står det som jeg har satt inn og merket gult i min medfølgende illustrasjon, nemlig at planleggingsscenariet baserer seg blant annet på at:

• 50 % av befolkningen blir smittet – det er ca. 2,7 millioner. Per 4.3.2021 var det kumulativt registrert 72 923.

• Halvparten av de smittede blir syke – det er ca. 1,35 millioner. Per 4.3.2021 var det kumulativt innlagt 2770 på sykehus.

Når han også har vært hovedansvarlig for alt som har skjedd siden corona kom til Norge tidlig i 2020, burde kapasiteten ved blant annet Ahus ikke være slik som Aftenposten gjengir.

ELLER KAN DET VÆRE AT FORHOLDENE PÅ AHUS IKKE ER SOM AFTENPOSTEN SKRIVER? Nederst på illustrasjonen min har jeg satt inn en skjermdumpbit fra Helsedirektoratets nettsider, og derav synes å fremgå at det p.t. i landet som helhet kun er 111 personer som er innlagt på sykehus og 18 under intensivbehandling. Det turde være antall norske helsemyndigheter burde være forberedt på og istand til å håndtere.

Jeg vet snart ikke hva jeg skal tro?

[Tall sjekket 6.3.2021]

8.3.2021

DET ER PÅVIST 130 VIRUSVARIANTER NORGE …

Og hvis dét ikke er nok, finnes det i verden ytterligere 10 'nonillions' (det er 10.000.000.000.000.000.000.000.000.000 ifølge det britiske tallsystemet eller 10.000.000.000.000.000.000.000.000.000.000.000.000.000.000.000.000 ifølge det US-amerikanske tallsystemet - https://www.nationalgeographic.com/.../factors-allow...). Hva et norsk tallsystem måtte uttale, har jeg ikke funnet ut, men den svenske utgaven av Wiktionary kaller størrelsen «kvintiljon» og har 30 nuller etter et gitt tall – altså likt det engelske systemet. Jeg har lagt min elsk på metaforen «Det er flere virus enn stjerner i Universet» fordi den gjør virusomfanget noe mer forståelig, om enn lite presist, kanskje. Og alle muterer 24/7, myriader av dem får du i deg daglig uansett hvilke tiltak du måtte anvende og uansett hvor mange munnbind du måtte ha utenpå hverandre foran munnen, og masser av virushåndfuller borer seg inn i kroppscellene dine og prøver å endre dem, og to, tre, fire, fem, ja, kanskje seks, sju, åtte av cellene dine endres faktisk hvert sekund, og to, tre, fire, fem, ja, kanskje seks, sju, åtte 'evolusjonerer' deg og gjør deg mer perfekt, mens fire, fem, ja, kanskje seks, sju, åtte skades og tilintetgjøres av immunforsvaret inni deg. Et par stykker bokføres som mordere og har så langt i Norge hatt noe å gjøre med at 632 personer er registrert som «covid-19-assosiert døde» fordi de har det såkalte «coronaviruset» i seg, mens det er høyst uklart om de døde AV eller MED det.

En av de beste kommentarene om å få slutt på den hysterisk antatte og omtalte 'coronapandemien' fant jeg i en leserkommentar til et eller annet avisinnlegg for en stund siden, nemlig, fritt gjengitt etter hukommelsen: «Stans corona med umiddelbar virkning – slutt å teste og registrere nye tilfeller».

9.3.2021

DET TAR MINST TO UKER FØR VI KAN SE RESULTATER

Dagsnytt 18, 4.3.2021, ca. 4:30 minutter etter oppstart:

«Hvor lenge varer det? To uker?», spør programleder Espen Aas Helse- og omsorgsminister Bent Høie om hvor lenge tiltakene (som eventuelt skal iverksettes 9.3.2021) kommer til å vare:

Så kommer det viktigste fra Høie som sier at når man igangsetter innstramminger, tar det minst to uker før vi kan se resultater av dem, så det må vi nok regne med at det da vil vare.

Jeg legger ved en 20 sekunders videosnutt der du selv kan se og høre hva Høie sier (Husk å skru på lyden!). https://www.facebook.com/1029855889/videos/pcb.10222937327434905/10222937321354753

Kanskje folk flest ikke vektlegger statsrådens konstatering noe særlig. For meg som en rekke ganger offentlig har uttrykt meg kritisk mot mange sider av 'coronasaken', er det derimot en befriende og svært nyttig uttalelse. Jeg har ment, og jeg mener nå etter Høies utsagn, at jeg har enda mer dekning for mange av mine kritiske uttalelser mot at myndighetenes tiltak har hatt noen virkning før eventuelt etter en del tid – om noen positiv virkning i det hele tatt. Jeg har vært forsiktig og holdt meg til, og gjort beregninger ut fra, en tenkelig virkningsfrist på én uke, men nå kan jeg like godt påstå minst to uker. Dermed har blant annet flere av mine innlegg her på Facebook funnet støtte fra landets øverste helseansvarlige!!

YNKELIG SELVFORSVAR FRA VÅRE MYNDIGHETER

Det begynner nå med akselererende fart, økt omfang og intensitet å demre for norske helsemyndigheter at deres håndtering av 'coronasaken' har vært – og stadig er – preget av inkompetanse og manglende beredskap på flere områder. I går, 9.3.2021, var mediene fulle av oppslag om statsministerens høring i Stortinget om 'coronasaken' og senere nyhets- og kommentarinnslag om emnet. NRKs «Debatten» på kvelden var òg med, og den anbefales virkelig.

Et sentralt tema i nesten alle opp- og innslag var myndighetenes behandling av sykehusenes kapasitet til å ta hånd om 'coronasyke' og 'coronarespiratortrengende' pasienter. Myndighetspersonene forsøkte etter beste evne å overbevise publikum at man nå – på grunn av en etter mitt skjønn mindre smitteantalløkning – sto i fare for at all behandling ville kunne kollapse hvis det ikke ble iverksatt enda et nytt regime med strenge tiltak.

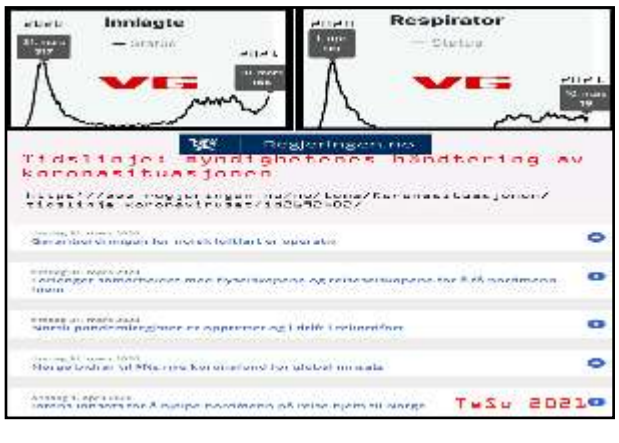
Ikke la deg overraske; jeg har sjekket fakta!

De turde i og med min medfølgende, selvphotoshoplagde illustrasjon være selvforklarende, men likevel noen få kommentarer:

- De to grafene kopiert fra VGs nettsider, viser antallet sykehusinnlagte og antallet respiratorbehandlede 'coronapasienter' med topptallmarkeringer for månedsskiftet mars/april 2020 og aktuelle tallmarkeringer for 10.3.2021. Ytterligere merknader antas unødvendige.

- Nederste halvdel av min illustrasjon er skjermdump fra regjeringens internettpresentasjon «Tidslinje: myndighetenes håndtering av koronasituasjonen», som er en slags dagbok om hva myndighetene har foretatt seg. Som man kan se, er det ingen innføringer om mulige problemer 31.3. og/eller 1.4.2020. Hadde det vært problemer den gangen, ville det sikkert ha vært med på tidslinjen.

Derfor blir spørsmålet hvorfor antallet 'coronainnlagte' og 'coronarespiratortrengende' i dag skulle utgjøre et problem som vil kunne bli brukt som begrunnelse for nye, strenge tiltak, mens det ikke synes å ha vært noe problem i mars/april i fjor?



11.3.2021

Corona i Norge

Frykter største bølge hittil

Kommuneoverlege [illegible]ier kommunen forbereder seg på at det verste kan ligge foran oss. Samtidig opplever OUS en «kraftig økning» i coronapraver – og varsler midlertidig forlenget svartid.

Dagbladet PLUSS E-AVIS 10.3.21

DAGBLADET

SLÅR ALARM: Kommuneoverlege [illegible] kommune fryktet at det verste ligger foran oss. Foto: Bærum kommune

RAMMER CORONAVIRUSET SPESIELT HJERNEN TIL MEDARBEIDERE I DAGBLADET?

Kortversjonen:

Dagbladet 10.3.21 rapporterer – og utbroderer – om en skrekkslagen kommunelege som ut fra nasjonale og oslorelaterte smittetall er fryktelig redd for at vi står foran en reell og kraftig smitteøkning, at vi kan stå overfor en ny smittebølge, og som, ifølge avisen, selvsagt drar den tradisjonelle frasen om at det verste kan ligge foran oss.

Lengre ned smeller imidlertid kommunelegen, stadig ifølge Dagbladet, til med at dagens tall imidlertid ikke nødvendigvis er helt representative fordi han har oppdaget at tallene han har studert nitid og grundig, faktisk OMFATTER ETTERSLEP AV RESULTATER FRA TESTPRØVER FRA SÅ LANGT TILBAKE SOM TIL 5.3.21!!!

Langversjonen:

https://www.dagbladet.no/.../frykter-storste.../73509539

---000---

« I became insane, with long intervals of horrible sanity”. (Edgar Allan Poe)

12.3.2021

LITE ROSENDE COVID-19-ASSOSIERTE DØDSFALLTALL FOR NORSKE MYNDIGHETER

Det første covid-19-tilfellet i Norge ble registrert 26.2.2020. Den 12.3.2020 overtok norske myndigheter med nærmest diktatorisk og helt overordnet makt kontrollen over og styringen av de tiltak vårt folk måtte følge – og med en viss dugnadsentusiasme, faktisk òg fulgte – for at den angivelige pandemien, skulle holdes under kontroll og bekjempes. Slik jeg ser det, hadde de samme myndighetene fra denne datoen totalansvaret for hva som videre kom til å skje – med ros for suksess, men med ris for svikt.

Ett covid-19-tall som er lett å holde styr på i Norge, er ‘covid-19-assosierte dødsfall’. Ulikt for eksempel når det gjelder antallet nye tilfeller/smittede og/eller prosentandel tilfeller/smittede, som avhenger av en rekke uklare og flyktige parametere, er det nok å telle dem som er blitt erklært/registrert som ‘covid-19-assosiert døde’. Dette dødsantallet har norske myndigheter stålkontroll på, det er ikke gjenstand for tvil eller diskusjon og er til enhver tid transparent.

Det første ‘covid-19-assosierte dødsfallet’ i Norge ble registrert 12.3.2020. Per skrivende stund – 11.3.2021 – har samlet 632 personer lidd samme skjebne.

Som sagt, er det ingen problemer å finne ut hvor mange ‘covid-19-assosierte dødsfall’ som er registrert eller kumulativt per en hvilken som helst gitt dato. Hel- og semioffisielle registre er legio.

Én interessant dato turde være 27.12.2020 fordi da ble den første i Norge vaksinert mot covid-19. Siden 12.3.2020 hadde da 421 personer covid-19-assosiert-dødd. Perioden er 260 dager. Det betyr (421/260) at 1,6 personer så langt i gjennomsnitt hadde covid-19-assosiert-dødd hver dag.

En annen interessant dato turde òg 4.1.2021 være. Da ble nye, svært strenge tiltak iverksatt av norske myndigheter for å få bukt med covid-19 spredningen. Fra 12.3.2020 til denne datoen hadde 449 personer covid-19-assosiert-dødd. Antallet dager i perioden er 298. Det betyr (449/298) at 1,5 personer i gjennomsnitt så langt hadde covid-19-assosiert-dødd hver dag.

Fra første vaksineringsdag (27.12.2020) til skrivende stund – 74 dager – har 211 personer covid-19-assosiert-dødd i Norge. Det betyr (211/74) at 2,9 personer i gjennomsnitt covid-19-assosiert-døde hver dag i denne perioden. Fra 4.1.2021 da nye, strenge tiltak ble iverksatt, til skrivende stund – 66 dager – har 133 personer covid-19-assosiert-dødd. Det betyr (133/66) at 2,0 personer i gjennomsnitt har covid-19-assosiert-dødd hver dag i denne perioden. FOR BEGGE PERIODENE ER DET NÅ BETYDELIG MANGE FLERE COVID-19-ASSOSIERT DØDE PER DAG SAMMENLIGNET MED PERIODEN FØR DEN FØRSTE VAKSINERINGEN BLE INJISERT OG OGSÅ FØR DE NYE, SVÆRT STRENGE TILTAKENE BLE IVERKSATT.

Terje på facebook

SIDE 150

13.3..2021

EN CORONAPRESISERING

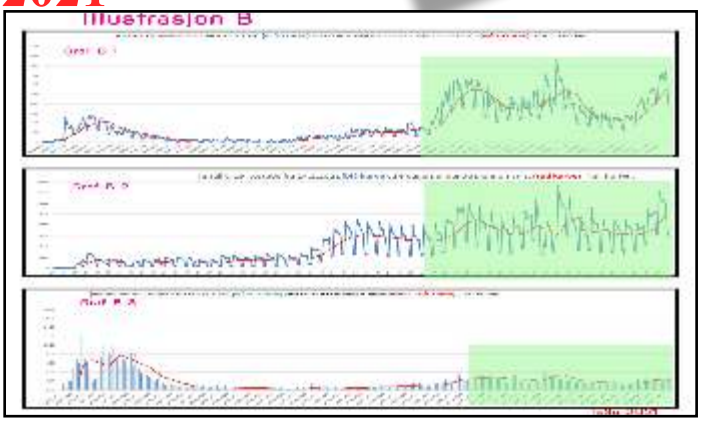
Jeg har erfart og lært at når man ønsker å påvirke noen eller fremme sin mening, er det en grunnleggende regel at man bør fatte seg i korthet. Ulempen med dét er at man fort kan bli uklar og upresis.

Noen av mine innlegg her på Facebook kan muligens oppfattes som at jeg mener at det kun er våre myndigheter som enten skal krediteres eller debiteres hvis deres tvangstiltak, pålegg og anbefalinger i coronasammenheng lykkes eller mislykkes, og at andre årsaker ikke har noen betydning. DET MENER JEG IKKE. Utviklingen av 'corona' styres etter min mening av en rekke årsaker som våre myndigheter og vi vanlige folk overhodet ikke kan påvirke eller regulere – og som vi ikke kjenner til – men som er underlagt og følger prosedyrer og prosesser som har utviklet seg gjennom milliarder av år, blant annet for eksempel det faktum at influensavirus er minimumsaktive i den varme årstiden og toppaktive i den kalde. Det har visstnok sammenheng med at denne virusformen beskyttes av en geléaktig hinne som smelter når det er varmt, men blir fastere når det er kaldt. Derfor vedder jeg én øre på at vi nå fremover til slutten av mai kommer til å oppleve en nedgang i alle relevante 'coronatall' (smittantall, smitteandelstall, sykehusinnleggelsestall, respiratorbehandlingstall, dødsfalltall) uaktet hva våre myndigheter måtte påtvinge oss, anbefale oss eller henstille oss om.

13.3.2021

I DAG: NÅ 150 SIDER MED "TERJE PÅ FACEBOOK - CORONA SPECIAL"

17.3.2021



SOM I ET HOPPEKÅT SEX-FORSPILL

hisser norske myndighetspersoner og hovedstrømsmedia hverandre opp

Medfølgende egen-photoshopmonterte «Illustrasjon A» fra NRKs nettnyheter og oslobyrådsleder Raymond Johansens nylig nesten gråtkvalte pressekonferanse er symptomatiske for panikktilstanden som nå råder i Norge, godt næret oppunder av meldingene om blodpropp og andre bivirkninger i forbindelse med den uforberedte, skandaløst og inkompetent styrte covid-19-vaksineringen.

Men gidder du å bruke fem minutter på min faktabaserte redegjørelse her, tror jeg du kommer til å innse at forholdene ikke er spesielt ille. Om noe av seksualopphisselsen blir svekket, ber jeg om overbærenhet.

Det som etter min mening er det viktigste covid-19-tallet, er 'dødsfalltallet'. Per skrivende stund er det bokført 641 'covid-19-assosiert døde' i Norge siden det første dødsfallet 12./13.3.2020. Husk at det ikke er lett å vite om folk døde AV eller MED covid-19. Ellers er å nevne at det i gjennomsnitt hvert år dør 900-1000 personer under den årlige, vanlige sesonginfluensaen. Det dør rundt 11.000 per år i Norge av kreft, litt færre av hjerte- karsykdommer, bare så det er nevnt.

Antallet personer som blir covid-19-sykehusinnlagte, er òg et viktig tall. Per 17.3.2021 var det 224 personer. Det høyeste tallet som er målt i Norge, er 324 (1.4.2020). Man bør merke seg at dette tallet også omfatter dem under intensivbehandling og under respiratorbehandling. Per 17.3.2021 er de to siste tallene henholdsvis 54 og 31.

Som begrunnelse for iverksetting av stadig strengere covid-19-tiltak anfører myndighetene, alltid godt understøttet av hovedstrømsmedia, at man frykter at vårt helsevesen skal knekke sammen dersom smittespredningen kommer ut av kontroll. Jeg nevner at «NASJONAL BEREDSKAPSPLAN PANDEMISK INFLUENSA", vedtatt i oktober 2014 da Erna Solberg og Bent Høie, slik de er i dag, var henholdsvis stats- og helse- og omsorgsminister og ansvarlige for planleggingen, på side 5 sier:

«Ett konkret valgt planleggingsscenarie beskriver en moderat til alvorlig pandemi SOM DET ANBEFALES Å DIMENSJONERE BEREDSKAPSEVNE OG KAPASITET FOR [min arrangering av store fonter]. Man må her ta forbehold om at en pandemi kan bli både mindre eller mer alvorlig enn planleggingsscenarioet legger opp til.

Dette planleggingsscenariet baserer seg blant annet på at:

• 50 % av befolkningen blir smittet

• Halvparten av de smittede blir syke (25 % av befolkningen blir syk).»

50 % er rundt 2,7 millioner, og 25 % er 1,35 millioner.

Men for slike tall har/er våre myndigheter ikke i nærheten av å ha planlagt eller aktuelt å planlegge noe som helst!

Det såkalte 'covid-19-spredningstallet' som man under det hoppekåte sex-forspillet opphisset kaller 'covid-19-smittetallene', er egentlig ikke så interessante fordi de ikke sier noe om antallet syke, men kun hvor mange som ved ulike, og ikke alltid sikre funn og beregninger, potensielt kan bli syke. Under et av NRKs «Debatten»-program for noen tid siden forklarte lege og professor ved UiO, Mette Kalager, og dermed debattpresset helsedirektør Bjørn Guldvog nærmest flat mot bakken, at disse spredningstallene bare i liten grad hadde noen relevans for leger og sykehus. Etter min mening synes det som om det kan være en slags gjensidig vekselpåvirkning – ikke ulik den vekselopphisselsen som ofte utspiller seg under det hoppekåte sex-forspillet. Økte spredningstall øker antallet testinger, som selvsagt igjen øker antallet spredningstall, som igjen …, ja, og som igjen osv. Se «Illustrasjon B», «Graf B 1», «Graf 2».

Under sex-forspillet ser vi etter hvert kun frem til høydepunktene og blåser i resten. VÅRE MYNDIGHETER, OG IGJEN GODT UNDERSTØTTET AV HOVEDSTRØMSMEDIENE, BLÅSER TILSVARENDE OPPHISSET I Å BEREGNE HVOR STOR ANDELEN TILFELLER ER I FORHOLD TIL ANTALLET TESTEDE. Gjør man det i Norge, ville man se at dette andelstallet tyder på en svak, men jevn, nedgang i antallet. Se «Illustrasjon B», «Graf B 3».

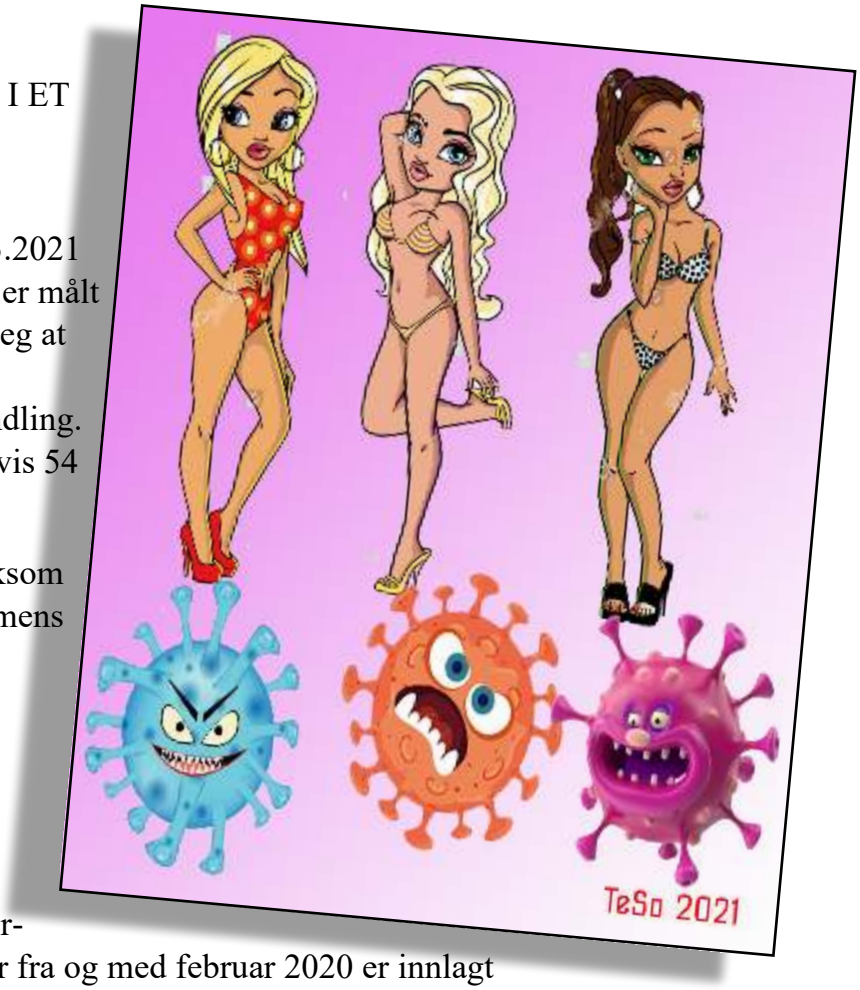
18.3.2021

EN LITEN OG MINDRE HOPPEKÅT KORRIGERING/TYDELIGGJØRING OG NOEN MER HOPPEKÅTE TILFØYELSER

Først det lille og mindre hoppekåte:

I går, 17.3.2021, skrev jeg i innlegget 'SOM I ET HOPPEKÅT SEX-FORSPILL …'

(sitat) Antallet personer som blir covid-19-sykehusinnlagte, er òg et viktig tall. Per 17.3.2021 var det 224 personer. Det høyeste tallet som er målt i Norge, er 324 (1.4.2020). Man bør merke seg at dette tallet også omfatter dem under intensivbehandling og under respiratorbehandling. Per 17.3.2021 er de to siste tallene henholdsvis 54 og 31.(sitat slutt)



Jeg gjør her og nå i dag, 18.3.2021, oppmerksom på at tallet 224 gjelder for datoen 1.4.2020, mens tallene 324, 54 og 31 gjelder for 17.3.2021.

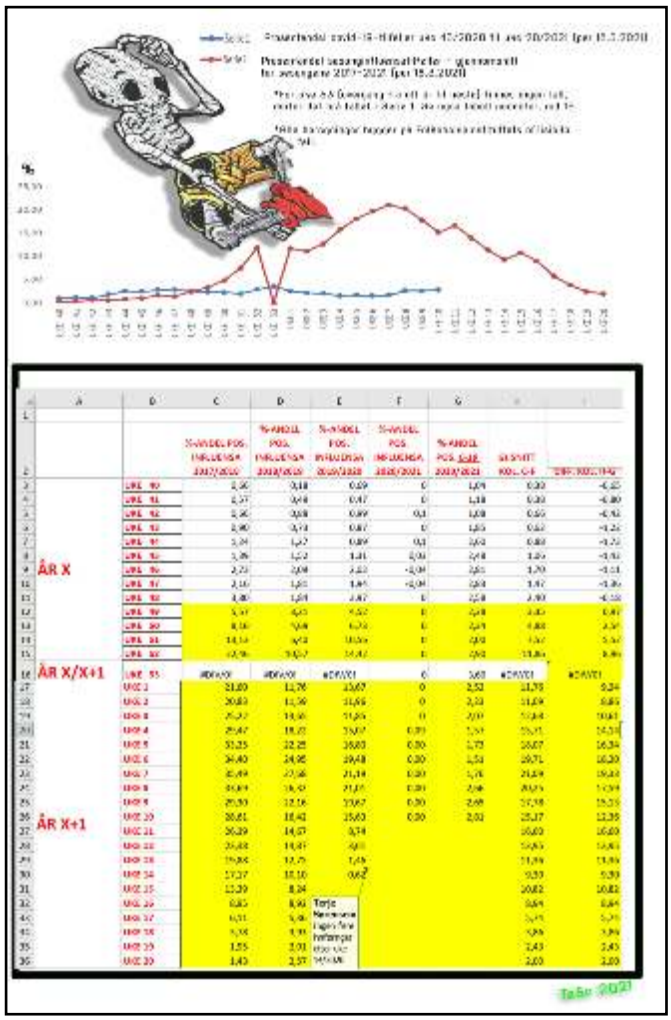
Så det mer hoppekåte:

Folkehelseinstituttet (FHI) opplyser i sin «Statistikk om koronavirus og covid-19», oppdatert 17.3.2021 (https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../...) at totalt (kumulativt) 3033 pasienter fra og med februar 2020 er innlagt på sykehus. Jeg vet at det første covid-19-tilfellet i Norge ble registrert 26.2.2020. Fra denne dato til 17.3.2021 er det 385 dager. DET BETYR AT (3033/385) 7,9 PERSONER GJENNOMSNITTLIG HVER DAG I PERIODEN BLE INNLAGT PÅ SYKEHUS MED COVID-19-VIRUS I SEG.

Det er ikke så lett å få tak i korrekte tall for sykehusinnleggelser for de vanlige, årlige sesonginfluensaepidemiene i Norge (men jeg jobber med saken!). For sesonginfluensasesongen 2017-2018 har jeg imidlertid funnet et tall som FHI selv har oppgitt (https://www.fhi.no/.../2018-20-influensaovervaking-2017...) til 5147 pasienter fra uke 40 (2017) til uke 20 (2018). Perioden er på (2.10.2017-20.5.2018) 230 dager. DET BETYR AT (5147/230) 22,4 PERSONER GJENNOMSNITTLIG HVER DAG I DENNE PERIODEN BLE INNLAGT PÅ SYKEHUS MED SESONGINFLUENSAVIRUS I SEG. Det er snaut 3 ganger flere enn hva som er dagens covid-19-tall, og jeg kan ikke huske at det var noe problem for sykehusene å håndtere dette antallet. Men – og trolig for å tildekke sin forferdelige inkompetanse og sin manglende og uforberedte planlegging av en pandemihåndtering – kan det være behendig for dem som burde stå til ansvar, å skape hysteri og frykt med oppkonstruerte, irrelevante tall og prognoser! I prinsippet noe likt hensikten med min medfølgende, selvlagde, lett hoppekåtpregede, illustrasjon, som dog ikke er ment å tildekke mitt innlegg, men snarere det stikk motsatte!!!

19.3.2021

SESONGINFLUENSAVIRUS FARLIGERE ENN COVID-19-VIRUS?



Jeg håper skjelettet i min selvsnekrede, medfølgende illustrasjon ikke skremmer, men pirrer din nysgjerrighet, og at du gidder lese innlegget. Det kan kanskje dempe den angsten du eventuelt måtte ha for den angivelige covid-19-pandemien.

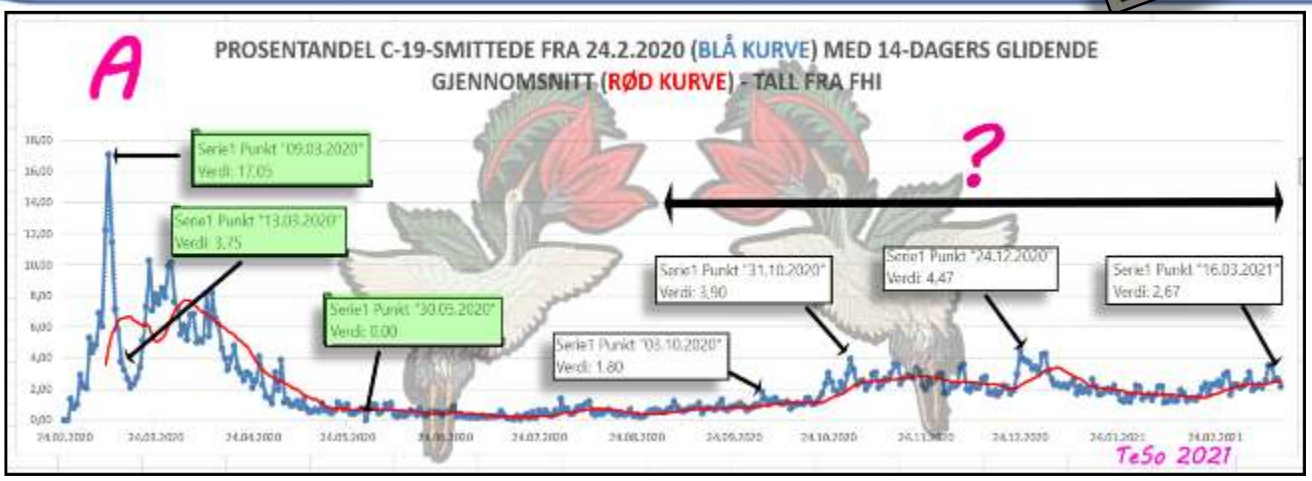
Se på grafen med de to kurvene i illustrasjonen, først den røde som viser gjennomsnittsnivået for sesonginfluensavirusspredningen i perioden 2017-2021 (frem til 18.3.2021). Den beveger seg bratt stigende fra uke 40 det første året til uke 7 i det neste for så å falle ned til utgangspunktnivået i uke 20 samme året. Se så på den blå kurven som visualiserer spredningen for covid-19-viruset og ligger på et jevnt lavt nivå fra uke 40/2020 til i dag (uke 10/11 2021).

Ikke bry deg om det bratte fallet i den røde kurven for uke 53. Uken inneholder datoer fra første og andre året, men har ikke tall for årene 2017-2020, og har nesten ikke noen spredning overhodet (null spredningstilfeller) for influensasesongen 2020/2021 frem til i dag (Et helt unikt tilfelle som myndighetene synes å skjule).

Det er også en tabell i illustrasjonen. Fra og med kolonne I («Gjennomsnitt kolonne H minus kolonne G»), rad nr. 12, ser du at tallene som følger videre nedover, er positive. Hele området er merket gult. De positive tallene i kolonne I betyr at den prosentvise spredningsandelen er høyere i gjennomsnittet av sesonginfluensaårene 2017-2021 (til i dag) enn når det gjelder den prosentvise spredningsandelen for covid-19-viruset for årene 2020-2021 (til i dag). Det høyeste gjennomsnittstallet er i uke 7 for det andre året i en sesonginfluensaepidemi med hele 19,33 prosent – celle I/23. Det tilsvarende nivået for covid-19-spredningen finner du i celle G/26 med kun 2,81 prosent – DET ER 6,9 GANGER LAVERE ENN FOR SESONGINFLUENSASPREDNINGEN.

Til beregningen hører det òg med at myndighetene har vært godt forberedt på alle sesonginfluensautbruddene. Især gjelder det tilstrekkelige forhåndslagring og levering av velprøvde vaksiner og tilstrekkelig med kvalifisert personale, tilstrekkelig kapasitet for sykehussenger og sykehusbehandling. For covid-19-spredningen har myndighetene, til tross for at de burde ha visst bedre, og til tross for at de kunne ha forberedt seg langt bedre, improvisert og pådyttet befolkning og forretningsvirksomheter et sammensurium av regler og tiltak som endres dagstøtt, og som jeg i ulike fora jevnt og trutt har hevdet ikke har hatt noen særlig positiv virkning, men heller mengder negative.

Jeg er ikke blind for at det kan være feilkilder i de FHI-tallene jeg bygger på, og de kan gjelde for både sesonginfluensaene som for covid-19. Derfor må tallene og grafene jeg har i illustrasjonen min, ikke detaljforstås. Men forskjellene mellom tallene for de to objektene, er så store og markante at de – i alle fall for meg – virkelig de facto viser store varianter. Jeg er alltid åpen for en faktabasert og høflig meningsutveksling og ditto motforestillinger.



ET FORPLANTNINGSKÅT PAR FRA KINA PÅ NABOPLENEN OG TULL OG TØYS FRA MEDIA OG MYNDIGHETER OM COVID-19-TALL

21.3.2021

Vi er på siste dag i en kaotisk covid-19-uke 11/2021:

1. … med en statsminister som utrolig klosset greier å bryte flere råd og pålegg hun selv og hennes løytnanter her tredd ned over hodene på vårt folk

2. … med påstander at om vi er på vei inn i en ny covid-19-smittebølge nummer 3

3. … med påstander om at smittetilfellene aldri har vært høyere

Jeg er en enkel mann med begrensede ressurser for å ta til gjenmæle mot de fleste anførsler fra våre myndigheter og media. Dessuten kom det til plenen hos naboen i går et nyforelsket par som kanskje har reist hele veien fra Kina, og som utstøter høye, forplantningskåte, trompetskrik, «kråå» en kan høre flere kilometer unna. I tillegg har dronning Solvår for siste gang nedkjempet Kong Vinters siste og fryktløse soldat, Mars, og det sildrer i bekken ti meter fra der jeg omsvøpt av et ullteppe, pleier å sitte på terrassen og nyte litt «hvitt». Slikt virker berusende, og det er fristende å la laptoppen få en hvilepause.

Men det greier jeg ikke – og må redegjøre litt nærmere om det jeg har antydet i punktene 2 og 3 ovenfor.

Ad. Punkt 2:

Se på medfølgende illustrasjon merket «A». Kan noen si meg hvor smittebølge 2 begynner og slutter og hvor smittebølge 3 begynner? Smittebølge 1 tror jeg vi alle er enige om – den ligger i området fra kurvens begynnelse helt til venstre i grafen og varer til slutten av mai 2020 – grønt markerte felter. Men de to neste bølgene – hva med dem?

Ad. Punkt 3:

Ser man på antallet registrerte, positive covid-19-tilfeller, kan det muligens være at smittetilfellene aldri har vært høyere enn registrert i uken vi nå er i ferd med å avslutte. Men totalantallet smittede er meningsløst hvis det ikke relateres til antallet personer som er blitt testet. Jeg har sett nærmere på tallene. I inneværende uke er det høyeste prosentantallet smittede 2,6 (16.3.2021). Fra og med 24.2.2020 til og med 17.3.2021 er til sammenligning det høyest registrerte tallet 17,05 (9.3.2020) – det laveste (høyere enn null) er 0,07 (16. og 18.7.2020). Gjennomsnittet i perioden er 2,06 og det er 290 datoer med lavere gjennomsnittstall og 98 datoer med høyere!

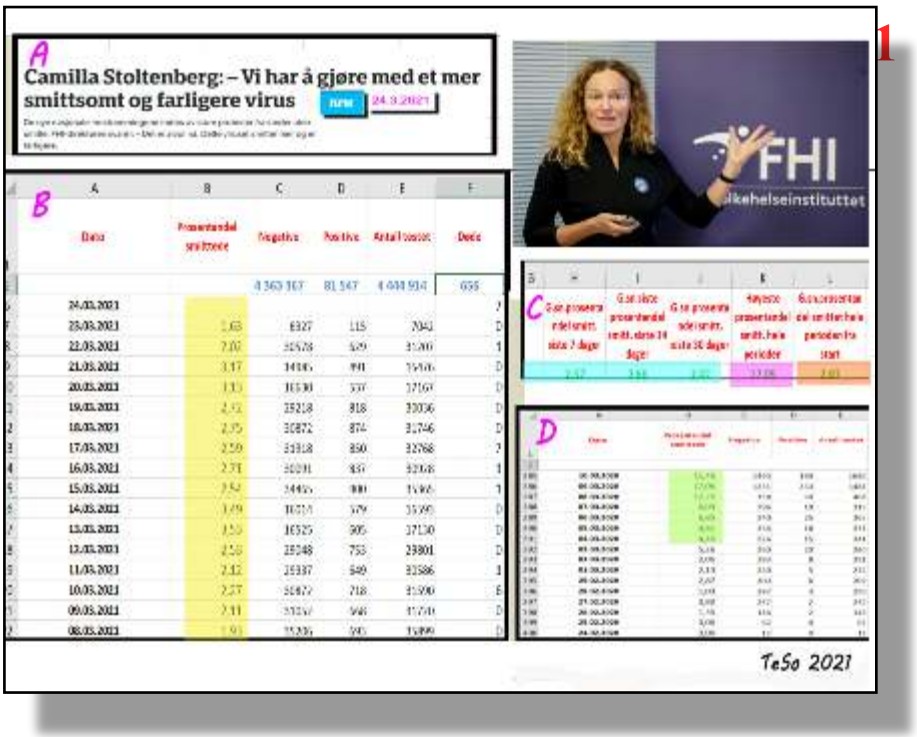
Nei, nå orker jeg ikke flere tall, sammenligninger og tull og tøys om smittebølger. Nå skal jeg smake litt mer «hvitt» og se mer på det forplantningskåte, trompetskrikende paret fra Kina der borte på naboplenen. Forresten – det er årets først observerte trekkfugltraner!!

24.2.2021

25.3.2021

CAMILLA, DU TAR FEIL!

Ifølge NRK, 24.3.2021 - https://www.nrk.no/.../camilla-stoltenberg_-_-vi-har-a... – forutsatt at hun gjengis korrekt, refereres Camilla Stoltenberg (se medfølgende illustrasjon, merket «A»):



(sitat)

Vi har å gjøre med et mer smittsomt og farligere virus [min merknad: Det er den britiske coronamutanten hun omhandler]

De nye, nasjonale innstrammingene møtes av store protester fra steder uten smitte. FHI-direktøren svarer: – Det er alvor nå. DETTE VIRUSET SMITTER MER OG ER FARLIGERE [min arrangering av store fonter].

(sitat slutt)

Fortsettes neste side

fortsettes fra forrige side

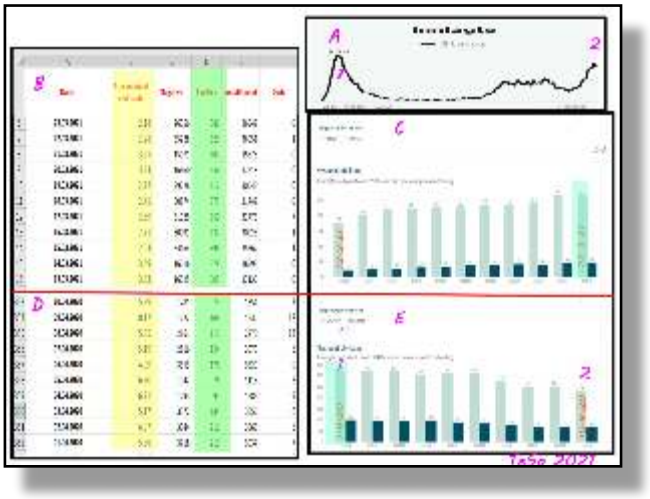
Jeg mener hun tar feil. I illustrasjonen min, merket «B», kolonne B, (farget gult) «Prosentandel smittede» kan du selv se de prosentandelsvise smittetallene fra 8.3. til 23.3.2021. I illustrasjonen, merket «C» kan du i kolonne L (farget brunt) se at gjennomsnittet for de prosentandelsvise andelene for hele perioden fra 24.2.2020 til 23.3.2021 er på 2,07. I kolonne K (farget magenta) kan du se at den høyeste prosentandelsvise andelen i samme periode var 17,05.

Og i kolonnene H, I, J (farget cyan) kan du se gjennomsnittet av de høyeste prosentvise andelene i henholdsvis de 7, 14 og 30 siste dagene frem til 23.3.2021 er på henholdsvis 2,57, 2,66 og 2,47.

Og i illustrasjonen merket «D», kan du de prosentvise andelene for perioden 24.2. til 10.3.2020, der især tallene for perioden 3.3. til 10.3.2020 er betydelig høyere enn dem Camilla Stoltenberg viser til.

OG JEG MINNER OM DET HELT VESENTLIGE HER, NEMLIG AT ALLE DE BETYDELIG HØYERE TALLENE VAR FORÅRSAKET AV 'ORIGINALVIRUSET' OG IKKE AV DET VIRUSET SOM CAMILLA STOLTENBERG NÅ KOMMENTERER!

SKAP FRYKT OG HYSTERI – REDD SKINNET! **26.3.2021**



Myndighetene, godt hjulpet av hovedstrømsmediene, sitt mantra i dag er mutert(e) virus, økte smitte- og sykehusinnleggelsestall og angivelig hysterisk frykt for at vårt helsevesen skal kollapse som følge av økte sykehusinnleggelser. Som alltid unngår de å belegge sine påstander med fakta – det blir i beste fall argumenter à la «… i forhold til land vi kan sammenligne oss med …» eller «… kilder i X-land hevder at…».

Jeg våger hypotesen om at myndighetene nører opp om sitt selvskapte frykthysteri i håpet om å bli reddet fra kritikken om covid-19-relatert inkompetanse og manglende forberedelse. «Covid-19-pandemien» er etter min formodning intet annet enn en av de årlig tilbakevendende sesonginfluensaepidemiene og kommer til å stanse av seg selv når sommeren kommer. Myndighetene har selv en rekke publikasjoner som viser grafer og tall fra for flere sesonger siden, og de viser også at det i praksis er null tilfeller av en vanlig sesonginfluensa i inneværende sesong 2020/2021. Se f.eks. FHIs «Influensasesongen 2020 – 2021 UKERAPPORT INFLUENSA, Uke 10 • 2021» - https://www.fhi.no/.../2021-10-influensaovervaking-2020... – især «Figur 2. Ukentlig andel prøver med influensavirus-påvisning denne sesong sammen med data fra tidligere sesonger» på side 3.

Hvis Erna og hennes våpendragere nå opplever at de ulike covid-19-tallene gradvis faller ned til et minimumsnivå om noen måneder, kommer de til å bli solbrente av glansen og hevde at de med sine tvangstiltak greide å ri stormen av og unngå kollaps i vårt helsevesen.

Tallene og grafene i min selvlagde og medfølgende illustrasjon lar jeg være å detaljforklare (men gjør det gjerne etter rimelige og faktabegrunnede forespørsler fra interesserte), men de viser at sykehusinnleggelses- , intensivbehandlings- og prosentandelssmittetallene rundt månedsskiftet mars/april 2020 var langt høyere enn de samme i dag. Det bør òg legges merke til at tallene i mars-april 2020 steg langt raskere fra bunn- til toppnivå enn hva som er tilfelle med tallene i dag, og at helsevesenet i mars 2020 var nærmest helt uforberedt på det som skjedde. I dag har «covid-19-epidemien» vart i et drøyt år, og den samme tjenesten burde være langt mere forberedt nå (Noe mange hevder at den ikke er, og at Erna & Co har vanskjøttet sin plikt til å klargjøre og forberede helsetjenesten på det som nå skjer), OG SOM IKKE Å GLEMME, ER EN MINDRE DRAMATISK SITUASJON I FORHOLD TIL DET SOM SKJEDDE I MARS/APRIL I FJOR.

Tall og grafer er hentet fra FHIs og Helsedirektoratets ulike og offentlig tilgjengelige publikasjoner. Grafen i delen merket «A» er skjermdump fra VGs https://www.vg.no/spesial/corona/.

[Faktakontrollert 25.3.2020, ettermiddag]

28.3.2021

«KOSTNADER OG NYTTE VED COVID-19-TILTAK

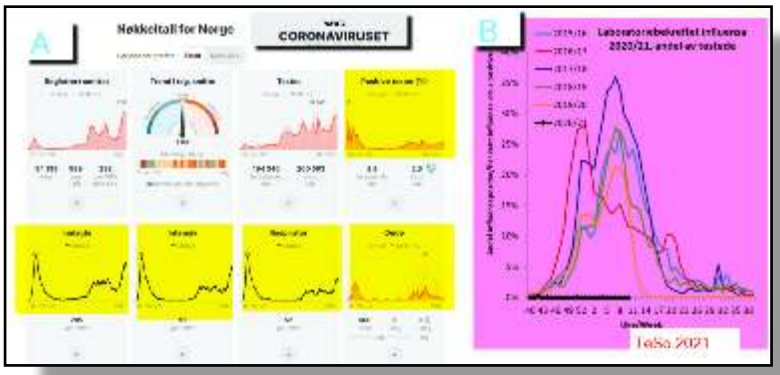
Analyseresultatene tyder på at Regjeringen snarest bør vurdere kostnader og helsegevinster ved hvert av de tiltak som er innført eller vurderes innført. Konsekvensene av den pågående epidemi er omfattende, men det er også skadevirkningene av smitteverntiltakene. Et betydelig antall dødsfall vil komme nært i tid, være dramatiske og synlige. Skadevirkningene vil derimot komme mer gradvis, være mindre synlige og få mindre medieoppmerksomhet. Det bør likevel ikke være noe nytt at man vurderer nytten ved unngåtte dødsfall opp mot kostnadene ved å oppnå dem. Regjeringen er ansvarlig for at tusenvis av kreftpasienter har gått glipp av livsforlengende behandling nettopp fordi kostnadene har vært for høye i forhold til nytten. Dersom regjeringen verdsetter vunne leveår ved smitteverntiltak høyere enn andre helsetiltak, bør dette sies eksplisitt. Dagens epidemisituasjon er dramatisk, men krever likevel nøktern analyse.»

Gudskjelov har jeg husket å sette teksten foran i anførselstegn! Ellers hadde jeg trolig kommet til å bli enda mer upopulær for de covid-19-standpunkter jeg står for og uttaler meg om i ulike fora. Men det siterte er ikke jeg ansvarlig for, det er derimot Ivar Sønbø Kristiansen, professor emeritus ved Avdeling for helseledelse og helseøkonomi, Universitetet i Oslo og assosiert partner i Oslo Economics, og innlegget hans finner du i publikasjonen «Dagens Medisin», publisert 25.3.2020 - https://www.dagensmedisin.no/.../kostnader-og-nytte-ved.../.

Innlegget er sant nok ett år gammelt, og Sønbø Kristiansen presiserer at regnearkmodellen han har utviklet, er enkel med grove anslag for kostnader og nytte ved smitteverntiltak, men at den likevel forhåpentligvis kan være et utgangspunkt for tenkning om kostnader og nyttevirkninger.

Er du interessert i emnet og har et åpent og ikke forutinntatt sinn, anbefaler jeg at du leser innlegget – det tar knapt ti minutter. Har du ikke disse forutsetningene, regner jeg med at du finner annen lektyre å glede deg over. Før du uansett årsak forlater emnet, bør du få med deg at jeg langt på vei er enig med Sønbø Kristiansen og allerede 12.3.2020 her på FB hadde et innlegg der jeg kommer inn på forholdet - http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, side 3 ¬– «IKKE SÆRLIG VÅGALT NÅR MAN SLIPPER ALT ANSVAR» er overskriften. Flere innlegg har fulgt etter. Det betyr ikke, slik noen har en tendens til å resonnere og tillegge meg oppfatninger jeg ikke har, at jeg ikke er for tiltak, men det er jeg så lenge de er forholdsmessige og bærekraftige for samfunnet

MER OM SESONGINFLUENSA CONTRA COVID-19-UTVIKLING



Allerede 31.3.2020 – det er i dag ett år minus én dag siden – hadde jeg et innlegg på side 14 i min Facebook-scrapbook, http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, der jeg tok opp spørsmålet om historien om corona/covid-19, som den gang begynte å ta fart, var en egen sesonginfluensaepidemi, eller om den var en særskilt epidemi som løp parallelt med den pågående sesonginfluensaepidemien. Siden har jeg en god del ganger behandlet temaet i ulike fora, men jeg kan ikke se å ha sett noe klart svar fra noen. I et innlegg 7.11.2020, side 87 i FB-scrapbooken min, kommer jeg ganske grundig inn på saken. Basert på hva andre mener, har jeg fortsatt ikke kommet noe nærmere et sikkert svar.

I dag er jeg på'n igjen!

Se min medfølgende illustrasjon. Venstre del, merket «A» er fra VGs internettsider om covid-19. Av de gulmarkerte feltene kan man se at det var en smittebølge i begynnelsen av utviklingen. Den begynner rundt primo mars 2020 og slutter cirka ultimo mai 2020. Noen betegner den som «smittebølge 1».Utviklingen ligner en «gausskurve» med et lavt startnivå, en utvikling til en topp og deretter ned igjen til startpunktnivået. I virkelighetens verden er sjelden eller aldri utviklingen så forenklet som dét.

I den delen av min illustrasjon som er merket «B» og magentamarkert, ser man kurvene for de vanlige sesonginfluensautviklingene for sesongene 2015/16 til 2020/21 frem til skrivende stund. Man kan selvsagt være vrang og vrien og ikke se noe som helst, eller man kan legge velviljen til og innse at det er mye «gausskurve»-likhet her.

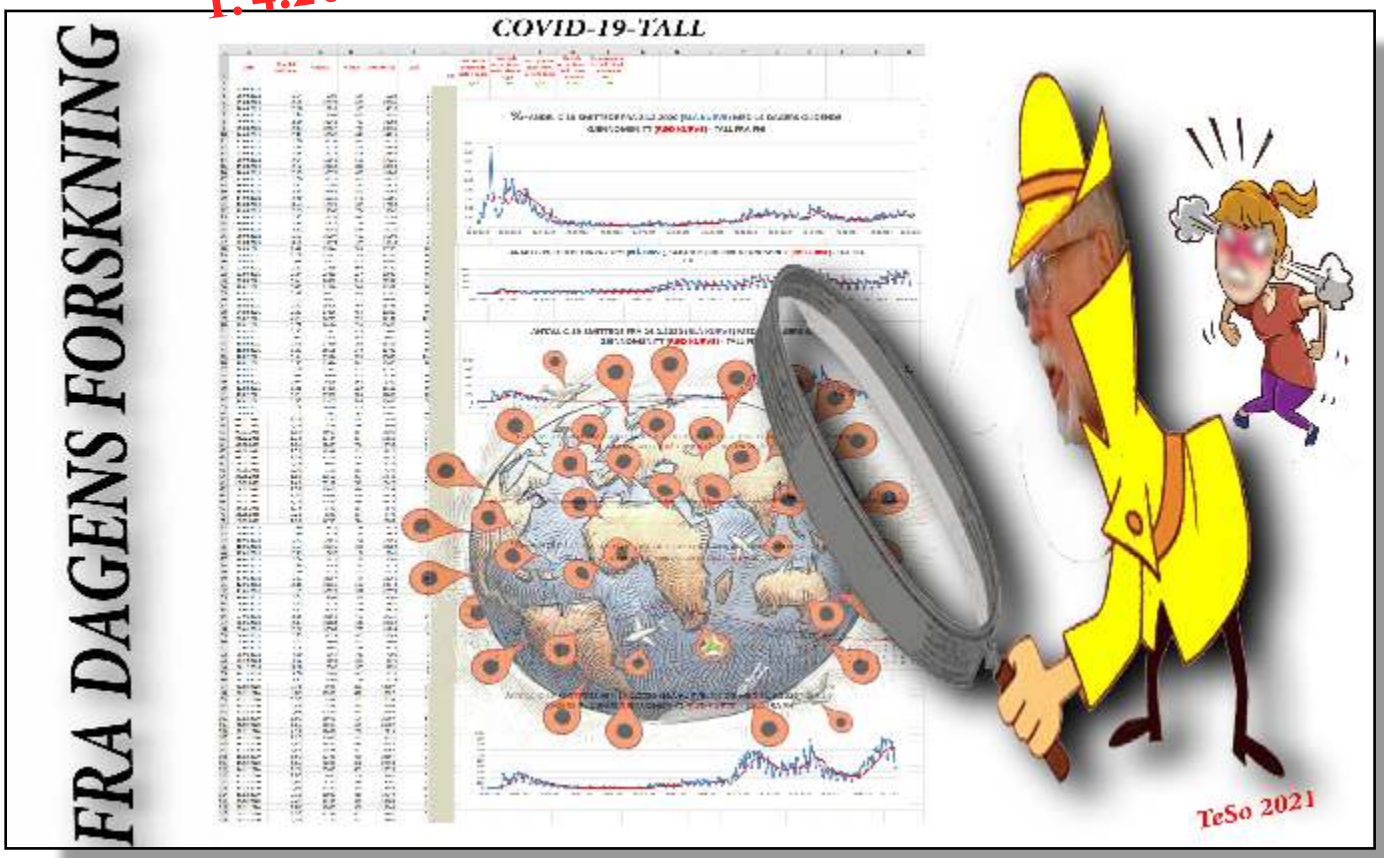
Det er ett ganske markant unntak, nemlig utviklingen for 2019/20, idet kurven stuper uvanlig bratt ned fra et toppnivå i uke 8/9 til et bunnivå rundt uke 13/14. De øvrige begynner ved uke 40 det ene året, finner en topp rundt og etter årsskiftet og faller jevnt ned til uke 20 året etter. Det er ikke plass her til å gå i detalj, men jeg mistenker at corona/covid-19 på en måte «overtok» for sesonginfluensautviklingen 2019/20 og førte den til en tilnærmet normalavslutning ultimo mai 2020.

Det magentamerkede feltet viser imidlertid en markant og helt oppsiktsvekkende og unik utvikling for 2020/21-sesonginfluensakurven, nemlig at det finnes INGEN smittede – se den svarte kurven med punkter. Jeg har tidligere spurt meg selv, spør meg selv i dag og kommer trolig til å selvspørre meg i tiden fremover om den pågående covid-19-utviklingen, som jo viser seg til høyre i de feltene som er gulmerket i illustrasjonen min.

Det gulmerkede feltet «Døde» synes å ha en «gausskurve»-likhet til høyre i feltet – altså i det mange mener er en ny smittebølge (til dels gitt nummer 2 og/eller 3), men dødstallene er egentlig så lave at enhver statistikk, graf og kurve fort kan vise feil. De fire andre gulmerkede («Respirator», «Intensiv», «Innlagte» og «Positive tester (%)) er langt mindre sikre, men jeg har sjekket detaljtallene hos FHI og Helsedirektoratet, og det virker som om de nå «flater ut» og KAN være på vei nedover. Se også https://www.vg.no/.../fhi-aavitsland-det-ser-ut-til-at..., «FHI-Aavitsland: − Det ser ut til at epidemien har snudd»!

Det blir spennende å se hva som skjer! Vær sikker på at jeg kommer tilbake med mer…

1.4.2021



2.4.2021

NRK UPRESIS MED BRASILIANSKE COVID-19-TALL

2.4.2021

Nå mot sommeren – og helt i samsvar med utviklingen for de årlig tilbakevendende sesonginfluensaene – med fallende covid-19-tall går det mot mer og mer udramatiske og uinteressante hovedstrømsmediarelaterte covid-19-tider. For blad- og digitalfykene der blir det færre og færre sensasjoner å presentere og skape clicks og reklameinntekter og/eller positivt omdømme. Da må noe gjøres! Nye coronavirusvarianter er alltid én opsjon. Blant annet er en ny variant av coronaviruset oppdaget hos en passasjer som har reist fra Tanzania til Angola, opplyser African Centers for Disease Control (CDC). Den har om lag 40 ulike mutasjoner - https://www.document.no/.../ny-virusvariant-oppdaget-hos.../.

Her er en annen opsjon:

NRKs Dagsrevyen serverte 1. april 2021 et covid-19-innslag om Brasil. Programmoderator Nina Owing opplyste helt innledningsvis (5:21 minutter ut i sendingen): «Brasil har gjennom flere uker hatt de høyeste koronatallene i verden.»

Jeg har ikke sett på tidsrommet «… gjennom flere uker …», men derimot gått inn på det registeret jeg fortsatt mener er det beste – «Worldometer» – og sett på tallene for «2 Days Ago» (de er som regel bedre enn tallene for i dag og «Yesterday»).

Ser man ukritisk på kolonnen «Total Cases», er Brasil på plass nummer 2 (12.753.258) i verden, etter USA (31.172.072). Men tar man Brasils befolkning (213,7 millioner) med i beregningen, havner landet på 41. plass med 59.682 personer per 1 million innbyggere. Og fortsetter vi å ta befolkningstallet med i beregningene, finner vi at Brasil kommer på 19. plass med 1506 døde per 1 million innbyggere. Triste tall og mye sorg og lidelse, men bak blant annet Tsjekkia (2479), Ungarn (2177), Montenegro (2047), Bosnia og Herzegovina (2044), Belgia (1979), Slovenia (1950), Bulgaria (1910), Storbritannia (1860), Nord-Makedonia (1829), Italia (1819), Slovakia (1793), USA (1700), Portugal (1657), Spania (1613), Mexico (1564) og Peru (1561).

3..4.2021 VELKOMMEN ETTER, NETTAVISEN OG FRU TOPPE!

Nettavisen, delvis med henvisning til stortingsrepresentant Kjersti Toppe (SP), for 2.4.2021 har en artikkel om myndighetenes uforberedthet overfor covid-19-problemet. Jeg søkte etter «uforberedt(e)» i min FB-scrapbook og fikk 8-10 treff med innlegg som inneholder ordet/ordene. Alle var kritiske til myndighetenes behandling av saken. Den medfølgende illustrasjonen viser noen.

Jeg søkte òg på «inkompetent» og «inkompetanse» og traff drøyt 60 tilfeller – her også med kritikk av de ansvarliges håndtering. Du er velkommen til å laste ned scrapbooken her http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf og selv søke og lese.

4.4.2021

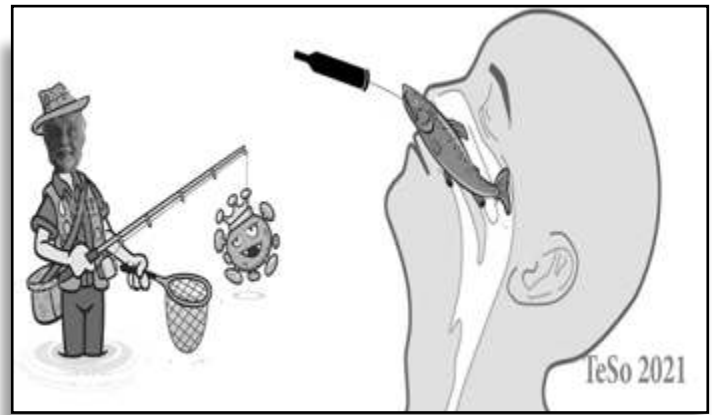
DIT ØRRETEN BITER BEST, KASTER JEG FISKESLUKEN, DER COVID-19-VIRUSET VISER SEG MEST, LETER TALLSØKERNE ETTER DEM.

«Steinodden», «Innbukta», «Myra» og «Bjørka» er sikre ørretfangststeder langs «Da….tjern» ved hytta vår i Valdres. På hvert av disse stedene kaster jeg sluken 50 ganger og får alltid omtrent det vanlige antallet flotte steikeørreter, f.eks. henholdsvis 3, 5, 2 og 4 (Bær over med meg for sportsfiskerskryt!). Det gir henholdsvis en prosentandel på 6, 10, 4 og 8. Gjennomsnittet blir da 7 for hele «Da….tjern».

Hvis covid-19-utbrudd oppdages i kommunene Nordre Follo, Sarpsborg, Tønsberg og Skien, søker myndighetene covid-19-tilfeller der. Folk i disse kommunene er selv også ekstra interesserte i å teste seg, og en får kanskje prosentandeler på 2,83; 3,12; 1,09 og 3,41. Det blir gjennomsnittlig 2,61 prosent for disse kommunene.

Hvis jeg i tillegg hadde kastet sluk 50 ganger på 4 av de andre mulige, men erfaringsmessige «håpløse» fiskeplassene langs «Da….tjern», hadde jeg fått 0 (null) ørreter der. Null-covid-19-resultater hadde en trolig óg fått om en i tillegg til Nordre Follo, Sarpsborg, Tønsberg og Skien hadde testet folk i de 4 kommunene Leka, Rindal, Gáivuotna / Kåfjord og Loppa (som per min sist oppdaterte statistikk alle har null covid-19-tilfeller). Med 8 fiskeplasser og 8 kommuner hadde ørretgjennomsnittet blitt 3,5 prosent, og covid-19-gjennomsnittet blitt 1,3 prosent – halvparten av om en hadde holdt seg til de 4 fiskeplassene og de 4 første kommunene. Egentlig er ørretfangstprosenttallene noe jeg ikke bryr meg mye om – de føres inn i hytteboken i parentes. Og egentlig er covid-19-smittetallene også et biprodukt for myndighetene i jakten på smittede.

Mitt poeng er altså det jeg har hevdet flere ganger i corona-sammenheng, at «Som man roper i skogen, får man svar». Uansett om det skjer bevisst eller ubevist, vil valg av både fiskeplass(er) og testkommune(r) ha betydning for de tallene man får. En bedre beregningsmåte for covid-19-spredningstall, om enn neppe helt uten svakheter og feilpotensiale, turde ha vært å beregne prosentandeler per Norges befolkning. En slik fellesnevner for ørretfiskeplasser sliter jeg dog med å tenke meg!!!



NYE MULIGHETER MED FERSK FUGLEINFLUENSA 9.4.2021

Covid-19 er trolig på hell og går mot sin avslutning som den sesonginfluensaen den etter alle målestokker ser ut til å være. Men virus er det, som jeg har nevnt en rekke ganger, flust av, og de som måtte være interessert i å holde omtalen og interessen vedlike, kan nå formodentlig gjøre klar for en ny fugleinfluensa. I «Influensasesongen 2020 – 2021 UKERAPPORT INFLUENSA Uke 13 • 2021» – https://www.fhi.no/.../2021-13-influensaovervaking-2020... – kan Folkehelseinstituttet (FHI) opplyse blant annet:

(sitat)

Utbrudd av influensa blant fugl

Det har siden høsten 2020 pågått et stort utbrudd av høypatogen fugleinfluensa A(H5N8) klade 2.3.4.4.b blant fugl i flere europeiske land. I november 2020 ble viruset for første gang påvist hos fugl i Norge. 20. februar 2021 ble det kjent at viruset for første gang var påvist hos mennesker. Påvisningene ble gjort i desember 2020 hos syv asymptomatiske arbeidere ved en stor fjørfefarm i Russland hvor det var et pågående utbrudd med A(H5N8) i jørfebesetningen. Det var ikke tegn til smitte mellom mennesker.

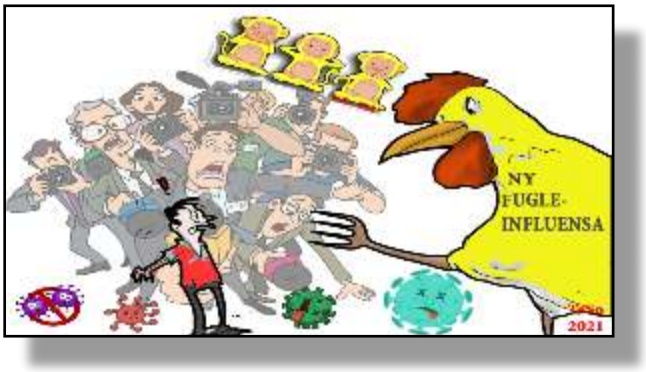
[…]

Siden slike virus alltid er i endring, er det […] viktig å følge med på om det oppstår endringer i viruset hos fugl som kan medføre økt smitteevne til mennesker. Helsepersonell bør være årvåkne slik at eventuelle tilfeller av smitte fra fugl til mennesker blir oppdaget.

(sitat slutt)

I de første meldingene om corona og covid-19 ble det òg stadig påpekt at det ikke var noen stor fare for smitte mellom mennesker!!

JEG LEVER I VIRKELIGHETENS VERDEN **10.4.2021**



Mitt siste innlegg her på FB, «NYE MULIGHETER MED FERSK FUGLEINFLUENSA» har avstedkommet spørsmål om hvilken verden jeg lever i. Som oftest er det slik at kommentatorene som sitter øverst på publikumstribunene og roper «Pass deg dommer, kua kommer», og andre slike, mindre velartikulerte utsagn, ikke får med seg hovedinnholdet i det de utrykker seg om, blant annet at jeg med mitt innlegg mente at en ny sesonginfluensa, oppstått i Russland, kunne være på vei. Med noen innledende ord – og med et viktig, modererende «trolig» – antydet jeg at covid-19 var på hell som en sesonginfluensa. Kanskje leste kommentatorene og deres tiljublere ikke mer enn dit før de brølte.

Men mitt svar på brølet er at jeg lever i den samme verden som alle med normalt utviklede sjelsevner, lever i, nemlig med et intenst ønske om at covid-19 tar slutt eller i alle fall bringes ned på et nivå som gjør at vi kan vende tilbake til det livet vi levde før covid-19 rammet oss. Norges statsminister, Erna Solberg, ga for noen dager siden fra stortingets talerstol da også en lengre og detaljert redegjørelse for hvordan hun og hennes våpendragere i forvaltningen med dugnadsbistand fra det norske folk skulle få dette til. Hennes fire «trinn» og rekken med «tiltak» er ikke alle alltid og helt enige i, og mange – jeg blant annet – tror at flere virkemidler enn dem det offentlige pålegger oss, er med på å gjøre at det brennende, fellesønskede målet oppnås. Det spiller etter mitt skjønn her ingen rolle hvilke virkemidler som hjelper, eller hjelper mest, så lenge resultatet blir det alle med normalt utviklede sjelsevner, inderlig håper på. Og Dagsrevyen fortalte for et par dager siden at det for myndighetene viktige «R-tallet» på kort tid hadde falt betraktelig fra rundt 1,5 til 0,86, hvortil NRKs ekspert, den litt underlige, men ivrige Hallvard Sandberg tilføyde at det tallet, hvis det holdt seg, kom til å føre til at covid-19 forsvant, og, sa Sandberg nesten panegyrisk, at danske nyheter hevdet at R-tallet mot sommeren kom til å synke med 30 prosent

Og om vi når eller nærmer oss dette målet, får covid-19-saken med hjelp fra myndigheter, folket og av andre årsaker den samme utviklingskurven som alle tidligere sesonginfluensaer i moderne tid, nemlig at den utvikler seg med start en gang i den kalde årstiden fra et lavområde opp til en topp for så i den varme årstiden å falle ned til det samme lavområdet den startet fra. Der holder den seg i ro sommerperioden igjennom for å begynne når den kalde perioden tar til på nytt. Det er ikke alltid det samme virus som kommer igjen, ofte er det nykomlinger. Men ett eller annet – nytt eller gammelt – kommer. I mitt FB-innlegg ønsket jeg å fortelle om opplysninger Folkehelseinstituttet hadde gjengitt. Denne hoveddelen av innlegget mitt var det åpenbart noen som ikke forsto!

13.3.2021

TAS OBDUKSJON ENDELIG I BRUK FOR Å FASTSLÅ «DØD AV COVID-19»?

Jeg ser at arbeid er i gang med å obdusere Hans Gaarder. Det er han hovedstrømsmediene kaller «coronafornekter» og nå fryder seg over at det ser ut til at han har falt nærmest for eget grep og trolig kan ha dødd AV og ikke MED covid-19 etter en påstått ulovlig sammenkomst i en låve på Gran.

Min interesse for denne saken er især at Gaarder blir / er blitt obdusert, og at i alle fall deler eller utdrag av en ennå ikke ferdig obduksjonsrapport, tyder på at det var covid-19 som tok livet av ham.

De fleste som interesserer seg for «covid-19», har sikkert fått med seg at det i de aller fleste tilfellene råder tvil om hvorvidt en avdød har forlatt verden AV eller MED sykdommen. Etter mitt skjønn kan det være at et betydelig antall både i Norge og ellers i verden feilaktig er registrert som døde AV. Allerede på vårparten 2020 hadde jeg lest meg til at en obduksjon er en svært sikker prosess for å avgjøre spørsmålet, og at det i mange land/territorier er obligatorisk å obdusere døde hvis det er mistanke om død AV covid-19. Idet jeg viste til at det i Norge fantes rettslig hjemmel både i strafferettslig og sivilrettslig sammenheng, foreslo jeg i sin tid overfor norske helsemyndigheter i en epost (kopien er makulert, og jeg er usikker på datoen) at obduksjon burde brukes der det var tvil om dødsårsaken. Svaret var at man ikke hadde kapasitet. Antallet covid-19-assosierte døde i Norge har vært – og er fortsatt – lite, og myndighetenes kapasitetsbegrunnelse holder ikke, synes jeg.

Senere har jeg også foreslått for Koronakommisjonen at den vurderer mitt forslag. Så får vi se i morgen, 14.4.2021, når rapporten fra den kommer, om den i det minste har vurdert innspillet mitt.

Det er i alle fall oppløftende at obduksjon blir / er blitt brukt i Gaarder-saken. Om prosessen ikke kan brukes på tilintetgjorte lik, bør den i alle fall brukes på nye tilfeller.

Litt repriseoppgulp, men…

14.4.2021

OPPSIKTSVEKKENDE OM REGISTRERINGEN AV COVID-19-ASSOSIERTE DØDSFALL

Jeg har flere ganger her på FB og i andre fora tatt for meg registreringen av «covid-19-assosierte dødsfall». Denne tråden har jeg igjen begynt å se nærmere på. Årsaken til min tidligere og min nyoppvekkede interesse er først og fremst at Verdens Helseorganisasjon (WHO) allerede 16.4.2020 kom med så godt som bindende retningslinjer (https://www.who.int/.../Guidelines_Cause_of_Death_COVID...) for sine medlemmer – herunder Norge – at (og oversatt fra engelsk av meg) «COVID-19 bør registreres på legeattest som dødsårsak for ALLE avdøde der sykdommen forårsaket, eller antas å ha forårsaket, eller bidratt til døden». På meg virket dette som om WHO kunne ha interesse av å samle «rått og røti» inn under «covid-19-dødsfall». Man behøver ikke være kvalifisert for MENSA-medlemskap for å begripe hvorfor; 'likes' og 'clicks' er én ting, men brune konvolutter er langt bedre.

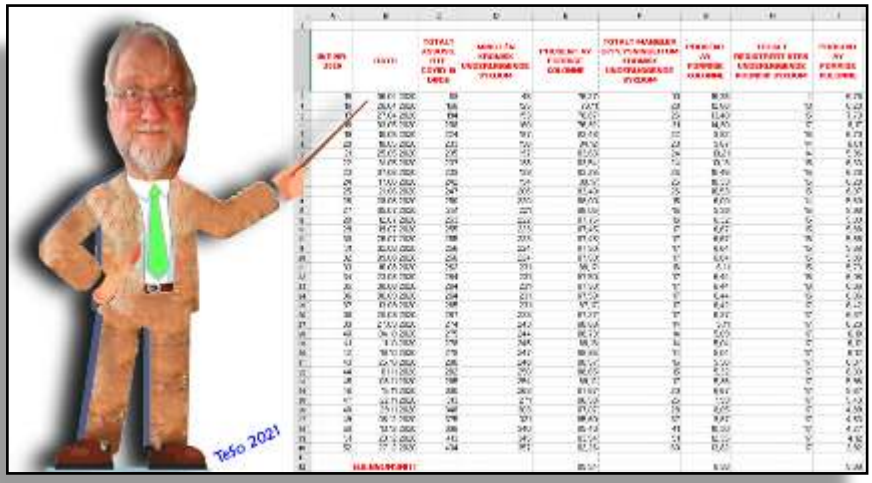
I en epost til Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) 7.12.2020 stilte jeg blant andre følgende tre spørsmål:

1. Kjente norske myndigheter til innholdet i disse veiledningene [dem fra WHO, min merknad] for 16.4.2020, og i så fall når?

2. Fra hvilken dato har norske myndigheter fulgt disse veiledningene?

Fortsettes neste side

Fortsettes fra forrige side



3. Hadde Norge noen representant(er) i det forum / de fora (styre(er)/komité (komiteer)/redaksjonsgruppe(r)) hos WHO som utarbeidet/vedtok de nevnte veiledningene?

Uten mye innsats og tidsspille kunne HOD ha svart meg raskt, men prøvde med den vanlige unnskyldningen om manglende kapasitet på grunn av merarbeidet med corona, å la være å svare. Her er kortversjonen av hva som fulgte: Jeg klaget formelt, fikk igjen avslag, tok saken opp med Sivilombudsmannen (SO) som påla HOD å svare meg, HOD svarte meg da med noe som lignet «God jul og godt nyttår» og «Goddag, mann – økseskaft», hvoretter jeg klaget til SO, som avslo min klage!

---O---

Fra og med en av FHIs første ukerapporter om covid-19 informerte instituttet ganske detaljert både med aktuelle tall og prosentandeler om hvor mange av de «covid-19-assosiert-døde» som også «er registrert med minst én kronisk underliggende sykdom». Jeg innså fra første stund betydningen av disse opplysningene fordi jeg ved deres hjelp kunne beregne meg frem til hvor mange som trolig IKKE hadde dødd AV covid-19, men heller MED covid-19. Jeg førte detaljert regnearkstatistikk over tallene.

Mot slutten av 2020 ble min tid knapp, og jeg førte ikke statistikk til lengre enn uke 50. For noen dager siden fortsatte jeg statistikkføringen. Til min store overraskelse la jeg merke til at FHI fra og med uke 53 (som overlapper siste uke i 2020 og første uke i 2021) IKKE lenger opplyste om døde «med minst én kronisk underliggende sykdom»! (Her må jeg ta forbehold om at jeg ikke har gransket alle ukerapportene fra og med uke 1/2021, og at jeg kan ha oversett at FHI kan ha plassert tallene andre steder i rapportene og/eller presentert dem i en annen form). Jeg har planer om å kontakte FHI om saken, men frykter at jeg roter meg inn i en prosess lik den jeg tidligere hadde med HOD og SO, og at min tid og møye dermed er bortkastet. Og om FHI ikke på annet vis har informert om tallene, drister jeg meg i alle fall til å mistenke at etaten ikke lenger ønsker å opplyse om dem.

All den tid jeg antar at tallene om døde «med minst én kronisk underliggende sykdom», i hovedtrekkene fortsatt er tilsvarende dem jeg fant for ukene 15-52/2020 og derfor kan ha aktuell interesse, medfølger en skjermdump av mitt selvlagde regneark, som jeg gjerne og etter eget skjønn e-poster deg ved reelt behov). Du kan selv studere de tallene du måtte ønske, men jeg tar kortversjonen og forteller at i gjennomsnitt hadde 85,54 prosent av de covid-19-assosiert-døde minst én kronisk underliggende sykdom, 5,99 prosent hadde ingen kronisk underliggende sykdom og for 8,38 prosent kunne det verken påvises eller avvises noen kronisk underliggende sykdom.

Og jeg setter et notabene ved 'kronisk'. Det kan jo være at noen av de døde har hatt underliggende sykdom(mer) som ikke er kronisk(e).

Det kan avslutningsvis nytes som en slags dessert når jeg viser til en FHI-uttalelse i https://www.fhi.no/.../sporsmal-og-svar-om.../ :(sitat)

Dersom en person dør i løpet av de første 30 dagene etter han eller hun har testet positivt for covid-19, registreres det som et covid-19-assosiert dødsfall, med mindre det foreligger konkrete opplysninger om at dødsfallet ikke er assosiert med covid-19.

(sitat slutt)

COVID-19-NEGATIV!

15.4.2021

Jeg fikk i går testresultatet fra min selvutførte covid-19-smittetest med gledelig, negativt resultat. Selvsagt er jeg ydmyk, men forundres dog over at jeg ikke er blitt smittet etter ubevisst – og jeg innrømmer, kanskje stundom litt bevisst med klemming og omfavnelse av avkom og gode venner – å ha vært utsatt for de fleste dagligdagse smittefarer siden februar 2020. Å tungekysse andre enn henne har min bedre halvdel forbudt meg for mange år siden, og overhyppig og grundig håndrengjøring har siden barnsbein av vært en ryggmargsdrevet handling. Med kreft av tysk bockwurst-størrelse i en fjernet nyre og et behandlet, ganske kraftig, hjerteinfarkt for ikke så lenge siden, høyt blodtrykk, tendens til fedme turde de medisinske forutsetningene ikke være optimale, heller. Kanskje mitt gode humør, den evige krangle- og diskusjonslysten og andre, ukjente, egenskaper kan ha hatt betydning. Men, som sagt, glad og ydmyk er jeg!

[Prøvetakingen i illustrasjonen er «faket» i ettertid; den reelle ble utført i forsetet i en trang bil på en parkeringsplass foran prøvetakingkontoret i Säffle, her i Sverige. Det var til å overleve, men ubehagelig]

DU BEHØVER IKKE LESE DETTE. JEG LEGGER DET KUN UT FOR Å KUNNE DOKUMENTERE AT EN EPOST ER SENDT FHI I DAG, 17.4.2021.

17.4.2021

Ha en fin helg!

To saker m/noen få spørsmål

EPOST SENDT 17.4.2021

Terje Sørensen <terjeer5@gmail.com>
til Folkehelseinstituttet

Hei
Jeg håpet dere finner tid til å svare på denne eposten.

SAK 1

Jeg har ført egen statistikk for covid-19-assosierte dødsfall fra og med uke 15/2020 og til og med uke 52/2020 når det gjelder antall og andelsprosenttall for dem som også hadde underliggende, kronisk sykdom. Statistikken bygger på opplysninger fra FHI, især fra covid-19-ukerapportene, der det f.eks. i siste avsnitt på side 25 i ukerapporten for uke 52/20 står følgende:

(sitat)
352 (82 %) er registrert med minst én underliggende kronisk sykdom. 17 dødsfall (4 %) er registrert uten underliggende kronisk sykdom. [...] I or de resterende 60 (14 %) mangler det opplysning om underliggende sykdom.
(sitat slutt)

Fra og med uke 53/2020 (som går noen dager inn i 2021) er disse opplysningene utelatt i ukerapportene. Jeg kan selvsagt ha oversett at FHI kan ha flyttet plasseringen og/eller endret fremstillingen. Kan FHI i så fall veilede meg? Kommer FHI eventuelt til å starte opp igjen informasjonene om disse tallene, og muligens opplyse om dem for de ukene de måtte være utelatt?

SAK 2

I «Statistikk om koronavirus og covid-19» publisert av FHI 12.4.2021 (litt usikker på datoen) har FHI følgende merknad:

(sitat)
12.04.2021: Figuren over antall personer testet per dag og andel positive er midlertidig fjernet på grunn av oppdatering. Det vil ta noen dager før den er tilbake på plass. Vi beklager ulempen dette vil medføre.
(sitat slutt)

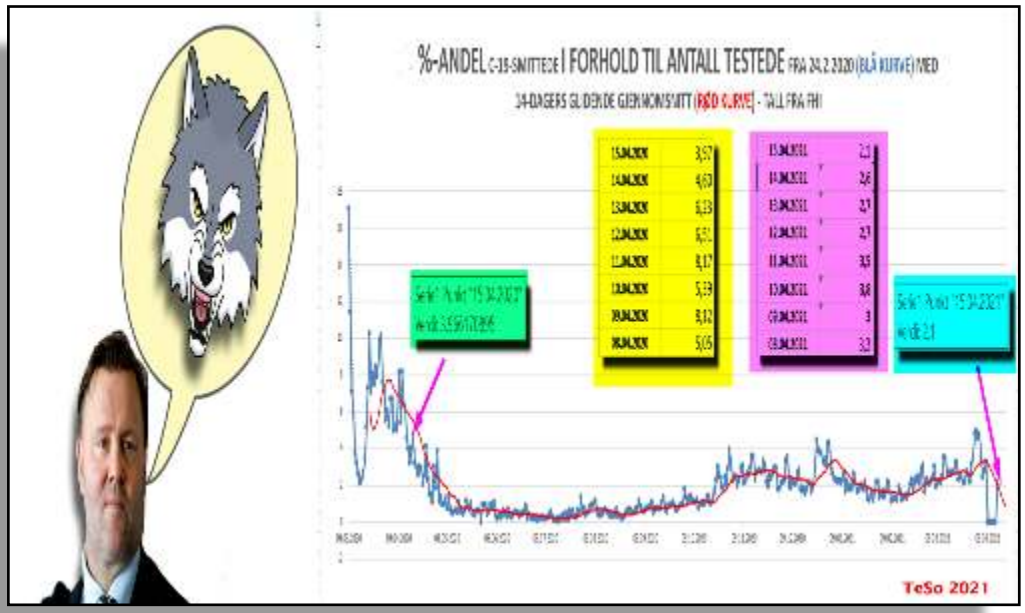
Kan FHI opplyse om når figuren igjen kan forventes å være på plass?

Med vennlig hilsen
Terje Sørensen
Pensjonert advokat

Svar Videresend

NYE FEILAKTIGE ULVEHYLADVARSLER FRA NAKSTAD 18.4.2021

Ifølge NRKs nettartikkel «Knallvær og fulle parker i Oslo gir koronabekymringer for Helsedirektoratet» 18.4.21 - https://www.nrk.no/.../knallvaer-og-fulle-parker-i-oslo... - ulvehyladvarer Nakstad igjen mot smittespredning under varme og solfylte sommerdager. NRK skriver:



(sitat)

Det bekymrer assisterende direktør i Helsedirektoratet, Espen Nakstad.

– Det var mye av det samme i fjor vår, med tendens til samling av mange mennesker utendørs. Det er forståelig at man gjerne vil det, men nå har man et mer smittsomt virus, vi har et høyere smittenivå enn vi hadde på våren i fjor, og det betyr at blir meteren for kort på grunn av alkohol og mange mennesker, så blir det økt smitterisiko, sier Nakstad til NRK.

(sitat slutt)

I fjor gikk jeg imot Nakstad flere ganger blant annet her på Facebook. Se f.eks. min FB-scrapbook - http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf – side 74, og viste at han da tok feil.

I dag viser jeg det samme for nåtiden.

Jeg har lagd en illustrasjon som følger vedlagt.

• Av den blå kurven kan du se at det i praksis knapt var noen smittetilfeller sommeren 2020.

• Om du ser på den grønnmarkerte datoen 15.4.2020, ser du at smittandelstallet da var 3,96, og av den cyanmarkerte datoen 15.4.2021 ser du at smitteandelen da var 2,1. Og da kan du av kurven sammenligne tidene rundt disse datoene og se at Nakstad opplyser feil når han hevder «…vi har et høyere smittenivå enn vi hadde på våren i fjor…».

• Jeg har òg lagt inn to tabeller – én for perioden 8.4.-15.4.2020 (gulmarkert) og én for samme periode året etter (magentamarkert). Der kan du òg se at smittetilfelleandelstallene er betydelig lavere i den siste perioden!

I fjor oppfordret jeg folk til å nyte sol og sommer og bade, kose seg, politikkdemonstrere og helgefeste. Som jurist er jeg rimelig oppdatert på regelverket om 'oppvigleri' og regner med å gå klar av mulig straff. Skulle jeg bli satt på vann og brød, håper jeg på besøk!

20.4.2021

DØDEN ER INTERESSANT …

i alle fall når den er innpakket i anonymiserte og akkumulerte tall som i dette innlegget.

Illustrasjon A

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	Uke	Antall c-19-døde/uke 2021	Antall døde totalt/uke 2021	B/C x 100	Antall c-19-døde/uke 2020	Antall døde totalt/uke 2020	F/G x 100	Antall døde totalt 2019
2	11	9	697	1,29	8	825	0,97	836
3	10	7	729	0,96	9	799	1,13	833
4	9	10	676	1,48	15	836	1,79	873
5	8	15	741	2,02	15	812	1,85	828
6	7	15	743	2,02	11	855	1,29	914
7	6	10	793	1,26	15	796	1,88	843
8	5	18	781	2,30	19	815	2,33	889
9	4	20	772	2,59	27	861	3,14	835
10	3	27	836	3,23	42	836	5,02	811
11	2	45	862	5,22	34	951	3,58	828
12	1	36	820	4,39	20	862	2,32	872
13								
14	SUM	212	8450		215	9248		9362
15	%-ANDEL			2,43		TeSo 2021	2,30	

To illustrasjoner følger dette innlegget. Jeg tror de er selvforklarende.

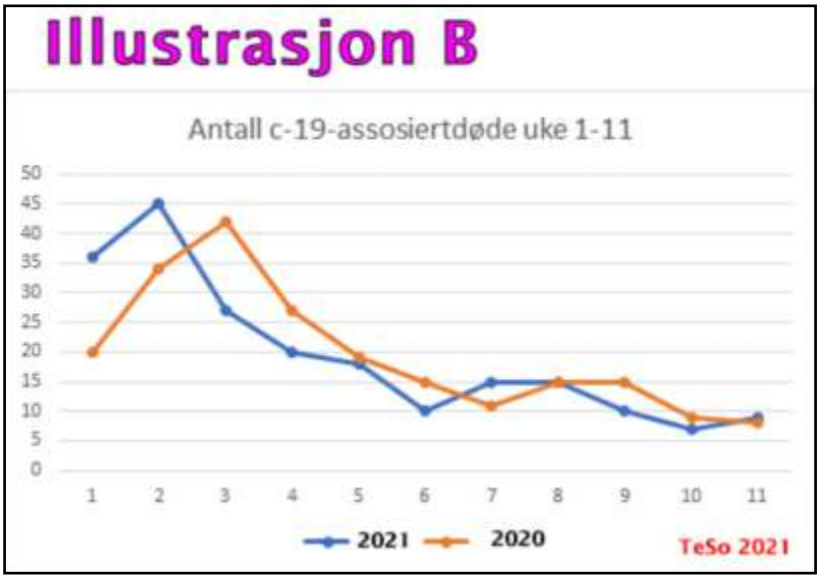
[Kanskje du må klikke på illustrasjoner for at de skal vises best mulig]

Statistisk Sentralbyrå (SSB) opplyser på sine nettsider at det i 2019 – et år uten covid-19-assosierte dødsfall – totalt døde 40.684 personer i Norge. På tross av coronaepidemien døde det i 2020 73 færre. Folkehelseinstituttet (FHI) opplyser på sine nettsider at det i 2020 totalt covid-19-assosiertdøde 436 personer i landet vårt. SSB konstaterer da også med en overskrift følgende «Ingen overdødelighet i 2020» - https://www.ssb.no/.../artikl.../ingen-overdodelighet-i-2020.

Hva med 2021?

Det finnes ganske sikre tall til og med uke 11 fra SSB. FHIs tall er ganske sikre et par uker lengre, men jeg holder meg til perioden fra og med uke 1 til og med uke 11.

Illustrasjon B



I denne perioden døde det totalt 8450 personer i Norge. Av disse covid-19-assosiertdøde 212 personer. I samme ukeperiode i 2020 var tallene henholdsvis 215 og 9248. Som sagt, covid-19-assosiertdøde det ingen i 2019, men det døde totalt 9362 personer i ukeperioden 1-11.

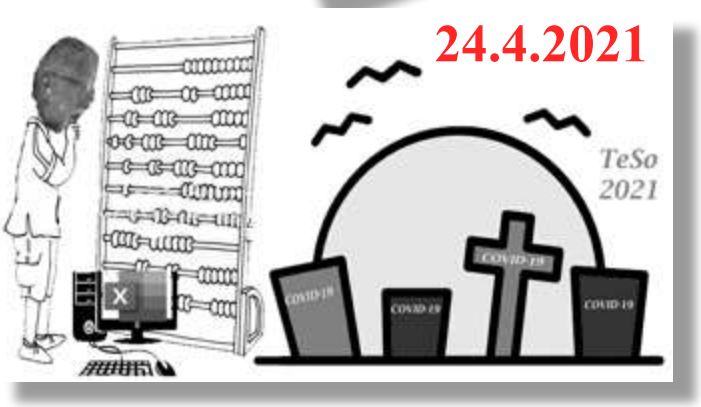
Det er litt tankevekkende å se at tallene for covid-19-assosiertdøde i praksis er nesten like for 2020 og 2021. Om utviklingen fortsetter på samme vis, vet vi jo ikke, og det blir spennende å se.

«COVIDFILMEN 2020» BØR DU SE PÅ

Er du interessert i objektive, enkelt presenterte opplysninger om ulempene og de enormt negative sidene ved det flere og flere oppfatter som et «covid-19-hysteri» – opplysninger myndigheter og hovedstrømsmedier skjuler fullstendig – foreslår jeg at du spanderer en drøy halvtime til å se en meget seriøs film (det er mest faktaopplesning og ingen prangende filmeffekter) som helt enkelt heter «COVIDFILMEN 2020». Du finner den på http://terje-sorensen.no/CovidFilmen_2020_Historien_om....

Gi meg beskjed hvis det er problemer med nedlastingen.

I den medfølgende illustrasjon har jeg som en smakebit lagt inn noen opplysninger fra filmen om hvordan Verdens Helseorganisasjon (WHO) i sin tid endret definisjonen av «pandemi» og gjorde det mulig å sope inn i sine dødsregistre omtrent alt som luktet av «covid-19».



SKAPER COVID-19-VAKSINEN ØKTE – OG IKKE REDUSERTE – DØDSFALLTALL?

I nettavisen «Document», 24.4.2021, - https://www.document.no/.../147-personer-er-dode-etter-a.../ - leser jeg at 147 personer i Norge er døde etter å ha fått vaksine mot covid-19. Avisen henter tallene fra en ukesrapport fra Legemiddelverket, 20.4.2021, - https://legemiddelverket.no/.../meldte-mistenkte....

Det får meg til å gruble:

a) Det første covid-19-assosierte dødsfallet i Norge skjedde 13.3.2020.

b) Den 27.12.2020 ble den første «corona-vaksinen» injisert i Norge, og den 4.1.2021 ble en rekke ekstra strenge «tiltak» iverksatt for å få bukt med covid-19-spredningen. For enkelthets skyld bruker jeg 31.12.2020 som fellesdato for disse to.

c) Det er 293 dager fra og med 13.3.2020 til 31.12.2020.

d) Det er 109 dager fra og med 1.1.2021 til 20.4.2021

e) Fra og med 13.3. til 31.12.2020 covid-19-assosiertdøde 436 personer. Det betyr gjennomsnittlig (436/293) 1,48 personer hver dag i perioden.

f) Fra og med 1.1. til og med 20.4.2021 covid-19-assosiertdøde 273 personer. Det betyr gjennomsnittlig (273/109) 2,50 personer hver dag i perioden.

Hva om de i innledningen nevnte 147 personene ikke hadde vaksinedødd etter nyttår 2020/2021? Da ville man i perioden ha hatt (273÷147) 126 covid-19-assosiertdøde, hvilket er 1,15 personer i gjennomsnitt hver dag i perioden. Det er 0,33 prosentpoeng fra gjennomsnittstallet 1,48 for hele perioden 13.3.2020 til 20.4.2021 og hadde, etter min mening, passet inn i et vanlig sesonginfluensamønster.

Så forbeholdene:

For det første; der jeg er overlatt til meg selv uten hjelp fra Excel og PC-kalkulatoren, er risikoen for regelrett feiltelling/-skriving til stede. Jeg har vært ekstra observant her, men feil kan ha skjedd. Dog tror jeg de er bagatellmessige og ikke innvirker på hovedinnholdet.

For det annet; å drive statistikkbereging kan ofte fort bli en surrete lek med tall, og det finnes mange usikre og mulig feilbefengte forutsetninger. Mange av dem – for eksempel at det er vanskelig å fastslå om folk har dødd AV eller MED covid-19, og/eller at resultater ofte avhenger av hvordan man setter opp søkepremisser («Som man roper i skogen, får man svar») – er jeg klar over og prøver å styre unna, mens andre forutsetninger og parametere helt sikkert er ukjente for meg og gir upålitelige eller feilaktige svar. Derfor understreker jeg at jeg med dette innlegget ikke med tyngde prøver å BEVISE noe, men heller å ANTYDE noe det kanskje kan være grunn til å holde under observasjon eller å etterprøve.

25.4.2021

GODT Å FÅ DRAHJELP TIL MIN KRITIKK AV NAKSTADS SKREKKVISJONER!

I en svært aktuell – og i skrivende stund pågående - debatt i nettavisen M24 får jeg endelig og kjærkommen drahjelp i min langvarige kritikk av Helsedirektoratets assisterende direktør, Espen Rostrup Nakstad sine stadige skrekkvisjoner. Et lite utvalg av mine anførsler mot ham finner du i min scrapbook på Facebook - http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf – sidene og datoene som følger:

- 55 – 29.6.20
- 56 – 9.7.2020
- 68 – 10.8.2020
- 74 – 29.8.2020
- 85 – 2.11.2020
- 87 – 7.11.2020
- 90 – 8.11.2020
- 120 – 13.1.2021
- 139 – 15.2.2021
- 166 – 18.4.2021

Drahjelpen kommer fra sosiolog og skribent Kjetil Rolness med hans «NEI, NAKSTAD, DET ER IKKE «VELDIG MANGE» UNGE PÅ SYKEHUS MED COVID-19» - https://m24.no/.../nei-nakstad-det-er-ikke.../338565... Nakstads svarer ham på https://m24.no/.../svar-til-kjetil-rolness-sin.../338655 med «SVAR TIL KJETIL ROLNESS SIN KRONIKK». Rolness sitt foreløpig siste innlegg «NEI, NAKSTAD, 1 MILLION NORDMENN FÅR IKKE KORONA FØR 17. MAI», finner du her https://m24.no/.../nei-nakstad-1-million-nordmenn.../339433.

Det er meningsløst av meg å søke å referere/gjengi noe fra debatten, og jeg er redd slike referater/gjengivelser vil kunne være urettferdig påvirket av mitt syn. Derfor: Er du interessert, bør du bruke 20 minutter på å lese innleggene.

26.4.2021

12
AKTUELT POLITIKK

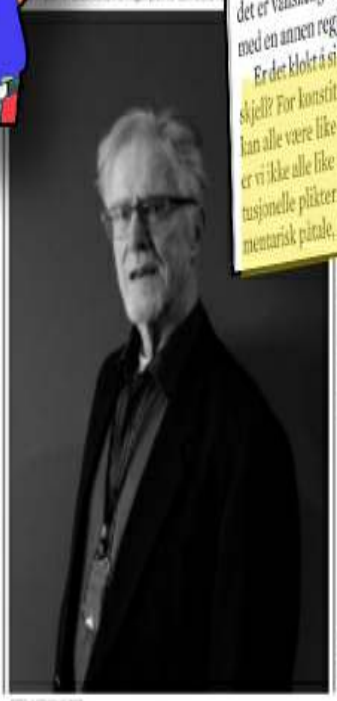
TIL TREDES!

Nødrett eller nødløgn? Erna Solbergs håndtering er en mulig sak for riksrett, *skriver Gudmund Hernes.*

MORGENBLADET
Nr. 15/ 23.–29. april 2021

NRKs Lars Nehru Sand hadde to hovedkommentarer: «Koronakommisjonen leverer en svi-ende systemkritikk av vårt apparats evne til å tenke på det utenkelige» – slik Harald Koht lar oss forvente. Owing spør: «Hvilket ansvar har statsminisateren personlig for det som ikke fungerte?» Sand svarer: «Hun gikk til valg på å bedre beredskapen, hun er den øverste lederen, har ansvaret for hele systemet og dét har hun ikke lykkes med.» Men så legger han til: «Det en del av feilene der det er vanskelig å si at det ville vært annerledes med en annen regjering.»

Er det klokt å si at dét ikke ville gjort noen forskjell? For konstitusjonelt *er* det en forskjell: Vi kan alle være like dumme. Men konstitusjonelt er vi ikke alle like ansvarlige. Brudd med konstitusjonelle plikter er ikke bare en sak for parlamentarisk påtale, men en mulig sak for riksrett.



TeSo 2021

GUDMUND HERNES

27.4.2021

NOEN INDISKE TALL TIL ETTERTANKE

Det går mot sommer, og covid-19-relaterte tall stuper som smeltet i solvamen. En kunne lett tro at vi har å gjøre med en 'sesonginfluensa'!

Slike lavere tall er til glede for de fleste – unntatt bladfykene i 'hovedstrømsmediene'. Hvilken krise, hvilken panikk, hva i all verden skal de finne på for å opprettholde de høye 'lese'- og klikktallene fra covid-19-glansdagene?

India synes for tiden å være livbøyen – der er angivelig tallene og forholdene så grusomme at sykehuspersonalet gråter, folk «gisper» etter oksygen fra tomme gassflasker og kveles hele tiden, ja, sågar krematoriene smelter ned!!!!

Jeg prøver generelt å begrense min interesse for, og omtale av, covid-19 mest mulig til Norge. Derfra er det mer enn nok å henge fingrene i. Men det hender òg jeg finner å måtte ta for meg andre land, særlig hvis de kan ha relevans til Norge. India er akkurat nå i skuddet fordi det der har utviklet seg et slags 'dobbeltvirus' som – og selvsagt etter en eller annen eksperts mening – vil kunne ramme Norge. Og bladfykene kaster for det meste ukritisk frem tall av ulik art.

Jeg skal se litt nærmere på noen tall, og selv om jeg er oppmerksom på at «Worldometer» (WM) kan ha feil og mangler, tror jeg likevel nettstedet er den beste og mest pålitelige kilden. Jeg understreker at jeg ikke mener å detaljbevise noe som helst, men heller å kaste et kanskje ansporende, lite lys over situasjonen.

India har i skrivende stund 1.391.049.556 (1,4 milliarder) innbyggere. Norge har 5.455.775 (5,4 millioner). India har dermed 255 ganger så mange innbyggere som Norge. Eller illustrert på en annen måte: Norge har 0,39 prosent av Indias befolkning.

Ut fra disse forutsetninger har jeg funnet et lite knippe tall, og at det for tiden

• … er 2023 personer per 1 million i India som er smittet av covid-19. I Norge er tallet 3835.Det er 1812 personer per 1 million flere i Norge enn i India. Rangert fra laveste tall til høyeste hos WM, ligger India på 106. plass, Norge på 124.

• … er 142 personer per 1 million i India som er døde av (eller med) covid-19. I Norge er tallet 135. Norge ligger rangert av WM, på 102. plass i verden. India ligger to plasser høyere på 104. plass.

• … er det i India per skrivende stund 12.639 aktive tilfeller per 1 million. I Norge er tallet høyere – 20.327 tilfeller! Min utregning, ingen WM-rangering.

• … er det i India per skrivende stund 10.425 friskmeldte tilfeller per 1 million. I Norge er tallet 16.304 tilfeller! Min utregning, ingen WO-rangering.

Det finnes òg flere andre parametere å beregne ut fra. De lar jeg være – er du ytterligere interessert, let selv.

Jeg mener – og med alle mulige forbehold om mulige feilkilder, og idet jeg minner om at jeg ikke vil detaljbevise noe som helst – at alle dagens problemer med sykehusplasser og oksygen- og utstyrsmangel i India mer beror på manglende planlegging og forberedelse (et ikke ukjent fenomen i Norge) enn at de covid-19-relaterte tallene er ugunstige.

28.4.2021

TAKK OGSÅ TIL DEG, NAKSTAD, FOR DIN DRAHJELP!

En rekke ganger har jeg her på FB og i andre fora kritisert Helsedirektoratets assisterende direktør, Espen Rostrup Nakstad, for hans mange ulvehylsadvarsler i fjor sommer om at folk for å hindre covid-19-spredning ikke skulle gi seg sommeren i vold og bade, ligge inntil (og – om enn usagt – oppå) hverandre, politikkdemonstrere foran offentlige bygninger og weekend-feste natten gjennom.

Og i går, 27.4.2021 i NRKs «Debatten», bekreftet faktisk Nakstad selv, 33:04 minutter ut i sendingen, at smitten i juli 2020 var lav, kun 10 personer testet positivt om dagen. Se medfølgende skjermdump. Jeg kan med detaljinfo fra Folkehelseinstituttet dokumentere at gjennomsnittsspredningstallet i juli per dag var 15,10 personer og 13,35 i juni, og at de gjennomsnittlige prosentandelstallene i forhold til antallet testede personer var på henholdsvis 0,308 og 0,309 for de to månedene – nærmest for ingenting å regne. Nakstad fortalte under «Debatten» også at den daværende mangelen på munnbind ikke spilte noen særlig rolle for spredningen fordi den var så lav. Det må derav, synes jeg, kunne trekkes den slutning at andre spredningsvernstiltak heller ikke ville ha vært nødvendig.

Sant nok hadde jeg altså rett i min kritikk, og det hadde nå vært fristende å sole seg i glansen, men det akter jeg ikke. Dét jeg imidlertid ønsker, er å minne folk om at vi igjen går mot sommeren, og at jeg blir mer og mer sikker på at 'covid-19' – om vi kaller den en «sesonginfluensa» eller noe annet – reduseres til fjorårets nivåer, og at Nakstad og andre bør la være å rope «ulv!» og advare mot økt virusspredning hvis folk, som i fjor, oppfører seg som de gjorde sist sommer.

28.4.2021

ALT GÅR NEDENOM – OG HJEM!

Det såkalte «R-tallet» (av noen kalt «R-tullet», se min redegjørelse på http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, side 118 – «R-TALLET EN REN GJETNING») går ifølge en generell NRK-overskrift i dag (28.4.2021, kl. 18.00) – https://www.nrk.no/, som når man klikker på den, ikke fører til noen mer forklaring enn hva medfølgende skjermdump viser – nedover. Vi har den senere tiden opplevd det skremmende R-tallet 1,3 i Norge, falle ned til 0,86, deretter 0,80, og nå altså 0,7. Det passer godt til alle andre 'covid-19-tall', som nå er på vei ned mot det vanlige og det årlig tilbakevendende sesonginfluensminimumet på i praksis nærmest 'null'. VGs nettside https://www.vg.no/spesial/corona/ er på mange vis, om enn kanskje litt detaljupresis, illustrerende. Ta en titt der på andre 'covid-19-tall' – de er alle helt åpenbart på vei nedenom og dit de hører hjemme – ja, nettopp 'hjemme'!

Har jeg tatt for meg dette før? Å, f…, det var ikke meningen å forstyrre deg…

Terje på facebook
SIDE 172
30.4..2021

DEBATTPROSEDYRE PÅ FACEBOOK OG I ANDRE FORA

Jeg får heller begrenset støttende skulderklapp for mine holdninger i 'corona'-saken! Noe annet hadde og har jeg heller ikke ventet, for hva som til slutt viser seg å være rett her i verden, har aldri vært, er ikke og kommer aldri til å bli basert på hva et flertall måtte mene på gitte tidspunkter. Det rette finner man ved å legge til grunn velutprøvde, siviliserte argumentasjonsmetoder, fakta som kan etterprøves, og ved at resultatene alltid blir de samme ved nye kontroller. Dukker det opp ett eller flere nye, var det tidligere anførte, galt!

Det finnes ulike måter for å debattere seg frem til resultater. Én metode har opp gjennom tidene vært 'duell' med tørre never og/eller med våpen. En annen fremgangsmåte er å knipse en mynt eller trekke lodd.

'Synsing' – det at debattantene uten å begrunne sine oppfatninger på annet enn hva de selv måtte velge å tro og/eller forutsette skal være fakta – er òg en metode. Kan man i tillegg ledsage 'synsingen' med følelsesladde ord, begreper og adferd, trusler, smisking og dominans, vinner man stundom frem med det man 'synes'.

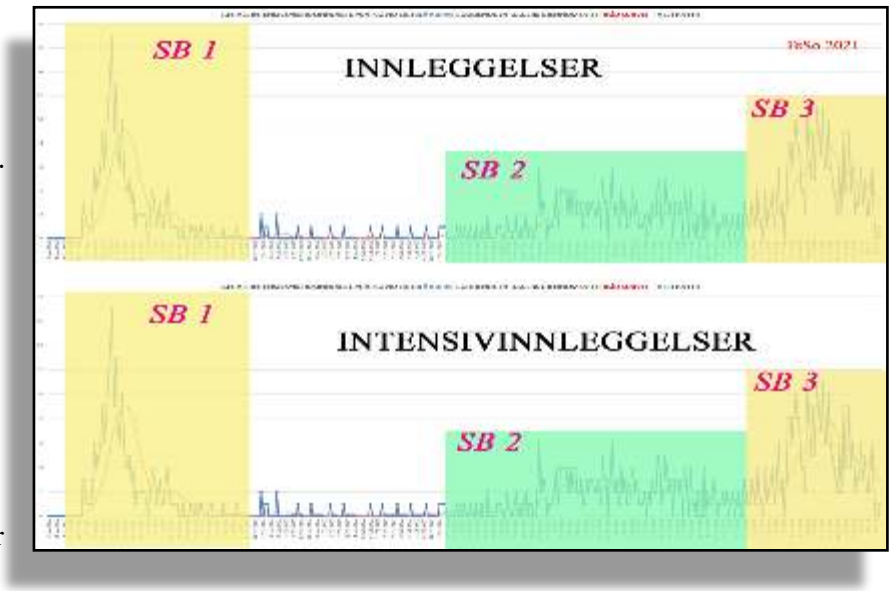
Hvilken av de nevnte – og eventuelle ytterligere – metodene man bruker, får være opp til hver enkelt. Min debattform bærer preg av at jeg er utdannet som, og i lang tid har praktisert som, jurist. For å løse problemer, eller kanskje også for å vinne rett – og dermed fortjene mitt salær for å dekke forretningsvirksomhetens utgifter samt gi overskudd til å nedbetale dyrt boliglån inklusive dobbeltdigitale renter og store familiedriftskostnader – har jeg måttet følge de prosessuelle regler som er nedfelt i lovverket. Disse sikkert for mange kjedelige bestemmelser turde være allment kjente fordi de brukes nærmest likt i alle fremskredne rettslige fora. Og ikke nok med det, men de etterleves også langt på vei på andre, seriøse debattarenaer. Grunnleggende er i korthet at alle parter kommer til orde, og at argumenter må støttes opp av og bygge på fakta. Duell og synsing er utelukket. Loddtrekning/mynt-knipsing kan vel muligens tillates i helt ubetydelige avgjørelsesspørsmål.

I coronaDEBATTsammenheng her på Facebook følger jeg som ryggmargsrefleks, men òg som en absolutt ønsket metode, disse juridiske kjøreregler så langt jeg evner. Og jeg brister nesten av debattglede hvis min(e) motdebattant(er) gjør det samme. Dem som følger andre regler – og det blir i praksis her på FB, 'synsingsmetoden' – inviterer jeg til å følge de regler jeg bruker – især hvis motdebattanten(e) er å regne som utfordrer(e) på min hjemmebane. Gjør vedkommende det ikke, forsøker jeg å avslutte ordskiftet. Ved gjentatte tilfeller mener jeg meg berettiget til ikke å svare personen(e) i det hele tatt. Derfor, om jeg ikke responderer – er det et signal fra meg om at jeg ikke vil være med på din debattform!

4.5.2021

COVID-19: SPREDNING – INNLEGGELSER OG INTENSIVBEHANDLINGER

Endring 4.5.2021 kl. 09.20: Jeg innser at innlegget mitt kan virke noe vanskelig å forstå med de ulike henvisningene til «smittebølgene». Den medfølgende, opprinnelige illustrasjonen var også lite meningsfull – om meningsfull i det hele tatt. Jeg har derfor fjernet illustrasjonen og lagt inn en ny. Håper det letter forståelsen.



Går du inn på Aftenpostens daglige rubrikk «Koronaviruset: Tall og fakta - Dagens situasjon» (se referanse 2 nederst), får du fortløpende en rekke tall, grafer og opplysninger om 'corona'. Én viktig opplysning, som jeg ikke hadde oppdaget før for kort tid siden (jeg er ikke regelmessig leser av Aftenposten), lyder

(sitat)

Hvordan måle utbredelsen av covid-19 i Norge?

Det er vanskelig å si akkurat hvor mange som er blitt smittet av koronaviruset i Norge. Ikke alle som føler seg syke, testes, og testkriterene [sic] har blitt noe endret over tid. Aftenposten bruker derfor antall sykehusinnlagte og intensivpasienter som det viktigste målet på virusets spredning.

(sitat slutt)

Den siste setningen i sitatet er svært viktig, etter min mening. Og innholdet ble også påpekt under NRKs «Debatten», 9.3.2021, av lege/professor Mette Kalager og lege med doktorgrad i immunologi, Charlotte Haug. Ved å bruke antall sykehusinnlagte og intensivinnleggelser som målestokk for spredningsantallet forholder man seg til reelle tall og IKKE til høyst usikre og feilbefengte forholdstall, f.eks. beregnet ut fra antall positive tester i forhold til antall testede.

Informasjon om antallet sykehusinnlagte og intensivinnleggelser per dag finner jeg på internettsidene nevnt nederst under punktene 1, 3 og 4. Og med opplysningene fra alle nettsidene (referansepunktene 1-4 nederst) kan man beregne mange forhold, f.eks. sammenligne spredningen av corona/covid-19 for ulike dager og/eller tidsperioder.

For tiden er jeg spesielt interessert i å sammenligne spredningstallene for det som ofte betegnes som «smittebølge 1» («SB 1») med «smittebølge 3» («SB 3») – og der sistnevnte ikke er så enkel å tidsavgrense fordi det kan være at den bare er en forlengelse av en «smittebølge 2» («SB 2»).

Den første sykehusinnleggelsen under «SB 1» skjedde 6.3.202 – da ble 1 person innlagt. Den 10.3.2020 ble de 3 første intensivpasientene innlagt under samme smittebølge. Det er ingen problemer med å fastslå oppstartsdatoene for «SB 1» når det gjelder innleggelses- og intensivinnleggelsesdato. Det er noe verre å fastslå eventuelle sluttdatoer for denne smittebølgen. Av referansene nederst (1-4) ser jeg at innleggelsestallet i juli 2020 var på det laveste med kun 0,806 personer gjennomsnittlig per dag. Av de samme referansene ser jeg at intensivinnleggelsestallet i juli 2020 var på det laveste med kun 0,097 personer gjennomsnittlig per dag. Selv om det kan anses litt upresist, setter jeg sluttdatoen for «SB 1» til 14.7.2020 både for innleggelse og intensivinnleggelse. Da var begge tallene 0 («null»).

All den stund «SB 1» anses avsluttet for drøye ni måneder siden, turde tallene ha blitt kontrollert grundig og må med stor sikkerhet kunne fastslås som riktige.

Fortsettes neste side

Fortsettes fra forrige side

«SB 3» har ingen tydelig startdato verken for innleggelses- eller intensivinnleggelsesoppstart. Det kan vel òg spørres om det finnes en «SB 2» med oppstart rundt slutten av september 2020, og som ikke klart er blitt avsluttet, men på en måte har gått over i en «SB 3». Av ulike grafer og tabeller ser det dog ut som om det skjer en relativt stor nedgang i antallet innleggelser og intensivinnleggelser rundt 20.2.2021, og at vi da kan snakke om en overgang til en oppstart av «SB 3». Med alle forbehold velger jeg denne datoen som oppstartsdato for «SB 3» både for innleggelser og intensivinnleggelser.

Ellers er, som de fleste med interesse for temaet vet, «SB 3» fortsatt i gang. Og det har ennå ikke vært foretatt noen etterkontroll av tallene for denne smittebølgen. På den annen side mener jeg de neppe kommer til å bli særlig mye endret.

Likevel blir mine nedenstående betraktninger i skrivende stund ikke mer enn hypoteser.

Av Helsedirektoratets refererte kurver (referanse 1 nederst), ser man at høyeste innleggelsestall i «SB 1» var på datoen 1.4.2020 med 325 personer. Det høyeste antallet intensivinnlagte var òg per 1.4.2020 med 99 personer. Når det gjelder «SB 3», er det høyeste innleggelsestallet så langt på datoen 7.4.2021 med 307 personer. Det høyeste antallet intensivinnlagte så langt, er per 5.4.2021 med 67 personer. Årsaken til de lavere tallene i «SB 3» sammenlignet med «SB 1» kan selvsagt være – eller mer trolig, delvis være – vaksinasjonen som har pågått siden 27.12.2020. Per 2.5.2021 var tross alt 1.373.911 personer vaksinert med 1. dose og 367.170 personer med 2. dose, og det ville ha vært oppsiktsvekkende om det ikke hadde hatt noen innvirkning på tallene.

Hva så med tiden fremover? Kommer innleggelses- og intensivinnleggelsestallet til å bli ytterligere redusert? Kan det skje at vi kommer til en sluttdato for «SB 3», der spredningstallet over noen tid er på et «nullnivå», slik den var for sluttdatoen for «SB 1»? Se, det vet vi ikke noe om. Men kan vi med noen form for sikkerhet spå noe? La meg prøve – og jeg gjentar at det er en hypotese fra min side!

Fra «SB 1» sin toppdato for både innleggelses- og intensivinnleggelsestall den 1.4.2020 til den litt usikre sluttdatoen 14.7.2020 gikk det 104 dager. Og 104 dager fra henholdsvis 7.4. og 5.4.2021 bringer oss til 20.7. og 18.7.2021. Kommer «SB 3» innen omkring disse datoene ned på et «nullnivå» for både innleggelses- og intensivinnleggelsestall som varer over noen tid, og som kan sammenlignes med hva som skjedde med «SB 1»? Jeg faller ikke for fristelsen til å bruke en arumentasjonsmetode jeg kaller «synsing», og som jeg annet sted her på FB har beskrevet for kort tid siden. Den metoden akter jeg ikke å ta i med ildtang og stanser spekulasjonene her.

La oss heller i praksis følge – faktaobservere, om man vil – med på tallene etter hvert som de kommer, især dem som Aftenposten, lege/professor Mette Kalager og lege med immunologidoktorgrad, Charlotte Hauge i ulike fora har vist og anbefalt oss, og se hvor vi havner. I et innlegg her på FB 13.3.2021 – http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, side 150, presiserte jeg blant annet at jeg mente at både myndighetenes ulike tiltak og andre, delvis ukjente, virkemidler var med på å drive smittespredningstallene nedover. Dét mener jeg stadig vekk. I FB-innlegget veddet jeg også én øre på at vi da fremover til slutten av mai kom til å oppleve en nedgang i alle relevante 'coronatall' uaktet hva våre myndigheter måtte påtvinge oss, anbefale oss eller henstille oss om. Jeg har visstnok en énøring ett eller annet sted, men håper jeg ikke må avhende den!

Denne fremstillingen bygger i hovedsak på

1. https://www.helsedirektoratet.no/.../antall-innlagte... - Helsedirektoratet (HD) sin internettside «Covid-19 - antall innlagte pasienter på sykehus»

2. https://www.aftenposten.no/.../alt-om-koronaviruset... - - Aftenpostens daglige rubrikk «Koronaviruset: Tall og fakta - Dagens situasjon»

3. https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../... – Folkehelseinstituttet (FHI) sin internettside, især under rubrikken «Innlagt i sykehus»

4. https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../... - Folkehelseinstituttet (FHI) sin internettside, især under rubrikken «Innlagt i intensivavdeling»

… og noen andre unevnte.

4.5.2021

5.5.2021

5.5.2021

JA, ASTRID MELAND (OG SIKKERT ÒG VG) – DET SKYLDES MEST VÆRET!

VG-journalist Meland skriver for egen regning og uttrykker egen mening i dag, 5.5.2021, - https://www.vg.no/.../lExAPA/naa-gaar-det-rett-vei-i-europa - under overskriften «Nå går det rett vei i Europa» og noterer, (og den innskutte merknaden samt administrasjonen av store fonter er jeg ansvarlig for)

(sitat)

Nivået [spredningsnivået] er fortsatt høyt mange steder, men det går ikke opp i noen av landene. KANSKJE ER DET VÆRET OG VAKSINENE SOM DEMPER SPREDNINGEN. I alle fall endres politikken på bakken.

(sitat slutt)

Jeg har en rekke ganger her på FB og i ulike andre fora hevdet med faktastøtte at den såkalte 'coronapandemien' ikke er noe annet enn en vanlig sesonginfluensa med tall og forløp som etter alle fornuftige sammenligningskriterier er nesten like dem vi ser i alle grafer og tabeller fra og om tidligere års sesonginfluensaer. Mot sommeren og om sommeren finnes det knapt noen spredning og/eller virkning av sesongviruset. Folkehelseinstituttet stanser da òg rapporten om sesonginfluensaene hvert år senest per uke 20 og starter ikke opp før tidligst i uke 40 fordi det ikke er noe å rapportere om! Og spesielt for den 'offisielle' og ventede sesonginfluensaen for 2020/2021 har det omtrent ikke vært påviste spredningstilfeller (muligens bare 13) – det er høyst merkelig, eller kanskje ikke merkelig i det hele tatt hvis man godtar at 'corona' er sesongens influensa.

Journalist Melands innlegg følges også opp av en vettug kommentar fra en leser som blant annet skriver

(sitat)

Helsemyndighetene spår […] en ny bølge og kanskje til og med flere nye varianter. Da gjentar antageligvis syklusen seg.

Dette tar aldri slutt, og vi må etterhvert innse at det ikke går an å stoppe dette. KORONA MÅ BEHANDLES SOM SESONGVIRUS TIDEN FRAMOVER [min administrasjon av store fonter].

(sitat slutt)

Nettopp!

6.5.2021

GJØRE ET HOPP FRA FLOPP TIL FLOPP, TA EN STOPP ELLER GI DET OPP?

Folkehelseinstituttet (FHI) lanserte mot slutten av fjoråret en smittestopp-app til bruk på mobiltelefoner. Tanken var å kunne varsle folk om de var eller hadde vært i nærheten av personer med koronavirus. Utviklingen av appen kostet mellom 45 og 50 millioner kroner. Etter Datatilsynet (DT) sin oppfatning brøt appen en rekke personvernregler, og den ble skrinlagt. Men FHI ville ikke gi seg og endret på appen slik at den samsvarte med DTs retningslinjer. Prislapp: ytterligere 17 millioner kroner. Appen ble visstnok nedlastet på 800 tusen mobiltelefoner. På Internett - https://www.nrk.no/.../8.000.000.000-mobiltelefoner_-1... - leser jeg at i Norge var det i alle fall i 2009 én mobiltelefon per innbygger – det er rundt 5+ millioner. Ingen av FHIs app-varianter har, etter hva jeg har oppfattet, hatt noen særlig nytteverdi.

En amatørs (mitt) ringe og beskjedne forslag: Juster smittestopp-appen slik at den kan brukes som effektivt koronapass-app, og/eller ta en pause og vent til koronaviruset, som sesonginfluensavirus flest, har smeltet og lagt seg til spredningsro i sommervarmen, og/eller gi opp hele saken og app-forbered neste sesongvirus som kommer rundt uke 40 i år. Slik offentlig, effektiv og vellykket forberedelse kommer til å overraske den revitaliserte koronakommisjonen og bety tommel opp og «likes» i rapporten den publiserer.

7.5.2021

”Et land som bestemmer seg for å gi opp sitt eget ansikt, for å dekke ansiktene til sine borgere med masker overalt, er da et land som har utslettet alle politiske dimensjoner ved seg selv. I dette tomme rommet, som i hvert øyeblikk blir utsatt for ubegrenset kontroll, beveger individer seg nå isolert fra hverandre, som har mistet det umiddelbare og følsomme fundamentet i samfunnet og bare kan utveksle meldinger rettet mot et ansiktsløst navn. Og siden mennesket er et politisk dyr, betyr forsvinningen av politikken også fjerning av livet: et barn som, når det blir født, ikke lenger ser mors ansikt, risikerer å ikke kunne tenke seg menneskelige følelser”.

Fra en artikkel «Ansiktet og døden» av Giorgio Agamben, gjengitt i nettavisen «steigan.no» 7.5.2021 - https://steigan.no/2021/05/ansiktet-og-doden/. Forfatteren er en italiensk filosof og professor i estetikk ved Universitetet i Verona. Han har også et professorat ved European Graduate School, underviser ved Collège International de Philosophie i Paris og ved University of Macerata i Italia.

12.5.2021

GJØR COVID-19 MER, LIK ELLER MINDRE MEDISINSK UGAGN, OG ER DEN MER, LIKE ELLER MINDRE «SKADELIG» ENN DEN VANLIGE, ÅRLIGE SESONGINFLUENSAEPIDEMIEN?

Facebook gir ikke så gode layoutredigeringsmuligheter, så noe kan virke litt rotete satt opp. Det beklager jeg.

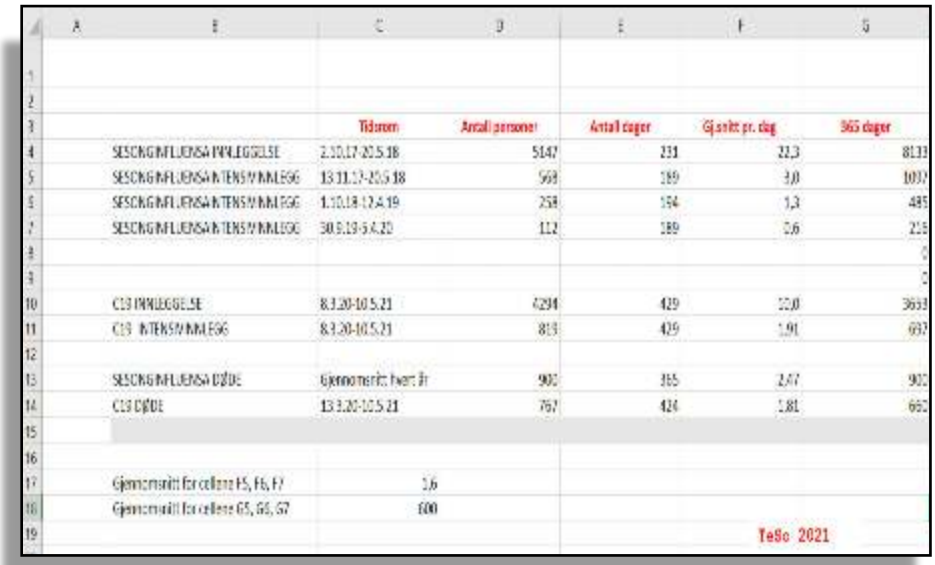
INNLEDNING

Folkehelseinstituttet (FHI) omtaler hvert år med sine ukesrapporter den «vanlige, årlige sesonginfluensaen» fra og med uke 40 det ene året til og med uke 20 det neste. Rapporteringen for inneværende sesong slutter dermed etter planen om noen få uker. All den stund det i Norge – og i verden ellers – ikke har vært noen merkbar influensa av dette slaget for sesongen 2020/21, har det da heller ikke vært noe å rapportere om. Det har blant annet òg ført til at FHI reduserte rapporteringshyppigheten til annenhver istedenfor hver uke.

Når det gjelder «covid-19», har det i samme periode vært mer enn nok å rapportere om, og FHI, andre offentlige etater og mediene har da også tsunamiflommet over oss med info.

Jeg har ikke kunnet la være å lure på om «covid-19» kan ha overtatt som – om enn ikke 'årlig' – 'vanlig sesonginfluensa'.

Det har avstedkommet en god del kritikk fra meningsmotstandere. Blant annet fra en noe aparte personlighet her på Facebook, som ifølge vedkommende selv bygger



	A	B	C	D	E	F	G
1							
2							
3			Tidsrom	Antall personer	Antall dager	Gj.snitt pr. dag	365 dager
4		SESONGINFLUENSA INNLEGGELSE	2.10.17-20.5.18	5147	231	22,3	8133
5		SESONGINFLUENSA INTENSIVINNLEGG	13.11.17-20.5.18	568	189	3,0	1002
6		SESONGINFLUENSA INTENSIVINNLEGG	1.10.18-12.4.19	258	194	1,3	485
7		SESONGINFLUENSA INTENSIVINNLEGG	30.9.19-6.4.20	112	189	0,6	215
8							0
9							0
10		C19 INNLEGGELSE	8.3.20-10.5.21	4294	429	22,0	3653
11		C19 INTENSIVINNLEGG	8.3.20-10.5.21	813	429	1,91	693
12							
13		SESONGINFLUENSA DØDE	Gjennomsnitt hvert år	900	365	2,47	902
14		C19 DØDE	13.3.20-10.5.21	767	424	1,81	662
15							
16							
17		Gjennomsnitt for cellene E5, E6, E7		1,6			
18		Gjennomsnitt for cellene G5, G6, G7		600			
19						TeSo 2021	

sitt utsagn «utfra en gammel venninne i […] som har utdannet sykepleiere ved universitetet der i årevis», og der den aparte i et innlegg adressert til meg på min FB-side, hevder følgende:

(sitat)

Det er jo ikke mange som setter likhetstegn mellom covid og influensa- da er du langt fra virkeligheten […]

(sitat slutt)

Men det finnes faktisk seriøse forskere som i likhet med meg grubler over spørsmålet. Og det finnes ulike oppfatninger i alle retninger, flere av dem så fagspesielle at jeg ikke er i stand til å bedømme dem.

En meget interessant artikkel, «Similarities and Differences between Flu and COVID-19», https://www.cdc.gov/flu/symptoms/flu-vs-covid19.htm, oppfatter jeg som en avbalansert sammenligning etter mange målestokker av den «vanlige, årlige sesonginfluensaen» og «covid-19».

Min egen vurderingsmetode bygger litt på Mao Zedongs pragmatiske uttalelse «Jeg bryr meg ikke om katten er svart eller hvit, så lenge den fanger mus». Med det sikter jeg til at jeg prøver å finne ut hvilke virkninger den såkalte «vanlige, årlige sesonginfluensaen» og «covid-19» har felles for Norges del, og hva som måtte skille dem, og når det gjelder enkelte medisinskrelaterte sammenligningsmålestokker for de to influensautviklingene, kan det for meg se ut som at «covid-19» gjør både mer/lik/mindre ugagn og er både mer/like/mindre «farlig» enn den «vanlige, årlige sesonginfluensaen». Andre målestokker, for eksempel betydningen for et samfunns økonomi, finanser og demokrati, styresett og mellommenneskelige relasjoner, tar jeg ikke for meg her.

---000---

Det er ikke lett å samle inn og analysere opplysninger som norske helsemyndigheter – især Folkehelseinstituttet (FHI) – presenterer om sesonginfluensaer og covid-19 fordi de holder tall og fakta

Fortsettes neste side

Fortsettes fra forrige side

tilbake fra offentlighetens tilgang, legger opplysningene ut på ulike steder, og også fordi de omtaler og etter min mening utydeliggjør ulike tidsperioder. Det finnes også andre årsaker. Å spørre for eksempel FHI med epost om noe, leder stort sett til et automatsvar om at etaten ikke har kapasitet til å svare på henvendelser fra privatpersoner.

Men ut fra det jeg har greid å samle inn, analysere og forstå, har jeg kommet til den konklusjonen at covid-19 synes å medføre lavere/like/høyere sykehusinnleggelsestall, intensivsykehusinnleggelsestall og dødsfalltall i forhold til samtidige og/eller tidligere sesonginfluensaer. Ytterligere gjennomsnittsberegninger over noen flere perioder synes å tyde på ganske stor likhet mellom dem.

Kortversjonforklaringen min – som kanskje for mange er mer enn lang nok – om diverse tall, er som følger.

Vanlige innleggelser «sesonginfluensa» (ikke intensivinnleggelser)

Det sist publiserte og eksakte tallet om vanlige sykehusinnleggelser for «sesonginfluensa» finner jeg i tabellen på side 1 i FHI sin publikasjon «Influensasesongen 2017–2018 Influensaovervåking Uke 20 2018», https://www.fhi.no/.../2018-20-influensaovervaking-2017..., der det står følgende

(sitat)

Totalt innlagt f.o.m. uke 40: 5147 pasienter.

(sitat slutt)

Det dreier seg om sesonginfluensarelatert sykehusinnleggelse for pasienter fra og med uke 40 i 2017 (2.10.2017) til og med uke 20 i 2018 (20.5.2018). Det er 231 dager og gir et gjennomsnittlig innleggelsesantall per dag på 22,3 personer og ville på årsbasis (365 dager) ha gitt 8133 sesonginfluensarelaterte sykehusinnleggelser. Se rad 4 i min medfølgende tabell. For covid-19-assosierte sykehusinnleggelser ville de korresponderende tallene ha vært 3653 eller 4480 færre døde. Det er 55,08 prosent forskjell. Se rad 10 i min vedlagte tabell og nærmere detaljer nedenfor.

Intensivinnleggelser «sesonginfluensa» (ikke vanlige innleggelser)

I samme publikasjon, side 6, i tabell 2 («Antall intensivinnleggelser og dødsfall rapportert f.o.m. uke 46/2017») står følgende

(sitat)

• Antall pasienter innlagt i intensivavdeling med laboratoriepåvist influensa: 379

• Antall pasienter innlagt i intensivavdeling med klinisk mistanke om influensa: 189

• Antall dødsfall blant pasienter innlagt i intensivavdeling med mistenkt influensa

eller påvist influensa: 30

(sitat slutt)

Man må her legge merke til at tallene er fra perioden fra og med uke 46/2017 (13.11.2017 til og med uke 20/2018 (20.5.2018). Det er 189 dager.

I denne perioden ble det altså intensivinnlagt (379+189) 568 pasienter og gir et gjennomsnittlig intensivinnleggelsesantall per dag på 3,0 personer. På årsbasis (365 dager) ville det blitt 1097 intensivinnleggelser. Se rad 5 i min tabell.

På side 6 i FHI sin publikasjon «Influensasesongen 2018 – 2019 UKERAPPORT INFLUENSA Uke 19 2019», https://www.fhi.no/.../2019-19-influensaovervaking-2018..., står følgende

(sitat)

Intensivbehandlede influensapasienter

Norsk intensivregister har fra og med uke 40/2018 t.o.m. uke 19/2019 registrert 192 pasienter med bekreftet influensa og 66 pasienter med mistenkt influensa innlagt i intensivavdeling. Antall intensivinnleggelser ligger lavere enn man har sett de to foregående sesongene.

(sitat slutt)

Uke 40/2018 begynte 1.10.2018, og uke 19/2019 sluttet 12.4.2019. Det er 194 dager.

I denne perioden ble det altså intensivinnlagt (192+66) 258 pasienter og gir et gjennomsnittlig intensivinnleggelsesantall per dag på 1,3 personer. På årsbasis (365 dager) ville det blitt 485 intensivinnleggelser. Se rad 6 i min tabell.

På side 6 i FHI sin publikasjon «Influensasesongen 2019 – 2020 UKERAPPORT INFLUENSA Uke

Fortsettes neste side

Fortsettes fra forrige side

14 2019», https://www.fhi.no/.../2020-14-influensaovervaking-2019..., står følgende

(sitat)

Intensivbehandlede influensapasienter

Norsk intensivregister har fra og med uke 40/2019 til og med uke 14/2020 rapportert om 112 pasienter på intensivavdeling med mistenkt (35) eller bekreftet influensa (77). Det har så langt denne sesongen vært færre intensivinnleggelser sammenlignet med fjoråret.

(sitat slutt)

Merk at rapporten for uke 14/2020 er den siste rapporten for (den vanlige, årlige) influensasesongen 2019-2020. Da var det ikke mer å rapportere! Perioden gikk fra 30.9.2019 til og med 5.4.2020. Det er 189 dager

I denne perioden ble det altså intensivinnlagt (35 +77) 112 pasienter og gir et gjennomsnittlig intensivinnleggelsesantall per dag på 0,6 personer. På årsbasis (365 dager) ville det blitt 216 intensivinnleggelser. Se rad 7 i min tabell.

La oss nå se på tallene for covid-19/corona.

Vanlige innleggelser 'covid-19' (ikke intensivinnleggelser)

«Statistikk om koronavirus og covid-19», https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../..., opplyser at det siden «fra og med februar», hvilket jeg har funnet ut, egentlig eksakt er 8.3.2020, og til skrivende stund, 10.5.2021. Det er 429 dager. I denne perioden ble det sykehusinnlagt 4294 personer med laboratoriebekreftet covid-19. Det er gjennomsnittlig 10,0 innleggelser (4294/429) per dag. Se rad 10 i min tabell. Vi husker at for perioden uke 40 i 2017 (2.10.2017) til og med uke 20 i 2018 (20.5.2018) var gjennomsnittstallet 22,3 innleggelser per dag – hvilket faktisk er dobbelt så høyt!

Intensivinnleggelser 'covid-19'

I samme periode (8.3.2020-10.5.2021) ble det intensivinnlagt 819 covid-19-pasienter som gir et gjennomsnittlig intensivinnleggelsesantall per dag på (819/429) 1,9 personer. På årsbasis (365 dager) ville det blitt 697 intensivinnleggelser. Se rad 11 i min tabell.

DØDSFALL

Covid-19-relaterte dødsfall

Når det gjelder antallet 'covid-19-assosierte' dødsfall, opplyser norske helsemyndigheter og hovedstrømsmediene oss i tsunamiflomomfang om disse flere ganger om dagen. Per 10.5.2021 er antallet 767. Vi har registrert covid-19-assosierte dødsfall siden det første den 13.3.2020 til «i skrivende stund», 10.5.2021. Det er et tidsrom på 418 dager som gir et dagsgjennomsnitt på (767/418) 1,8. På årsbasis (365 dager) blir det 660 personer. Se rad 14 i min tabell.

«Sesonginfluensarelaterte» dødsfall

De tilsvarende tallene for sesonginfluensaene holder myndighetene tett til brystet og viser dem ikke. Dermed har selvsagt mediene heller ikke noe konkret å informere om. Det eneste man får lirket ut av myndighetene er at gjennomsnittstallet er 900 døde per sesong, med svingninger fra 200 til 1400. La oss holde oss til tallet 900. Det blir 2,47 død person hver dag på årsbasis (365 dager). Se rad 13 i min tabell.

KONKLUSJON

Konklusjonen min er at det for meg ut fra de målestokker jeg har drøftet, ikke synes å være så enormt store forskjeller mellom den vanlige, årlige sesonginfluensaen og covid-19. Faktisk synes jeg – og stadig ut fra de omhandlede målestokker, og om jeg tvinges til å fatte et valg – at covid-19 synes å være mindre farlig. At det kan hende finnes andre målestokker som trekker i motsatt retning, kan godt være.

EPILOG OG FORBEHOLD

Dette innlegget er ajourført og referansesjekket 10.5.2020 på kvelden.

Jeg innser òg at det kan forekomme – forhåpentligvis kun mindre og bagatellmessige – feil, men jeg tror, og håper, at eventuelle slike ikke kullkaster hovedresonnementene og konklusjonene mine. Jeg er også klar over at beregninger kan bli svært gale og nærmest en lek med tall hvis man for eksempel legger til grunn tall fra lite representative og/eller ulike tidsrom, lager forutsetninger av dem og bruker dem i eller på tidsrom som er svært representative. Jeg kan ikke se at noe slikt er tilfelle for mine beregninger – se spesielt kolonne C, radene 4-7.

Jeg oppfordrer til seriøse og faktabaserte motargumenter og ser frem til slike med stor interesse.

En litt interesseskapende overskrift kanskje, men

SKJULER MYNDIGHETENE INFO OM COVID-19?

Som praktiserende jurist besto mye av arbeidet mitt med selv å faktabelegge argumenter og påstander, men også å sørge for at motparten gjorde det samme. Det var alltid svært tilfredsstillende hvis vedkommende motpart, en person eller etat/sammenslutning, måtte legge frem fakta som talte i dens disfavør og styrket det som var min klients syn. De fleste motparter var som regel uhyre påpasselige med ikke å legge frem noe til sin ulempe.

Norske helsemyndigheter har i coronasammenheng vært en slags motstander for meg helt siden jeg begynte å engasjere meg i problematikken i begynnelsen av mars 2020. Som offentlige etater er de underlagt reglene om offentlighet – altså at de generelt har en opplysnings- og svarplikt med mindre de gjennom lov er fritatt. Likevel er det min erfaring at det offentlige ofte forsøker å tilbakeholde og/eller ikke gi tilstrekkelig, men og/eller gir uklar informasjon til dem som har behov for og krav på slikt. For en tid siden tapte det offentlig en rettssak i tingretten fordi den ikke hadde gitt nordmenn med hytte i Sverige tilstrekkelig informasjon om hvorfor de måtte i karantenehotell etter å ha besøkt hytta. For ordens skyld: Det offentlige har anket avgjørelsen inn for lagmannsretten.

Så til poenget:

På en rekke områder har jeg ført statistikk som gjelder et utvalg forhold og utviklinger knyttet til coronasaken, og av det har jeg lært mye om det offentliges publisering av faktiske forhold. Ett meget interessant område i så måte er hvordan Folkehelseinstituttet (FHI) har opplyst om antall og prosentandelstall covid-19-assosiert døde som har hatt underliggende, kroniske sykdommer. Slike opplysninger kom i alle fall fra og med FHIs ukerapport 15/2020 og hadde stort sett slik ordlyd – hentet som eksempel fra ukerapport 52/2020, https://www.fhi.no/.../ukerapport-for-uke-52-21-27.12.pdf

(sitat 1)

357 (82 %) er registrert med minst én underliggende kronisk sykdom. 17 dødsfall (4 %) er registrert uten underliggende kronisk sykdom. […] For de resterende 60 (14 %) mangler det opplysning om underliggende sykdom.

(sitat 1 slutt)

Basert på tallene i alle ukerapportene fra og med 15/20 til og med 52/20 beregnet jeg tallene for hele perioden slik

A. Per utløpet av uke 52/20 var det registrert totalt 434 covid-19-assosiert døde

B. Gjennomsnittlig 85,71 prosent av dem hadde minst 1 underliggende, kronisk sykdom

Fortsettes neste side

Fortsettes fra forrige side

C. Gjennomsnittlig 5,93 prosent av dem hadde ingen underliggende kronisk sykdom

D. For gjennomsnittlig 8,36 prosent av dem manglet det opplysninger om underliggende sykdom

Tallene i B. var med unntak av de par første ukene svært stabile rundt det oppgitte gjennomsnittstallet. Tallene i C. svingte mellom 4 og 9 prosent. Tallene i D svingte mellom 5 og 15 prosent. Jeg mener derfor de er signifikante.

Jeg fulgte nitid med på tallene hver uke. Det var åpenbart for meg at de ukentlige covid-19-dødstallene som FHI publiserte, absolutt kunne være gjenstand for vurdering, og at de ga inntrykk av å være for høye. I tillegg visste jeg også at Verdens Helseorganisasjon (WHO) i «INTERNATIONAL GUIDELINES FOR CERTIFICATION AND CLASSIFICATION (CODING) OF COVID-19 AS CAUSE OF DEATH», https://www.who.int/.../Guidelines_Cause_of_Death_COVID..., publisert 16.4.2020, side 3, hadde gitt sine medlemsstater – herunder Norge – «veiledning» om å etterleve følgende råd

(sitat 2)

COVID-19 should be recorded on the medical certificate of cause of death for ALL decedents where the disease caused, or is assumed to have caused, or contributed to death.

(sitat 2 slutt)

Oversatt av meg: «COVID-19 bør registreres på helseerklæringen om dødsårsak for ALLE avdøde der sykdommen forårsaket, eller antas å ha forårsaket, eller bidratt til døden».

Etter uke 52/20 kom det ingen opplysninger mer fra FHI slik som i ovennevnte sitat 1. Etter hva jeg har funnet ut, kom det heller ingen opplysninger andre steder.

I en epost fra meg til FHI 17.4.2021 spurte jeg om etaten kunne ha flyttet plasseringen og/eller endret fremstillingen, og om den eventuelt kom til å starte opp igjen informasjonene om disse tallene. Etter en purring på grunn av manglende FHI-svar og med trussel om å bringe saken inn for Sivilombudsmannen, fikk jeg epostsvar 14.5.2021 som lyder

(sitat 3)

Det er slett ikke sikkert vi kommer til å gjenoppta publisering av disse opplysningene ukentlig. Per nå publiseres de ingen steder. Når det gjelder sak 1 så var dette av interesse da dette var en ny sykdom hvor man ikke hadde noe særlig kunnskap om risikofaktorer. Dette behovet har vi ikke lengere (se f.eks. https://www.fhi.no/.../covid-19-and-risk-factors-for...), og vi har vurdert at det derfor ikke er nødvendig å følge dette på samme måte nå.

(sitat 3 slutt)

Den publikasjonen FHI URL-referansehenviser til, heter «COVID-19-EPIDEMIC : COVID-19 and risk factors for hospital admission, severe disease and death - a rapid review, 3rd update» og er fra november 2020, har 32 sider, hvorav kun et «Hovedbudskap» på halvannen side er på norsk. Resten er på engelsk og for det meste uforståelig i alle fall for meg på grunn av manglende fagkunnskaper.

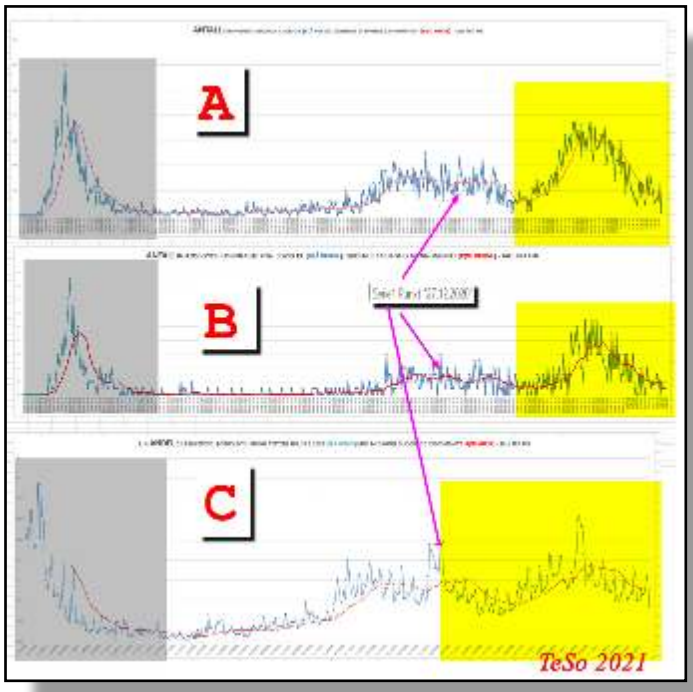
Selv om jeg ikke forstår så mye av innholdet, skjønner jeg dog at publikasjonen ikke oppgir løpende for hver uke hvor mange som covid-19-assosiert dør, hvor mange derav som har minst 1 underliggende, kronisk sykdom, hvor mange derav som ikke har underliggende sykdom, hvor mange derav som det mangler opplysninger om når det gjelder underliggende sykdom og relaterte prosenttall. I publikasjonens norske «Hovedbudskap» opplyser FHI ingen tall, bare diagnoser og tilstander. Jeg synes dette ikke er godt nok og mener at slike bør tallfestes likt det jeg nevner i oppstillingen A.-D. foran. Det gir interesserte lesere størrelser å forholde seg til – størrelser som helsemyndighetene kanskje ikke ivrer for å meddele motparter – kritiske røster som meg, som betviler især størrelsen på dødstallet for dem som dør AV (og ikke MED) covid-19!

FHIs holdning og praksis etterlever ikke lovreglene om informasjonsplikt. At FHI som sådan er tilfreds med det som uttales i «COVID-19-EPIDEMIC : COVID-19 and risk factors for hospital admission, severe disease and death - a rapid review, 3rd update» og arrogant og uten å forstå sitt samfunnsansvar og sin samfunnsoppgave, har vurdert at det derfor ikke er nødvendig å følge dette på samme måte nå, er selvsagt ikke tilstrekkelig. Det eneste avgjørende, slik ovennevnte tingrettsdom slår fast, er om landets borgere er fornøyd!

—000—

HAR COVID-19-VAKSINERINGEN HATT NOEN VIRKNING FOR MEDISINSKE STATISTIKKTALL?

21.5.2021



Og for å unngå misforståelser og avsporinger: Jeg tar for meg tre ulike parametere, nemlig 1) Antallet sykehusinnlagte på grunn av covid-19; 2) Antallet intensivsykehusinnlagte på grunn av covid-19; 3) Andel covid-19-smittede i forhold til antallet testede. Alle tall fra og med slutten av februar 2020. Og tallene er hentet inn fra Folkehelseinstituttets internettpublikasjoner.

Min medfølgende, selvlagde Photoshop-illustrasjon viser tre grafer som korresponderer med de tre parameterne jeg har nevnt straks ovenfor.

Det grått markerte området til venstre i hver av grafene viser utviklingen av tallene i de samme parameterne i den såkalte «første smittebølgen» som varte fra slutten av februar / begynnelsen av mars 2020 til tidlig sommer samme år. All den stund den første covid-19-vaksineinjiseringen i Norge skjedde 27. desember 2020, kan vaksinen selvsagt ikke ha hatt noen virkning på utviklingen av tallene under denne smittebølgen.

Om man nå flytter blikket mot høyre i illustrasjonen og merker seg plasseringen av datoen 27. desember 2020 (pilene er ikke helt korrekt plassert) og videre til de gult markerte feltene, ser man utviklingen av tallene i den såkalte, og av de fleste benevnt, «tredje smittebølge», mens jeg er tilbøyelig til å se den sammen med oppsvinget av tallene etter sommeren 2020 og nevne den «smittebølge 2». Men for å bevare oversikten kaller òg jeg den «tredje smittebølge».

Etter hva jeg kan se av grafene, skjer det til å begynne med ingen ting etter 27. desember 2020, men så faller tallene, for DERETTER Å STIGE RASKT TIL ET TOPPUNKT FOR SÅ IGJEN Å FALLE. Nedgangen etter denne toppen begynner rundt begynnelsen av april 2021. Da hadde vaksineringen i Norge vart drøye tre måneder. Men per 1. april 2021 var det samlet injisert den første vaksinedosen i 705552 personer og den andre vaksinedosen i 293096 personer. Norges befolkning var da, som nå, ca. 5,4 millioner. Det betydde at henholdsvis ca. 13 prosent og 5 prosent av befolkningen var vaksinert mot covid-19. Anslagsmessig var gjennomsnittsprosenten for de to gruppene 9 prosent.

Til sammenligning var 19. mai 2021 1.590.325 personer – ca. 29 prosent – vaksinert med første dose og 680899 – ca. 12 prosent – vaksinert med andre dose – gjennomsnittlig ca. 20,5 prosent.

Vaksinetallene er hentet fra FHIs tall og befolkningstallet turde være allment kjent.

Tallene illustrert i mine tre grafers gult markerte del er etter min mening, i alle fall så langt, lite påvirket av covid-19-vaksinasjonene. Men det er parametere som jeg altså har valgt ikke å omhandle her. Men etter seriøs(e) oppfordring(er) gjør jeg det gjerne. Og selvsagt kommer jeg til å ta for meg ditto kvalitative forespørsler og kritikker relatert til dette innlegget.

At smittebølgen, uansett hvilket nummer den har, uomtvistelig er på vei nedover i stor fart, er jeg veldig glad for fordi padlesesongen på Vänern har begynt, fuglene yrer og hekker som gale, mitt kamera er klart med ekstra batterier, og jeg har kjøpt meg ny kikkert!!

UTDRAG FRA «LA OSS OVERVINNE PROSJEKT FRYKT», SKREVET AV ROBERT VERKERK OG GJENGITT I «STEIGAN.NO» 21.5.2021,
https://steigan.no/2021/05/la-oss-overvinne-prosjekt-frykt/

Et overveldende flertall kjenner ikke til at de grunnleggende prinsippene i medisinsk etikk, slik som informert samtykke, som er en del av i lovverket i nesten alle land i verden, blir brutt millioner av ganger når massevaksinasjonsprogrammet rulles ut globalt.

Du kan gi ditt samtykke ikke-verbalt ved frivillig å rulle opp ermet, men har du vært under tvang? Er du virkelig blitt fortalt hva risikoene og fordelene av vaksinen kan være? Eller at det finnes gyldige, alternative muligheter som medikamentet ivermectin, vitamin C, vitamin D og sink – slik legene Paul Marik (f. 1958) og Pierre Kory fra Front Line Covid-19 Critical Care Alliance har dokumentert?

La oss ikke marginalisere mennesker fordi de har andre synspunkter. La oss holde døra åpen for fri debatt, seriøs meningsutveksling og avvikling av sensur. La oss da se hva som kommer til syne når disse forskjellige synspunktene og alt som finnes av tilgjengelig vitenskap, er blitt vurdert på en rettferdig måte. Enighet kan bare oppnås gjennom kommunikasjon og diskusjon – noe som også er grunnlaget for vellykkede demokratiske systemer.

Hvis de som kontrollerer den rådende oppfatningen gis muligheten til å bruke Cesars splitt-og-hersk-strategi mot oss, vil vi aldri komme til å vinne.

Hvis samfunnet skal tilbakestilles etter alt dette, må vi forsikre oss om at vi får sagt vårt om hvordan det kan gjøres, og ikke la vår framtid bli diktert av de få utvalgte […].

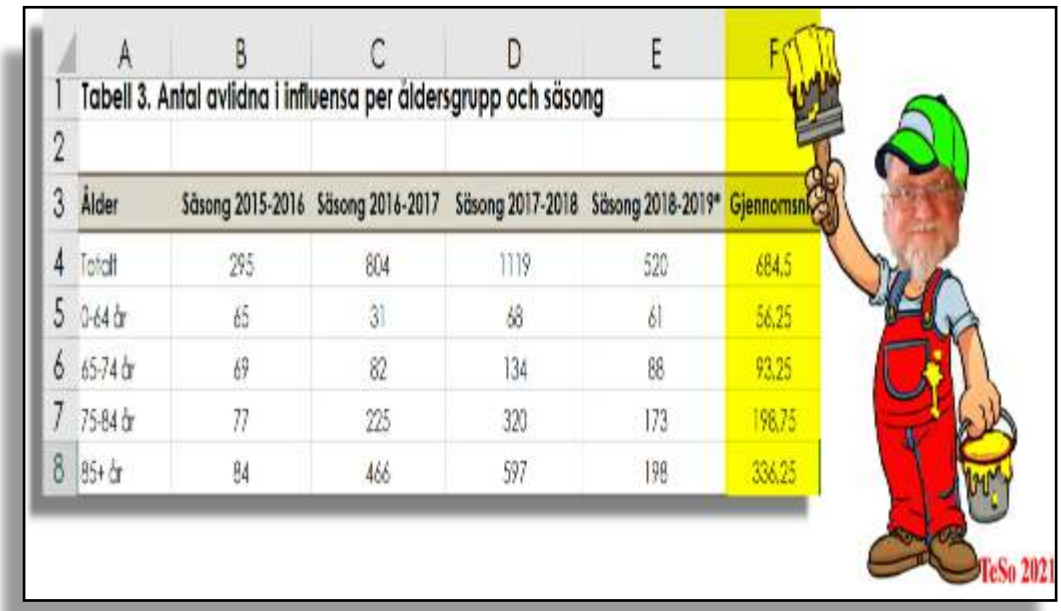
22.5.2021

Om forfatteren

Robert Verkerk (f. 1960), PhD, er daglig og vitenskapelig leder i Alliance for Natural Health International, en forbrukergruppe som arbeider for å beskytte vår rett til naturlige helsetjenester og ernæring. Han er fast spaltist i det britiske helsemagasinet What Doctors Don't Tell You. Nettside: www.anhinternational.org

HVA ER DØDLIGST – COVID-19 ELLER VANLIG SESONGINFLUENSA?

23.5.2021



	A	B	C	D	E	F
1	Tabell 3. Antal avlidna i influensa per åldersgrupp och säsong					
2						
3	Ålder	Säsong 2015-2016	Säsong 2016-2017	Säsong 2017-2018	Säsong 2018-2019*	Gjennomsn
4	Totalt	295	804	1119	520	684,5
5	0-64 år	65	31	68	61	56,25
6	65-74 år	69	82	134	88	93,25
7	75-84 år	77	225	320	173	198,75
8	85+ år	84	466	597	198	336,25

Når den pågående, hysteriske, bløffbegrunnede, faktasvindlede, verdensomspennende, fryktskapende og til dels økonomisk og sosialt ruinerende covid-19-affæren nå etter alle solemerker – og ikke minst etter at «Big Pharma» har fordelt sine høyst innsmigrende «brune konvolutter» til de rette mottakere og i retur sopt inn enorme fortjenester – ser ut til å gå mot slutten eller i alle fall mot en sommerpause, er det kanskje ikke betimelig å ta opp det bedrøvelige i rubriserte spørsmål. Men jeg kan ikke la være. Beklager!

Dette innlegget utfyller og utdyper deler av de tallene og konklusjonene jeg fremførte i mitt innlegg «GJØR COVID-19 MER, LIK ELLER MINDRE MEDISINSK UGAGN, OG ER DEN MER, LIKE ELLER MINDRE «SKADELIG» ENN DEN VANLIGE, ÅRLIGE SESONGINFLUENSAEPIDEMIEN?» her på FB, 12.5.2021, se http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, side 177 flg.

For meg er det viktig best mulig å belegge oppfatninger med fakta. Tall og matematiske beregninger – som alltid har vært min skrekk, og som jeg i alle år har forsøkt å holde meg unna – gir likevel i de aller fleste sammenhenger de beste fakta.

I utgangspunktet synes det derfor såre enkelt og rimelig at man leter seg frem til oversikter med tall som forteller hvor mange som i én eller flere gitt(e) periode(r) har covid-19-assosiert dødd sammenlignet med vanlig sesonginfluensa. Men dessverre er nok dét ikke så lett.

For det første er verden for stor med for mange land og mennesker til at jeg kan holde rede på tallene for dem alle. For det annet er tallene langt fra sikre – de er beheftet med betydelige feilmuligheter. Og kildene er legio. Jeg har derfor valgt å se på tall som gjelder mitt hjemland, Norge, og mitt bostedsland, Sverige. Mengden, nærheten og kontrollerbarheten gjør dem optimalt troverdige.

Norge overdynger oss flere ganger i døgnet, 24/7, med covid-19-relaterte dødstall, men vil ikke opplyse annet enn om gjennomsnittstall for dødsfall når det gjelder vanlig sesonginfluensa, og tallet er 900 i sesongen, med variasjoner ned til 200 og opp til 1400. Det er ikke mye å gripe tak i for å finne fakta.

Sverige opplyser, som Norge, òg detaljert om covid-19-tall, men i motsetning til Norge, er man her øst for Kjølen langt mer informativ med hensyn til tallene for vanlig sesonginfluensa.

Fortsettes neste side

Fortsettes fra forrige side

Litt tilfeldig fikk jeg fatt i en fil fra den svenske Socialstyrelsen - «Statistik om influensa, säsongerna 2015-2016 till 2018-2019». Du finner den på https://www.socialstyrelsen.se/.../statistik/2020-4-6737.pdf. Den underliggende Excel-filen som inneholder tre tabeller, har jeg på forespørsel fått fra samme etat. Det dreier seg om

a. Tabell 1. Nya fall i specialistvården med influensadiagnos per vecka

b. Tabell 2. Antal patienter med influensadiagnos i specialistvården per åldersgrupp, kön och säsong

c. Tabell 3. Antal avlidna i influensa per åldersgrupp och säsong.

Hver sesong går fra uke 40 det første året til og med uke 20 det neste. Det er samme sesongdefinisjon som brukes i Norge.

Tabell 3 ser ut som medfølgende illustrasjon, som jeg med en tilføyd tilleggskolonne F - «Gjennomsnitt» - har beregnet og satt inn (gult markert).

Man ser altså at gjennomsnittet for totalt sesonginfluensadøde i Sverige for sesongene 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018, 2018-2019 er 684,5 personer. Som sagt, opplyser norske helsemyndigheter ikke eksakte tall for døde under sesonginfluensar, bare et gjennomsnittstall på 900 (med laveste og høyeste variasjon på 200 og 1400). Men om de svenske tallene skulle ha relevans og signifikans også for Norge, og befolkningstallene tatt i betraktning (Sverige 10,1 millioner, Norge 5,4 millioner), ville det ha betydd (684,5/10,1x5,4) 365,9 sesonginfluensadøde i gjennomsnitt for disse årene i hjemlandet mitt.

Når det gjelder sesongene etter 2018-2019, vet jeg ikke noe om dem per skrivende stund, men de blir publisert om ikke lenge.

La meg nå straks ile til og erkjenne at covid-19-dødstallene i Sverige fra uke 40/2020 til i dag (23.5.2021 – nesten på slutten av uke 20/2021) er langt, langt høyere enn hva angår sesonginfluensadødstallene, som er (grovregnet til) 8528. Det kan være mange grunner til dette, men dem behandler jeg ikke her.

Hva så med Norge? I perioden fra og med oppstarten av uke 40/2020 til i dag, 23.5.2021 – nesten helt på slutten av uke 20/2021 – covid-19-døde 511 personer. Det betyr (511 minus 365,9) 145,1 personer mer enn hva gjelder sesonginfluensaen. Ikke store forskjellen.

Uansett mulige – og sikkert også reelle – feil og svakheter ved mine resonnementer og tall, synes jeg fortsatt at det store bildet viser at antallet covid-19-relaterte dødsfall ikke er mye høyere i Norge enn sesonginfluensadødstallene. De sistnevnte har man aldri brydd seg mye om annet enn å tilby – og tilråde – vaksinasjon. Hva norske myndigheter har iverksatt på grunn av covid-19, kjenner vi alle til på kropp og sjel og på lommeboken. Kanskje vi burde tenke på at det i Norge på årsbasis blant annet dør rundt 11.000 personer av kreft, rundt 10.000 av hjerte-karsykdommer, herav rundt 150 og 4500 under 20 år - http://statistikkbank.fhi.no/dar/.

26.5.2021

I dag hadde jeg tenkt å komme med to covid-19-relaterte innlegg, nemlig

1. «MANGE FEIL ANGÅENDE COVID-19-SMITTE I VG-ARTIKKEL 24.5.2021!» og

2. «HVORFOR SVEKKES COVID-19 LANGSOMMERE UNDER «SMITTEBØLGE 3» ENN UNDER «SMITTEBØLGE 1»?»,

... men det lar jeg være!

Nyt dagen – det er ikke sikkert jeg er like medgjørlig i morgen …

26.5.2021

Norske helsemyndigheters våte drøm!

26.5.2021

UTDRAG FRA «TRANSPARENCY INTERNATIONAL: – DÅRLIG INNSYN I VAKSINEINDUSTRIENS HANDLINGER». Fra https://steigan.no/.../transparency-international-darlig.../ - 26.5.2021

Mange tror at [WHO [[Verdens Helseorganisasjon]], min merknad] er en nøytral internasjonal organisasjon, men i realiteten er den finansiert av en håndfull imperialistiske land og noen få kapitalistiske stiftelser (Bill & Melinda Gates Foundation, GAVI Alliance, Rotary International og National Philanthropic Trust).

[…]

Det er ingen åpenhet om beslutningsprosessene i WHO eller om hvordan disse stiftelsene, som også har sterke interesser i den farmasøytiske industrien, utøver sin påvirkning. Det er heller ingen åpenhet om hvorfor WHO endret sin definisjon av en pandemi i 2009 eller sin definisjon av flokkimmunitet. Fram til juni 2020 definerte WHO korrekt flokkimmunitet som noe som kan oppstå naturlig gjennom immunitet utviklet overfor tidligere sjukdom eller gjennom vaksinasjon. I november hadde man fjernet den naturlige utviklinga av flokkimmunitet og sier bare at dette er noe kan oppnås gjennom vaksinasjon – og ikke noe annet. Dette er en betydelig omskriving av en viktig vitenskapelig innsikt. Men vi får ikke vite hvorfor WHO gjorde denne endringa av sine definisjoner eller hvilke politiske eller faglige prosesser som førte fram til to så avgjørende definisjonsendringer. […]

30.5.2021

FLERE OG FLERE OPPDAGER NAKSTADS «ULVEHYLADVARSLER»

I dag hadde jeg planer om et nytt innlegg om Espen R. Nakstads tirade med ulvehyladvarsler om at sammenkomster kan føre til økte smitte- og dødsfalltall på grunn av covid-19. Se mine innlegg på min FB-scrapbook, http://terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.pdf, blant annet side 56 og 85 med referanser og henvisninger. Et slikt planlagt innlegg behøver jeg ikke lage. Det kommer stadig drahjelp fra flere som oppdager Nakstads feilslutninger. Jeg viser til et utmerket innlegg på nettstedet «steigan.no» med overskriften «Nakstad 4. mars: – Vi risikerer 50 ganger flere smittede og innlagte i sykehus når vi kommer til 17. mai», https://steigan.no/.../nakstad-4-mars-vi-risikerer-50.../.

2.6.2021

SÅ SLIPPER JEG HELDIGVIS Å BETALE ÉN ØRE!

FOLKEHELSEINSTITTUTTET SPÅDDE 1.6.2021

FHI: Koronaepidemien vil mer eller mindre forsvinne i sommer

NRK 1.6.2021

Nå kommer FHI med nok en gladnyhet. De mener nemlig at koronaviruset som epidemi snart er borte i Norge.

TERJE SØRENSEN SPÅDDE 13.3.2021

6.6. 2021

Frekt, Finurlig, Freidig, Feilaktig, Faktatomt Fra Folkehelseinstituttet

Folkehelseinstituttet (FHI) og andre lands helsemyndigheter egendefinerer 'sesonginfluensasesong' på den nordlige halvkule med varighet fra uke 40 i et gitt år til og med uke 20 det neste. For hver av disse ukene publiserer FHI normalt en ordinær rapport. For sesongen 2019/2020 avsluttet FHI dog sin rapportering i og med ukerapport 14. For inneværende sesong 2020/2021 er rapport 20 ifølge FHI den siste ordinære rapporten.

Det er mange opplysninger i denne. Det temaet jeg ønsker å belyse i dette innlegget, starter med en opptakt allerede helt i begynnelsen og lyder:

(sitat 1)

Tilnærmet fravær av influensa sesongen 2020-21

Et historisk lavt antall influensavirus ble påvist i Norge vintersesongen 2020-21. Totalt ble det kun påvist 11 influensavirus, hvorav tre influensa B/Victoria, to hver av A(H3N2) og A(H1N1), én svak, men bekreftet B og tre B som er noe mer usikre. Testaktiviteten har vært litt lavere enn tidligere sesonger, men likevel omfattende og fullt tilstrekkelig for å kunne fange opp eventuelle influensautbrudd. FRAVÆRET

Fortsettes neste side

Fortsatt fra forrige side

AV ÅRETS INFLUENSAUTBRUDD SKYLDES TROLIG SMITTEVERNTILTAK OG REISERESTRIKSJONER RETTET MOT COVID-19, OG HAR FØRT MINIMAL SYKDOMSBYRDE AV INFLUENSA DENNE VINTEREN. DETTE BILDET SAMSVARER MED SITUASJONEN I STORE DELER AV VERDEN [store fonter er arrangert av meg].

(sitat 1 slutt)

Innholdet i sitatet er langt på vei innholdsmessig likt det FHI skriver i sin siste ordinære rapport for sesongen 2019/2020, nemlig rapporten for uke 14. Helt i innledningen hevder FHI at etter at de omfattende smitteverntiltakene ble innført i uke 11, har det også vært en markant nedgang i antall og andel influensapositive laboratorietester. Også her er andelen med influensa nå meget lav.

Jeg har flere ganger i ulike fora, blant annet her på FB, hevdet at myndighetens selvforherligende slag for brystet over sin innbilte fortreffelighet når det gjelder arbeidet med å stanse og redusere spredningen av corona/covid-19, på meg ikke virker som annet enn ikke-faktabegrunnede synsinger. Og som sitat 1 og gjengivelsen av innholdet i ukerapport 14/2020 viser, er det FHI som påstår å ha bevirket noe, og da er det etter alle regler også den som påstår noe, som har den såkalte 'bevisbyrden'. Hvor er så de holdbare bevisene for at det er noen myndighetsforårsaket stansing eller redusering av sykdommen? Om man sammenligner datoer for innføring av tiltak og den påfølgende, påståtte virkningen av slike, ser man straks at det ikke er noen umiddelbar og rytmisk påvirkning fra tiltakene – de ulike tallene svinger på ingen måte i takt og/eller i rytme med innføringsdatoene og virkningsdatoene (normalt ca. 14 dager etter innføringsdatoene). For 'smittebølge 1' våren 2020 var ingen vaksine tilgjengelig. Og for den siste smittebølgen – om den bør betegnes som 'smittebølge 2' eller 'smittebølge 3', er uklart – ble den første vaksinen injisert 27.12.2020, og injiseringene har gått og går fortsatt svært tregt, og man kan spekulere på om disse vaksineringen i det hele tatt har gavnet noen, men kanskje skadet mange.

La oss se på den siste smittebølgen – hva nå enn den måtte bli betegnet.

Regjerningen har på «Tidslinje: myndighetenes håndtering av koronasituasjonen» - https://www.regjeringen.no/.../tidslinje.../id2692402/ - en kronologisk oppramsing med forklaringer av de tiltak den har igangsatt fra og med ultimo januar 2020.

Jeg hopper frem til 3.1.2021 der man av tidslinjen kan lese:

(sitat 2)

For å beholde kontrollen på smittespredningen og begrense ny økning i smitte, iverksettes det forsterkede nasjonale smitteverntiltak i foreløpig to uker fra 4. januar.

(sitat 2 slutt)

Ifølge helse- og omsorgsminister Høies uttalelse i «Dagsrevyen» 9.1.2021, må man vente at det tar inntil to uker før tiltak får virkning. Per 4.1.2021 var det covid-19-innlagt 129 personer på sykehus, hvorav 27 på intensivbehandling og 14 med invasiv respiratorbehandling. Senest 28.1.2021 burde tiltakene altså ha begynt å virke. De tilsvarende tallene var da 104, 29 og 21. Etter dette falt tallene frem til 17.2.2021 til henholdsvis 69, 23, 17. Det er tall temmelig like dem vi ser for «skrivende stund» (6.6.2021).

Fortsettes neste side

Fortsatt fra forrige side

Utviklingen så i slutten av januar 2021 ubetinget god ut for FHIs påstand. Men det varte ikke lenge. Fra 18.2.2021 steg tallene raskt opp til 7.4.2021 til henholdsvis 307, 93, 54. Og glem ikke at de strenge tiltakene som ble innført 3.1.2021 hadde gjeldt hele tiden og var i mange tilfeller og på mange områder skjerpet.

Jeg nevner videre noen flere utdrag fra tidslinjen:

- Strengere regler ved ankomst til Norge, 19.2.2021

- Ny innreiseordning for strengt nødvendige utenlandske

  arbeidstakere, 19.2.2021

- Innstramninger i ordningen med karantenehotell, 24.2.2021

- Flere må på karantenehotell og innreiserestriksjonene

  forlenges, 12.3.2021

- Innfører strenge regionale tiltak i hele Viken, 15.3.2021

- Regjeringen innfører strengere nasjonale tiltak, 23.3.2021

- Innfører nasjonale regler for ventekarantene, 27.3.2021

- Betydelig strengere test- og karantenehotellregler ved

  innreise, 28.3.2021

- Forlengelse av strenge nasjonale tiltak, 4.4.2021

- Regjeringens plan for gradvis gjenåpning: Sammen ut av

  krisen, 7.4.2021

Per sistnevnte dato var som nevnt, sykehusinnleggelsestall, intensivbehandlingstall og tall for invasiv respiratorbehandling på sitt øverste nivå for den stadig pågående smittebølgen til tross for alle tiltakene myndighetene hadde iverksatt. Det er, synes jeg, ikke noe myndighetene selvtilfreds bør kunne slå seg for brystet for!

Det finnes flere tall, grafer og tabeller som viser at myndighetenes mengder av nye tiltak ikke har hatt noen særlig eller eneforårsaket betydning. Jeg nevner blant annet smitteandelstallene (ikke uten feil og mangler) og dødstallene (også med potensielle feil). Dem behandler jeg ikke i dette innlegget. VGs internettside om corona, https://www.vg.no/spesial/corona/, viser utviklingen på en grei måte.

Om man med vidd og visdom betrakter utviklingen av ‘corona/covid-19’ sammenlignet med utviklingene av tidligere, vanlige influensasesonger – og ikke minst legger merke til det jeg gjengir i ovennevnte sitat 1, om at det i praksis ikke har funnet sted noen slik vanlig influensasesong verken i Norge eller verden ellers for sesongen 2020-2021 – ser man store og signifikante likhetstrekk. Det styrker min mening om at ‘corona/covid-19’ er å anse som en vanlig sesonginfluensa.

FHI-OVERLEGE PISSER I CORONA-BRØNNEN, OG DET TØRKES FRENETISK OPP ETTER HAM, MEN ÉN VIKTIG ERKJENNELSE BESTÅR

Søndag 6.6.2021, i en tidlig nettpublikasjon, refererte VG Folkehelseinstituttets smittevernoverlege, Preben Aavitslands twitter-melding om at pandemien i Norge så å si er over. Det har ført til en kritikkstorm fra hans kollegaer hos helsemyndighetene og fra selveste statsminister Erna Solberg. Aavitsland har senere moderert seg med at det var en spissformulering fra hans side, og den opprinnelige VG-artikkelen har, etter hva jeg kan se, forsvunnet og/eller blitt gitt ny tekst og dels endret innhold.

Dessverre lastet jeg ikke ned VGs førsteutgave. Men det betyr ikke at Aavitsland ikke beviselig kom frem med en etter min oppfatning, særs viktig erkjennelse – NEMLIG AT SYKEHUSINNLEGGELSESTALLET FOR PERSONER MED PÅVIST CORONA/COVID-19-VIRUS ER EN VIKTIG INDEKS FOR CORONA/COVID-19 SIN SPREDNING. Det kan man blant annet forstå av VGs artikkel 7.6.2021 (lest kl. 08.20 samme dato), https://www.vg.no/.../aavitsland-her-i-norge-er-pandemien..., der det blant annet står

(sitat)

FHI-topp Preben Aavitsland mener det lave antallet coronainnlagte på sykehus tyder på at pandemien snart er over for Norges del»

(sitat slutt)

og også følgende

(sitat)

– Det var den pandemien, skriver FHI-overlege Preben Aavitsland på Twitter søndag formiddag og legger ved FHIs oversikt over sykehusinnleggelser med covid-19 som hovedårsak i Norge.

(sitat slutt)

Antallet sykehusinnleggelser blir av mange medier stadig mer og mer brukt som det beste og mest pålitelige beviset for virusspredningen, og man går mer og mer bort fra det lenge rådende prosentandelstallet‘spredning per antall testede personer’. Det har blant andre lege og professor Mette Kalager og lege med doktorgrad i immunologi, Charlotte Haug, gjentatte ganger offentlig påpekt, blant annet under NRKs «Debatten» 9.3.2021. I all beskjedenhet nevner jeg òg at jeg har tatt opp emnet flere ganger i ulike fora.

Fortsettes neste side

Fortsatt fra forrige side

Hadde man i Norge og verden ellers ikke latt seg dupere av Verdens Helseorganisasjons (WHO) skremsler tidlig under pandemien om at de globale tallene da viste at det var inntrådt en sådan, og at drakoniske og fullstendig uforberedte nedstengningstiltak måtte innføres i alle land, men heller sett på det som i dag anses som den viktigste virusspredningsindikatoren – nemlig antallet sykehusinnleggelser – ville vi ha kunnet slippe alle de forferdelige konsekvensene den angivelige pandemien har påført verdens befolkning, herunder Norge.

Det er umulig for meg å gå inn på alle verdens land og undersøke tallene, og jeg holder meg til Norge, og jeg skal si litt om innleggelsestallene og tall relatert til dem.

FHI viser på https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../... det siste samlede totaltallet innleggelser fra 6.3.2020 til og med 4.6.2021 (455 dager) – nemlig 4518 personer. Det er ubetydelige 0,0008 prosent av de 5.847.413 som ifølge samme kilde er blitt testet. Benytter man seg derimot heller på finurlig og nærmest falskt vis, av antallet 'meldte tilfeller' (126.169 – også samme kilde) – som er en pent innpakket diminutivbetegnelse for 'meldte smittede' – får man 0,02 prosent eller 25 ganger mer enn om man legger til grunn totalantallet sykehusinnlagte personer!

Og sammenligner man de oppgitte innleggelsestall for corona/covid-19 med oppgitte innleggelsestall for vanlige, årlige tilbakevendende sesonginfluensaer, tyder det på at de førstnevnte er langt lavere enn de sistnevnte. Norske helsemyndigheter er meget tilbakeholdne med å offentliggjøre tall fra vanlige, årlig tilbakevendende sesonginfluensaer. Det sist publiserte og eksakte tallet om slike sykehusinnleggelser for sesonginfluensa jeg har funnet, er i en tabell på side 1 i FHI sin publikasjon «Influensasesongen 2017–2018 Influensaovervåking Uke 20 2018», https://www.fhi.no/.../2018-20-influensaovervaking-2017..., der det står følgende

(sitat)

Totalt innlagt f.o.m. uke 40: 5147 pasienter.

(sitat slutt)

Det dreier seg om sesonginfluensarelatert sykehusinnleggelse for pasienter fra og med uke 40 i 2017 (2.10.2017) til og med uke 20 i 2018 (20.5.2018). Det er 231 dager med et gjennomsnitt per dag på 22,3 personer. Men som jeg nevner foran, er det 455 dager i tidsrommet 6.3.2020 til og med 4.6.2021, og i denne perioden er altså bare 4518 personer sykehusinnlagt på grunn av corona/covid-19. Det blir 9,9 personer per dag – med andre ord under en halvpart av hva som i alle fall var tilfelle om man sammenligner med de eneste tilgjengelige tallene fra 2017/2018!!!

For hovedstrømsmedier som samler på 'clicks', og helsemyndigheter som fossror motstrøms og nesten vertikalt oppover fossen for å bedre sitt frynsete inkompetanserykte, er det selvsagt viktig så lenge som mulig å holde corona/covid-19-tallene så høye som gjørlig og så lenge at vaksineringen til slutt er totalt gjennomført, og som tilsynelatende takket være myndighetens egenpåståtte, fremragende innsats har greid å få slutt på den likeså påståtte pandemien.

Terje på facebook

10.6.2021

"De vil ikke og kan ikke lære

Hele denne underlige koronaepoken har vært styrt politisk på samme måte. Bare ett syn gjelder, alt annet er konspiratorisk og anatema, bannlyst. Hvis du ikke tror på Anthony Fauci, Bjørn Guldvog eller Espen Nakstad, så er du utstøtt. Du skal stemples og gjerne hates. Og heksejakt er heksejakt, til alle tider. Det er de samme psykologiske mekanismene som slår inn.

Du er varg i veum."

Sitatet er hentet fra artikkelen "Teorien om Wuhan-lekkasjen: Fra «vill konspirasjonsteori» til mainstream på ei uke" hos nettavisen "steigan.no" - https://steigan.no/.../teorien-om-wuhan-lekkasjen-fra.../

12.6.2021

– DET RIMER IKKE, OG JEG GODTAR DET IKKE

Anne Marie Haave fra Oslo er med sine 81 år i risikogruppe, men har takket nei til tilbud om vaksine.

– Jeg har dårlig erfaring med vaksiner fra tidligere, og jeg er skeptisk til hva de inneholder. Jeg har et bra immunforsvar, og jeg ser ikke på korona som farligere enn vanlig influensa. Så hvorfor skal jeg belaste kroppen med en sånn vaksine, sier Haave.

– Man kan ikke holde på å kontrollere hver gang man skal på konsert hvem som har disse vaksinesertifikatene og ikke, sier Anne Marie Haave, som har sagt nei takk til vaksine.

Tekstutdraget er fra en artikkel i NRKs nettnyheter « FHI og Helsedirektoratet uenige om koronasertifikat», 11.6.2021, https://www.nrk.no/.../fhi-og-helsedirektoratet-uenige-om...

11.6.2021

17.6.2021

HVOR ILLE/FARLIG/ALVORLIG VAR CORONA/COVID-19 I FORHOLD TIL VANLIG SESONGINFLUENSA?

Jeg innrømmer min manglende, medisinske fagkunnskap, men vedstår meg min kanskje overdimensjonerte nysgjerrighet og mine sterke ønsker om å finne overbevisende sammenhenger! Som alltid ønsker jeg velkommen til faktabasert og saklig debatt.

---000---

Selv om helsemyndigheter og topphelsepersoner i Norge fortsatt kjemper iherdig imot å erkjenne det, er det en kjensgjerning at FHI-overlege Preben Aavitsland hadde rett i at pandemien nå var å anse som over, til tross for at han ble innkalt på Erna Solbergs og Camilla Stoltenbergs tepper og gitt reprimander og måtte krype til korset og delvis imøtegå seg selv og sine offentlig fremsatte ytringer. Aavitsland er autoritet på området, det er Erna ikke, ei heller Camilla selv om hun er utdannet lege, og Aavitsland støtter seg til fakta som nå omsider – også etter langvarig motstand fra WHO, FHI og HD og nesten alt som kan krype og gå av såkalte «eksperter» – har fått støtte fra flere og flere, nemlig at de beste og mest pålitelige tall når det gjelder corona/covid-19 sitt alvor og sin fare, er antallet sykehusinnleggelser med de derav deriverte tallene for intensivbehandlede og invasiv respiratorbehandling. Ellers – i all beskjedenhet – har jeg i ulike sammenhenger og fora i lang tid hevdet det samme.

I dette innlegget skal jeg se på innleggelsestallene og de derav deriverte tallene for antallet sykehusinnlagte og invasiv respiratorbehandling. FHI og Helsedirektoratet (HD) har fine kilder, blant annet https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../... og https://www.helsedirektoratet.no/.../antall-innlagte.... Mine tall er hovedsakelig hentet fra dem.

1. Per 16.6.2021 var det i Norge kumulativt siden februar 2020 innlagt 4580 pasienter i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen.

2. Per samme dato var det i Norge kumulativt siden februar 2020 innlagt 874 pasienter med intensivbehandling. Det er å anta at dette tallet også omfatter antallet pasienter som kumulativt er behandlet invasivt med respirator. Men dette kumulative invasivtallet har jeg ikke funnet, og jeg tror at helsemyndighetene ikke har offentliggjort det. Tallet kan dog etter min mening ikke være høyere enn 874, og for å være helt på trygg grunn, bruker jeg det ved omtale av pasienter som kumulativt er behandlet invasivt med respirator.

Legg merke til at tallene i 2) inngår i tallet i 1).

Pust nå dypt inn og ut minst et par ganger, rens tankene og bland ikke disse tallene med det antallet som tidligere har vært tillagt stor vekt, nemlig antallet «Meldte tilfeller», en betegnelse som mange kaller «Meldte smittede». Tallet per 16.6.2021 er ifølge FHI 128.275 personer. Men, men og men!!! Det er altså kun 4580 av disse som kumulativt er innlagt på sykehus, og det må antas at (128.275 minus 4580) 123.695 ikke var/er syke – eller i alle fall ikke så syke at de kom på sykehus.

For letthets skyld sier vi at Norges befolkning er på 5,4 millioner – det turde være et tall alle kan være enige om.

Den 16.6.2021 var det kumulativt innlagt 0,8 prosent av Norges befolkning siden februar 2020. Og 0,17 prosent av Norges befolkning siden februar 2020 var blitt intensivbehandlet, og samme tallet gjelder også (for at jeg skal være på trygg grunn) også for dem som kumulativt er behandlet invasivt med respirator.

Snur vi tallene på hodet, får vi tall til ettertanke, nemlig at henholdsvis (100 minus 0,8) 99,2 prosent av Norges befolkning kumulativt IKKE er blitt sykehusinnlagt siden februar 2020 på grunn av corona/covid-19 og (100 minus 0,17) 99,83 prosent IKKE er blitt intensivinnlagt/invasivt respiratorbehandlet!

Sesongen som av de fleste blir kalt «corona/covid-19-epidemien», er i praksis nå over, og man kan spørre seg om det hele var noe særlig å bry seg om. Tallene fra tidligere influensaepidemier i Norge har i det minste vært omtrent tilsvarende og også langt høyere/verre/farligere, men ble i beste fall av myndighetene tatt hånd om med høflige anmodninger til folk om gratis å vaksinere seg.

---000---

Dødstallene under den nå avsluttede, såkalte «corona/covid-19-epidemien», har jeg planer om å ta for meg om ikke så lenge – om da kajakkpadlingen på Vänern og min intense titting på fuglenes hektiske forplantningsliv ikke tar all min oppmerksomhet!

18.6.2021

Terje Sørensen
1 t ·

Du må kanskje klikke på illustrasjonene for at de skal vises fullt ut.

Regjeringas brudd på menneskerettighetene

- Forbudet mot frihetsberøvelse
- Bevegelsesfriheten
- Retten til respekt for privatlivet
- Retten til respekt for sitt personvern
- Retten til respekt for sitt personvern
- Tros- og livssynsfriheten
- Ytringsfriheten
- Informasjonsfriheten
- Forsamlingsfriheten
- Retten til vern om eiendom
- Retten til arbeid
- Retten til tilfredsstillende levestandard
- Retten til utdanning
- Barns rettigheter
- Særlige rettigheter for utsatte grupper
- Forbudet mot diskriminering

Etter at regjeringa, eller egentlig helsedirektøren, gjennomførte sitt koronakupp 12. mars i fjor er det altså begått og begås fortsatt så mange grudd begått og begås fortsatt sa mange grudd både på Grunnloven og andre lover at vi [steigan.no] kan ikke annet enn å fastholde vår tidligere påstand om at ***denne regjeringa må avsettes og stilles for riksrett.*** Det norske folket kan ikke leve med å ha ei regjering som har så liten respekt for og en så uansvarlig holdning til landets forfatning og landets lover, samt for umistelige menneskerettigheter.

Utdraget og karikaturen er hentet fra "steigan.no", 17.6.2021
https://steigan.no/2021/06/myndighetenes-handtering-av-koronapandemien/

TeSo 2021

Terje på facebook

21.6.2021

23.6.2021

ANBEFALT LESNING!

Ja, jeg er klar over at nettavisen «steigan.no» og jeg er enige når det gjelder corona/covid-19-hysteriet, og at avisen er et 'ekkokammer' for meg. Men det er ganske dødfødt å prøve å få inn artikler eller meninger om emnet i 'mainstream media' eller 'hovedstrømsmedia'. I alle fall kan du nå lese mitt innlegg «Så måtte norske helsemyndigheter krype til korset» og se min hjemmesnekrede illustrasjon på https://steigan.no/.../sa-matte-norske-helsemyndigheter.../.

Jeg kommer til å legge ut teksten her på Facebook om noen dager.

HAR DE IKKE HØRT OM IMMUNSYSTEMET?

Disse herrene [Professor Audun Nerland og professor Jörn Klein] er sikkert eksperter på litt av hvert, men de kan ikke ha mye greie på immunsystemet vårt og hvordan immunitet i ei befolkning netteopp [sic] bygges opp gjennom samhandling med andre mennesker. I 2020 ble verden angrepet av en koronagalskap som nesten fra den ene dagen til den andre utslettet det som har vært erfarings- og vitenskapsbasert smittevern i generasjoner og erstattet av den vanvittige ideen om at det går an å isolere og maskere seg vekk fra virus.

Heldigvis kommer folk til å våkne av forheksinga, og heldigvis kommer både håndhilsing, klemming og festing til å gjenoppstå. Og en dag vil vi forhåpentlig kunne le godt av denne galskapen som feide over verden.

Men en ting er å håpe at de har rett i. Den tåpelige albuehilsinga, som må vært funnet på på et seint kveldsseminar i et PR-byrå, vil forhåpentlig forsvinne for godt.

---000---

Utdraget er hentet fra artikkelen «Mer og mer på jordet – nå vil de ha slutt på håndhilsing og klemming – for godt», https://steigan.no/.../mer-og-mer-pa-jordet-na-vil-de-ha.../.

22.6.2021

Dette er teksten nettavisen «steigan.no» publiserte i går, 21.6.2021 - https://steigan.no/2021/06/sa-matte-norske-helsemyndigheter-krype-til-korset/

«SÅ MÅTTE NORSKE HELSEMYNDIGHETER KRYPE TIL KORSET»

Inkompetente, norske helsemyndigheter har – ikke utenkelig påvirket av innholdet i «brune konvolutter» fra Big Pharma og/eller av andre uimotståelige fristelser, og under påskudd av at de har kontroll over corona/covid 19-situasjonen og for å høste ros fra publikum – tviholdt på å holde liv i pandemiablegøyeforestillingen så lenge som råd er.

Jeg har vanligvis ikke mye til overs for halv- og helglobale institusjoner, men for en gangs skyld synes jeg, har et EU/EØS-kontrollorgan – EFTA Surveillance Authority – gjort noe fornuftig. I et formelt skriv av 26.mai, 2021 til det norske justisdepartementet meddeler man at rettssak vil bli fremmet mot Norge for urettmessig håndtering av blant annet innreisereglene i relasjon til corona/covid-19-saken. Hele brevet kan du lese på https://www.eftasurv.int/cms/sites/default/files/documents/gopro/Letter%20of%20Formal%20Notice%20concerning%20Norwegian%20restrictions%20on%20entry%20imposed%20on%20the%20basis%20of%20COVID-19.pdf. Norske myndigheter har fått tilsvarsfrist til 7. juli, 2021.

Saken er omtalt fint lite i mainstream media og av myndighetene. Isteden later de sistnevnte – ivrig skulderklappet av de førstnevnte – som om de på organisert og veloverveid vis styrer landet mot en kontrollert gjenåpning, en styring som etter min og et voksende antall menneskers mening uavbrutt har vært den reneste fyllekjøring med den ene hjulsiden humpende i veigrøftkanten, mens realiteten i virkeligheten er at corona/covid-19, som enhver annen sesonginfluensa, av seg selv dabber helt av når den varme årstiden kommer og dermed hjelper til å redde de inkompetente myndigheters ansikt og omdømme overfor EU/EØS-kontrollorganet fordi regjeringen i en pressemelding, https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/trygge_rammer/id2862254/, under overskriften «Reiseråd» et stykke ned i teksten de facto opphever sitt reiseråd or EØS/Schengen og Storbritannia…».

Og lurer du på hvilken virkningsdato de inkompetente, norske myndighetene har satt for sin gjenåpning? ***Jo, det er 5. juli 2021 – to dager før EU/EØS-kontrollorganets tilsvarsfrist utløper!!***

25.6.2021

Om covid-19-dødstall:

'HODELØST' ER KANSKJE DET BESTE?

Mitt tema i dag er corona/covid-19-dødstallet i Norge. Noe av tematikken er behandlet tidligere her på FB og i andre fora, men nå som corona/covid-19-hysteriet er over, turde det være hensiktsmessig med en slags samlet oppsummering. Min selvsnekrede, medfølgende illustrasjon er til dels brukt før av meg, men denne er endret noe.

---000---

I et innlegg på Facebook så langt tilbake som i mai 2020 mente jeg det ville være forenklende om hodet hadde falt av alle som covid-19-døde. Det ville ha vært så spesielt og iøynefallende at det aldri ville ha hersket noen tvil om årsaken. Men slik er det ikke. Covid-19-dødstallet i Norge er langt fra sikkert.

Det er flere årsaker til dét:

For det FØRSTE at Verdens Helseorganisasjon (WHO) allerede 16.4.2020, en drøy måned etter det første angivelige covid-19-dødsfallet i Norge, utga retningslinjer til alle sine medlemsland – herunder Norge som en av de mest pliktoppfyllende av dem alle – om at for alle dødsfall der sykdommen FORÅRSAKET ELLER ANTAS Å HA FORÅRSAKET ELLER BIDRATT TIL DØDSFALLET, så skal covid-19 registreres i den medisinske dødsårsaksattesten – se **https://www.who.int/classifications/icd/Guidelines_Cause_of_Death_COVID-19.pdf**.

For det ANDRE følger norske myndigheter den praksis at Folkehelseinstituttet bruker Folkeregisteret for å få et mest mulig fullstendig bilde. Dersom en person dør i løpet av de første 30 dagene etter han eller hun har testet positivt for corona/covid-19, registreres det som et covid-19-assosiert dødsfall, selv om dødsfallet ikke er registret av smittevernvakten eller i Dødsårsaksregisteret – se **https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/corona/dags--og-ukerapporter/sporsmal-og-svar-om-koronaovervaking-og-statistikk/** under overskriften «Dødsfall».

For det TREDJE er det en kjensgjerning at svært, svært mange som registreres som covid-19-assosiert døde, også har hatt alvorlige, kroniske underliggende sykdommer. FHI – som etter mitt skjønn og min erfaring, holder tall etaten ikke liker, tett inntil brystet – ga imidlertid omtrent fra

Fortsettes neste side

Fortsatt fra forrige side

'corona' dukket opp i Norge i februar 2020, opplysninger om hvor mange av de covid-19-assosiert-døde som hadde slike alvorlige, kroniske, underliggende sykdommer. Jeg fulgte nitid med på disse tallene og førte statistikk fra 6.4.2020. Tallene var betydelige og lå i gjennomsnitt på 85,54 prosent (laveste på 76,27 prosent og høyeste på 89,12 prosent). Per uke 52/2020 hadde det muligens demret for FHI at disse høye tallene var mildest sagt 'utfordrende' for troverdigheten til de covid-19-assosierte dødstallene instituttet presenterte oss for, og fra og med uke 1/2021 kom det ikke flere slike avslørende tall fra instituttet. Jeg e-postspurte FHI om man aktet igjen å komme med slike opplysninger, men fikk til svar at det aktet FHI ikke. Begrunnelsen var typisk helsemyndighetene og lød som følger i en e-post til meg 14.5.2021:

(sitat)

Når det gjelder […saken...] var dette av interesse da dette var en ny sykdom hvor man ikke hadde noe særlig kunnskap om risikofaktorer. Dette behovet har vi ikke lengere (se f.eks. https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/2020/covid-19-and-risk-factors-for-hospital-admission-severe-disease-and-death-3rd-update-memo-2020-v2.pdf), og vi har vurdert at det derfor ikke er nødvendig å følge dette på samme måte nå.

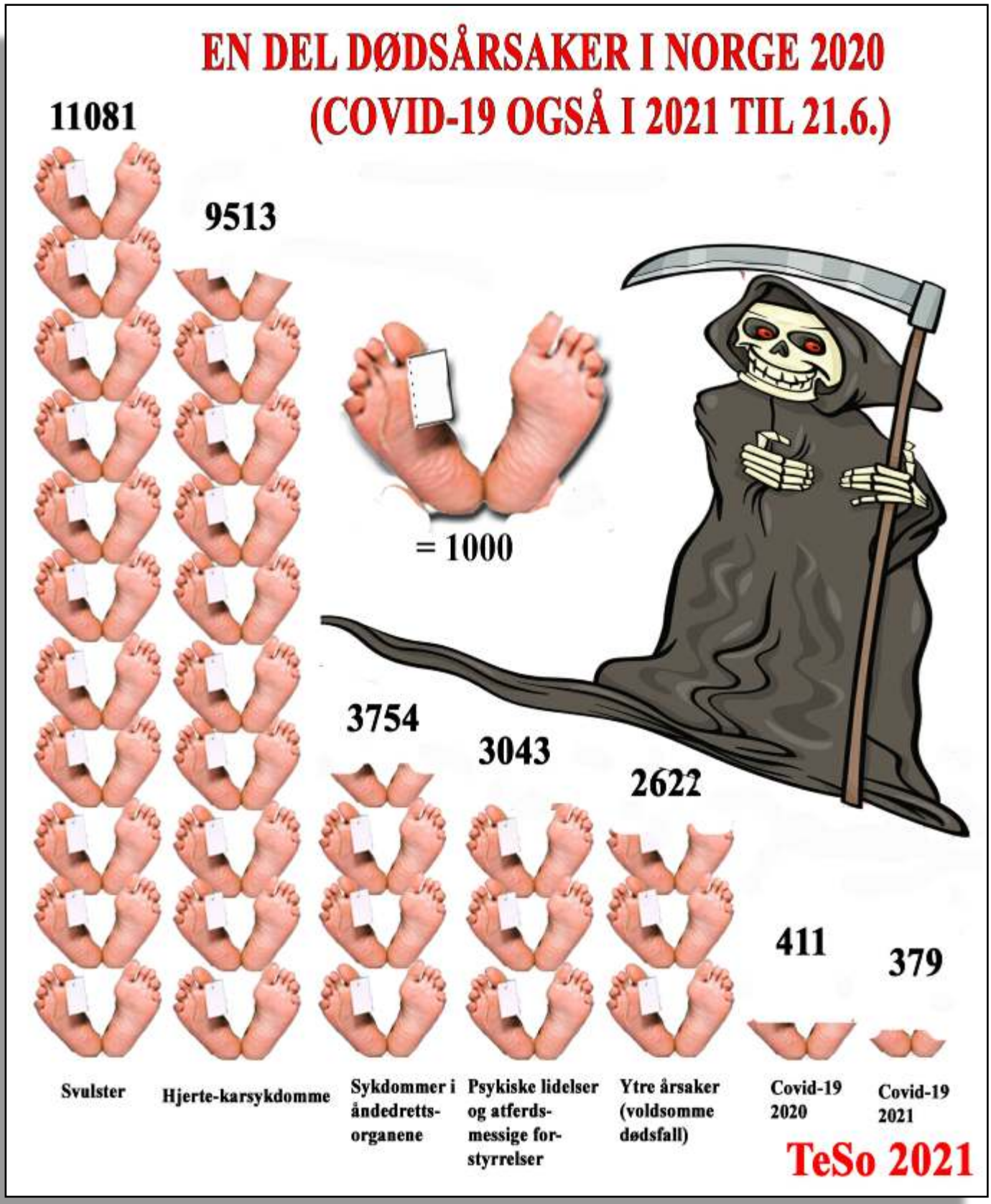
(sitat slutt)

Etter min mening er dette svaret typisk for norske helsemyndigheter, nemlig at de blåser i at de i henhold til vår grunnlov har en klar opplysningsplikt til allmennheten, og den ovennevnte publikasjonen de hadde presentert stoffet i, og som etter uke 52/2020 var utelatt, i stor grad også var målrettet mot et alminnelig publikum. At etaten selv ikke lenger har bruk for tallene, er etter min mening ikke holdbart! Jeg har ikke giddet anstrenge meg for å følge opp saken. Tallene fra og med 6.4. og ut året 2020 er så stabile at det er all grunn til å mene at det forannevnte gjennomsnittstallet på 85,54 prosent høyst sannsynlig uten særlige variasjoner, gjelder for tiden fra 1.1.2021 og frem til i dag. Slik jeg ser det, må nødvendigvis «noen», ja kanskje «rett mange», ha dødd av en slik alvorlig, kronisk, underliggende sykdom og ikke av covid-19. Hvor mange vet jeg ikke, og våre helsemyndigheter vil ikke opplyse om dem. En svensk undersøkelse med et begrenset antall døde personer, og som kanskje ikke kan anses som signifikat, indikerte dog at i kun 15 prosent av dødsfallene hadde covid-19 vært den direkte årsaken, oftest hjertesykdom. For et flertall av de avdøde – så mye som 70 prosent – var covid-19 en medvirkende, snarere enn en direkte årsak. Undersøkelsen er omtalt av «SVT» og to svenske nettaviser, «Läkartidningen» **(https://lakartidningen.se/aktuellt/nyheter/2020/08/covid-19-oftast-inte-ensam-orsak-vid-dodsfall-bland-aldre/**) og «Vårdfokus» (**https://www.vardfokus.se/nyheter/omfattande-samsjuklighet-bland-avlidna-i-ostergotland/**).

Best hadde det, som nevnt innledningsvis, vært om hodene hadde falt av dem som covid-19-dør – da ville det ha vært enkelt å telle.

ooo000ooo

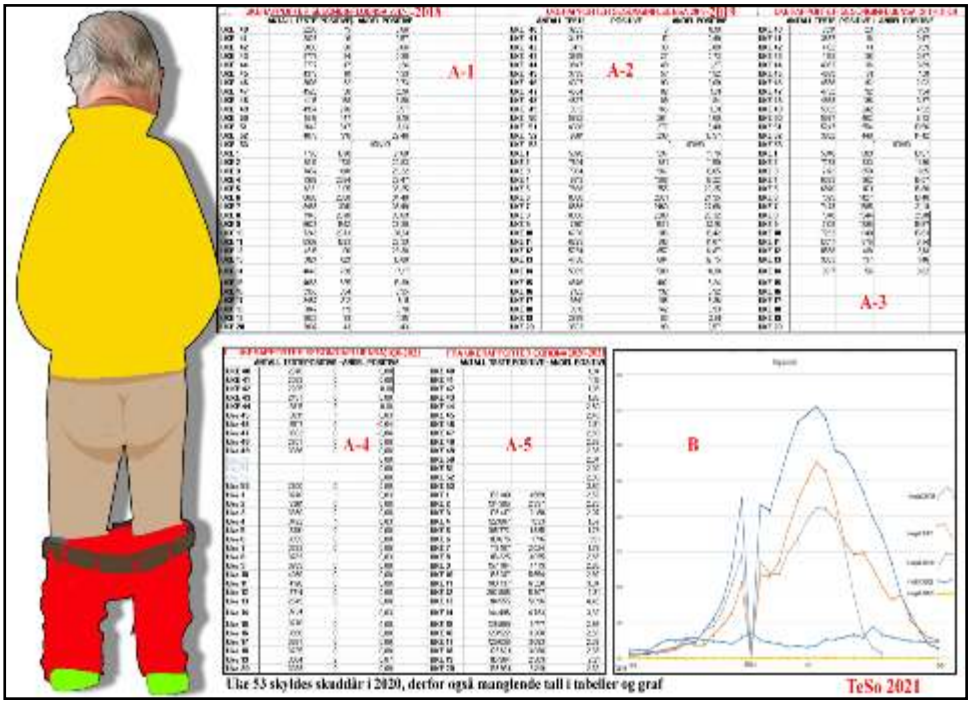
26.6.2021


EN DEL DØDSÅRSAKER I NORGE 2020
(COVID-19 OGSÅ I 2021 TIL 21.6.)
11081
9513
= 1000
3754
3043
2622
411
379
Svulster
Hjerte-karsykdomme
Sykdommer i åndedretts-organene
Psykiske lidelser og atferds-messige for-styrrelser
Ytre årsaker (voldsomme dødsfall)
Covid-19 2020
Covid-19 2021
TeSo 2021

LITT OM Å HA BUKSA NEDE SAMT VIRUSTALL OG SÅNN

29.6.2021

Under hyggelige omstendigheter og sammen med en tiltrekkende buksenedtrekker, kan tilværelsen fortone seg positiv. Du står selv fritt å fantasere.



Under mindre hyggelige omstendigheter og sammen med en frastøtende buksenedtrekker, kan tilværelsen fortone seg negativ. Én sådan skjedde for mitt vedkommende for rundt førtifem år siden da advokatplagerdommer Tverr Vrang Vrede i en norsk rettsal sterkt irettesatte meg for manglende prosessteknikk, manglende argumentasjonsmetoder og feil faktafremleggelse og mye annet. Irettesettelsen rammet meg ettertrykkelig og festet seg i ryggmargen. Siden har jeg i alle sammenhenger både i rettslige og utenom-rettslige debatter gjort hva jeg kan for å følge reglene dommer Vrede doserte.

Tallene og argumentasjonen nedenfor bygger på opplysninger fra Folkehelseinstituttet (FHI) og er ansett som korrekte og faktiske, og jeg er sikker på at dommer Vrede ville ha godtatt dem.

I tillegg til mannsfiguren – som selvsagt jeg har plantet der for å pirre interessen – helt til venstre i min medfølgende illustrasjon, består denne av fem tabeller – A 1, A-2, A-3, A-4 og A-5 – samt grafen B. Kurvene i B korresponderer med hver sin av tabellene. Overskriftene i tabellene turde visualisere hvilke tidsrom det gjelder. Jeg har holdt meg til FHIs definisjon av sesonginfluensaperioden fra uke 40 det ene året til uke 20 i det neste.

Av tabellene A-1 for influensasesongen 2017-2018 og A-2 for influensasesongen 2018-2019, jevnført med korresponderende kurver i graf B, kan man se at spredningsprosentandelstallene i ukene 6, 7, 8 ligger på de høyeste nivåene – for A-1 over 30 prosent, for A-2 noe under 30 prosent. Influensasesongen 2019-2020 vist i A-3 og i B, var usedvanlig i forhold til de to foregående idet den tok slutt per uke 14 i 2020, men hadde toppnivåer på rundt 20 prosent i ukene 6, 7, 8 og 9.Tallene i tabell A-4 for influensasesongen 2020-2021 er i praksis lik null (Det ble registrert 11 tilfeller, til dels usikre). Den gule kurven i B er illustrerende. Noe tilsvarende har visstnok aldri skjedd siden norske helsemyndigheter begynte å føre statistikk for mange, mange år siden.

Corona/covid-19- spredningsprosentandelstallene i A-5 og B ligger betydelig lavere enn de øvrige og har ulike topptidspunkter, men aldri over 4,45 prosent (uke 13). Siste ajourførte tall fra FHI i skrivende stund er fra 25.6.21 og viser en prosentandel spredningstilfeller på 0,85. Det er på omtrent samme nivå som i uke 40/2020 da den normale sesonginfluensaen begynte!

Jeg har en god stund ment at corona/covid-19-saken ikke er noe annet enn en vanlig sesonginfluensa. For det første var det et faktum at den 'vanlige' sesonginfluensasesongen 2019-2020 brått sluttet rundt uke 13/2020 og ble 'overtatt' av den fremstormende 'corona/covid-19-utviklingen' og sluttført til normal sesonginfluensaslutt tid ved begynnelsen av sommeren 2020 – se tabell A-3 og graf B. For det annet er det altså en kjensgjerning at det ikke var noen 'vanlig sesonginfluensa' i sesongen 2020/2021 – se her tabell A-4 og graf B. Og for det tredje har 'corona/covid-19-utviklingen' fra uke 40 i uke 2020 til uke 20 i uke 2021 på mange måter og etter mange sammenligningsparametere hatt mye til felles med tidligere sesonginfluensaer – se blant annet herværende tabell A-5 og graf B samt tidligere redegjørelser fra meg i ulike fora om blant annet antallet sykehus- og intensivbehandlingsinnleggelser på grunn av covid-19.

Mye debatt gjenstår trolig. Var det som er illustrert i tabell A-5 og graf B, en vanlig 'corona/covid-19-utvikling'? Og skyldes de lave tallene i forhold til de øvrige tabelltallene, myndighetenes tiltak eller naturlig og årlig tilbakevendende 'sesonginfluensautvikling' eller kanskje begge deler? Formodentlig leder debatten til svar. Jeg har i lang tid hevdet at hvis myndighetene skal ta all eller noe av æren, må de bevise at tiltakene har virket og hvor mye. Løse påstander og synsinger godtar jeg ikke – og du kan banne på at dommer Tverr Vrang Vrede eller noen av hans likesinnede heller ikke kommer til å gjøre det!

30.6.2021

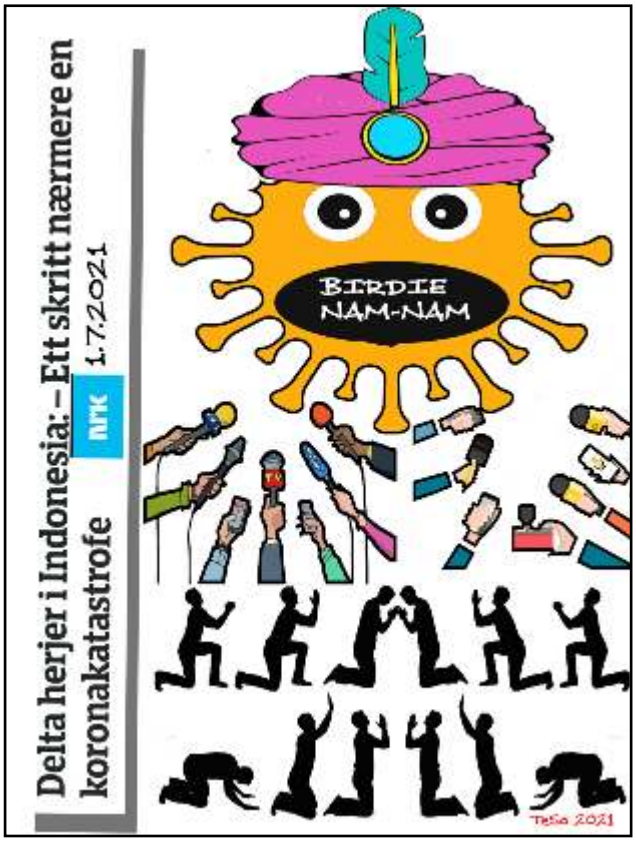
Denne boken [«KORONAREBELLEN I Kamp Mot Lockdown For Rettsstat Og Demokrati»] er skrevet av en modig medisinsk fagperson som har motstått et sterkt konformitetsgrupp epress. Margrethe Salvesen meldte seg tidlig som en kritisk motstemme til det rådende narrativet. Hun har utrettelig skrevet og informert allmenheten på en nyansert og kritisk måte, og har på det viset slått et solid slag for troverdigheten til norsk medisinsk helsepersonell. Hun har stått i stormen av forvridd og ubalansert informasjon, og representerer på den måten en uredd stemme det har blitt sentralt å lytte til. JEG MENER AT DISSE UREDDE STEMMENE ER UVURDERLIGE I ET DEMOKRATISK SAMFUNN SOM MENER SEG BYGGET PÅ DOKUMENTERBARE TEORIER OG ETTERPRØVBAR FORSKNING [min arrangering av store fonter]. Denne boken er en samling av hennes gjennomtenkte artikler. Her får leseren en motvekt mot den fryktskapende, ensrettede og skjeve informasjonen som mediene og sentrale samfunnsaktører har skapt.

At en kvinne alene uten økonomisk understøttelse og et lag av konsulenter som bakkemannskap har greid å nå ut til så mange med nødvendig og nyansert informasjon om viruset og betenkelige og kritikkverdige statlige og kommunale tiltak knyttet til dette, mener jeg er beundringsverdig. Margrethe Salvesen har ikke gjort dette uten å oppleve urettferdig, usaklig og dogmatisk kritikk. Som gammel finnmarking, oppvokst på en værhard kyst, vil jeg si at hun så langt 'har stått han av'. Måtte flere følge denne modige og kloke sykepleierens eksempel.

Dette er et utdrag av en artikkel med overskrift «Årets modigste bok?» i nettavisen «steigan.no» – https://steigan.no/2021/06/arets-modigste-bok/ – skrevet av Christopher Lien. som er fysioterapeut og spesialist i klinisk psykologi med psykoterapi. Han er også veileder og lærer ved Karakteranalytisk Institutt.

Kortere utdrag av Salvesens bok, som er på 29 sider, kan leses digitalt på, men dessverre ikke nedlastes fra, https://issuu.com/fehusetreklameas/docs/koronarebellen.

1.7.2021



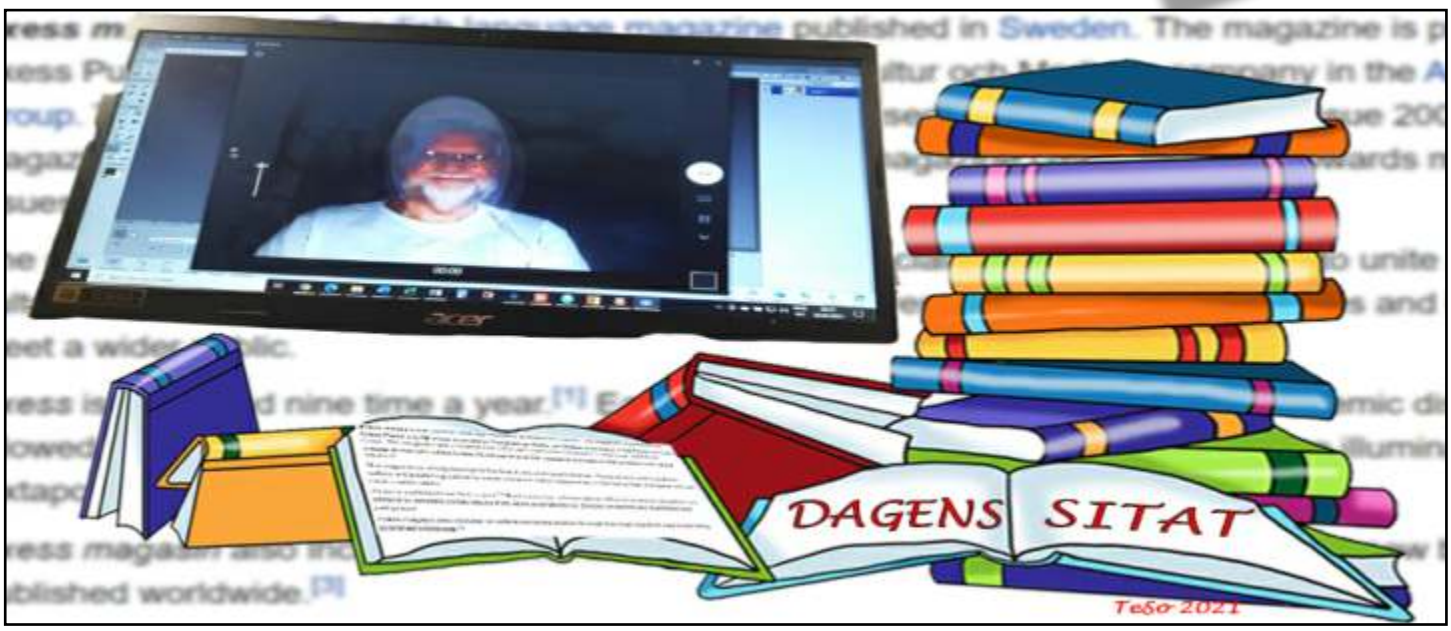
MENS VI VENTER PÅ EPSILON

For tiden tilber hovedstrømsmediene knefallende DELTA-coronavirusvarianten (det tidligere kalte 'India'-coronaviruset) sine påståtte tiltagende og skremmende virkninger, og 'clicks', reklameinntekter og positivt omdømme skapes. Som alle de foregående coronavirusene – ALFA, BETA og GAMMA – kommer DELTA til å dabbe av og forsvinne fra omtalen.

Så kommer de neste – EPSILON, ZETA, ETA, THETA og de betegnet med de resterende tolv bokstavene i det greske alfabetet og om nødvendig med undergrupper som 'DELTA a.1.I, b.'. Det er bare å vente.

Og mens du venter, kan du jo lese NRK-artikkelen (https://www.nrk.no/.../delta-herjer-i-indonesia_-_-ett...) og ta en titt på det beste og mest pålitelige registeret «Worldometer» (https://www.worldometers.info/coronavirus/) og kontrollere Indonesia-tallene og sammenligne dem med andre tall.

4.7.2021



KORONATILTAK TIL INGEN NYTTE?

NRK Nyheters Ingvild Silseth lot Oslos helsebyråd skryte av at grunnen til at Oslos smittetall har falt 92 prosent siden toppen i mars er på grunn av smitteverntiltak, og at Oslo har vært så flinke til å etterleve dem.

[…]

George K. Gooding er pressekritiker og skribent i Nettavisen. Han brukte noen minutter på å sjekke tallene. Han plottet inn tallene for positive koronatester (som ikke egentlig påviser smitte) og sammenlignet med Stockholm og Göteborg.

Stockholm og Göteborg har jo ikke fulgt de samme tiltakene som Oslo, så da burde trenden mht. nedgang siden mars være helt annerledes, hvis påstanden til Oslos helsebyråd og NRK skal stemme.

Hva ser vi? Jo, i Stockholms län har nedgangen fra toppuken i uke 13 til uke 25 vært 97 prosent; i Göteborg har nedgangen fra uke 12 til 25 vært 98 prosent. Nedgangen i Stockholms län og Göteborg har altså vært enda større enn i Oslo siden mars.

---000---

Teksten er et utdrag fra nettavisen «Document.no», skrevet av Erling Marthinsen 3.7.2021 - https://www.document.no/.../03/koronatiltak-til-ingen-nytte/

Kommenter

Terje Sørensen

For egen del kan jeg føye til at det daglige spredningsantallet for toppnivået i Norge som helhet den 31.3.2021 (uke 13) var 1103 personer, og for 3.7.2021 (uke 26) var tallet 112 personer. Det er en nedgang på 89,8 prosent.

For Sverige som helhet – med sine relativt mildere «tiltak» og mye tilsvarende dem man får opplyst om Stockholm og Göteborg – var spredningstallet for toppnivået den 11.4.2021 (uke 14) 5879 personer, og for 3.7.2021 (uke 26) var tallet 236 personer. Det er en nedgang på 95,9 prosent. DET ER MED ANDRE ORD RUNDT 6 PROSENT «BEDRE» ENN NORGE!!

Tall fra «worldometer» - https://www.worldometers.info/coronavirus/.

6.7.2021

«KRIGEN MOT FOLKEHELSEN»

er et innlegg skrevet av Margit Vea og gjengitt i nettavisen «steigan.no», 4. juli 2021, https://steigan.no/2021/07/krigen-mot-folkehelsen/. Innlegget anbefales. Mitt utdrag er kort om immunforsvaret vårt.

(sitatet fra innlegget begynner)

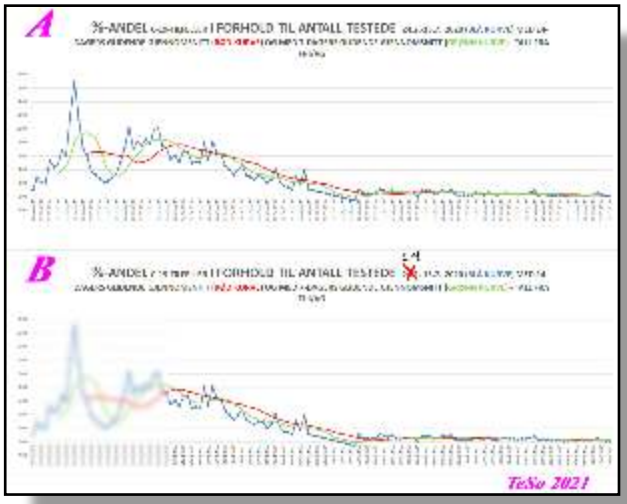
[…] myndighetene har totalt oversett det faktum at vi alle har et immunforsvar som til daglig og opp gjennom evolusjonen har håndtert virus og annen smitte. Siden krigen mot korona startet, har generalene [de som fastsetter corona/covid-19 politikken, Terje Sørensens merknad] unnlatt å ta i bruk og styrke det beste forsvaret. Mon tro hva som hadde skjedd om militæret ikke hadde tatt i bruk det mest innlysende selvforsvaret i en krig?

Helsedirektoratet har hatt ett år til å bygge opp folkehelsen og styrke folks immunforsvar, spre informasjon om hva vi selv kan gjøre med mottaksapparatet vårt for å kunne forsvare oss mot sykdom. Et helt år har de hatt til å jobbe med og presentere en langtidsplan for tiltak som kunne vært gjennomført for at folk skal holde seg friske. Var det WHO som visket våre folkevalgte, våre generaler, i øret om at det ikke er immunforsvaret som skaper flokkimmunitet, men vaksine? Definisjonen på flokkimmunitet ble forandret så sent som13 november 2020. All henvisning til naturlig immunitet er fjernet fra WHOs nettsider. Den nye definisjonen innebærer at de sletter 100 års medisinske fremskritt i henhold til virologi, immunologi og epidemiologi. I følge WHO er det vaksinen som beskytter folk mot virus og som gir flokkimmunitet:

”Herd immunity”, also known as population immunity, is a concept usde for vaccination, in which a population can be protected from a certain virus if a threshold of vacination is reached. Herd immunity is achieved by protecting people from a virus, not by exposing them to it.” WHO har med dette lagt til rette for massevaksinering og høy fortjeneste for vaksineindustrien. Kriteriene for hva som kan kalles en pandemi, endret de rett før svineinfluensaen i 2009. Vi hadde ikke hatt en pandemi i dag, i følge den gamle definisjonen.

(sitatet fra innlegget slutter)

7.7.2021



DEKK- OG TILSLØRINGSOPERASJON FRA FOLKEHELSEINSTITUTTET?

Fra 20.4.2021 sluttet Folkehelseinstituttet (FHI) å opplyse om daglig corona/covid-19 spredningstall for perioden fra og med 24.2.2020 til og med 31.3.2020, noe instituttet hadde holdt på med i sine publiseringer siden det begynte å bekjentgjøre dem i februar 2020.

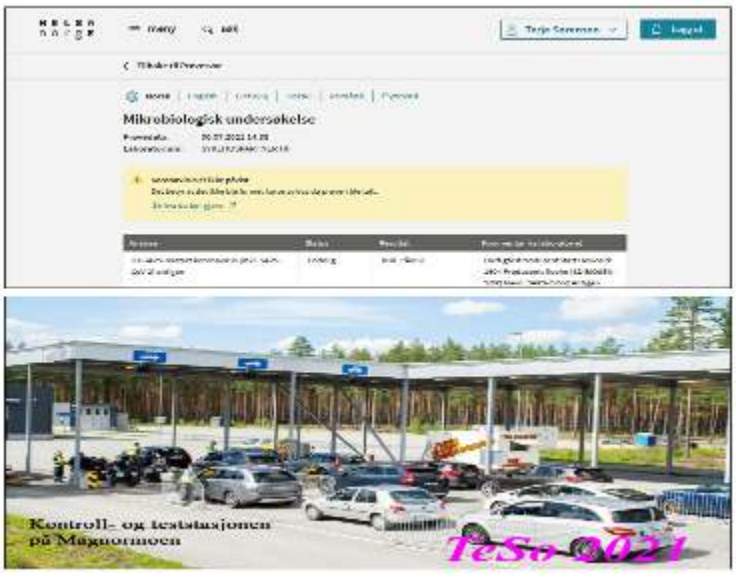
Etter 20.4.2020 har det imidlertid kun kommet opplysninger om tiden fra og med 1.4.2020. FHI gir etter min mening ingen plausibel forklaring, men i beste fall en vag antydning om endringer i innsamlingene av data. Les f.eks. avsnittet merket «Antall testet» på https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../....

Etter at jeg ble engasjert i corona/covid-19-problematikken da saken begynte å utvikle seg i februar/mars 2020, har jeg nitid fulgt med på omtrent alt som har blitt og blir publisert av tall, grafer og tabeller – især det som er norgesrelevant. Fort begynte jeg å fatte mistanke om at norske helserelaterte myndigheter og etater, forsiktig sagt, på ulikt vis forsøkte å skape det inntrykket at de hadde stålkontroll, og at de drakoniske tvangstiltakene som grunnlovsstridig ble tredd ned over hodene til folk, førte til fall og nedgang i spredningen (som ikke har noe med SMITTEUTBREDELSEN å gjøre, sistnevnte måles med andre parametere, blant annet covid-19-sykehusinnlagte pasienter, hvor mange av dem som er innlagt på intensivbehandling og hvor mange av dem som invasivbehandles med respirator) av coronaviruset i befolkningen.

Se på min ledsagende illustrasjon. I graf A ser man utviklingen av spredningen fra og med 22.2. og frem til 15.7.2020. Alle kurvene viser langt fra noen stålkontroll fra myndighetenes side for tiden før rundt 1.4.2020 – her går det opp og ned både hva angår spredningsantallet og ulike, glidende gjennomsnitt. Dette passer dårlig med myndighetenes selvforherligende narrativ. Da var det bedre å eliminere dette tidsrommet – vist i graf B der det lite imponerende tidsrommet er tilsløret i min illustrasjon. Av det utilsløret kan man lett komme til å tro at myndighetene har greid å presse spredningstallene nedover. Men det har de på ingen måte hittil bevist – det har kun vært løse påstander!

Terje på facebook

8.7.2021



NOK EN GANG OG FORTSATT CORONA-UPÅVIRKET!

For to dager siden, 6.7.21, krysset jeg grensen fra Sverige til Norge etter å ha vært nesten ni måneder avskåret fra å komme inn i mitt hjemland uten å ha vært villig til å bøye meg for og akseptere regler jeg mener strider mot Norges Grunnlov og en hel rekke internasjonale rettighetsregler. Drivkraften var så stor for å sette foten på norsk jord og kunne møte og omfavne alle dem jeg er utrolig glad i og å besøke hytta i Valdres, at jeg likevel aksepterte å ta en corona-hurtigtest på grensestasjonen.

Testen var en bagatell, gjennomført på ett minutt og helt uten ubehag, og etter 15 minutters venting etter testen fikk jeg tillatelse til å kjøre videre vel vitende om at jeg var corona-negativ – altså at man ikke hadde påvist coronavirus. Den offisielle bekreftelsen kom via SMS i dag og kan ses som faksimile i medfølgende illustrasjon.

Det var andre gangen jeg tester negativt – forrige gang var 14.4.21 i Säffle, Sverige, egentlig gjort bare av ren nysgjerrighet. Da spurte jeg meg selv hva årsaken til det negative resultatet var all den tid jeg ubevisst, f.eks. ved å ha blitt silt gjennom strenge karanteneregler på flyplassen i Alicante, Spania, for å reise hjem, og en rekke ganger bevisst – det innrømmer jeg – ved flere anledninger, blant annet ved å holde for kort avstand til andre, hadde utsatt meg for coronavirusets angivelige lettspredlighet uten å bli rammet. Jeg spør meg selv i dag fortsatt hvorfor, hvorfor, hvorfor? De strenge tiltakene norske myndigheter innførte nærmest etter ordre fra Verdens Helseorganisasjon (WHO), kan jo ikke ha hatt noen virkning for meg som har oppholdt meg i Sverige og vært underlagt svenske spredningstiltak som har vært betydelig mildere enn i Norge. En klokkertro på mitt eget immunforsvar ligger nær å tenke på, men bevis for det har jeg selvsagt ikke. Mer kan jeg ikke si.

Jo, jeg kan føye til at selv den plagsomme 'knotten' (angivelig med latinsk dekknavn 'Simuliidae') her i Valdres ikke svekker min glede over å være i Norge!

15.7.2021

SAME PROCEDURE AS LAST YEAR…

Selv om hovedstrømsmediene med NRK, VG og Dagbladet i spissen prøver å holde sitt eget humør oppe, skaffe seg 'clics', økte reklame- og abonnementsinntekter og/eller godt omdømme ved å hausse opp enkelte corona-spredningsutbrudd i kommunen 'Bortgjemt' i Norge eller i Zuunbayan-Ulaan, Mongolia, er sesonginfluensasesongen 2020-21 (uke 40/2020 til uke 20/2021) i Norge over. Jeg og mange med meg mener at det var corona/covid-19 som var denne sesongens virus. I alle fall ble det maksimalt og under tvil registrert kun 11 tilfeller av de «vanlige» virusene i sesongen, mens prosentandelene for coronaspredningen i denne perioden på mange vis fulgte mønsteret for vanlig sesongvirusutvikling i årene tidligere.

Norske myndigheter avslutter i en gitt influensasesong normalt rapporteringen om utviklingen av de «vanlige» influensavirusene fra uke 21 og starter først opp igjen med uke 40. Men når det gjelder det samme for corona/covid-19 kjøres det derimot på med daglige og ukentlige tall, grafer og tabeller etter uke 20. Basert på myndighetenes tall kan man altså ikke sammenligne tall, grafer og tabeller for «vanlige» virus på den ene siden med ditto for corona/covid-19 i ukene 20-40 på den andre siden. Derimot kan man sammenligne tall, grafer og tabeller for corona/covid-19 med hverandre, og siden vi ikke ble introdusert for dem før på våren 2020, har vi kun årene 2020 og 2021 å holde oss til.

I min medfølgende illustrasjon kan man se av kurvene i grafen merket 'A' at utviklingen for de to årene er svært like fra omtrent uke 20-21 og frem til og med sist publiserte uke, nr. 27 i 2021 med laveste prosentandel for perioden på 0,72 prosent. Samme uke i 2020 hadde også den laveste prosentandelen for samme periode det året med 0,27 prosent. (Ikke glem at det ikke skjedde noen vaksinering i Norge mot corona/covid-19 før 27.12.2020!)

Tallene i tabellene merket 'B' er de underliggende tallene for 'A'.

Så får vi se hvordan dette går. Jeg tipper på lave – om enn kanskje variable – prosentandelstall i perioden frem til uke 40/2021 hvoretter de kommer til å stige tilsvarende tidligere års sesonger. Om det blir corona/covid-19 eller andre virus som stjeler showet, vet jeg ikke.

16.7.2021

EUROPA MARSJERER I TAKT INN I VAKSINASJONSDIKTATURET

Utdrag fra Wochenblick, Østerrike, gjengitt i nettavisen «steigan.no», 16.7.2021 - https://steigan.no/.../europa-marsjerer-i-takt-inn-i.../.

(sitat)

Akkurat nå er nesten overalt i Europa 7-dagers insidenstallene ensifrede eller i den nedre delen av det tosifrede området. Det betyr konkret: I en mellomstor by er det neppe mer enn en håndfull mennesker som i løpet av den siste uken har avlagt en positiv test. Men over hele kontinentet skapes det panikk med «Deltavarianten». Denne panikken – og bekymringen for en «fjerde bølge» til høsten – skal i de enkelte land igjen få fart på vaksinasjonskampanjene, som var i ferd med å stoppe opp.

Målet er en total gjennomvaksinering av befolkningen, ellers truer nye begrensninger i de grunnleggende rettighetene og frihetene.

• I Østerrike oppfordrer Sebastian Kurz befolkningen til å la seg vaksinere, ekspertene hans anbefaler at testene ikke lenger skal være gratis

• I Tyskland krever Markus Söder (CSU) og en fagforeningsleder for offentlig ansatte leger at uvaksinerte diskrimineres

• I Macrons Frankrike er det snart nødvendig med et 3G-sertifikat («genesen, getestet, geimpft»=«gjennomgått infeksjon, testet, vaksinert») for å reise med buss, jernbane og fly – tester og bevis for gjennomgått infeksjon blir dyre

• Dette har den tilsiktede effekt: Unge franskmenn registrerte seg i panikk for å bestille timeavtale for vaksinasjon – det var periodevis ikke mulig å komme igjennom på registreringsportalen

• Profitører er farmasøytiske selskaper og de som tjener på distribusjon av vaksinene, som Bill Gates og co.

•

(sitat slutt)

17.7.2021

«DE KVAKKSALVERNE SOM LEDER NORSK KORONAPOLITIKK HAR INNBILT BEFOLKNINGA AT DET LAR SEG GJØRE Å «SLÅ NED ET VIRUS» ELLER «STENGE DET UTE» VED Å BRUKE SOSIAL DISTANSERING OG MASKER MED PORER SOM ER SÅ STORE AT DET Å STENGE VIRUS UTE ER SOM Å BRUKE ET FOTBALLMÅL TIL Å STANSE MYGG.

DE HAR PRØVD Å FÅ OSS TIL Å GLEMME AT VI HAR ET IMMUNSYSTEM OG AT DET UTVIKLER SEG VED Å EKSPONERES FOR BAKTERIER OG VIRUS HELE TIDA. IFØLGE DEN NYE NORMALEN SKAL DETTE LØSES VED Å SPERRE BEFOLKNINGA INNE FRA TID TIL ANNEN OG DERNEST PUMPE OSS FULLE AV EKSPERIMENTELLE VAKSINER, SOM IKKE ER VAKSINER, MEN GENTERAPI.

OG SÅ, OG DET MÅ VÆRE TIL DERES STORE FORUNDRING, SÅ VISER DET SEG ALTSÅ, SLIK ENHVER IMMUNOLOG KUNNE HA FORTALT DEM: REDUSERER DU STORE FOLKEGRUPPERS OMGANG MED ANDRE MENNESKER OVER LANG TID, SÅ FORFALLER IMMUNITETEN, OG MAN BLIR LETTERE OFFER FOR NESTE RUNDE. DETTE ER SÅ OPPLAGT OG SÅ RETT UT AV LÆREBOKA, SÅ MAN SKULLE NESTEN TRO AT DET VAR GJORT MED VILJE.»

---000---

Det foranstående er et utdrag fra innlegget «FHI ber Norge forberede seg på en kraftig influensasesong», skrevet av redaktør Pål Steigan, nettavisen «steigan.no», 16.7.2021, https://steigan.no/.../fhi-ber-norge-forberede-seg-pa-en.../. Arrangeringen av store fonter er gjort av Terje Sørensen.

«STOR STÅHEI FOR INGENTING» 20.7.2021

er en komedie av William Shakespeare med originaltittel « Much Ado About Nothing» og ble sannsynligvis skrevet og oppført i 1598 eller 1599. Mer kan du lese på https://no.wikipedia.org/wiki/Stor_st%C3%A5hei_for_ingenting, og André Bjerke har gjendiktet verket til norsk.

Jeg har ikke peiling på hva handlingen dreier seg om, men den angår neppe dagens coronahysteri. Dog synes tittelen å ha relevans når man i internettavisen «document.no» kan lese en NTB-artikkel med overskriften «Seks av ti innlagte koronapasienter i England er uvaksinerte» - https://www.document.no/.../seks-av-ti-innlagte.../.

Igjen opplever vi et hovedstrømsmedium (NTB) sin 180-graders vridning av det som turde være det virkelig oppsiktsvekkende, nemlig at «FIRE AV TI INNLAGTE KORONAPASIENTER I ENGLAND ER VAKSINERTE»! Hvor mange av dem som har dødd eller fått alvorlige lidelser, vet jeg ikke, men jeg vil tro at Shakespeares nevnte overskrift i alle fall i en viss utstrekning kan brukes på effekten av corona/covid-19-vaksineringen i England.

22.7.2021

PUBLIC HEALTH SCOTLAND: 5.522 MENNESKER HAR DØDD INNEN 28 DAGER ETTER COVID-19 VAKSINE [Arrangering av store fonter gjort av Terje Sørensen]

Public Health Scotland (https://beta.publichealthscotland.scot/.../21-06-23... - [lenke innsatt av Terje Sørensen]) informerer om at 5.522 mennesker har dødd innen tjueåtte dager etter å ha fått en Covid-19-vaksine de siste 6 månedene bare i Skottland.

[…]

De mest oppdaterte tallene som ble publisert av PHS og i rapporten som ble utgitt 23. juni 2021, og de avslører at mellom 8. desember 2020 og 11. juni 2021 døde totalt 5.522 mennesker innen 28 dager etter å ha fått en dose med en Covid-19 vaksine.

Ifølge regnearket som ble publisert med rapporten fra Public Health Scotland; som inkluderer antall dødsfall etter type vaksine og datoen de skjedde, er 1.877 dødsfall knyttet til Pfizer mRNA-vaksinen, 3.643 dødsfall til AstraZeneca, og 2 dødsfall skjedd etter vaksinasjon med Moderna mRNA-vaksinen.

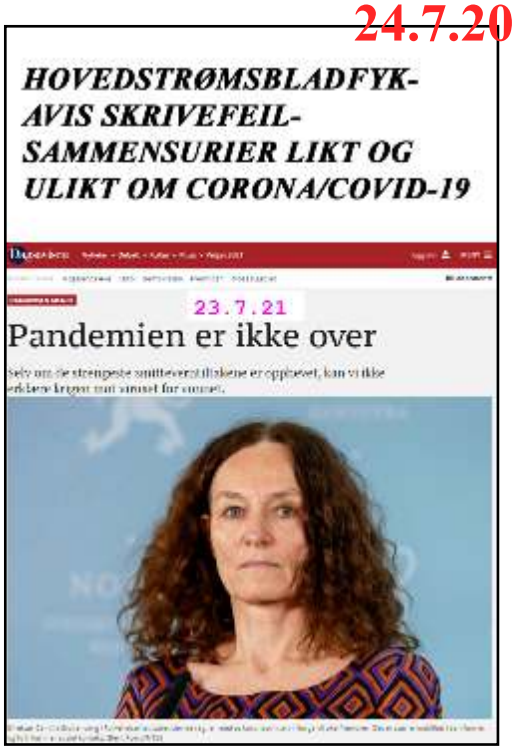
DETTE SVARER TIL 920 DØDSFALL I MÅNEDEN, MENS DET ANTALLET SOM ER REGISTRERT SOM DØDSFALL RELATERT TIL COVID-19 I SAMME PERIODE VAR 866 [Arrangering av store fonter gjort av Terje Sørensen].

—000—

Innlegget er et utdrag av en artikkel i nettavisen «steigan.no», datert 22.7.2021, skrevet av redaktør Pål Steigan - https://steigan.no/.../public-health-scotland-5-522.../

HOVEDSTRØMSBLADFYKAVIS SKRIVEFEIL-SAMMENSURIER LIKT OG ULIKT OM CORONA/COVID-19

24.7.2021



I en usignert Dagsavisen-leder 23.7.21 - https://www.dagsavisen.no/.../07/22/pandemien-er-ikke-over/ - med stort bilde av FHI-direktør Camilla Stoltenberg og med overskrift «Pandemien er ikke over» og med ingressen «Selv om de strengeste smitteverntiltakene er opphevet, kan vi ikke erklære krigen mot viruset for vunnet.» Under bildet av henne står skrevet «Direktør Camilla Stoltenberg i Folkehelseinstituttet sier de regner med at koronasmitten i Norge vil øke fremover. Det er større mobilitet i samfunnet og folk har mer sosial kontakt.»

Så kommer en bladfykbrødtekst på 495 ord hvorav 190 overhodet ikke har noe med Norge og Camilla å gjøre, men derimot er et angrep på Storbritannia og dets statsminister, Boris Johnsen, blant annet med 73 ord helt uten relasjon til corona/covid-19 som følger:

(sitat)

Boris Johnson er av mange kåret til den verste statsministeren i Storbritannia etter krigen. Nesten ingen ting av det han lovet britene før landet gikk ut av EU, har gått i oppfyllelse. Økonomien er ikke blitt bedre. Den er blitt verre. Den gamle stormakten spiller nå en birolle på den internasjonale scenen. Forholdet til Skottland er anstrengt. Sterke politiske miljøer vil løsrive Skottland fra Storbritannia. Flertallet av skottene vil være med i EU (intet med corona/covid-19 å gjøre, [Terje Sørensens merknad]).

Håndteringen av pandemien er et nytt eksempel på Johnsons elendige styring av landet. Britene var sent ute med tiltak. Først da viruset var ute av kontroll, slo regjeringen til med nedstengning. Strenge tiltak kombinert med vaksinering virket godt. Det lå an til at helsemyndighetene hadde fått kontroll på koronaen.

De strenge tiltakene var upopulære i befolkningen. Boris Johnson orker ikke å leve med tanken på å være upopulær. Derfor erklærte han at de fleste smittevernrestriksjonene skulle oppheves 19. juli. Folk jublet. Pandemien var over. Det var den jo ikke. Smitten sprer seg igjen med stor fart. Antallet innlagte på sykehus med korona har steget til det høyeste nivå siden februar.

(sitat slutt)

Deretter kommer det som omhandler Norge og Camilla med et par skrivefeil; (a) det heter ‘en advarsel’, ikke ‘et advarsel’ (men ‘et varsel’) og (b) ‘smitteøkning’ ikke ‘smittøkning’:

(sitat)

Heldigvis har vi her hjemme hatt bedre styring med tiltakene og smittespredningen enn britene. Regjeringen følger stort sett faglige råd og ikke stemningsbølger i befolkningen. Selv om de strengeste smitteverntiltakene er opphevet, kan vi ikke erklære krigen mot viruset for vunnet. Pandemien er ikke over. Verken her i landet eller i verden for øvrig.

Torsdag kom FHI-direktør Camilla Stoltenberg med et advarsel. Den såkalte delta-varianten av viruset er nå dominerende i Norge. Hun regner derfor med at vi vil se en smittøkning framover. Det er dessuten stor mobilitet i samfunnet. Folk beveger seg mer og de reiser mer, både ut av Norge og i landet. FHI-direktøren vil ikke kalle det starten på en fjerde bølge. Men det kan være begynnelse på en smitteøkning slik vi har sett i flere land. Som i Storbritannia.

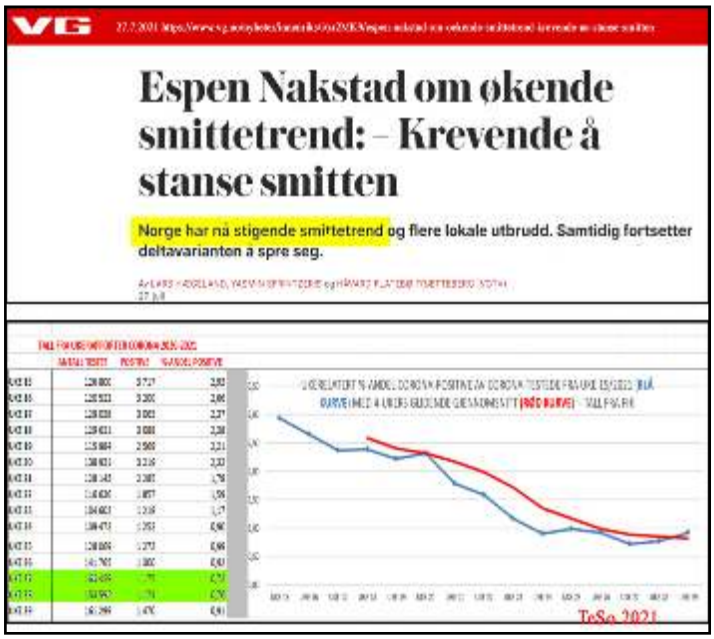
FHI regner med smitteøkning fremover

Spredningen av deltavarianten fikk regjeringen til å utsette trinn fire for gjenåpningen av landet til månedsskiftet juli/august. Med den nye smitteøkningen bør gjenåpningen utsettes til etter sommeren. Vi kan ikke som Storbritannia ta sjansen på at dette skal gå greit. Vi har lært at viruset ikke så lett lar seg slå ut.

(sitat slutt)

Skrivefeil er selvsagt unnskyldelig – det gjør vi alle. Men unnskyldelig er det ikke når lederen i en av landets større, riksdekkende aviser bare kaster ut påstander uten å nevne faktagrunnlag. Noen såkalte ‘smitteøkning’ – som er en feilbetegnelse på ‘smittetilfelle(r)’ – sier ingen ting om corona/covid-19 sin alvorsgrad og farlighet. De beste sådanne er FHIs egne tall for dødsfall, sykehusinnleggelser, derav intensivsykehusbehandlinger og invasivsykehusbehandlinger. Greier man å avriste FHI dets hemmelighold når det gjelder disse tallene og sammenligner dem med tilsvarende tall for vanlig sesonginfluensa, ser man at det ikke er noen fare å henge seg opp i og bli hysterisk over!

30.7.2021


VG

Espen Nakstad om økende smittetrend: – Krevende å stanse smitten

Norge har nå stigende smittetrend og flere lokale utbrudd. Samtidig fortsetter deltavarianten å spre seg.

TeSa 2021

Hvis han er sitert korrekt av VG:

NAKSTAD TAR FEIL NOK EN GANG

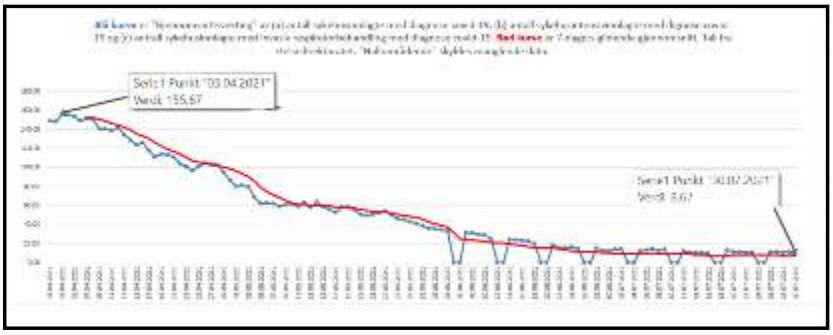
Min medfølgende illustrasjon viser at smittetrenden [som ikke dreier seg om «smitte», men om «antall tilfeller» av registrerte coronapositive] ikke er særlig 'stigende' om man sammenligner utviklingen generelt for perioden fra og med uke 15/2021. Trenden er fallende slik den røde gjennomsnittskurven viser.

Men om man på typisk mainstreammedia-vis manipulerende sammenligner tallene med ukene 27 og 28/2021 (markert grønt i tabellen), er det en økning i uke 29/2021.

Tallene bygger på Folkehelseinstituttets egne tall - https://www.fhi.no/.../ukerapport-uke-29-19.07---25.07.21....

31.7.2021

LITT OM SPREDNINGS- OG SMITTETRENDSMANIPULERING



Etter at hovedstrømsmediene og våre myndigheter siden «corona» slo til i Norge i februar/mars 2020, har villedet publikum til å tro at spredningstallene for coronaviruset er det samme som smittetallene for covid-19, har seriøse aktører (undertegnede beskjedent nevnt) ment og hevdet at disse ikke bør legges til grunn ved vurderingen av alvoret og omfanget av den påståtte «pandemien» på ett eller flere gitte tidspunkter eller i perioder mellom samme.

De beste og sikreste tallene for en slik vurdering er og blir (1) antallet sykehusinnlagte, (2) antallet intensivbehandlingsinnlagte, (3) antallet invasivrespiratorbehandlede og (4) antallet dødsfall.

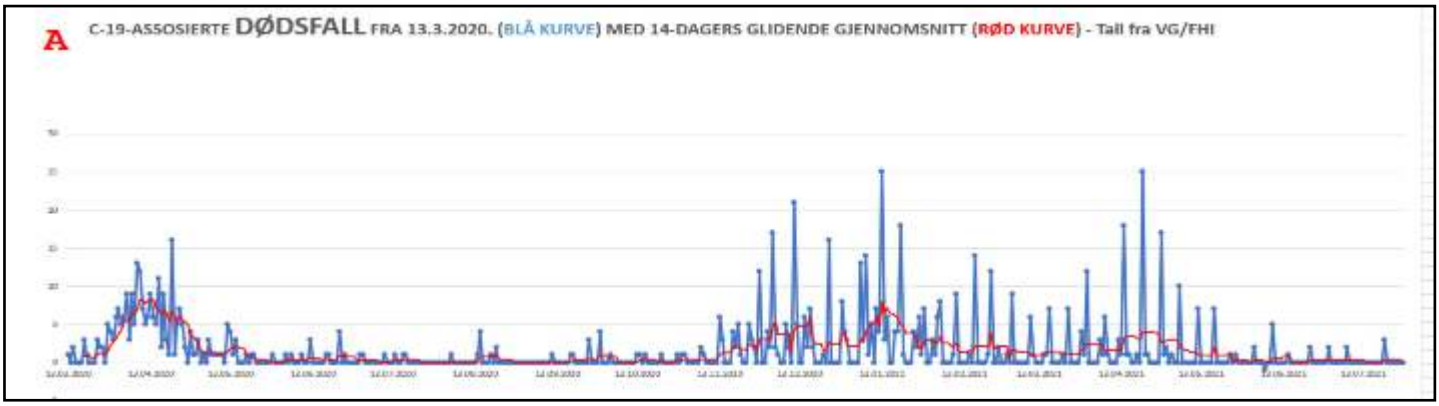
Helsedirektoratet har en oversikt for alternativene 1-3 på internettsiden https://www.helsedirektoratet.no/.../antall-innlagte.... Der kan man grafisk og tabellarisk lese av tallene fra 8.3.2020 til i dag. Det er periodevist unntak for lør- og søndager.

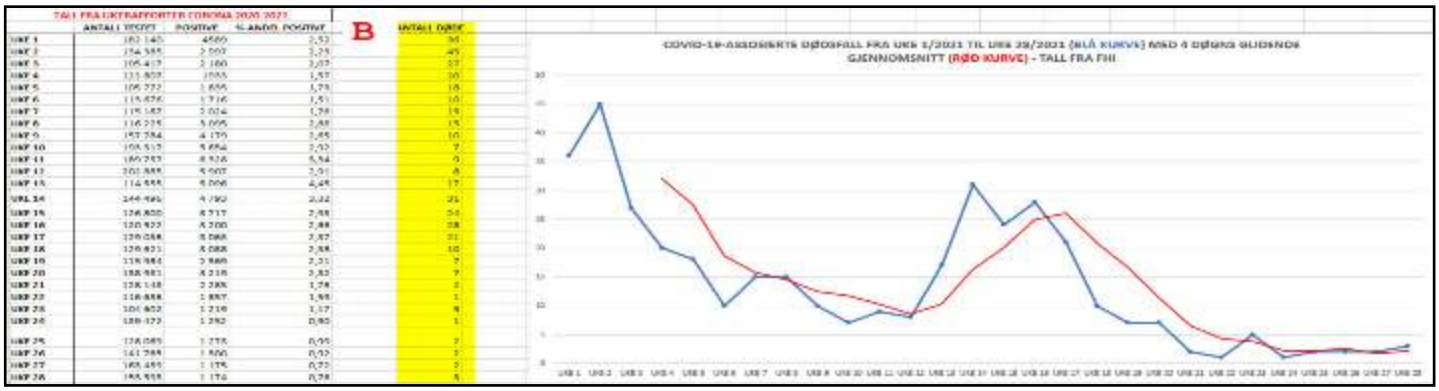
Av Helsedirektoratets side har jeg utarbeidet en graf som dekker tidsrommet fra 1.4.2021, og som medfølger dette innlegget. Grafen består av et selvkonstruert «vekttall», blå kurve, som gjelder de forannevnte tallalternativene 1-3. Vekttallet er beregnet med 33 1/3 prosent for hvert av alternativene (For sikkerhetsskyld har jeg også beregnet vekttallet med henholdsvis 50, 25, 25 prosent samt 25, 25, 50 prosent). Den røde kurven (for alle prosentalternativer) viser et glidende sjudøgns gjennomsnitt. Jeg er klar over at dette vekttallet ikke er vitenskapelig og empirisk uangripelig, men det er ment å indikere en tilstand/utvikling.

Av grafen kan man se at det høyeste vekttallet er per 3.4.2021 med 155,67, mens det laveste er per 30.7.2021 med 8,67. Det er godt mulig at dette tallet og noen av de seneste blir opp- eller nedjustert noe, men neppe slik at trenden endres særlig.

Mitt poeng er at man ikke kan si noe sikkert om fremtidig utvikling, omfang og alvor når det gjelder corona/covid-19 bare ved å trekke frem passende, kortperiodiske utdrag av en statistikk.

1.8.2021





OGSÅ COVID-19-ASSOSIERTE DØDSTALL VISER NEDGANG

Jeg har i lang tid ment og hevdet at de sikreste tallene for å hevde og å uttrykke seg faktabasert om smittespredningen, alvoret og omfanget når det gjelder den påståtte «corona/covid-19-pandemien», ikke kan basere seg på antallet registrerte coronatilfeller og/eller andelen av disse i forhold til antallet testede, men må derimot legge til grunn det covid-19-assosierte (1) antallet sykehusinnlagte, (2) antallet intensivbehandlingsinnlagte, (3) antallet invasivrespiratorbehandlede og (4) antallet dødsfall.

I et innlegg her på Facebook 31.7.21 tok jeg for meg enkelte sider ved alternativene 1-3. I dag skal jeg se litt på alternativ 4 – antallet dødsfall. Jeg holder meg til norgesrelaterte tall.

Det er viktig å ha i tankene at dødstallene som myndigheter og mainstreammedia presenterer, blir mer og mer omstridte, og at de trolig kan være for høye. Jeg holder meg likevel til de tallene som norske myndigheter går god for.

Per siste oppdatering var det 799 covid-19-assosierte dødsfall siden mars 2020. Det er lavt i forhold til antallet som dør av det vanlige sesonginfluensaviruset (900 i gjennomsnitt hvert år).

Den av meg lagde og medfølgende illustrasjonen, merket «A», viser i den blå kurven antallet døde per dag, og i den røde kurven et 14-døgns glidende gjennomsnitt. All den stund totaltallet er relativt lavt og spredt over nesten 20 måneder, er det vanskelig å oppfatte detaljene. Derfor har jeg i nok en av meg lagd og medfølgende tabellarisk og grafisk illustrasjon, merket «B», vist tidsrommet per uke fra uke 1/2021 (4.1.2021) til og med uke 28/2021 (18.7.2021). Kurvefargene angår det samme som i graf A. Her kommer detaljene frem tydeligere.

Som man turde kunne se, er det et distinkt fall i antallet covid-19-assosierte dødsfall fra rundt uke 14/2021.

2.8.2021

AKKURAT SOM JEG HAR SPÅDD

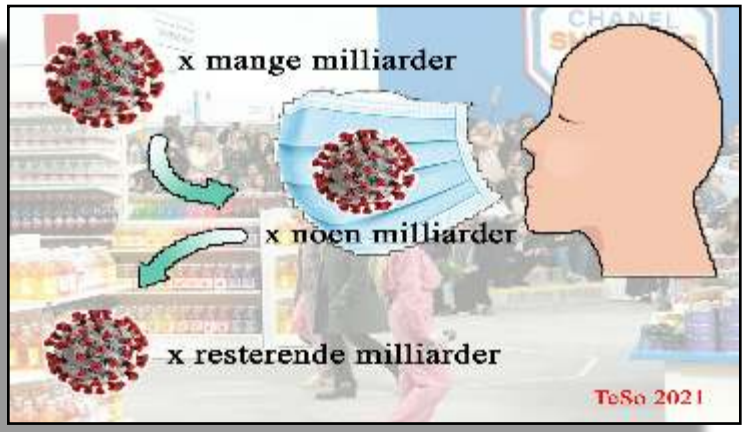
ABC NYHETER 1.8.2021, https://www.abcnyheter.no/.../forskere-lambda-varianten..., følger opp i rekken av overhissige hovedstrømsmedier som for å oppnå økt klikkfrekvens, økte annonseinntekter og økte bonuser for sine mange bladfyker, meddeler dagens hendelse – den nye Lambda-coronamutasjonen som får det til å gå kaldt nedover ryggen på forskerne! Se vedlagte illustrasjon til venstre.

Jeg har en rekke ganger i ulike fora spådd nærmest en uendelighet av slike mutasjoner, blant annet med en selvsnekret illustrasjon på Facebook 23.1.2021. Se vedlagte illustrasjon til høyre.

Om Verdens Helseorganisasjon fatter interesse for mutasjonen, tipper jeg den døpes «Epsilon», som i det nylig innførte navnesystemet med bruk av greske bokstaver, kommer etter «Delta».

Terje på facebook

4.8.2021



CORONA INN OG CORONA UT ER OMTRENT LIKE LANGT

Hvis man puster gjennom et «coronamunnbind», beror det etter mitt skjønn på to hensikter. Hensikt nr. 1 må være å stanse viruset før det kommer inn i pusterens kropp. Hensikt nr. 2 må være å stanse viruset når det kommer ut fra pusterens kropp og før det spres.

Hvis man puster kun én (1) gang inn, tar av seg munnbindet med sterile hansker og på korrekt måte destruerer munnbindet samt hanskene, turde muligens hensikt nr. 1 oppnås.

Likeledes, hvis man puster kun én (1) gang ut, tar av seg munnbindet med sterile hansker og på korrekt måte destruerer munnbindet samt hanskene, turde muligens hensikt nr. 2 oppnås.

Jeg har ikke sett og kan i praksis ikke se for meg disse fremgangsmåtene. Derimot synes det normalt at folk med munnbind puster inn og ut en rekke ganger før munnbindet i beste fall på korrekt måte destrueres sammen med hansker. Dette har jeg observert noen ganger, men ikke mange. Munnbindene slenges stort sett hanskeløst ned i en søppeldunk på parkeringsplassen eller puttes i en plastpose i lommen eller vesken og tas senere opp igjen og brukes på nytt.

Den medfølgende, mer skjematiske illustrasjonen er Photoshop-lagd av meg og ikke særlig briljant, men forhåpentlig tydeliggjør den hva jeg mener.

Etter hva jeg har funnet ut, går det mange milliarder corona/covid-19-virus på et knappenålshode. Ved hvert innpust suges et ditto antall inn i munnbindet, og kanskje stoppes noen milliarder der. Noen av dem blir sikkert hengende fast, men trolig pustes de resterende milliarder ut igjen fra munnbindet ved hvert utpust og spres i luften omkring – for eksempel i supermarked der folk går rundt og handler, eller man går inn i butikken ved siden av og puster dem ut der. Mulighetene er legio!

Og nå stormer selvsagt munnbindforkjemperne til med et gjallende «NETTOPP!!!» og fortsetter: «Bruker alle munnbind fra sitt første innpust som spedbarn, 24/7 livet gjennom til sitt siste utpust som døende, kommer det overhodet ikke til å være noen virusspredning/virussmitte!» I virkelighetens verden skjer dette dog neppe. Og man må ikke glemme at virusspredning har hatt helt avgjørende betydning for livets – og især menneskenes – evolusjon fra klisne, encellede amøber til de ulike, avanserte skapninger som finnes i dag. Det er faktisk også slik at vårt immunsystem trenger daglig «øvelse» med å bekjempe farlige virus og andre uønskede inntrengere for å være parat når slike angriper – også andre veier enn gjennom nese og munn.

5.8.2021

CORONA INN OG CORONA UT ER OMTRENT LIKE LANGT

Hvis man puster gjennom et «coronamunnbind», beror det etter mitt skjønn på to hensikter. Hensikt nr. 1 må være å stanse viruset før det kommer inn i pusterens kropp. Hensikt nr. 2 må være å stanse viruset når det kommer ut fra pusterens kropp og før det spres.

Hvis man puster kun én (1) gang inn, tar av seg munnbindet med sterile hansker og på korrekt måte destruerer munnbindet samt hanskene, turde muligens hensikt nr. 1 oppnås.

Likeledes, hvis man puster kun én (1) gang ut, tar av seg munnbindet med sterile hansker og på korrekt måte destruerer munnbindet samt hanskene, turde muligens hensikt nr. 2 oppnås.

Jeg har ikke sett og kan i praksis ikke se for meg disse fremgangsmåtene. Derimot synes det normalt at folk med munnbind puster inn og ut en rekke ganger før munnbindet i beste fall på korrekt måte destrueres sammen med hansker. Dette har jeg observert noen ganger, men ikke mange. Munnbindene slenges stort sett hanskeløst ned i en søppeldunk på parkeringsplassen eller puttes i en plastpose i lommen eller vesken og tas senere opp igjen og brukes på nytt.

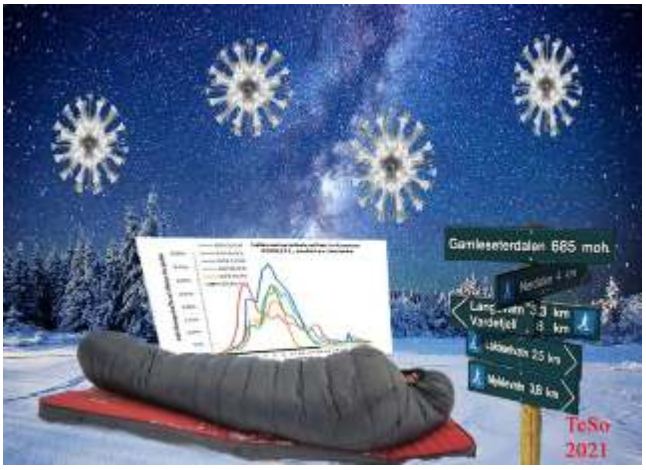
Den medfølgende, mer skjematiske illustrasjonen er Photoshop-lagd av meg og ikke særlig briljant, men forhåpentlig tydeliggjør den hva jeg mener.

Etter hva jeg har funnet ut, går det mange milliarder corona/covid-19-virus på et knappenålshode. Ved hvert innpust suges et ditto antall inn i munnbindet, og kanskje stoppes noen milliarder der. Noen av dem blir sikkert hengende fast, men trolig pustes de resterende milliarder ut igjen fra munnbindet ved hvert utpust og spres i luften omkring – for eksempel i supermarked der folk går rundt og handler, eller man går inn i butikken ved siden av og puster dem ut der. Mulighetene er legio!

Og nå stormer selvsagt munnbindforkjemperne til med et gjallende «NETTOPP!!!» og fortsetter: «Bruker alle munnbind fra sitt første innpust som spedbarn, 24/7 livet gjennom til sitt siste utpust som døende, kommer det overhodet ikke til å være noen virusspredning/virussmitte!» I virkelighetens verden skjer dette dog neppe. Og man må ikke glemme at virusspredning har hatt helt avgjørende betydning for livets – og især menneskenes – evolusjon fra klisne, encellede amøber til de ulike, avanserte skapninger som finnes i dag. Det er faktisk også slik at vårt immunsystem trenger daglig «øvelse» med å bekjempe farlige virus og andre uønskede inntrengere for å være parat når slike angriper – også andre veier enn gjennom nese og munn.

LES, TENK, TIPP OG VINN FJELLTUR!!!

8.8.2021



Det kan bli spennende fremover å se om det kommer en corona/covid-19-sesonginfluensa eller/og en vanlig sesonginfluensasesong utover høsten og innover i 2022. Nedenfor følger en redegjørelse. Jeg har lagd en PDF-fil med en samling grafer og tabeller. Den er for stor til å være et direktevedlegg til dette innlegget. Derfor har jeg lagt den ut på nett som https://terje-sorensen.no/tabeller%20grafer%2020210806.... Det kan være hensiktsmessig, og det anbefales, å titte på den hvis/når du leser videre. Ha den f.eks. i en ny fane i nettleseren din ved siden av dette innlegget.

Jeg merker henvisninger med tall i parentes, f.eks. slik: (nr. 1).

---000---

Hvis du ser på (nr. 1) , legger du merke til at det var en corona/covid-19-utvikling fra februar/mars 2020 som dabbet raskt av og falt til et bunnivå rundt 20.7.2020. Grafen gjelder sant nok spesifikt sykehus- og behandlingstall for covid-19-syke, men også de såkalte (og svært upresise/usikre) 'spredningstall' viser i det store og hele samme trender og utviklinger (nr. 2).

Og ser man på tall fra tidligere år (nr. 3) vil man se at også de 'vanlige sesonginfluensaene' stort sett følger samme trender og utviklinger (Merk at kurvene er gjennomsnittskurver). Et oppsiktsvekkende unntak her var at det ikke var noen 'vanlig sesonginfluensaperiode' i sesongen 2020/2021. Da ble det registrert kun 11 (til dels usikre) spredningstilfeller av 'vanlige influensavirus' – legg merke til den vannrette, svarte kurven nederst i grafen. Corona/covid-19, derimot, oppførte seg dog bemerkelsesverdig likt en 'vanlig sesonginfluensa' – jeg har våget påstanden at den overtok scenen. Helsemyndighetene og hovedstrømsmediene makter tydeligvis ikke å fordøye dette og har kommet og kommer stadig med en rekke ulike og tvilsomme og håpløst lite faktabelagte (bort)forklaringer om hvorfor.

Hvis man sammenligner Helsedirektoratets nevnte graf (nr. 1) og mine egenproduserte grafer og tabeller i det PDF-vedlegget (nr. 3)-(nr. åtte), ser man at det så smått begynner en oppgang i tallene fra lavområdet på sommeren. For 2020/2021-sesongen – som jo er avsluttet – er det ingen tvil, men en eventuell ny sesong for 2021/2022 har knapt startet, og vi kan ikke gjøre annet enn å vente og se. Jeg tipper at det kommer en ny 'vanlig sesonginfluensa' som skyter virkelig fart fra og med rundt uke 40/2021, kulminerer rundt uke 5-7/2022 og når et nytt lavnivå på sommeren samme år. I PDF-vedlegget (nr. åtte), kolonne Z aner man i det minste den vanlige 'sesongvirus'-utviklingen; prosentandelstallet faller jevnt og trutt nedover fra 4,45 prosent i uke 13/2021 ned til et 'lavmål' i ukene 27-28/2021 og øker fra uke 29/2021.

Hva tipper DU? Alle som deltar i tippekonkurransen, vinner en soveposetur for seg selv og ledsagere i tidsrommet 23.12.2022 til rundt påsken 2023 med start fra Haugastøl og med selvvalgte mål på fjellet. Reise- og oppholdsutgifter må man selv bestride.

EKSTRA, EKSTRA, EKSTRA, EKSTRA, EKSTRA, EKSTRA!!!:

Dagbladet er etter min mening en av de minst pålitelige kildene når det gjelder corona/covid-19, og jeg bygger sjelden på avisens opplysninger. Men når den går mot det som har vært dens oppfatning i lengre tid og til dels hevder noe annet som støtter et syn jeg har hevdet i lang tid i mange fora, kan jeg ikke annet enn å nevne det.

I en fersk artikkel nå nettopp på https://www.dagbladet.no/.../se-pa-corona-som.../74088797 uttaler en dansk professor:

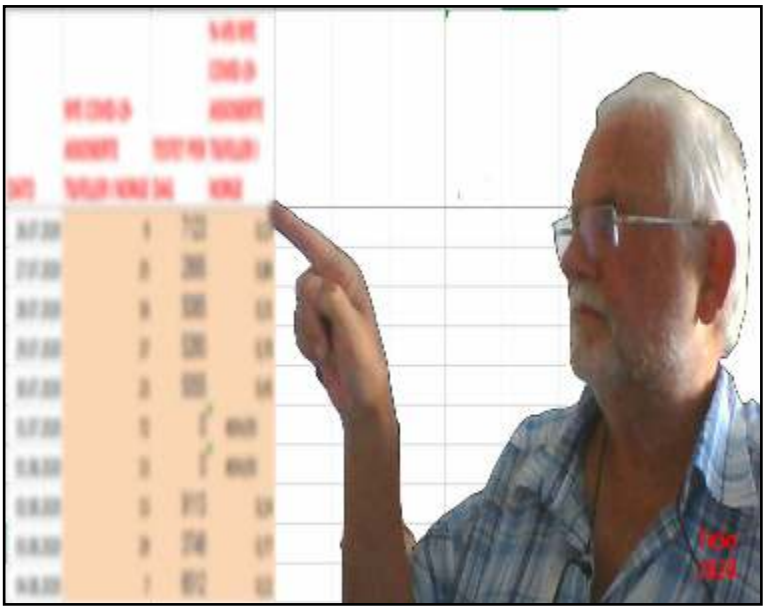
«- Se på corona som influensa

Dansk virolog og professor tar til orde for å skrote tiltak og begynne å håndtere coronaviruset som sesonginfluensa.»

Jeg kommer sikkert tilbake til saken!

ER DET NRK ELLER FHI ELLER BEGGE SOM IKKE BEGRIPER?

10.8.2021



I en artikkel skrevet på nett av NRK 9.8.2021 - https://www.nrk.no/.../dei-siste-to-vekene-var-7-prosent.... (For en gangs skyld kritiserer jeg denne gang ikke Nakstad.) Der synes det igjen som om blant annet enten NRK eller medarbeidere i FHI (forutsatt at de er korrekt gjengitt) – eller begge – ikke greier å begripe at absolutte tall ikke opplyser om noe av betydning før de blir relatert til en målestokk.

Blant annet hevdes det i artikkelen:

(sitat 1)

«Då vekerapporten (FHIs corona-ukerapport 30/2021, Terje Sørensens merknad) 30 blei publisert, rekna ein 1.781.872 individ som fullvaksinerte. Totalt hadde 876 (0,05 %) individ fått påvist koronaviruset blant dei som blir rekna som fullvaksinerte.»

(sitat 1 slutt)

Og videre:

(sitat 2)

«FHI skriv i vekerapporten at dette talet vil kunna auka etter kvart som ein større del av befolkninga blir fullvaksinert.

Are Stuwitz Berg, overlege i FHI, seier at dei ikkje har nokon terskel på kva som er eit akseptabelt nivå når det gjeld smitte blant fullvaksinerte.

– Men dette følgjer av effekten til vaksinane. Så langt viser kunnskapen at effekten av dei vaksinane vi nyttar i Noreg er svært høg mot alvorleg sjukdom. Også ved deltavarianten, forsikrar han.

At fleire fullvaksinerte truleg vil bli smitta i tida framover, vil vera ei naturleg følgje av ein høg vaksinedekning, seier han.

(sitat 2 slutt)

Det kan virke uklart om overlegen med «dette tallet» uttaler seg om totalantallet fullvaksinerte eller om prosenttallet i parentesen eller begge. Det er klart at hvis antallet fullvaksinerte øker, så vil høyst sannsynlig også antallet «smitta» øke. Poenget mitt er at det er det nevnte PROSENTTALLET nevnt ovenfor på 0,05 som er viktig. Hvis dét skulle øke, emå det være riktig at man står overfor en fare for at vaksineringen har økende, negative virkning(er).

At dette skal være så vanskelig å begripe!

Terje på facebook

11.8.2021

NYTT INNLEGG I TERJE SØRENSENS SERIE «VELKOMMEN ETTER»

Som de fleste andre digger jeg meg selv og har problemer med å stå imot fristelsen til å skryte når andre senere enn jeg tar opp samme tema(er) som jeg.

Ett slikt corona/covid-19-tema har handlet om hva som vil kunne komme etter at dette ikke lenger har hovedstrømmedienes og myndighetenes interesse, og/eller hvordan de samme skal behandle/katalogisere temaet.

Nettavisen «steigan.no» har 10.8.2021 et innlegg «WHO har planene klare. Når de har brukt opp det greske alfabetet vil de bruke stjernebildene» - https://steigan.no/.../who-har-planene-klare-nar-de-har.../.

Min scrapbook, «terjepåfacebook», har jeg ikke lenger liggende på nett. Det er muligens mange glad for, men min begrunnelse er at enkelte forlag/utgivere har vist interesse for å publisere den på nett eller i bokform og bedt meg om ikke å ha den liggende offentlig tilgjengelig for allmenn nedlasting på nett. Men som kompensasjon og især for å illustrere mine egne innlegg, legger jeg ut et utdrag av scrapbooken som egen fil - https://terje-sorensen.no/20210811_ILLUSTRASJONER%20TIL....

Min første kommentar, som i alle fall berørte temaet, tok jeg opp allerede 12.4.2020 – det er mer 15 måneder siden. Se illustrasjon nr. 1 i utdraget.

Neste gang var 23.1.2021. Se illustrasjon nr. 2 i utdraget.

Deretter 1.7.2021 – illustrasjon nr. 3 i utdraget.

Og siste 2.8.2021 – illustrasjon nr. 4 i utdraget.

Les mitt innlegg i dag på nettavisen «steigan.no» - «JEG HAR I HVERT FALL ETT SVAR» - https://steigan.no/2021/08/jeg-har-i-hvert-fall-ett-svar/

Innlegget kommer til å bli lagt ut senere her på FB.

steigan.no 14.8.2021

Jeg har i hvert fall ett svar

14.8.2021

Her er mitt innlegg tidligere i dag på internettavisen "steigan.no":

JEG HAR I HVERT FALL ETT SVAR

I en interessant artikkel 12.8.2021 «Danmark: 50.000 rapporter om mulige bivirkninger av vaksinene» på «steigan.no» - https://steigan.no/.../danmark-50-000-rapporter-om.../ - kommer redaktør Pål Steigan med følgende hjertesukk – og kanskje en oppfordring til leserne om å tenke selv:

(sitat – [merknader i skarpe klammer satt inn av Terje Sørensen])

«Ellers må vi si at måten statistikken [vedr. norske forhold] utarbeides og presenteres på er under enhver kritikk. FHI [Folkehelseinstituttet I Norge] opererer med kumulative tall, det vil si alle som er dødd, blitt sjuke, er innlagt osv. siden mars 2020, men å hente ut tall bare for 2021 er svært vanskelig. Det er noe helt nytt og svært betenkelig at man slår sammen statistikken for to år i stedet for å presentere hvert år for seg. Hva er grunnene til en slik praksis? Svaret kan ligge snublende nær.»

(sitat slutt)

Jeg har valgt opsjonen å snuble litt og tenke selv, og ett av mine svar på hvorfor FHI tilslører tall, er at en sammenligning mellom de viktige tallene som redaktør Steigan nevner, for år 2020 mot 2021, tyder på at våre myndigheters behandling av «corona/covid-19» ikke er så vellykket som de selv skryter av.

Jeg har helt siden februar 2020 nitid ført statistikk over en rekke tall og parametere relatert til temaet. Fra dem har jeg utarbeidet en oversikt som medfølger dette innlegget:

All den stund det ikke finnes tall/data for hele året 2020 eller hele året 2021, må man ty til gjennomsnittstall for det antallet dager man har tall/data for. Av tabellen ser man at dagsgjennomsnittstallene for 2021 er høyere enn for 2020 (se uthevede tall i radene 7,11,13, kolonnene C, G, I) og absolutt ikke noe å skryte av.

Man bør òg ha i mente at myndighetene ikke fikk noen hjelp av vaksine i 2020 – den første sådan ble injisert 27.12.2020 – fire døgn før årsslutt – og det er først et godt stykke ut i 2021 at det kan tenkes at vaksineomfanget kan ha hatt noen virkning.

Ett poeng er også at myndighetene burde ha lært masse av de tiltakene de iverksatte, gjennomførte og eksperimentere med i 2020 og hatt nytte av dem under håndteringen av forholdene i 2021. De ser ikke ut til å være tilfelle.

Så vandrer jeg videre, og kanskje snubler jeg over flere svar!

CORONA/COVID-19-NEGATIV FOR TREDJE GANG PÅ RAD

19.8.2021

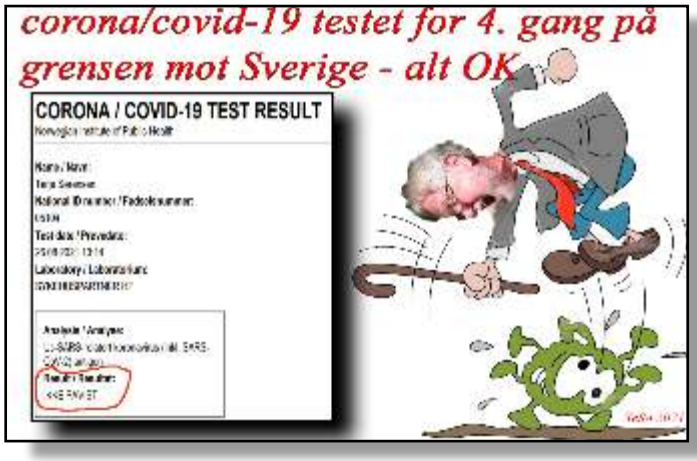
For én gangs skyld er jeg som flertallet! I går, 18.8.21, tok jeg en ny corona/covid-19-test og var for tredje gang negativ; første gang var i april 2021, andre gang i begynnelsen av juli 2021.

Basert på Folkehelseinstituttets sist oppdaterte tall - https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../... – er jeg da blant de 97,9 prosentene av de testede som IKKE er positive.

Jeg er ikke vaksinert, har aldri brukt munnbind, bryter bevisst og ubevisst avstandsregler, er nøye med håndvask og håndspriting, og lever ellers så godt jeg kan et slikt normalt liv som jeg gjorde før i verden…

26.8.2021

DA ER JEG GLAD, FORNØYD OG CORONA/COVID-19-FRI PÅ HYTTA I



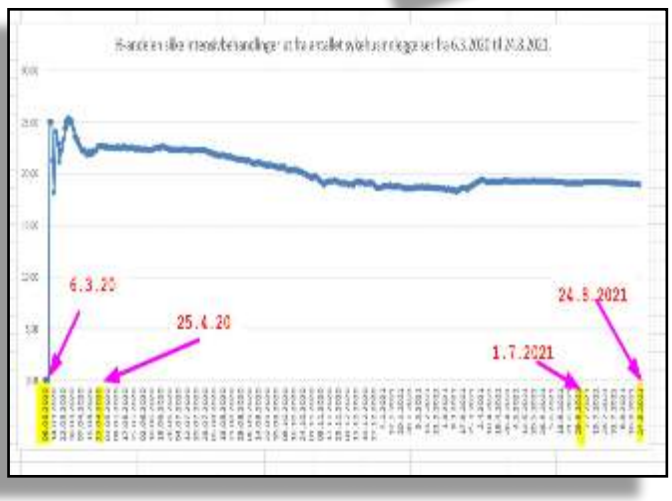
HVORFOR GREIER IKKE MYNDIGHETENE Å KONTROLLERE COVID-19?

27.8.2021

Jeg har skrevet en laaaaaaaang artikkel der jeg drøfter spørsmålet i overskriften. Da ingen gidder å lese den, legger jeg den heller ikke ut på nett – i alle fall ikke foreløpig – men jeg lurer altså på hvorfor spredningstallene for corona-viruset (som ikke betyr noe særlig verken fra eller til) øker og hvorfor covid-19-relaterte sykdomsinnleggelsestall (som virkelig betyr noe) også øker?

Myndighetene må siden februar/mars 2020 og frem til sommeren 2021 med en tsunami av tiltak ha lært hvordan denne saken skal håndteres! De skylder på den nye «deltavarianten» av corona-viruset, men inntil jeg har sett noen dokumentasjon for dette, tror jeg rett og slett ikke på argumentet. Og da det står en uendelighet av nye varianter klar til å dukke opp med påståtte nye egenskaper, vil denne saken aldri ta slutt – og jeg mistenker at det er krefter i verden som ønsker nettopp dét!

28.8.2021



HVOR «FARLIGE» ER DE ULIKE CORONA/COVID-19-VARIANTENE?

[Det vises særlig til grafikk og tabell på Helsedirektoratets nettsted https://www.helsedirektoratet.no/.../antall-innlagte...]

Våre helsemyndigheter, ivrig støttet av «klikksøkende» hovedstrømsmedieskribenter med Pulitzer-pris-håp i øynene, forsøker så godt de kan å holde liv i pandemihysteriet når corona/covid-19-relaterte tall viser nedgang for blant annet spredning og dødsfall, sykehusinnleggelser, pasientsykehusinnleggelser, derav intensivbehandlede og invasivbehandlede.

En redningsplanke for dem synes å være den nye «deltavarianten» av corona/covid-19. Den skal angivelig blant annet spre seg fortere og være «farligere» enn tidligere varianter.

Jeg skal forsøke å nærme meg og se på hva «farligere» kan innebære.

Etter hva jeg forstår blant annet av artikkelen «Oppdatert risikovurdering om delta-varianten», skrevet av Folkehelseinstituttet (FHI) 3.7.2021 - https://www.fhi.no/.../oppdatert-risikovurdering-om.../ - var Alfa-varianten ganske enerådende frem til nevnte dato, og FHI skriver også «Delta er i ferd med å erstatte Alfa som den dominerende varianten i en rekke land». Jeg synes vi derfor etter det FHI opplyser, kan sette 1.7. 2021 som et slags tidspunkt for å sammenligne Alfas og Deltas «farlighet».

«Farlig» er en upresis størrelse dersom den ikke relateres til ett eller annet. Noe særlig «farligere» enn at noen dør av noe, kan jeg imidlertid ikke lett tenke meg. Derfor fristes man fort til å bruke dødsfall som målestokk. Men corona/covid-19-dødsfalltallene er forholdsmessig svært lave (811) over en periode på 17 måneder fra og med 13.3.2020 og til 24.8.2021. Det gir ingen fornuftig og signifikant visning av «farligheten». Derimot er en sammenligning av sykehusinnleggelser langt bedre. Her er tallene mye høyere og signifikante – se blant annet https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../...: 4818 kumulativt innlagte per 24.8.2021.

Jeg har beregnet en kurve som gjengir andelen slike intensivbehandlinger ut fra antallet sykehusinnleggelser fra 6.3.2020 til 24.8.2021. Til å begynne med og frem til rundt 25.4.2020 var det store svingninger i tallene. Den perioden var svært kaotisk, og jeg anser den ikke som signifikant. Fra sistnevnte dato og frem til 24.8.2021 er kurven imidlertid og jevnt meget svakt fallende, ja nesten stabil. Jeg har beregnet gjennomsnittstallet til 20,02 prosent – høyeste tall er 22,62 prosent, laveste tall er 18,13 prosent.

La meg så se på tallene fra 25.4.2020 til 1.7.2021. Da er gjennomsnittstallet 20,14 prosent – høyeste tall er 22,62 prosent, laveste tall er 18,13 prosent.

Så til slutt ser jeg på tallene for perioden fra 1.7.2021 til 24.8.2021. Da er gjennomsnittstallet 19,06 prosent – høyeste tall er 19,14 prosent, laveste tall er 18,91 prosent.

Ser man litt stort på tallene, er det ingen forskjell i farlighet ut fra de tall jeg har brukt helt fra 25.4.2020 og til 24.8.2021. Skal man være veldig pirkete, er farligheten heller mindre etter 1.7.2021.

Men jeg er selvsagt klar over at det sikkert finnes en del «men» til min fremstilling.

Ett «men» turde være «vaksinen» mot corona/covid-19 – altså slik at det stadig økende antallet corona/covid-19-vaksinerte kan ha holdt – og fortsetter å holde – «farligheten» nede for «deltavarianten». Dét bør i så fall norske helsemyndigheter, som slår seg for brystet og søker ros og godord for sin håndtering av pandemihysteriet, ha bevisbyrden for!

29.8.2021

ENDELIG - Jeg har lenge fulgt advokatens arbeid, og nå ser det ut til at jussen og rettsvesenet kan ta tak i dette! Les selv på https://steigan.no/.../advokat-reiner-fuellmich-klargjor.../

steigan.no 29.8.2021

Hjem › Helse

Helse | Internasjonalt | Politikk | samfunn

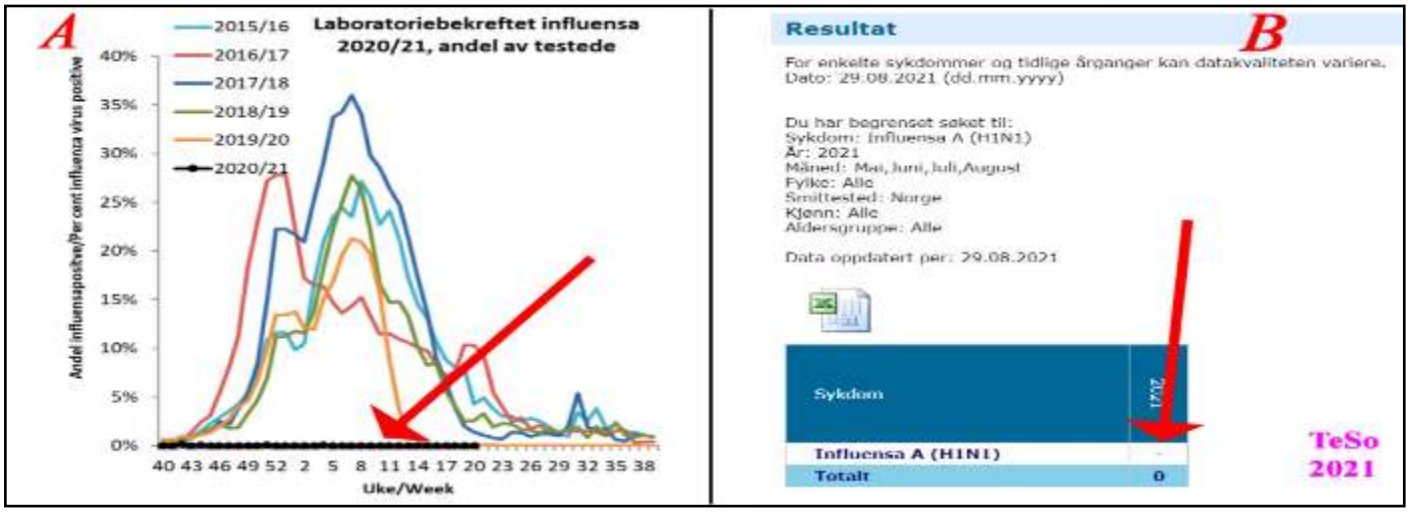
Advokat Reiner Fuellmich klargjør for internasjonal straffesak mot de ansvarlige for koronaskandalen

Av red. PSt - 29. august 2021 0

Den tyske strafferettsadvokaten Dr. Reiner Fuellmich

Dr. Reiner Fuellmich er en internasjonal strafferettsadvokat som har lykkes med å saksøke store bedrageriske selskaper som Volkswagen og Deutsche Bank. Hans verdensomspennende nettverk av advokater har intervjuet mer enn hundre eksperter fra alle vitenskapsområder. De mener å ha samlet bevis på at Covid-pandemien er en planlagt kriminell operasjon. Ifølge Dr. Fuellmich kan det være nødvendig med en internasjonal straffesak for å straffeforfølge alle som er medskyldige i det han mener er en forbrytelse mot menneskeheten.

30.8.2021



BLIR DET EN NY, «VANLIG» SESONGINFLUENSA 2021-2022, ELLER OVERTAR CORONA/COVID-19?

I en artikkel fra «tv2-nyheter», 29.8.2021 - https://www.tv2.no/a/14193109/ - siteres Helsedirektoratets nestkommanderende, Espen R. Nakstad, med følgende:

«– Kanskje vil viruset [corona/covid-19, Terje Sørensens merknad] etter hvert også bli et sesongfenomen, slik influensa er.»

Bravo! Espen, og velkommen etter – det har jeg og andre også antydet.

Se for eksempel Folkehelseinstituttets figur 2 «Laboratoriebekreftet influensa 2020/2021, andel av testede» i instituttets publikasjon «Ukerapport influensa» for uke 20/2021 - https://www.fhi.no/.../2021-20-influensaovervaking-2020... -, i min medfølgende illustrasjon merket «A». Der er den «vanlige» sesongutviklingen for 2020-2021 lik null (markert med svartprikket kurve – se rød pil) for perioden uke 40/2020 til uke 20/2021. Derimot var corona/covid-19-utviklingen mye lik den «vanlige» sesonginfluensautviklingen – se her f.eks. FHIs tabeller -https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../... - og Helsedirektoratets - https://www.helsedirektoratet.no/.../antall-innlagte.... Det ser med andre ord ut som corona/covid-19 allerede da hadde overtatt for vanlig sesonginfluensa. At helsemyndigheter og hovedstrømsmedier kaller utviklingen «smittebølge(r)», er irrelevant all den tid de faktiske tall for corona/covid-19 i det store og hele er like dem vi finner i de vanlige sesonginfluensaene.

Oppkjøringen til sesongen 2020/2021 var også preget av liten aktivitet fra og med uke 20/2020 til uke 40/2020. I sin influensaukerapport for sistnevnte uke skrev da FHI også

«For første gang på mange år er det ikke påvist influensavirus gjennom mesteparten av perioden siden mai…»

I forbindelse med den kommende, «vanlige» influensasesongen 2021-2022 har jeg kontaktet FHI for å få opplysninger om hvordan denne har vært i perioden uke 21/2021 frem til «i dag» (slutten av august 2021). Sin vane tro har FHI så godt instituttet har evnet, forsøkt å vri seg unna å svare ved å gi fullstendig meningsløse henvisninger til uvirksomme og/eller komplett irrelevante kilder – muligens idet man antar at jeg ikke gidder forfølge saken eller er evneveik. Jeg har for en snau uke siden truet instituttet med å rette en formell klage til relevant forvaltningsmyndighet og/eller fremme en begjæring til ansvarlig domstol om en rettslig forføyning for å få svar. Per i dag har jeg ikke fått noen reaksjon fra FHI.

Men det finnes noe som kalles «MSIS-Statistikk» - https://www.tv2.no/a/14193109/ - som FHI òg bruker, der man blant annet kan lage sin egen statistikk. Og det har jeg gjort. Kortversjonresultatet er at det ikke er påvist noen Influensa A (H1N1) i perioden mai-august 2021. Se min medfølgende illustrasjon merket «B» - rød pil. Det er ikke mulig å søke etter tall for Influensa B, men de er normalt langt lavere enn for Influensa A, og antas òg å være null.

Så får vi nå vente og se. Opptakten gjennom sommeren som er i ferd må å avsluttes, synes å indikere samme utvikling som i forrige sesong. Neste uke er nummer 35 i rekken, og fra og med uke 40 (4.10.2021) kommer FHIs ukerapporter om den «vanlige» sesonginfluensaen for 2021-2022. Det blir spennende om Nakstads antydning blir virkelighet.

2.9.2021

HVORDAN CORONASMITTEBLØFFEN OPPSTO OG VILLEDET

Jeg har helt siden de første, vage omtaler av «corona» tidlig i 2020 vært svært skeptisk til myndighetene – og deres lakeier, hovedstrømsmediene – sine ulike uttalelser, vurderinger, veiledninger, tvangstiltak, analyser, håndteringer, vaklinger, inkonsekvenser og rekken av andre, negative gjøremål og ditto mangler. Og jeg har etter beste evne gjort hva jeg har kunnet for å tilkjennegi mine meninger. Det har ført til få skulderklapp, men svært mange negative reaksjoner fra atskillige. Kritikk av mine saklige holdninger og anførsler tåler jeg gjerne, men rene ad hominem- og uvennskapsreaksjoner synes jeg er trist.

Uansett har jeg ikke tenkt å gi meg – det er mer enn nok å gripe fatt i og kritisere og stille spørsmål ved.

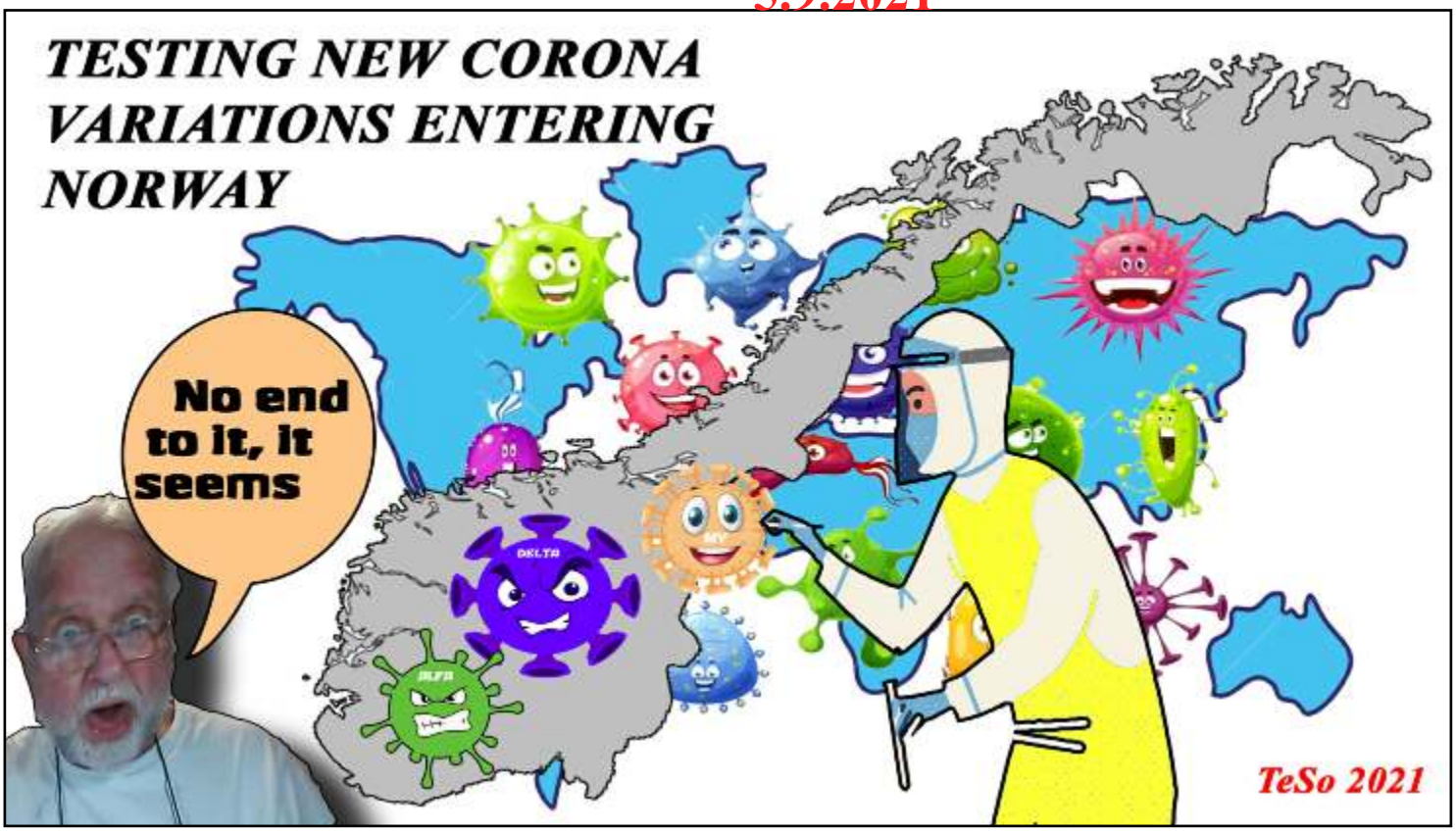
Én slik sak er hvordan myndighetene og deres nevnte lakeier har manipulert allmennheten til å tro at en REGISTRERING av coronavirus hos en person under en test er det samme som at vedkommende er «smittet» av en sykdom. Det er ikke tilfelle! Vedkommende behøver ikke være syk i det hele tatt – hun/han er kun registrert å ha fått påvist coronaviruset i sin kropp under en test.

Én årsak til denne villfarelsen turde etter min mening være at Verdens Helseorganisasjon (WHO) – som etter min mening er tungt preget og styrt av krefter hvis hovedinteresse er oligarkers umettelige penge-/maktappetitt – allerede 30.1.2020 erklærte det internasjonale utbruddet av det nye coronaviruset som en «alvorlig hendelse av betydning for internasjonal folkehelse», og for Norges del at Helse- og omsorgsdepartementet allerede dagen etter la coronavirus med utbruddspotensial til i listen over meldingspliktige sykdommer, uavhengig av kliniske symptomer. Listen er fortsatt gjeldende, og du finner den i tabellverktøyet på http://www.msis.no/ under sykdomskolonnen med betegnelsen «Koronavirus med utbruddspotensial». Regjeringen har også en nettartikkel 31.1.2020 med overskrift «Koronavirus blir meldepliktig sykdom og defineres som en allmennfarlig smittsom sykdom» - https://www.regjeringen.no/.../koronavirus.../id2688415/.

Det er ikke underlig at coronavirusregistrering for publikum og – bevisst eller ubevisst grepet fatt i og gjentatt, gjentatt og gjentatt av bladfyker i de fleste medier – ble synonymt med coronavirussmitte. I lang tid sto denne oppfatningen uimotsagt og/eller ble bevisst fremdyrket av de fleste. Men noen viste forstand og presiserte at coronavirusregistrering ikke var det samme som coronavirussykdom. Jeg nevner blant annet lege/professor, Mette Kalager, og lege med doktorgrad i immunologi, Charlotte Haug, som begge under et «Debatten»-program 9.3.2021 påpekte dette og tidvis satte norske helsetopper til veggs. Det hører òg med å nevne at mer seriøse, norske medier – blant annet Aftenposten – nå bruker antall sykehusinnlagte og intensivpasienter som det viktigste målet på virusets spredning. Siste oppsiktsvekkende ekspressnyhet kommer mens jeg skriver dette (1.9.2021, kl. 0950) - https://www.nrk.no/.../medgir-at-systemet-ikke-fungerer-1... - fra NRK med blant annet følgende: «Til tross for rekordhøye smittetall skal skoler holdes åpne. NÅ ER HELSEMYNDIGHETENE MER OPPTATT AV TALL PÅ INNLAGTE ENN AV SMITTETALL, bekrefter FHIs Camilla Stoltenberg til NRK», [Terje Sørensens arrangering av store fonter].

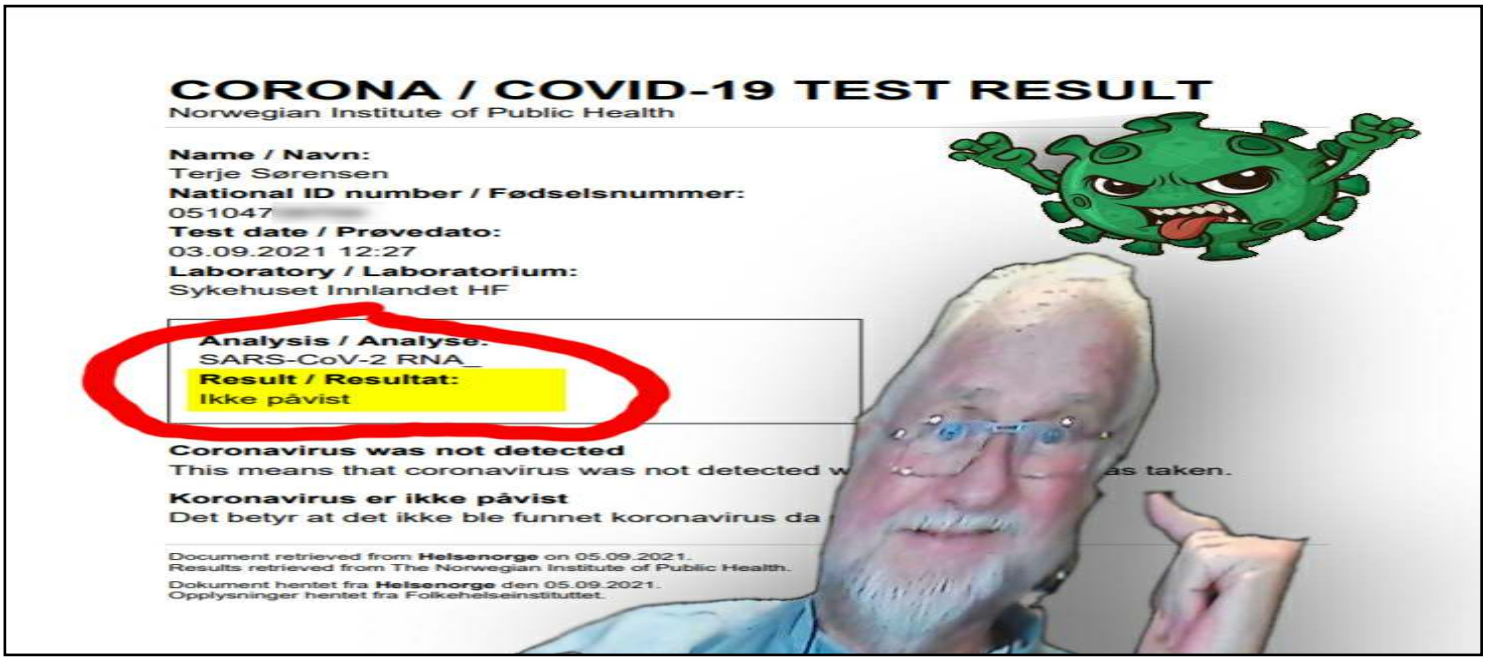
Norske helsemyndigheter er faktisk selv med på å støtte opp om min og stadig fleres oppfatning ved fem dager i uken å publisere tall over kumulativt siden februar 2020 antallet testede personer, antallet meldte tilfeller (som er det samme som antall registrerte), antallet innlagt sykehus, antallet innlagt intensiv og antallet døde - https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../... - Det er en enkel sak for enhver å regne seg frem til ulike aspekter og se at myndighetenes og hovedstrømmedienes beregninger og konklusjoner bygger på en bløff!

5.9.2021



5.9.2021

Corona-/covid-19-testet for 5. gang - nå av laboratoriet ved Sykehuset Innlandet HF. Ingen corona påvist denne gangen heller, og jeg kan da forlate karantenetilstanden!



10.9.2021

Kanskje jeg skjøt meg selv i foten, men dog likevel:

TALER FOLKEHELSEINSTITUTTET MED TO TUNGER?

Hver mandag til og med fredag utgir Folkehelseinstituttet (FHI) en nettpublikasjon som heter «Statistikk om koronavirus og covid-19» - se f.eks. den i skrivende stund sist oppdatert per 9.9.2021 - https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../.... Publikasjonen inneholder flere grafer og tabeller. Ett sett slike er «Antall personer testet for covid-19 per dag og andel positive blant disse». Før 1.4.2020 ble det vist frem data fra 24.2.2020, men etter 1.4.2020 vises kun data fra og med sistnevnte dato. Jeg mistenker at norske helsemyndigheter ønsker å skjule tallene fra før 1.4.2020 da disse er lite gunstige for de samme myndigheters håndtering av «coronasaken», men jeg kommer ikke nærmere inn på dette her.

I grafen/tabellen som nevnt, finnes data for antallet personer som er testet positivt for covid-19 per dag. Det er viktig å merke seg at helsemyndighetene i offisiell sammenheng aldri bruker betegnelsen «smittede» / «smittet». I uoffisielle sammenhenger derimot er etatene ikke så nøye med å gjøre «testet positiv» = «smittede» / «smittet», og hovedstrømsmediene griper denne betegnelsen med begge hender og dyrker den ukritisk for å skape blest om sin nyhetsdekning, økt antall 'clicks' og mulige bonuser.

Det er lett i grafen/tabellen som nevnt, å finne frem det totale antallet personer som er testet positivt for covid-19 i en ønsket tidsperiode.

A. For perioden 1.4. – 31.12.2020 var det 45.092 personer

B. For perioden 1.1. – 8.9.2021 var det 121.516 personer (Tall for 9.9.2021 mangler)

FHI skriver i den ovenfor nevnte publikasjonen «De positive tilfellene i denne figuren er nå basert på meldte tilfeller til meldingssystemet for smittsomme sykdommer (MSIS).»

Men etter min mening oppgir FHI tall som er til dels betydelig høyere enn MSIS sine tall.

MSIS opplyser tall for en sykdom som betegnes «Koronavirus med utbruddspotensial». Betegnelsen er nærmere beskrevet i en nettpublikasjon 31.1.2020 fra den norske regjeringen med overskriften «Koronavirus med utbruddspotensial» på https://www.regjeringen.no/.../koronavirus.../id2688415/. Der står det

«Det nye koronaviruset gjøres meldepliktig til MSIS-registeret og defineres som en allmennfarlig smittsom sykdom.»

Tallene fra MSIS kan man regne seg frem med tabellverktøyet «Lag din egen tabell» på MSIS sitt nettsted http://www.msis.no/. For de to periodene nevnt foran under A og B foran, er tallene henholdsvis

a. For perioden 1.4. – 31.12.2020 var det 36.728 personer - det er 8634 personer (19,1 %) færre enn hva FHI har oppgitt under A ovenfor

b. For perioden 1.1. – 8.9.2021 var det 75.827personer - det er 45.689 personer (37,6 %) færre enn hva FHI har oppgitt under B ovenfor

Jeg er klar over det paradoksale, og at jeg skyter meg selv – i alle fall med et mindre alvorlig streifskudd – i foten når jeg oppgir MSIS-tallene (a og b), idet de jo øker alvoret og farligheten ved corona/covid-19 en smule i forhold til de tallene som FHI har publisert (A og B). Sykehusinnleggelsestallene for 365 dager blir 3201 personer etter a og b, dødsfalltallene for ditto antall dager etter de samme bokstaver blir 533 – et antall som fortsatt likevel ligger godt under det gjennomsnittstallet på 700 personer som FHI bruker når det gjelder den vanlige sesonginfluensaen - med andre ord, og som jeg har hevdet mange ganger - corona/covid-19 er mindre alvorlig og mindre farlig enn sesonginfluensaen.

11.9.2021

WHO I TVIL OM VAKSINER KAN GJØRE SLUTT PÅ PANDEMIEN

Nedenstående tekst med overskrift som vist over, er et redigert utdrag fra nettavisen 'abc nyheter', 10.9.21 - https://www.abcnyheter.no/.../who-i-tvil-om-vaksiner-kan....

"Verdens helseorganisasjon ser med pessimisme på vaksinenes evne til å avslutte coronapandemien, ettersom nye varianter ødelegger målet om flokkimmunitet.

I mai uttalte WHO at pandemien vil være over når minimum 70 prosent er vaksinert.

På spørsmål om tallet fortsatt er et mål eller om flere må vaksineres, medga WHOs Europa-leder Hans Kluge fredag at situasjonen har endret seg på grunn av nye varianter, som deltavarianten.

– Jeg tror det bringer oss til punktet der målet med vaksinasjonen først og fremst er å hindre alvorlig sykdom og dødelighet, sier han OG SAMMENLIGNER UTVIKLINGEN MED INFLUENSAVIRUS [Arrangering av store fonter gjort av Terje Sørensen].

– Hvis vi vurderer det slik at covid fortsetter å mutere og være hos oss, på samme måte som influensa, så må vi tilpasse vaksinasjonsstrategien gradvis og rette den mot endemisk smittespredning og samle inn dyrebar kunnskap om virkningen av ytterligere vaksinedoser, sier han.'

Terje Sørensens kommentar:

Dette støtter opp om det jeg har ment og argumentert for i lang, lang tid. Og vi ser stadig i økende grad at etater og alle slags 'eksperter' mer og mer fossror til trygge standpunkter og deler mine meninger!

DA JEG SLAPP UT AV «DEN SISTE SOVJETSTATEN» OG INN I «DU GAMLA, DU FRIA…»

Jeg sitter her i vår bolig i Grums, Sverige og leser om den norske regjeringen som vil forlenge forskrifter om karantenehotell, isolering, smittekarantene og koronasertifikat. Dette helt i motsetning til danske myndigheter som allerede har opphevet alle slike drakoniske tiltak, og til svenske som om litt skal lette nesten fullt ut på sine svært moderate. Statsminister Erna Solberg og hennes løytnanter bryr seg lite om demokratiske spilleregler, men får en helt passiv norsk politikerstand med seg på å tvinge igjennom ytterligere forlengelse av hjemlene i smittevernloven for forskrifter om karantenehotell, isolering, smittekarantene og koronasertifikat. Forslaget går ut på å forlenge forskriftene til juli 2022. Høringsfristen er som alltid i hennes smittevernstat ultrakort - til 24. september.

For 17 dager siden «lyktes» det meg å oppfylle innreisereglene fra Sverige til Norge etter en del merksnodigheter og rigid uforstand hos det norske kontrollpersonellet på grenseovergangen og etter å ha blitt påtvunget ti døgns karantene på hytta i Valdres.

To dager etter innreise ble jeg oppringt av en person som hevdet at han ringte på vegne av 'Helsenorge' (?) – noen dokumentasjon ble ikke meddelt meg. Han stilte en rekke spørsmål om jeg var innforstått med de regler som gjaldt for mitt karanteneopphold, hvortil jeg svarte etter beste evne. Samtalen varte rundt 10 minutter. Trolig finnes det en rettslig hjemmel for denne kontrollforespørselen – jeg har ikke giddet sjekke. Ellers har jeg bragt i erfaring at ordningen til nå har kostet Norge om lag 35 millioner kroner – men pytt, hva spiller det for rolle for verdens rikeste land der de fleste lovgivere aldri har gjort et normalt arbeidsslag, og som gir seg selv myndighet til å bruke andres penger fritt?

Etter sju døgn i karantene var jeg pliktig til å møte opp hos smittevernskontollen i bygda og bli sjekket om jeg var bærer av corona/covid-19-viruset. Tre dager etterpå fikk jeg SMS-bekreftelse på at dét var jeg ikke og dermed fritatt lengre karantene. I karantenetiden brøt jeg muligens reglene de gangene jeg fra selvbetjent automat fylte bensin på bilen og kannefylte diesel til Wallas-brenneren på hytta. Ellers var det min bedre halvdel som sto for innkjøp i ulike forretninger. Hun slapp karantene etter tre døgn da hun kunne fremlegge svenske dokumenter som bekreftet behørig dobbeltdosering med corona/covid-19-vaksine der, og etter å ha betalt 300 kroner til kommunelegen i bygda for bryderiet.

De påfølgende fire døgn levde vi stort sett i frihet. Så satte vi kursen tilbake østover. Noen mil før grenseovergangen ville vi inn på et serveringssted langs veien. For å bli betjent der måtte vi registreres og oppgi telefonnummer og annet, noe vi ikke ville, og vi forlot stedet og kjøpte heller to croissanter med ost og skinke på en bensinstasjon uten slike registreringstiltak, spiste dem i bilen og krysset etter noen minutter grensen til Sverige der det ikke var noen som helst corona/covid-19-kontroll, ei heller noen karantene, ingen kontrolloppringninger fra myndighetene og ingen registrering for å nyte en «smörgås» og en kaffe på et serveringssted.

To assosiasjoner rinner meg i hu:

1. I en samtale med en journalist fra Sveriges Televisions nyhetsprogram Aktuellt i 2003, sa den daværende svenske næringsministeren, Bjørn Rosengren, etter mislykkede samtaler med nordmenn, følgende: «Norge er den siste sovjetstat. De er så utrolig nasjonalistiske…»,

og

2. Slik begynner den svenske nasjonalsangen: «Du gamla, Du fria…»

Fra meg, som tidligere sverige- og svenskeskeptiker, et ubetinget: TILTREDES!

13.9.2021

HVEM SKYTER SEG EGENTLIG VERST I FOTEN?

Forleden hadde jeg et Facebook-innlegg med overskriften «TALER FOLKEHELSEINSTITUTTET MED TO TUNGER?» - https://www.facebook.com/photo?fbid=10224050731309306&set=a.1834948506693. Der innrømmet jeg at mine resonnementer ledet til at «corona» – om enn bare litt – var alvorligere og farligere enn jeg tidligere hadde antatt, og jeg brukte metaforen om å skyte meg selv i foten.

Selvsagt er det tungt å innrømme egne feiltolkninger – om enn så små – og tankevirksomheten i ettertid ville hos meg ingen ende ta, men søkte febrilsk etter forklaringer og unnskyldninger. Og jeg tror jeg fant noe som kan være av interesse. Hør bare:

Helsemyndighetene i Norge – med hovedstrømsmediene på jublende etterslep – har rått svelget sitt eget bløffnarrativ om at registreringen av antallet personer som har fått i seg corona/covid-19-viruset, er blitt SMITTET av det samme – altså ikke kun blitt REGISTRERT som bærer av det. En rask internettsjekk av begrepet «smittet» gir blant andre følgende synonymer: «infisert», «kontaminert», «besmittet», «besudlet», «fordervet», «forgiftet», «forpestet», «ødelagt». For oss som har norsk som morsmål, turde det være opplagt at oppslagsordet og de nevnte synonymer gir et sterkt inntrykk av noe som ER SYKDOMSFREMBRINGENDE og ikke bare ER POTENSIELT SYKDOMSFREMBRINGENDE.

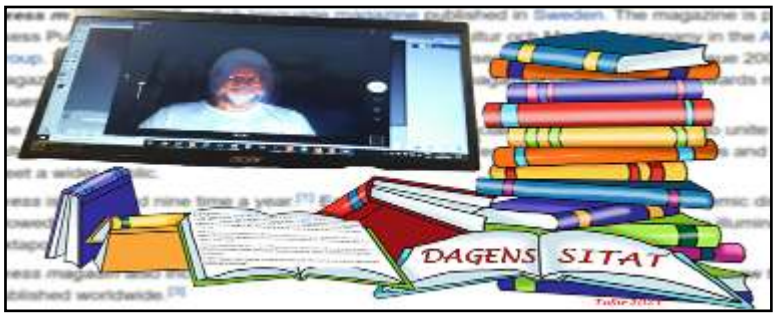
I mange innlegg både på FB og i andre fora har jeg påpekt at den ovennevnte registreringen er svært upresis, og jeg har brukt metaforen «Som man roper i skogen, får man svar» og/eller brukt eksempelet med å fiske på de beste fiskeplassene og holde seg unna de dårligste hvis man ønsker høye fangsttall, eller – om man av en eller annen underlig grunn skulle ønske et lavt fangsttall – å oppsøke de dårlige plassene. Kort sagt kan myndighetene, og de synes meg da også tidvis å ha utnyttet mulighetene i alle fall i en viss grad til å drive registreringstallene (som altså oppfattes av de fleste som 'smittetallene') opp eller ned etter eget ønske og behov, blant annet for å gjennomføre strenge tiltak ved påstått talløkning eller lempe de samme ved påstått tallnedgang og i begge tilfeller å fremstå som handlekraftig og målrettet.

Så skjer imidlertid dét for myndighetene uforutsette at interessen for antallet registrerte ('smittet' om man vil) faller kraftig takket være sterke og velbegrunnede angrep fra kunnskapsrike personer, og seriøse aktører går mer og mer over til å måle og vurdere corona/covid-19 sitt alvor og sin utbredelse ut fra det langt mer presise ANTALLET SOM BLIR INNLAGT PÅ SYKEHUS og derav hvor mange som intensivbehandles og derav igjen hvor mange som blir invasivbehandlet Disse tallene har hele tiden vært og er stadig relativt sett helt minimale [sist oppdaterte tall: https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../...] og slår beina fullstendig under narrativet som har lamslått vårt og verdens samfunn og påført institusjoner og folk forferdelige lidelser og tap, men gitt 'money power' og 'pharma power' og oligarker helt astronomiske gevinster.

Jeg er kommet til at jeg ikke lenger behøver beklage mitt streifskudd i egen fot – årsaken var egentlig fornuftig og avslørende. Det er andre – blant annet våpensvingerne i min selvsnekrede illustrasjon – som bør revurdere sine oppfatninger (og stillinger)!

Terje på facebook

15.9.2021



TERJE SØRENSENS INNLEDENDE HJERTESUKK:

POKKER, PÅL STEIGAN – HER KOM DU MEG I FORKJØPET OG PUBLISERTE EN SAK JEG NESTEN HADDE FERDIG FOR UTGIVELSE!! MEN DU TREFFER SPIKEREN MIDT PÅ HODET! KUDOS!

Et utdrag fra artikkelen «STORTINGSVALGET: GJENNOMBRUDD FOR RØDT OG SEIER FOR UTKANT-NORGE», undertittel « Valg på planeten Norge» i nettavisen «steigan.no» - https://steigan.no/.../stortingsvalget-gjennombrudd-for.../.

(sitat)

Partiene [til stortingsvalget 2021, Terje Sørensens merknad] har holdt seg langt unna den store mastodonten i rommet, nemlig at regjeringa Solberg i mer enn 18 måneder har drevet landet som en smittevernstat under kommando av Helsedirektoratet og har brutt minst 12 paragrafer i Grunnloven og en serie andre lover og menneskerettigheter, har kandidatene simpelthen latt være å si noe om.

To dager før valget hånte Erna Solbergs avtroppende mannskap både folket og Stortinget med å sende ut forslag til Forlengelse av midlertidige forskriftshjemler om koronasertifikat, oppholdssted under innreisekarantene, samt isolering og begrensninger i bevegelsesfrihet – med svarfrist 24. september.

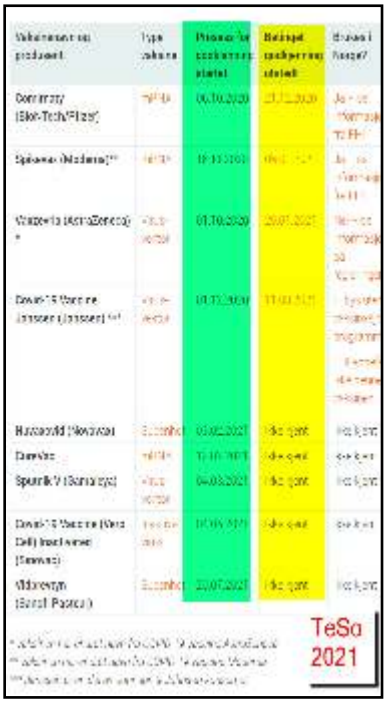
Det var å vise fingeren til velgerne og si at uansett hva dere stemmer, så er det Bjørn Guldvog og Espen Nakstad som skal fortsette sitt vilkårlige tiltaksregime fra pressekonferanse til pressekonferanse. Med forlengelse til 1. juli, lå det i kortene at regjeringa tok mål av seg til å forby 1. mai og 17. mai tredje år på rad.

Og dette var det ingen av partipolitikerne som reagerte på. Men de får en ny sjanse. Erna Solbergs forslag om en love [sic, feilskrift for «lov», Terje Sørensens merknad] om portforbud ble dumpet etter folkelige og faglige protester, og det er fullt mulig for det nye stortinget å sende Solbergs fornyede unntaksforskrift ned i kloakken.

(sitat slutt)

17.9.2021

VILLE DU HA KJØPT OG BRUKT EN NY BIL MED BETINGET BREMSEGODKJENNING?



Spørsmål nr. 1: Hvis du var i ferd med å kjøpe en nybil, ville du da ha kjøpt en med kun 'betinget bremsegodkjenning'?

Jeg har ingen faktaoversikt over hvor mange slike nybilkjøp som finner sted i Norge hvert år, og heller ikke hva status er per i dag. Jeg antar dog at antallet er svært lite – om noe i det hele tatt. Muligheten for at slikt kjøp ville bli annullert, eventuelt at bilen kom til å bli avskiltet, synes stor. Trolig ville profesjonelle selgere bli straffet og/eller gjort ansvarlig på annet vis.

Spørsmål nr. 2: Hvis du var i ferd med å la deg vaksinere – sprøyte noe inn i kroppen – mot corona/covid-19, ville du da ha tatt en vaksine med betinget godkjenning?

Det var per 16.9.2021 KUN BETINGET GODKJENTE vaksiner i Norge mot corona/covid-19 – ingen endelig, ubetinget slike på tross av at prosessen for godkjenning for flere av vaksinene ble startet for snart ett år siden. Se min vedlagte skjermdump – gul- og grønnmerket – hentet fra «Oversikt over koronavaksiner som er godkjent eller under godkjenning», utgitt av Statens Legemiddelverk, https://legemiddelverket.no/.../status-pa-koronavaksiner....

Per 16.9.2021 var likevel 4.022.226 personer i Norge vaksinert med '1. dose' og 3.515. 410 med '2. dose' - https://www.fhi.no/.../koro.../koronavaksinasjonsstatistikk/.

I motsetning til nybilkjøpet kan vaksineringene ikke reverseres og/eller stanses, og heller ikke den tidligere uvaksinerte situasjonen gjenopprettes.

For meg er det underlig at det store flertallet av presumptivt profesjonelle leger og annet medisinsk personale ikke er mer høylytte motstandere av / skeptiske til vaksineringen. At de og andre som promoterer slike vaksiner, ikke blir straffet eller på annet vis stilles til ansvar, er òg merkelig.

Terje på facebook

18.9.2021

23.9.2021

4 AV 10 COVID-19-SYKEHUSINNLAGTE ER FULLVAKSINERTE – GLAD FOR AT JEG HAR HJERTEFEIL

Overskriften er for å fange lesere, men det er likevel en slags fornuftig forklaring på den. Følg med:

Folkehelseinstituttet sin 'Covid-19 Ukerapport – uke 37', https://www.fhi.no/.../ukerapport-uke-37-13.09---19.09.21..., sier på side 3:

(sitat)

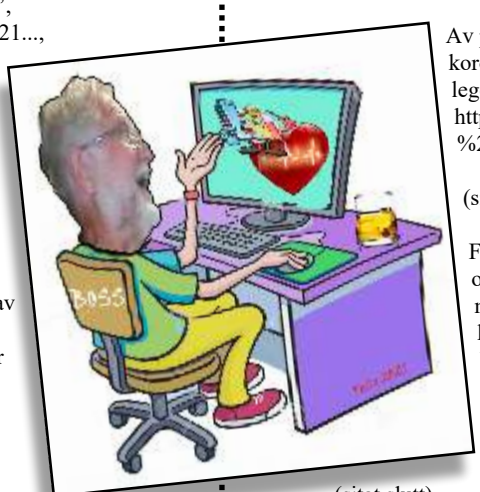
«Vaksinasjonsstatus var tilgjengelig for 66 nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak i uke 37. Av disse 66 var 36 (55 %) uvaksinert, 3 (5 %) delvaksinert og 27 (41 %) fullvaksinert. Andel nye fullvaksinerte pasienter per uke, har økt de siste ukene i tråd med økende vaksinasjonsdekning, men insidensen av nye innleggelser blant fullvaksinerte har vært relativt stabilt de siste ukene, og majoriteten av nye innleggelser er fremdeles blant uvaksinerte.»

(sitat slutt)

Teksten må forstås slik at tallene er forholdsmessig representative for «de siste ukene». Heldigvis er det nå blant seriøse aktører endelig blitt nærmest hundre prosent konsensus om at antallet covid-19-relaterte sykehusinnleggelser er en av de aller viktigste indikatorene for hvor alvorlig og omfattende 'corona/covid-19' er og ikke som før, de såkalte 'spredningstallene' (som feilaktig har blitt oppfattet som 'smittespredningstallene').

Rent umiddelbart er det etter min mening særs oppsiktsvekkende at 4 av 10 sykehusinnlagte – og det er jo først når man er alvorlig syk, at man sykehusinnlegges – for covid-19, er fullvaksinerte! Hva sier det egentlig om vaksinevellykketheten i Norge? Tilsynelatende bare rundt 60 prosent - altså slik at 6 av 10 vaksinerte IKKE er blitt innlagt!

Men vurderingen er ikke ferdig kun med dette. De antatt rundt 60 prosent vellykkede har også sitt å bekymre seg over.



Av publikasjonen «Meldte mistenkte bivirkninger av koronavaksiner pr. 14.09.2021» utgitt av Statens legemiddelverk (SL), https://legemiddelverket.no/.../20210916%20Rapport%20over..., kan man lese:

(sitat)

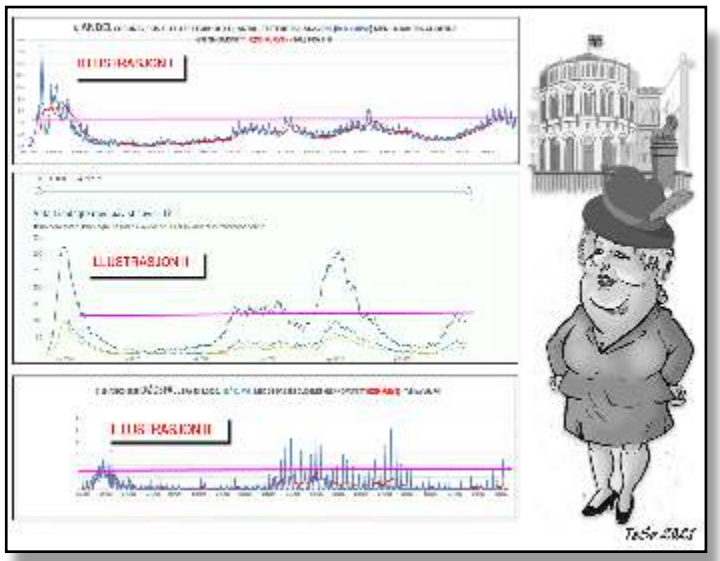
Fra vaksinasjonen startet i Norge 27. desember 2020 og frem til 14. september 2021 er det mottatt 32 324 meldinger om mistenkte bivirkninger etter koronavaksinasjon, 17 407 (54 %) av disse er behandlet. At meldingene er behandlet betyr at de er klassifisert og sortert, men det betyr ikke at det er gjort en endelig vurdering av årsakssammenheng i alle tilfellene.

(sitat slutt)

Jeg er alltid fristet til å falle for 'synsingstaktikken' og anta at mørketallene er langt høyere, men i de aller fleste tilfeller motstår jeg prøvelsen – også her – og holder meg til de oppgitte tallene fra SL. Sant nok er de ikke høye, men er likevel for mange skremmende. Blant annet for meg som på grunn av en hjertefeil (flimmer), er ekstra utsatt for å pådra meg blodpropp, spesielt i hjernen med fare for å bli sittende hjelpeløst siklende i en rullestol resten av livet, og av den grunn er det preskribert et nøye avveid og til stadighet kontrollert forbruk av tabletter. Å la meg bli innsprøytet med et risikobefengt legemiddel som ennå ikke er gjennomprøvd, kunne ikke falle meg inn.

27.9.2021

KLAR FOR NESTE STORTINGSVALG MED FJÆR I HATTEN



Etter min mening var det 25.9.2021 ingen tallfaktafornuftige, medisinske grunner til å bringe Norge nesten helt tilbake til normaltilstanden slik den var før coronahysteriet braket løs i februar/mars 2020. Jeg har utarbeidet noen illustrasjoner:

I. Antall personer testet for covid-19 per dag og andel positive blant disse. Data fra Folkehelseinstituttet. Tallet er på ingen måte tilsvarende hvor mange som er 'smittet' av samme!

II. Antall innlagte med påvist covid-19. Data fra Helsedirektoratet.

III. Covid-19-assosierte dødsfall. Data fra Folkehelseinstituttet/VG. Antallet covid-19 assosierte dødsfall er relativt lite (totalt rundt 850 siden mars 2020), og grafen er mindre signifikant for presis utviklings- og sammenligningsberegning.

De magenta-fargede strekene i grafene tar utgangspunkt rundt 25.9.2021 (helt til høyre) og strekkes bakover i tid (mot venstre). Man kan lett se at tallene per utgangspunktene er så høye at de skulle tilsi at man ikke opphevet corona/covid-19-tiltakene. Det har tidligere vært en lang rekke tidspunkter hvor slik oppheving mer faktabasert og medisinsk fornuftig kunne ha blitt forsvart. Ikke på noe tidspunkt før 25.9.2021 visste man noe sikkert om hvordan utviklingen etterpå ville komme til å bli. Like lite som hva man per nå vet om utviklingen videre!

---000---

Men det var og er politiske grunner for opphevingen. Ett viktig stikkord er 'stortingsvalget 2025'.

Avtroppende statsminister, Erna Solberg, og Høyre led nederlag ved valget 13.9. 2021. Årsaken(e) er forsøkt bortforklart og dempet av henne og partiet og de delvis blinde – eller 'forblindede' – hovedstrømsmediene med alt annet enn det som enhver med et minimum av realistisk gangsyn helt klart så og ser, nemlig mastodonten i rommet, «corona/covid-19»! Den giganten følte vi alle, og var vi alle preget av. Med unntak av «big money», «big pharma» og oligarkene bak disse, hadde enhver av oss negative opplevelser – økonomiske, fysiske og psykiske – og alle kunne mer enn gjerne ha vært opplevelsene foruten.

For alle politikerspirer med stortingsmandat og rekken av derav medfølgende fordeler i sine drømmevisjoner skal det nå og frem til neste valg i september 2025 deles og spilles ut nye kort. Vår avgående statsminister vil åpenbart ikke begripe sitt nederlag i år, men meddeler friskt og freidig at hun fortsetter som stortingsrepresentant, partileder og ikke minst som kandidat til regjeringslederembetet igjen etter september 2025.

Ett av kortene som deles ut, er «corona/covid-19». Nå gjelder det med fjær i hatten å rake ut de glohete glørne fra bålet og gripe fatt i – og dyrke – oppfatningen om at den avgåtte regjeringen / de avgåtte regjeringene under fru Solbergs ledelse, har mestret den påståtte pandemien på en forbilledlig måte fra og med oppstarten våren 2020 og frem til den lykkelige avslutningen 25.9.2021.

Hovedstrømsmediene og involverte politikere snubler over hverandre med reportasjer av alle slag hvor godt det hele har blitt håndtert, og vi har opplevd sjampanjeb(e)rusende jubelstemninger nesten tilsvarende dem det norske folk opplevde etter fredsslutningen i mai 1945.

Denne angivelige vellykkede håndteringen og ikke minst den gledestrålende avslutningen på problemet, blir etter min mening det hovedinntrykket som lett kommer til å bli sittende igjen, og alle de fryktelig negative opplevelsene vi hadde, kommer gradvis og propagandapåvirket til å bli glemt frem til om drøyt 1450 dager når stortingsvalget 2025 skal finne sted.

Å la regjeringen Gahr Støre få dette trumfkortet, var og er utenkelig!

30.9.2021

1.10.2021

.

Anbefales – ikke minst fordi de samsvarer med det meste av det jeg har hevdet fra før corona/covid-19-pandemien (-hysteriet) begynte, https://steigan.no/.../30-fakta-du-trenger-a-vite-covid.../:

«30 FAKTA DU TRENGER Å VITE: COVID-HUSKELAPP – EN SAMLING AV ALLE DE ARGUMENTENE DU TRENGER.»

1.10.2021

Elisabeth Granneman synger "Omatt og omatt"

Mye til felles med Elisabeth Grannemans sang, «Omatt og omatt» , https://www.youtube.com/watch?v=LFdqoNL0uhg, fra den gang da når NRK nå, 1.10.2021, melder https://www.nrk.no/.../14-tilfeller-av-ny-deltavariant-1..., om

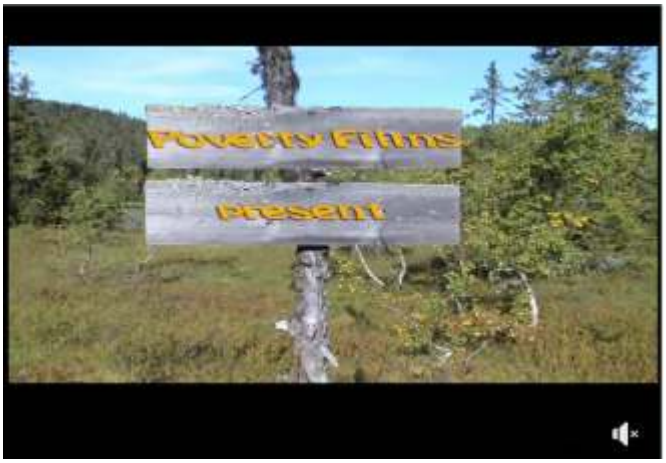
14 TILFELLER AV NY DELTAVARIANT

«Det er oppdaget 14 tilfeller av en mutasjon av deltavarianten som er ny i Norge, opplyser FHI. Den aktuelle mutasjonen har endringer ved seg som forbindes med økt evne til å smitte personer med immunitet mot koronaviruset. Flesteparten av tilfellene sokner til Møre og Romsdal. Seniorforsker Olav Hungnes i FHI sier til Dagbladet at de holder godt øye med mutasjonen.»

Kanskje nok et forsøk fra helsemyndighetene på å bortforklare deres inkompetente og delvis mislykkede tiltak mot en trussel som aldri var farligere enn den vanlige sesonginfluensaen?

Å, har jeg berørt emnet tidligere?

6.10.2021



CORONA/COVID-19 ELLER VANLIG SESONGINFLUENSA? KANSKJE AVGJØRELSEN KOMMER FRA OG MED NESTE UKE?

I økende grad er det stadig flere og flere som seriøst mener at corona/covid-19 ikke er noe annet enn en vanlig sesonginfluensa. Poverty Films og jeg har lagd en liten filmsnutt om emnet – den varer rundt 20 minutter!

FB-lenke til filmen:
https://www.facebook.com/1029855889/videos/1073645940110977

6.10.2021

A Aftenposten 4.10.2021 - gjengitt fra NTB

Nå settes millioner av tredjedoser. Samtidig er nesten hele Afrika uvaksinert.

- Samtidig skriker fattige land i Afrika etter vaksiner mot koronaviruset. Bare 6 prosent av innbyggerne i verdensdelen er vaksinert.

B

	C-19 -assosiert døde	Befolkning	% dødelighet	% vaksinert
Afrika	2 200 000	1 200 000 000	0,18	6
Asia	1 131 675	4 700 000 000	0,02	52
Europa	1 235 277	750 000 000	0,16	56
Nord-Amerika	1 092 955	380 000 000	0,29	57
Sør-Amerika	1 158 058	670 000 000	0,17	62
Oseania	3 087	44 000 000	0,01	50

TeSo 2021

MEN ER DET EGENTLIG SÅ ILLE I AFRIKA?

Tro ikke et eneste øyeblikk at jeg ikke har empati og føler med alle som har lidd – og som lider – vondt som følge av corona/covid-19. Det gjør jeg nemlig i aller høyeste grad! Det betyr likevel ikke at jeg så godt jeg kan, prøver å holde meg til realistiske fakta om det jeg meningsbærer.

Det gjelder i dag for en gang skyld andre land og et annet kontinent enn Norge og Europa som jeg har holdt meg mest til når det gjelder corona/covid-19.

Den medfølgende illustrasjonen (Illustrasjon A) er fra Aftenpostens nettutgave fra 4.10.2021 som gjengir en NTB-artikkel (https://www.aftenposten.no/.../naa-settes-millioner-av...).

Den tyder på at kun 6 prosent av Afrikas befolkning er blitt vaksinert mot corona/covid-19. Men er dødstallene og ikke minst prosentandelstallene corona/covid-19-assosiert døde ut fra befolkningstallet av den grunn så ille?

Jeg har sjekket tall på Internett. Og jeg iler til med å understreke at tallgrunnlaget er hentet fra ulike kilder og ulike år og er til dels er usikre og kan i alle fall ikke brukes for bevismessig i alle sammenhenger å hevde for mye. Men de turde likevel gi visse assosiasjoner.

Jeg er klar over «mørketallargumentet»- og «synsingsdebatteknikken» der man legger til grunn sine egne tall om hva som er fakta og bygger på dem, men disse teknikkene liker jeg ikke, og all den stund presumptivt seriøse kilder som NTB og Aftenposten legger visse fakta til grunn, må det også være rimelig at eventuelle innsigelser gjør det samme.

Av tallene i den medfølgende tabellen (Illustrasjon B), ser det ut til at Afrika med sine 6 prosent vaksinerte, i alle fall covid-19-dødsfallassosiert per befolkningsstørrelse ser ut til å greie seg like bra som Europa og Sør-Amerika og bedre enn Nord-Amerika.

9.10.2021

11.10.2021

MANIPULERENDE FRA AFTENPOSTEN

Aftenposten er et av de norske hovedstrømsmediene som etter min mening prøver å formidle corona/covid-19-tall på en seriøs og faktabasert måte. Blant annet har avisen uttrykt at den ikke lenger vurderer den angivelige pandemiens farlighet og spredning basert på Folkehelseinstituttet (FHI) sine tall over «Antall personer testet for covid-19 per dag og andel positive blant disse», https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../..., men mer og mer ser hen til samme etats publikasjon i samme kilde over antallet pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per dag samt til dels også andre kilder hva gjelder antallet corona/covid-19-assosierte dødsfall.

Men likevel ser det ut til at avisen ikke helt kan fri seg fra fristelsen til å bruke corona/covid-19-tall på en manipulerende måte.

I en nylig internettpublikasjon - https://www.aftenposten.no/.../fhi-kartlegging-saa-skjevt... , «FHI-kartlegging: Så skjevt rammet pandemien Norge» – legges det inn en tabell og et tekstutsnitt. Der har avisen tatt utgangspunkt i det sist offentliggjorte antallet corona/covid-19-assosiert døde per 1 million innbyggere i Norge. Tallet er 159 personer. Jeg nevner at Norge i så måte ligger på 146. plass blant 223 andre land/territorier/enheter – ikke spesielt enestående. Så har bladfykene funnet land med betydelig høyere tall. Landene er Danmark-459 døde, 111. plass Tyskland-1130 døde, 65. plass, Sverige-1460 døde, 51. plass, Storbritannia-2015 døde, 25. plass, USA-2200 døde, 19. plass og satt opp en graf og en oversikt over hvor ille det da ville ha sett ut – se illustrasjon A.

Som en motvekt har jeg lagd min egen illustrasjon – se illustrasjon B. Den har mye likt Aftenpostens tatt utgangspunkt i Norges dødstall per 1 million innbyggere, men jeg har funnet frem til en del land med lavere tall enn Norge. Og jeg har bevisst valgt tall fra presumptivt velorganiserte land slik at man ikke lett kan hevde at tallene ikke er korrekte. Landene er: Island-96 døde, 158. plass, Australia-56 døde, 170. plass, Sør-Korea-50 døde, 175. plass, Hong Kong-28 døde, 187. plass, Singapore-27 døde, 188. plass, New Zealand-6 døde, 204. plass, China-3 døde, 207. plass.

Med grafer og tall kan man få frem nærmest hva man vil av meninger og inntrykk. Jeg minnes Ibsens sitat fra Peer Gynt: «Hvor utgangspunktet er galest, blir titt resultatet originalest.»

12.10.2021

DET BLIR EN SPENNENDE DAG I MORGEN, 13.10.2021 …

…når Folkehelseinstituttet (FHI) etter alle forhåndsvarsler publiserer sin første ukerapport for den såkalte «sesonginfluensasesongen 2021-2022» for uke 40/2021 og fortsetter publiseringen av sin vanlige ukesrapport for covid-19. Jeg har lagt hodet på eksekusjonsblokken og blottlagt en ikke liten del prestisje om at det ikke kommer til å bli noen vanlig sesonginfluensa i den såkalte «influensasesongperioden» fra uke 40/2021 til uke 20/2022, men at corona/covid-19 på en måte «overtar» for denne.

Er du interessert – følg med! Ikke interessert – gjør noe annet fornuftig!

14.10.2021

POOHH – JEG ER I LIVE!

Etter i går å ha purret på Folkehelseinstituttet (FHI) for at det i henhold til tidligere praksis skulle publisere sin influensaukerapport for uke 40/2021 (sesongens første), kom den i dag, 14.10.2021, https://www.fhi.no/.../2021-40-influensaovervaking-2021....

Tabell 1. Status og utvikling i de ulike overvåkingssystemene

Overvåkingssystem		Uke 40
Influensalignende sykdom og alvorlig influensa	Influensalignende sykdom	0,2 % av legebesøkene i primærhelsetjenesten
	Innlagte med influensa-diagnose* og lab.bekreftet influensa	0 innlagte pasienter
	Intensivbehandlede pasienter med bekreftet influensa	0 innlagte pasienter
Virologisk overvåking	Influensapåvisninger ved mikrobiologiske laboratorier	Antall analyserte prøver: 5679 Andel positive prøver: 0%. Ingen positive
	Fyrtårnprøver	Fyrtårnprøver: 0

* ICD-10 diagnosekoder J09, J10 og J11

TeSo 2021

Som jeg fortalte her på FB, 12.10.2021, har jeg i lengre tid vært av den oppfatning at corona/covid-19 ikke er noe annet enn en vanlig sesonginfluensa – at den på et vis og med rimelig sammenlignbare tall for ulike parametere har «overtatt» det hele. Metaforisk skrev jeg at jeg hadde lagt hodet på eksekusjonsblokken og blottlagt en ikke liten del prestisje om at det ikke kommer til å bli noen vanlig sesonginfluensa i den såkalte «influensasesongperioden» fra uke 40/2021 til uke 20/2022, men at corona/covid-19 på en måte «overtar» for denne.

FHIs ovennevnte ukerapport er på ingen måte livstruende lesning for meg. I uke 40/2021 var det blant 5679 laboratoriebekreftede analyseprøver 0 (null) prosent positive prøver. Les selv det gulmerkede i den medfølgende tabellen.

CAMILLA, HVA ER DET DU IKKE VIL FORTELLE OSS OG HVORFOR?

Jeg har helt fra før corona/covid-19 slo til i Norge, nitid satt meg inn i og holdt meg oppdatert på de konkrete forhold og ført statistikk og gjort en rekke beregninger for å kunne mene noe og bringe til torgs oppfatninger som er faktabaserte. Det leder av og til at jeg kan rammes av eget svingslag, dog ikke knock-out. Følg med!

Norske helsemyndigheter – især Folkehelseinstituttet (FHI) – tsunamidetaljoversvømmer oss daglig med tall, grafer, kurver og tabeller om emnet.

Men én sak de samme myndigheter er svært tilbakeholdne med å opplyse om, er hvor mange som hvert år og/eller i perioder av samme dør av 'vanlig influensa' slik at man kan sammenligne dødeligheten mot antallet corona/covid-19-assosiert døde. Det eneste tallet som slippes er et gjennomsnittstall på '900' uansett år, hvortil det presiseres at tallet har variert både ned (200) og opp (1400). Det er òg vanskelig å vite om dette talloppsettet gjelder for hele kalenderår eller kun den såkalte 'sesonginfluensaperioden' fra uke 40 det ene året til uke 20 det neste.

Svenske helsemyndigheter synes å være langt mindre tilbakeholdne når det gjelder opplysninger som 'vanlig influensa', og jeg fant bekjentgjøringer på nett, og jeg fikk ved forespørsel nyttig tilleggsinformasjon.

De svenske kildene jeg bygger på, er:

1. Statistik om influensa, säsongerna 2015−2016 till 2018−2019, https://www.socialstyrelsen.se/.../statistik/2020-4-6737.pdf

2. Influensasäsongen 2019–2020, https://www.folkhalsomyndigheten.se/.../influensasasongen...

3. Influensasäsongen 2020–2021, https://www.folkhalsomyndigheten.se/.../influensasasongen...

4. Arkiv 2019/2020, https://www.folkhalsomyndigheten.se/.../arkiv-20192020/

I kilde nr. 1 (se illustrasjon B) finner man «Tabell 2. Patienter vårdade i sluten vård med influensa samt andel av dessa som avlidit per åldersgrupp»

I kildene 2 til 4 finnes tall for årene 2019-2020 og 2020-2021 for Sverige, men de er presentert i en form som jeg i skrivende stund ikke forstår helt, og jeg bruker dem ikke før eventuelt senere. Sikkert er det dog at tallene for 2019-2020 er lavere enn årene før. I innledningen til kilde 2, side 3, skriver da også Folkhälsomyndigheten:

«Jämfört med föregående säsonger var årets topp lägre i antalet laboratorieverifierade fall […].»

For sesongen 2020-2021 skjedde det samme i Sverige som i Norge, nemlig det som Folkhälsomyndigheten skriver i kilde 3, side 4:

Fortsettes neste side

Fortsatt fra forrige side

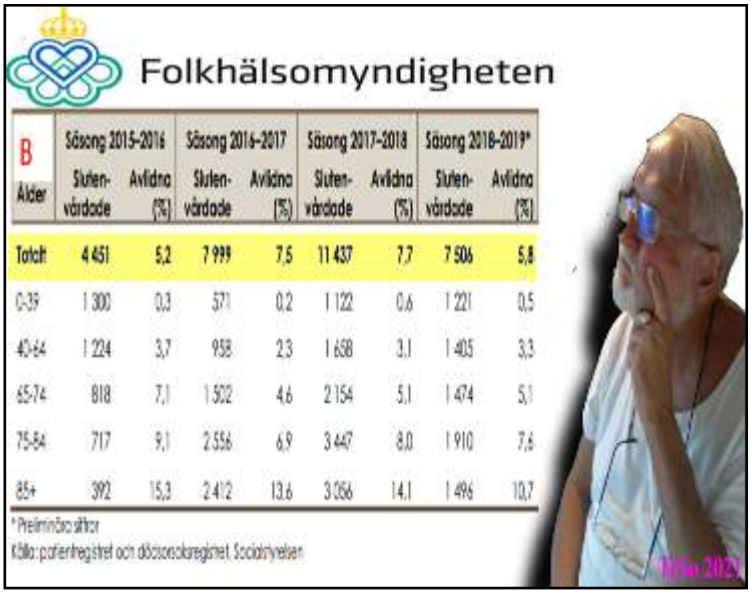
«Under säsongen 2020–2021 har det inte förekommit någon influensaepidemi i Sverige.»

Mitt mål med dette innlegget oppnås da også tilfredsstillende med tallene i den gjengitte tabellen straks ovenfor.

Av den kan man lett regne ut antallet 'sesonginfluensadøde' – og jeg presiserer at de svenske kildene helt krystallklart definerer «sesong» som perioden fra og med uke 40 det ene året og til og med uke 20 det neste året.

Jeg har ikke sjekket, men jeg antar at det helt overveiende antallet – trolig samtlige – dødsfall har skjedd med personer som har ligget innlagt på sykehus og/eller pleiehjem og således er behørig bokført.

Dødstallene som kommer frem, er (avrundet til hele tall):


Folkhälsomyndigheten

B Ålder	Säsong 2015-2016 Slutenvårdade	Säsong 2015-2016 Avlidna (%)	Säsong 2016-2017 Slutenvårdade	Säsong 2016-2017 Avlidna (%)	Säsong 2017-2018 Slutenvårdade	Säsong 2017-2018 Avlidna (%)	Säsong 2018-2019* Slutenvårdade	Säsong 2018-2019* Avlidna (%)
Totalt	4 451	5,2	7 999	7,5	11 437	7,7	7 506	5,8
0-39	1 300	0,3	571	0,2	1 122	0,6	1 221	0,5
40-64	1 224	3,7	958	2,3	1 658	3,1	1 405	3,3
65-74	818	7,1	1 502	4,6	2 154	5,1	1 474	5,1
75-84	717	9,1	2 556	6,9	3 447	8,0	1 910	7,6
85+	392	15,3	2 412	13,6	3 056	14,1	1 496	10,7

* Preliminära siffror
Källa: patientregistret och dödsorsaksregistret Socialstyrelsen

5. Sesong 2015-2016: (4451 x 5,2%) 231

6. Sesong 2016-2017: (7999 x 7,5%) 600

7. Sesong 2017-2018: (11437 x 7,7) 881

8. Sesong 2018-2019: (7506 x 5,8%) 435

Gjennomsnittet blir 536,75.

Etter de opplysninger jeg har klart å grave frem, har det all formodning for seg at prosenttallene i punktene 5-8 er noenlunde de samme i Norge som i Sverige for de noterte sesongene, og jeg har da heller ikke som mål å fremlegge fullstendig vanntette, detaljkorrekte tall, men heller fornuftige formodninger. Men det er et problem, nemlig at vi ikke helt sikkert vet om det av norske helsemyndigheter nevnte gjennomsnittstallet '900' for Norge gjelder for et helt kalenderår, eller om det gjelder for 'sesonginfluensaperioden' fra uke 40 det ene året til uke 20 det neste. Jeg legger til grunn at det gjelder for hele kalenderåret – altså 365 dager. (Og min begrunnelse er at om tallet 900 kun gjelder for en normal influensasesong, vil tallene bli himmelropende urealistiske. Jeg kommer her ikke nærmere inn på dette). Gjennomsnittet per dag blir da (900/365) 2,5. Perioden uke 40 det ene året til uke 20 det neste, er på 237 dager (Tallet for skuddår er 238). Altså døde (2,5 x 237) 592,5 (For skuddår 595) personer i gjennomsnitt hvert år i Norge i sesonginfluensaperiodene 2015-2019 – og neppe 900, hvilket sågar ville være nesten dobbelt så mange som i Sverige med nesten dobbelt innbyggertall.

Hvis vi nå legger til grunn at det bor 10,1 millioner i Sverige og 5,4 millioner i Norge, og ikke minst at de faktiske forholdene som fører til tallene, i hovedsak er de samme i de to landene, får vi følgende sesonginfluensadødstall for Norge (avrundet til hele tall):

10. Sesong 2015-2016: (231/10,1x5,4) 123

11. Sesong 2016-2017: (600/10,1x5,4) 320

12. Sesong 2017-2018: (881/10,1x5,4) 471

13. Sesong 2018-2019: (435/10,1x5,4) 232

Gjennomsnittet blir 286,5 for disse sesongene.

Fortsettes neste side

Fortsatt fra forrige side

For Norges del har jeg de corona/covid-19-assosierte dødstallene for hver dag siden 13.3.2020 til og med i dag, og det eksakte antallet fra og med uke 40/2020 til og med uke 20/2021 var 511.

Etter hva jeg kan forstå, synes det for meg at Camilla og hennes ulike våpendragere og meningsfeller som ser ut til å ønske å skape det inntrykket at corona/covid-19 – i alle fall hvis man baserer seg på mine dødstall – kan ha rett i at dette viruset er betydelig «farligere» enn det vanlige sesongviruset.

Eller kan det kanskje bero på at de på mer eller mindre inkompetent vis nok en gang har rotet det hele til ved å klokkertro på sitt eget gjennomsnittstall 900?

EN VIKTIG SLUTTBEMERKNING:

Det må ikke glemmes at det er langt fra sikkert at dødstallene for corona/covid-19 er korrekte. Verdens Helseorganisasjon fastsatt allerede i april 2020 at tallene skulle omfatte både dem som døde AV og dem som døde MED corona/covid-19-viruset registrert i seg, og enkelte land, blant annet de nordiske, har bestemt at hvis en person som dør, og som er blitt registrert som bærer AV dette viruset i løpet av de siste 30 dagene før dødsfalldatoen, skal anses som død AV corona/covid-19-viruset med mindre det er helt åpenbart urimelig.

Det hevdes òg at sesonginfluensadødsfallstallene er for lave fordi flere av dem ikke blir registrert i denne kategorien, men i andre, især hvis avdøde har lidd av ett eller flere andre mulige dødsfallsalternativer. Jeg minner også om at norske helsemyndigheter ofte, ja, nesten som en regel, passer på å tilføye at tallet i en eller flere sesonger reelt har vært så høyt som 1400.

23.10.2021

ENDELIG KOMMER DET FRA EN STATSRÅD: ANTALLET INNLEGGELSER ER VIKTIGST, IKKE SMITTETALLET

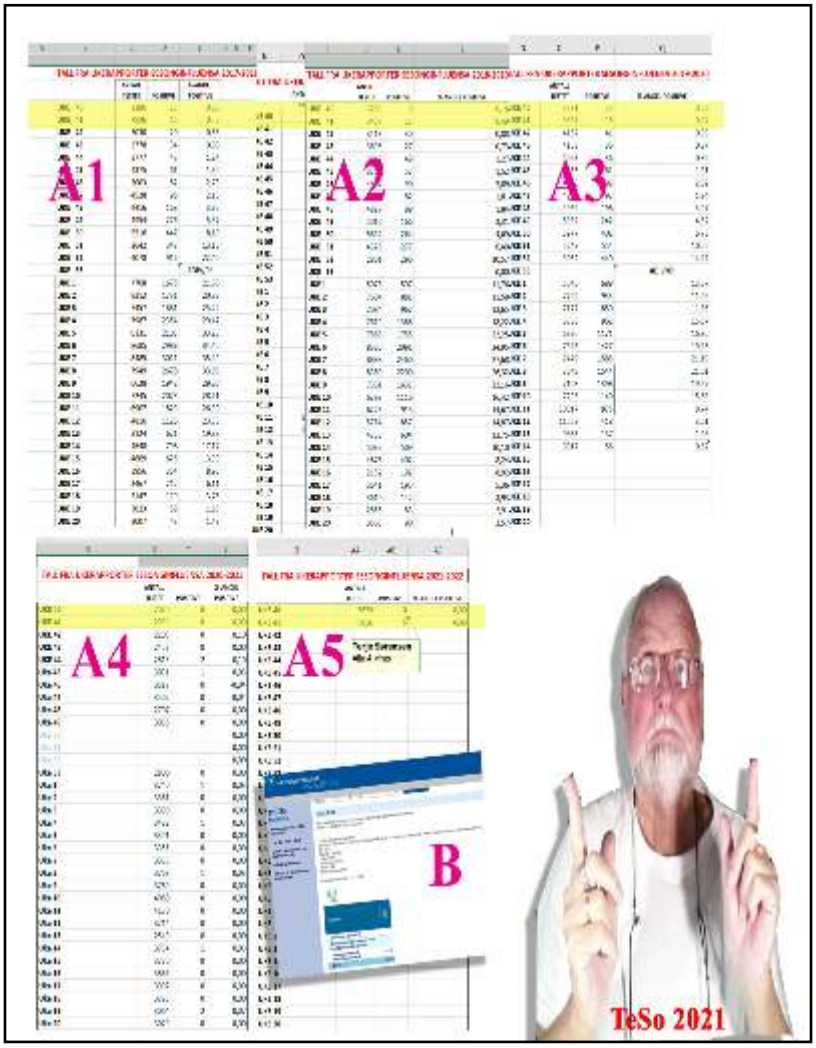
I en nettartikkel hos «2 Nyheter» i dag, 23.10.2021, med overskriften « – Som å tro på julenissen at dette vil gå over av seg selv», https://www.tv2.no/a/14308446/, uttaler vår nye Helse- og omsorgsminister, Ingvild Kjerkhol, at hun ikke er bekymret for økningen i smitte og sykdom, og hun sier ordrett (Store fonter arrangert av meg):

«– Vi har god oversikt og god kontroll og smittetrenden peker i riktig retning. NÅ SER VI JO IKKE BARE PÅ SMITTETALL LENGER, DET ER VIKTIGERE Å SE PÅ ANTALL INNLEGGELSER, intensivkapasitet, kapasitet i kommunene og hvor sårbare de som blir syke og smittet er.»

For meg er dette nærmest som et «Offisielt fra statsråd» og helt i tråd med det jeg i lang tid og en rekke ganger har hevdet i ulike fora. Av viktighet kommer i tillegg også antallet corona/covid-19-assosierte dødsfall.

24.10.2021

KAN VI STOLE PÅ TALL FRA FOLKEHELSEINSTITUTTET (FHI)?



Mitt ryggmargsrefleksvar er «JA», men helt sikker er jeg ikke.

Et interessant og aktuelt tema relatert til 'corona/covid-19/sesonginfluensa', er om tallene instituttet opplyser om i sine ukentlige rapporter om ('vanlig') influensa, er korrekte. For sesongen 2021-2022 (fra uke 40/2020 til uke 20/2021) er nå ukerapportene for uke 40 og 41 i 2021 publisert. I den medfølgende, hjemmesnekrede Photoshop-illustrasjon henviser jeg til tabellen merket «A5» og de der gulmerkede radene. Der opplyses det om 5 positive funn for uke 41, og jeg har sjekket at det dreier seg om «A-virus-tilfeller», eller for å være helt presis, «A(H3)-virustilfeller».

Det er det såkalte «Meldingssystem for smittsomme sykdommer» – MSIS – som behandler tallene.

Jeg har kontrollert nettsiden til MSIS, http://www.msis.no/, og brukt tjenesten «Lag din egen tabell». Det finnes intet «A(H3)»-alternativ, kun et «A (H1N1)»-alternativ. Jeg har ingen kunnskaper om slike alternativ, men jeg sjekket altså (i) «A (H1N1)»-alternativet. For kontrollens skyld sjekket jeg to andre alternativer, nemlig (ii) «Influensa forårsaket av virus med pandemisk potens» og (iii) «Koronavirus med utbruddspotensial». For (i) og (ii) fikk jeg 0 (null) til svar, for (iii) 10338. Se min illustrasjon merket «B».

Nok en gang – jeg tror i utgangspunktet ikke at FHI bevisst feilopplyser, men det kan være forvirrende slik det nå gjøres.

27.10. 2021

HØYERE SYKEHUSINNLEGGELSESTALL ETTER AT VAKSINERINGEN BEGYNTE!

	A	B	C	D
1		INNLAGTE SIDEN MND. FØR	%-ANDEL 1. VAKSINEDOSE	%-ANDEL 2. VAKSINEDOSE
2	25.10.2021	277	76,69	67,01
3	25.10.2020	122	0	0
4				
5	25.09.2021	294	70,98	52,14
6	25.09.2020	76	0	0
7				
8	25.08.2021	167	63,38	32,43
9	25.08.2020	54	0	0
10				
11	25.07.2021	74	45,95	28,85
12	25.07.2020	25	0	0
13				

I en nettartikkel hos «2 Nyheter» 23.10.2021 med overskriften « – Som å tro på julenissen at dette vil gå over av seg selv», https://www.tv2.no/a/14308446/, uttaler vår nye helse- og omsorgsminister, Ingvild Kjerkhol, at hun ikke er bekymret for økningen i smitte og sykdom, og hun sier ordrett (Min arrangering av store fonter):

«– Vi har god oversikt og god kontroll og smittetrenden peker i riktig retning. NÅ SER VI JO IKKE BARE PÅ SMITTETALL LENGER, DET ER VIKTIGERE Å SE PÅ ANTALL INNLEGGELSER, intensivkapasitet, kapasitet i kommunene og hvor sårbare de som blir syke og smittet er.»

Slikt noe inspirerer meg som har hevdet det samme i lang tid, og jeg tar nedenfor tak i og sammenligner sykehusinnleggelsestallene for LABORATORIEBEKREFTEDE corona/covid-19-syke personer i noen perioder. Det er viktig å huske på at disse innleggelsestallene er absolutte tall som selvsagt ikke skal – slik som myndighetenes til nå nærmest ubrukelige 'smittespredningstall' – vurderes opp mot uklare og upresise variabler som f.eks. antall testede, geografisk teststedplasseringer, alder osv.

Folkehelseinstituttet nettpubliserer minst hver mandag-fredag en oversikt over hvor mange kumulativt (totalt) som per en gitt dato er blitt sykehusinnlagt, se https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../....

For eksempel er det per 25.10.2021 siden 21.2.2020 kumulativt blitt innlagt 5428 pasienter.

All den tid helse- og omsorgsministeren – øverste sjef for blant annet behandlingen av corona/covid-19-saken ¬– om enn litt uoffisielt, har slått fast at innleggelsestallet er viktigere enn kanskje alle andre tall, la oss nå se på enkelte tall – og jeg viser for lettere oversikt til min medfølgende tabell, der røde rader viser tall for perioder med vaksinering, grønne rader viser tall for perioder uten vaksinering:

La oss først ta for oss to parallelle perioder:

I perioden 25.9-25.10.2021 ble det kumulativt innlagt 277 pasienter. Den 25.9.2021 var 76,69 prosent av befolkningen corona/covid-19-vaksinert med 1. dose og 67,01 prosent med 2. dose.

Tar vi for oss perioden 25.9.-25.10.2020, ble det kumulativt innlagt 122 pasienter. Da var ingen corona/covid-19-vaksinert – den første injeksjonen skjedde først 27.12.2020.

La oss så ta for oss to nye parallelle perioder:

I perioden 25.8-25.9.2021 ble det kumulativt innlagt 294 pasienter. Den 25.8.2021 var 70,98 prosent av befolkningen corona/covid-19-vaksinert med 1. dose og 52,14 prosent med 2. dose.

Tar vi for oss perioden 25.8.-25.9.2020, ble det kumulativt innlagt 76 pasienter. Dar var ingen corona/covid-19-vaksinert – den første injeksjonen skjedde først 27.12.2020.

Vi fortsetter med ytterligere to nye parallelle perioder:

I perioden 25.7-25.8.2021 ble det kumulativt innlagt 167 pasienter. Den 25.7.2021 var 63,38 prosent av befolkningen corona/covid-19-vaksinert med 1. dose og 32,43 prosent med 2. dose.

Tar vi for oss perioden 25.7.-25.8.2020, ble det kumulativt innlagt 54 pasienter. Dar var ingen corona/covid-19-vaksinert – den første injeksjonen skjedde først 27.12.2020.

Så til slutt to nye parallelle perioder:

I perioden 25.6-25.7.2021 ble det kumulativt innlagt 74 pasienter. Den 25.6.2021 var 45,79 prosent av befolkningen corona/covid-19-vaksinert med 1. dose og 28,82 prosent med 2. dose.

Tar vi for oss perioden 25.6.-25.7.2020, ble det kumulativt innlagt 25 pasienter. Dar var ingen corona/covid-19-vaksinert – den første injeksjonen skjedde først 27.12.2020.

Når vi kommer til tidligere måneder før juni 2021, er vaksinetallene så lave – under 31 prosent av befolkningen corona/covid-19-vaksinert med 1. dose og under 16 prosent med 2. dose – at de etter min mening kun kan ha hatt liten innflytelse på innleggelsestallene, om noen i det hele tatt.

27.10.2021

MENINGSLØST FRA DAGSREVYEN 26.10.2021

(Det er mulig du må klikke på illustrasjonene for at de skal vises fullt ut.

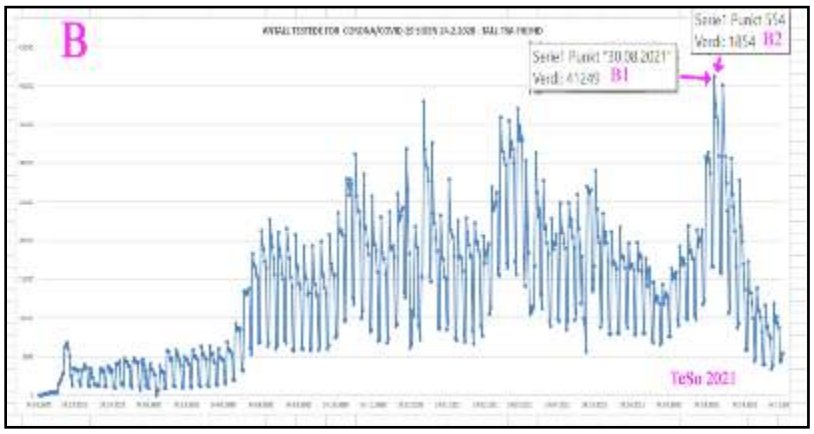
i

NRK Dagsrevyen 26.10.2021 hadde et innslag, som begynner 6:45 minutter etter sendingsoppstart, om angivelig økende koronasmitte.

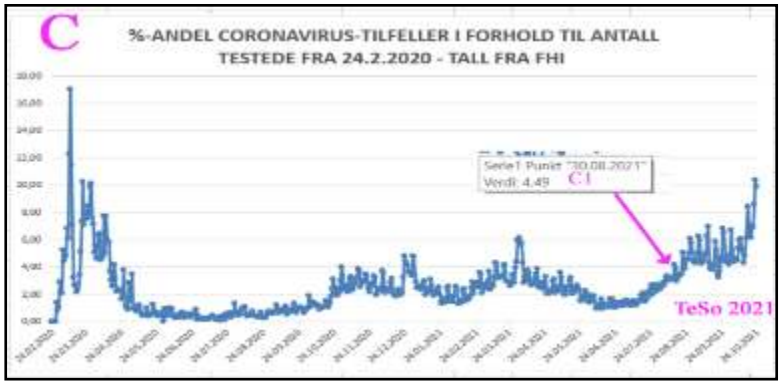
Moderator Åsa Vartdal forteller, og jeg viser Illustrasjon A til innfelt utdrag fra NRKs undertekst.

Følgende periode uttrukket fra sitatet, viser NRKs manglende forståelse av problematikken (Min arrangering av store fonter):

«Det var lite smitte i sommer før det snudde i slutten av juli, - OG STEG TIL HITTIL HØYESTE NIVÅ UNDER PANDEMIEN MIDT I SEPTEMBER.»



Som vist i Illustrasjon B2, er antallet positive tester 1854 den 30.8.2021, og isolert sett, som man ser av grafen, høyest så langt under corona/covid-19-utviklingen. Men, og som jeg i lang, lang tid har påpekt, får man svar som man roper i skogen. Aldri under den samme utviklingen har like mange blitt testet – nemlig 41.249 personer, se Illustrasjon B1!



NRK er snart det eneste nyhetsmediet som ikke har fått med seg at disse tallene – som institusjonen konsekvent kaller «smitte» – er uten betydning, men om NRK fortsatt holder på med sin vrangforståelse og vrangformidling, bør etaten i det minste holde rede på sine egne fremstillinger. Hvis man ser på PROSENTANDELEN personer som har pådratt seg viruset, ser man av Illustrasjon C1 at dette tallet var 4,49 den 30.8.2021. Gjennomsnittsprosentandelstallet fra 24.2.2020 til 25.10.2021 er 2,51 – høyeste 17,05 (11.3.20), laveste 0 [null] (flere datoer).

29.10.2021

CORONA/COVID-19-ASSOSIERTE VAKSINER LITEN BETYDNING FOR DØDSTALLENE – OM NOEN – ETTER VAKSINERINGEN BEGYNTE!

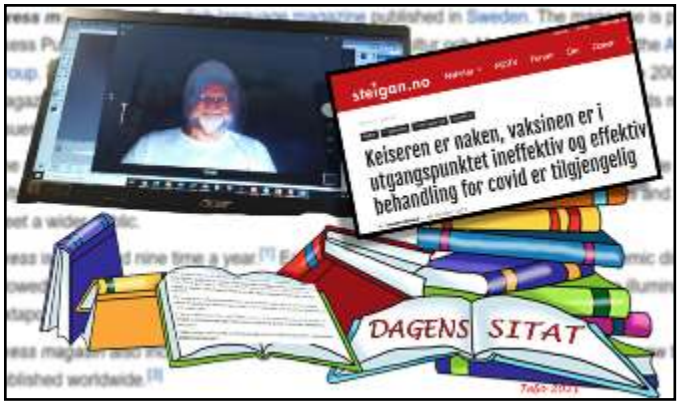
Den 27.10.2021, beviste jeg her på FB og basert på norske helsemyndigheters egne tall at det kumulativt for perioden 25.6.-25.10.2020 ble corona/covid-19-sykehusinnlagt 278 personer. Da den første corona/covid-19-vaksineinjeksjonen i Norge først ble satt 27.12.2020, var selvsagt ingen vaksinert ved innleggelsen. I tilsvarende periode for 2021 ble det kumulativt sykehusinnlagt 855 personer. Fra og med 25.6.2021 hadde minst 45,9 prosent av befolkningen fått 1. vaksinedose mot corona/covid-19 og minst 28,82 prosent fått 2. vaksinedose. Per 1.10.2021 var tallene henholdsvis kommet opp til 77,29 og 67,88 prosent. Det må sterkt antas at vaksinen burde ha gitt signifikant virkning på sykehusinnleggelsestallet. MEN SOM NEVNT, VAR DETTE TALLET (855 MINUS 278) 577 PERSONER HØYERE!

I dag skal jeg se på antallet corona/covid-19-assosierte DØDSFALL før og etter vaksineringen begynte, og nærmere bestemt for periodene 25.6.-25.10.2020 og 25.6.-25.10.2021. Også her baserer jeg meg på og godtar helsemyndighetenes tall selv om jeg i ulike relasjoner er kritisk til tallene. Denne kritikken har jeg kommentert en rekke ganger i ulike fora, og gjentas ikke her.

I perioden 25.6.-25.10.2020 var det 112 corona/covid-19-assosierte-dødsfall.

I perioden 25.6.-25.10.2021 var det 102 corona/covid-19-assosierte-dødsfall. Forskjellen på (112 minus 102) 10 dødsfall – hvis den er statistisk signifikant – kan selvsagt bero på vaksineringen, men òg på andre forhold. Jeg sier ikke mer …

30.10.2021

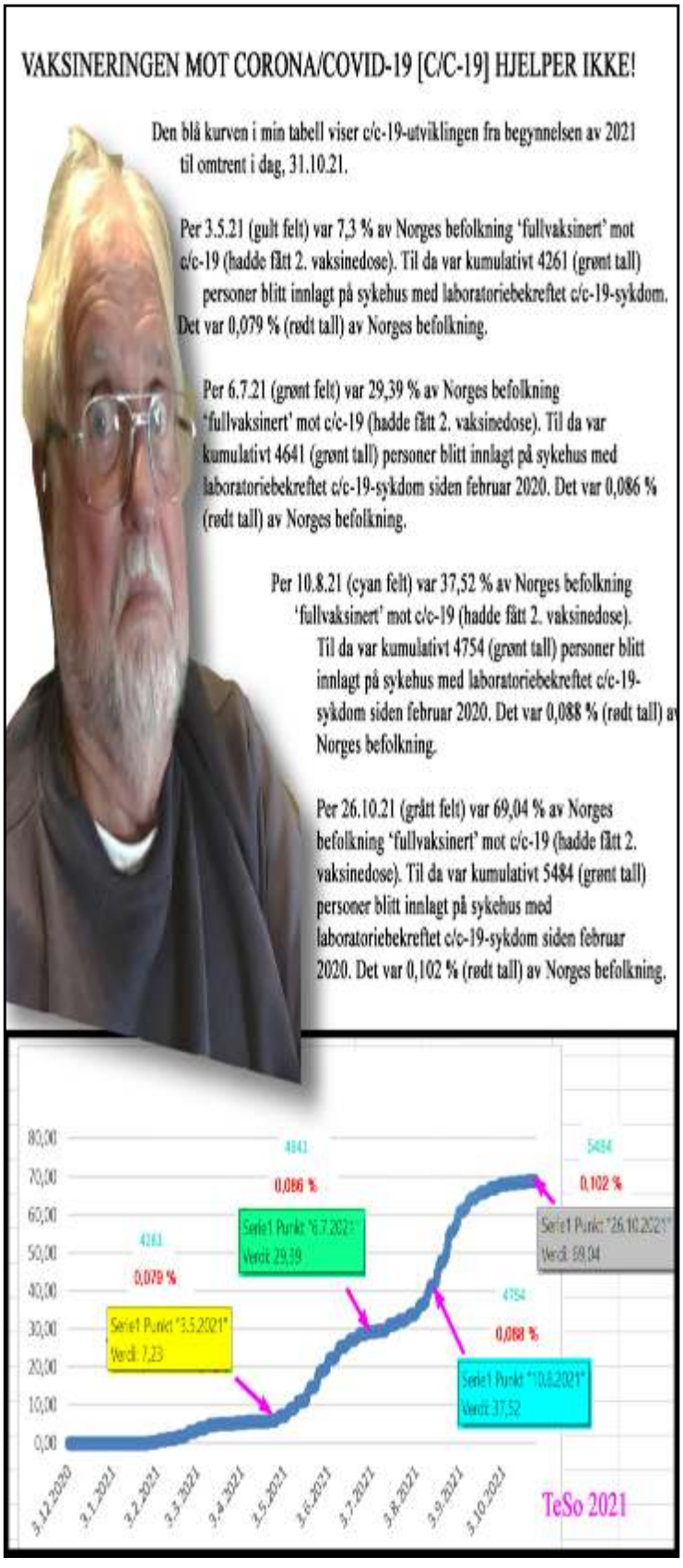


Fin støtte til mine to nylige FB-inlegg

«HØYERE SYKEHUSINNLEGGELSESTALL ETTER AT VAKSINERINGEN BEGYNTE!» og «CORONA/COVID-19-ASSOSIERTE VAKSINER LITEN BETYDNING FOR DØDSTALLENE – OM NOEN – ETTER VAKSINERINGEN BEGYNTE!»

Les den innrammede saken på https://steigan.no/.../keiseren-er-naken-vaksinen-er-i.../.

31.10.2021



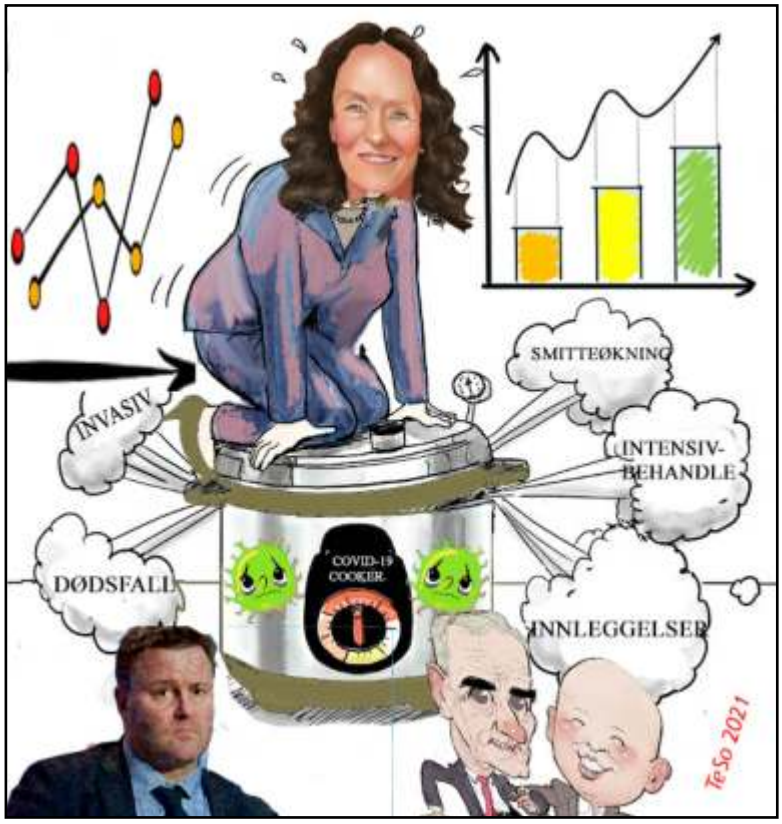
ALLTID HYGGELIG OG INSPIRERENDE Å FÅ SITT INNLEGG PÅ TRYKK

Nettpublikasjonen «steigan.no» har mange oppfatninger og meninger som jeg er enig i, og det er det flott at mediet i dag tar inn et av mine innlegg fra Facebook.

Ta en titt på https://steigan.no/.../hoyere-sykehusinnleggelsestall.../

1.11.2021

TANKEVEKKENDE!



[Jeg forutsetter at Camilla Stoltenberg er korrekt gjengitt]

I nettutgaven av dagens (1.11.2021) «Fædrelandsvennen» – https://www.fvn.no/.../stor-usikkerhet-rundt... – siteres Folkehelseinstituttets direktør, Camilla Stoltenberg, slik:

«Ingen vaksiner virker hundre prosent. Disse vaksinene mot covid-19 er faktisk av de mest effektive vaksinene vi har, de virker veldig godt. Samtidig vil det grovt sett kanskje være ti prosent av de som får vaksinen, som den ikke virker tilstrekkelig på.»

Ifølge sist oppdaterte oversikt (26.10.2021) fra det instituttet hun er leder for, var 3.728.096 (3,7 millioner) innbyggere i Norge over 18 år blitt fullvaksinert mot corona/covid-19 – dvs. de hadde fått vaksinedose nummer 2. TI PROSENT DERAV ER 372.809 (AVRUNDET TIL HELT TALL) PERSONER! Og hva mener hun med at vaksinene «ikke virker tilstrekkelig», men «virker veldig godt»?

SISTE NYTT: FHI melder i dag om 168 sykehusinnlagte pasienter med laboratoriebekreftet corona/covid-19-sykdom. Det er en økning på 32 siden siste notering 29.10.2021 og den høyeste siden 1.5.2021 (160 innlagte).

Siden mai 2020 har jeg nesten 40 ganger på Facebook betegnet norske helsemyndigheters håndtering av corona/covid-19 som «inkompetent». Det må da virkelig være grunn til nok én gang ut fra FHI-direktørens nevnte sitat å hevde at inkompetansen fortsatt lever i beste velgående!

Men det vil neppe de selvsamme myndigheter vedgå, og nå kan vi sikkert gjøre oss klare til løftede pekefingre fra dem med ris fordi vi ikke har fulgt reglene godt nok og få beskjed om strengere «tiltak».

4.11.2021

FOLKEHELSEINSTITUTTET BEREGNER FEIL

Folkehelseinstituttet (FHI) skriver i nettpublikasjonen «Ukerapport for uke 43», https://www.fhi.no/nyheter/2021/ukerapport-for-uke-43/, følgende:

«Det har vært en oppgang i antall meldte tilfeller sist [sic] to uker. Det er foreløpig meldt 6 943 tilfeller av covid-19 i uke 43, som er 58 % økning siden uke 42 (4 395).»

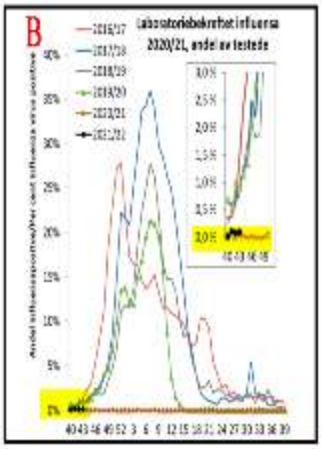
Mine sist oppdaterte tall er henholdsvis 6.907 og 4.394. Differansen(e) i forhold til FHIs tall er ubetydelige, og jeg holder meg til mine tall – også basert på tall fra FHI – fordi jeg for dem har de HELT AVGJØRENDE SAMMENLIGNINGSTALLENE – NEMLIG HVOR MANGE SOM BLE TESTET I DE TO UKENE.

I uke 43 ble det testet 74.712 personer, i uke 42 var det 58.669 personer. For uke 43 ble prosentandelen dermed (6907/74712*100%) 9,2 prosent. For uke 42 ble prosentandelen (4394/58669*100%) 7,5 prosent. Dermed ble prosenttalløkningen (9,2-7,5) 1,7 prosent fra uke 42 til uke 43 – sant nok en oppgang, men selvsagt ikke 58 prosent slik FHI skriver!

5.11.2021

ER SESONGINFLUENSAEN TEMMET/OVERTATT, ELLER ER DET STILLE FØR STORMEN?

Våre myndigheter med tradisjonell drahjelp fra hovedstrømsmediene prøver å skape det inntrykket at den årlige sesonginfluensaen kommer til å ramme oss med kraft og voldsomhet ettersom ukene går.



Tallenes tale så langt sier noe annet, nemlig at trusselen synes minimal.

Se på min ledsagende illustrasjon – jeg tror den er ganske selvforklarende, men går ut på at tallene fra forrige sesong (2020-21) og inneværende (2021-22) er BETYDELIG LAVERE enn de tre foregående sesongene – sammenlign gjennomsnittsberegningene i tabellkolonne E med gjennomsnittsberegningene i tabellkolonne H i illustrasjonsdel A og/eller grafene i illustrasjonsdel B.

Imens holder jeg på min påstand/hypotese om at den vanlige sesonginfluensaen i praksis er temmet/overtatt av corona/covid-19 og hviler mitt hode tillitsfullt på giljotineksekusjonsblokken!

8.11.2021

AKKURAT SOM JEG FORUTSA

I et Facebook-innlegg 6.11.2021 med overskriften "TANKEVEKKENDE" - se medfølgende illustrasjon eller klikk https://www.terje-sorensen.no/20211108_001.jpg - kom jeg for n'te gang med min påstand om at våre helsemyndigheter har håndtert corona/covid-19 på en inkompetent måte, og etter at det per denne datoen var blitt registrert 168 pasienter innlagt, skrev jeg videre:

(sitat)

Siden mai 2020 har jeg nesten 40 ganger på Facebook betegnet norske helsemyndigheters håndtering av corona/covid-19 som «inkompetent». Det må da virkelig være grunn til nok én gang ut fra FHI-direktørens nevnte sitat å hevde at inkompetansen fortsatt lever i beste velgående!

MEN DET VIL NEPPE DE SELVSAMME MYNDIGHETER VEDGÅ, OG NÅ KAN VI SIKKERT GJØRE OSS KLARE TIL LØFTEDE PEKEFINGRE FRA DEM MED RIS FORDI VI IKKE HAR FULGT REGLENE GODT NOK OG FÅ BESKJED OM STRENGERE "TILTAK".

(sitat slutt)

Det er særlig det jeg har arrangert med store fonter som bør legges merke til.

Ifølge Dagbladet i dag, 8.11.2021, under overskriften «198 corona-innlagt» - https://www.dagbladet.no/nyheter/198-corona-innlagt/74583340 - kan vi lese:

(sitat)

Jobber på flere fronter

Den assisterende helsedirektøren [Espen R. Nakstad, Terje Sørensens merknad] forteller at det må jobbes på flere fronter for å snu trenden. […]

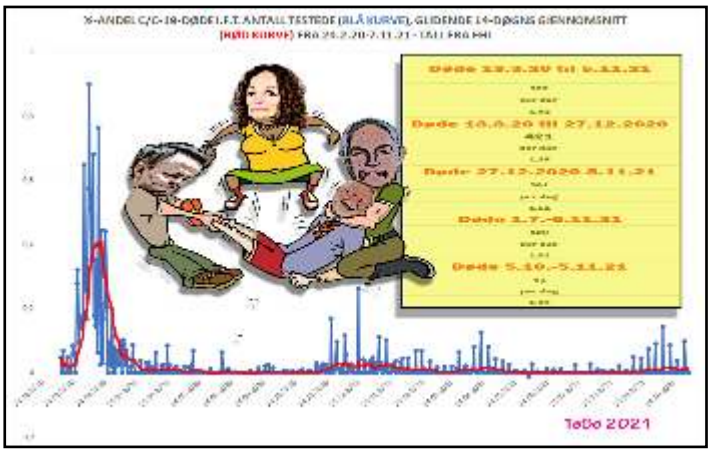
- DET VIKTIGSTE NÅ ER Å SIKRE BEDRE ETTERLEVELSE BLANT FOLK FLEST, ikke minst at vi blir flinkere til å holde oss hjemme og tester oss hvis vi er nærkontakter til smittede. GRADEN AV ETTERLEVELSE VIL VÆRE AVGJØRENDE FOR HVILKE TILTAK SOM KAN BLI NØDVENDIGE i kommunene og eventuelt regionalt, sier Nakstad [Terje Sørensens arrangering av store fonter].

(sitat slutt)

Nemlig!!! Egen inkompetanse? Å, langt ifra!!

9.11.2021

NYE, SKREMMENDE CORONA/COVID-19-ASSOSIERTE DØDSTALL



Man må være blind om man ikke registrerer at de corona/covid-19-assosierte (c/c19a)-dødstallene for tiden ligger på et høyt – og stadig stigende – nivå. Selv Dagbladet begynner å innse det og vektlegger dette som sine tabloidnyheter istedenfor logrende å gulpe opp helsemyndighetenes påstander om at de har håndtert c/c19a på en fremragende måte.

Jeg legger ved en selvsnekret illustrasjon som i den blå kurven i grafen viser prosentandelen c/c19a-dødsfall helt siden mars 2020 og frem til i dag. Den røde kurven viser et 14-dagers, glidende gjennomsnitt.

I den gule tekstboksen tar jeg for meg utviklingen for ulike perioder:

• 13.3.20 – første c/c19a-dødsfall

• 27.12.20 – første vaksinering mot corona/covid-19

• 1.7.21 – vaksinenivået mot corona/covid-19 er kommet opp til over 50 % for personer vaksinert med 1. dose og over 30 % for personer vaksinert med 2. dose.

• 5.11.21 – siste oppdaterte noteringer

Helsemyndighetene prøver å bortforklare utviklingen siden sommeren 2021 med ulike redegjørelser, MEN FAKTUM ER AT DE IKKE GREIER Å DEMPE/REDUSERE ANTALLET C/C19A-DØDSFALL!!

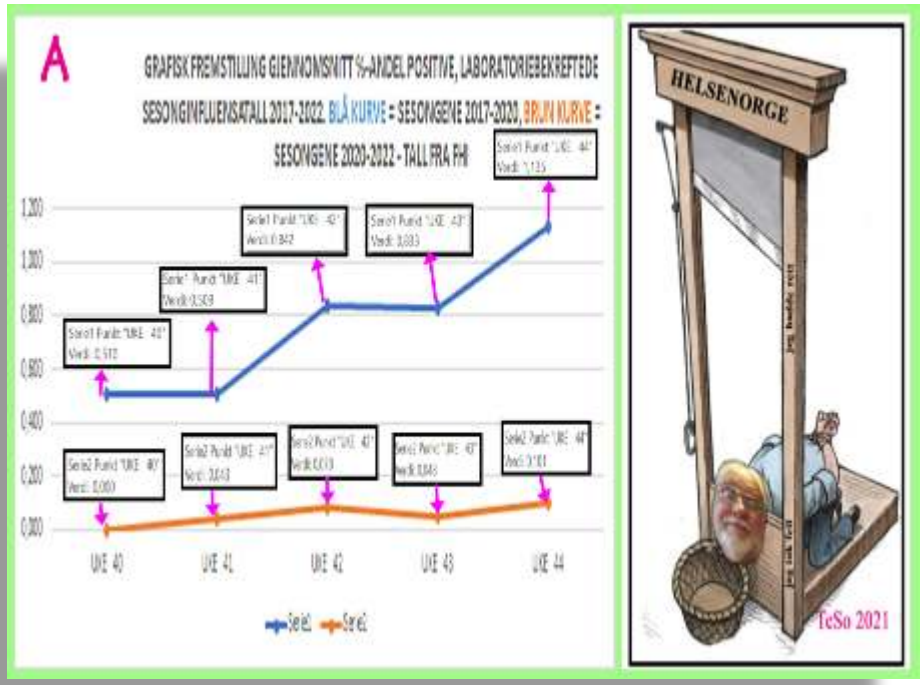
11.11. 2021

12.11.2021

FORTSATT ROLIG OG TRYGT PÅ GILJOTINEKSEKUSJONSBLOKKEN SÅ LANGT UNDER SESONGINFLUENSAEN

I går, 11.11.21, publiserte Folkehelseinstituttet sin «UKERAPPORT INFLUENSA - Influensasesongen 2021 – 2022, uke 44, 2021», https://www.fhi.no/.../2021-44-influensaovervaking-2021....

Jeg hitsetter noen utsagn derfra:



• Overvåkingen fra uke 44 viser at influensaaktiviteten i Norge er svært lav

• Selv om det er påvist influensatilfeller alle ukene i sesongen så langt, så er det sporadiske tilfeller og flere av disse er importhendelser

• Det er ikke tegn til vedvarende eller økende innenlandssmitte i Norge ennå

• Fra og med uke 40 er det registrert færre enn fem nye innleggelser i sykehus og intensivavdeling med bekreftet influensa

• I Europa har antallet påviste influensatilfeller ligget relativt stabilt siden uke 41. Influensaaktiviteten er inntil videre lav

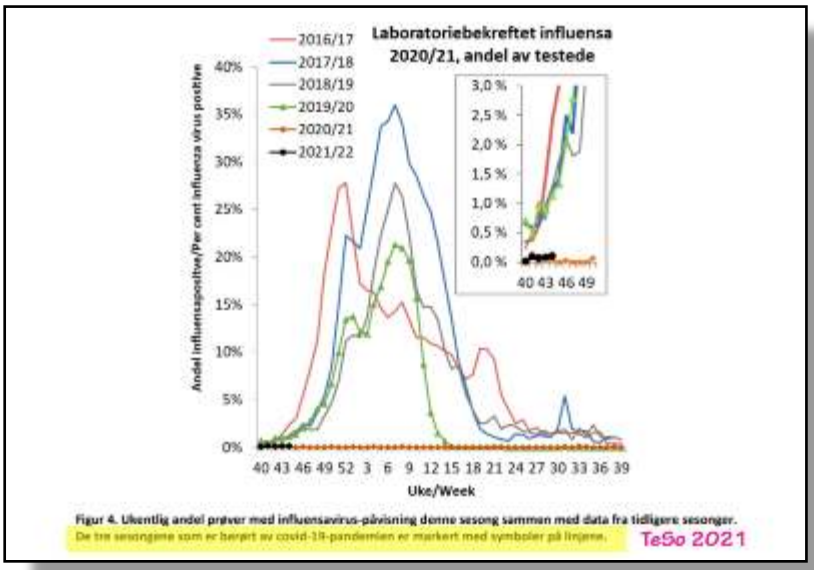
Jeg viser òg til min medfølgende graf, merket «A», hvor man av den blå kurven kan se at gjennomsnittstallene for spredningen av sesonginfluensaen i tidsrommet 2017-2020, begynner å skyte fart oppover fra uke 43 til uke 44, og jeg kan avsløre at denne trenden fortsetter en del uker fremover, mens den brune kurven som viser spredningen av sesonginfluensaen i tidsrommet 2020-2022, holder seg i ro. Hva som skjer med den i uke 45 og senere, vet vi i dag selvsagt ikke – men følg med,

13.11.2021

Er corona/covid-19 den nye sesonginfluensaen, og …

BEGYNNER HELSEMYNDIGHETENE OMSIDER Å INNSE REALITETENE?

Flere ganger under mitt snart toårige felttog mot corona/covid-19-hysteriet har jeg antydet – og etter hvert mer og mer intenst påstått – at den angivelige pandemien dreier seg om en vanlig sesonginfluensa. Sammenligner man tall og fakta og ikke henger seg opp i smådetaljer, men ser etter de store linjer, oppdager man at likhetene er betydelige.



I disse dager er vi muligens vitne til det endelige og avgjørende beviset for min påstands holdbarhet.

Jeg viser til nettpublikasjonen «Influensasesongen 2021 – 2022 UKERAPPORT INFLUENSA» som Folkehelseinstituttet utgir hvert år. Rapportene publiseres hver torsdag og omhandler foregående uke. Per skrivende stund foreligger rapporter for ukene 40, 41, 42, 43 og 44.

For uke 40 finnes det på side 4 en illustrasjon med følgende tekst:

«Figur 3. Ukentlig andel prøver med influensavirus-påvisning denne sesong sammen med data fra tidligere sesonger.» - se https://www.fhi.no/.../2021-40-influensaovervaking-2021....

For uke 41 finnes det på side 5 en illustrasjon med følgende tekst:

«Figur 4. Ukentlig andel prøver med influensavirus-påvisning denne sesong sammen med data fra tidligere sesonger.» - se https://www.fhi.no/.../2021-41-influensaovervaking-2021...

SÅ KOMMER UKERAPPORTEN FOR UKE 42 MED EN OPPSIKTSVEKKENDE TILFØYELSE. På side 5 finnes mer eller mindre samme illustrasjon som for ukene 40 og 41, men nå er teksten utvidet/endret og er slik [Terje Sørensens arrangering av store fonter]:

«Figur 4. Ukentlig andel prøver med influensavirus-påvisning denne sesong sammen med data fra tidligere sesonger.

DE TRE SESONGENE SOM ER BERØRT AV COVID-19-PANDEMIEN ER MARKERT MED SYMBOLER PÅ LINJENE. » - se https://www.fhi.no/.../2021-42-influensaovervaking-2021....

«De tre sesongene» det vises til, er sesonginfluensasesongene (i) 2019-2020, (ii) 2020-2021 og (iii) 2021-2022.

For aller første gang siden corona/covid-19 dukket opp, ser man altså at FHI – om enn forsiktig – synes å gi uttrykk for at influensasesongen er 'berørt' av covid-19.

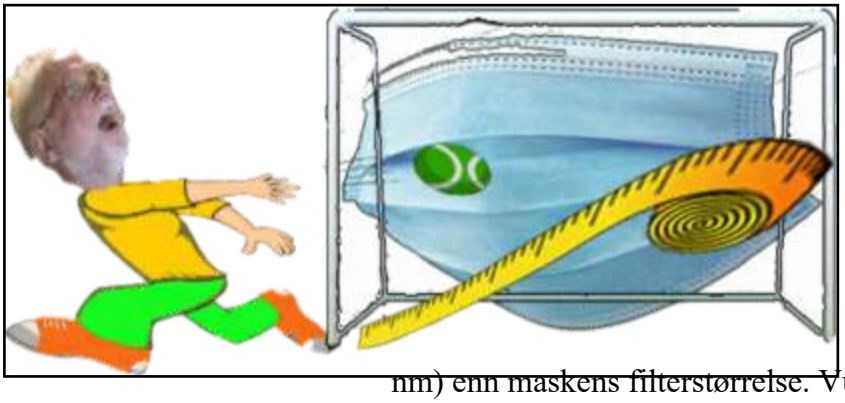
Termen 'berørt' er vag. I Det norske akademis fremragende onlineordbok på https://naob.no/ordbok/ber%C3%B8re finnes flere betydninger. Én slik er «få (uheldige) følger for».

Jeg mener at det jeg har sitert med store fonter, i høyeste grad berører covid-19. Se på min medfølgende illustrasjon. Den grønne kurven med symboler (punkter) for influensasesongen 2019-2020 stuper blytungt til bunns i grafen i uke 15/2020 – da overtok covid-19. Den brune kurven med symboler for influensasesongen 2020-2021 er hele veien og ut sesongen lik null – denne sesongen overtok covid-19 fullt og helt. Og så: Den svarte kurven med symboler for influensasesongen 2021-2022 er så langt i praksis òg lik null – det virker som om covid-19 er i ferd med å overta også her.

14.11.2021

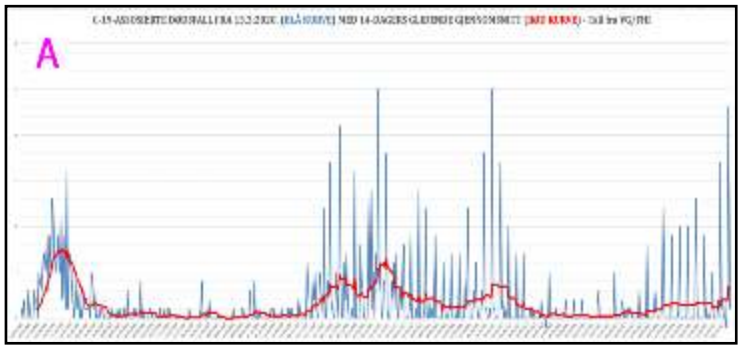
DET ER STØRRELSEN DET KOMMER AN PÅ!

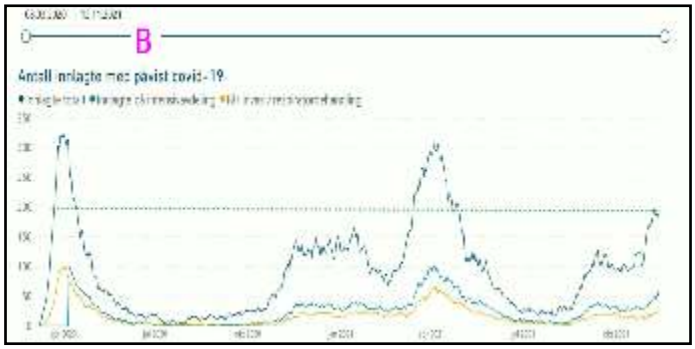
Filterstørrelsen i et kirurgisk munnbind er cirka 15 000-30 000 nanometer (nm), det vil si en milliarddels meter, mens et coronavirus er i størrelsesordenen 60-130 nm. Altså er selve innsmettene i masken, eller avstanden mellom fibrene, 1 000 ganger større enn selve viruspartikkelen! Med en omtrentlig sammenlikning motsvarer det at et fotballmål uten nett forventes å stoppe en tennisball. I og for seg så forbinder gjerne viruspartiklene seg til støvkorn og selv til små vanndråper, men selv disse er betydelig mindre (1 000-5 000 nm) enn maskens filterstørrelse. Vurderer vi at et kirurgisk munnbind heller ikke går an å få helt tettsittende, blir det enda mer åpenbart at de ikke har noen effekt. Ved neseroten og kinnet finnes det alltid en glippe, og selv om den bare er så liten som 1 mm, så er det det samme som 1 million nm. Fotballmålet har da blitt stort som hele arenaen – og har stadig intet nett. Dessuten trengs det ikke mange viruspartikler for å smitte når det gjelder Covid-19.



(Kilde: https://steigan.no/.../leger-munnbind-har-ingen-positiv.../)

15.11.2021





HVA HVIS, JONAS?

I Nettavisen, under artikkeloverskriften «Støre med nye koronatiltak: - Vi vil gi kommunene flere virkemidler», https://www.nettavisen.no/.../store.../s/12-95-3424204387, kan man lese følgende:

(sitat)

Støre pekte på flere nye smitterekorder i det siste, blant annet i Tromsø og Trondheim. Smittetallene i seg selv er ikke så viktige som før, fordi vaksinene beskytter godt mot alvorlig sykdom, sa statsministeren og sa at tallet myndighetene er mest opptatt av nå er innlagte koronapasienter på sykehusene.

(sitat slutt)

Jeg kan gi deg rett i, Jonas, at «Smittetallene i seg selv er ikke så viktige som før». De har etter min mening heller aldri vært spesielt viktige fordi de har vært styrt og styres av hvordan man søker etter dem – «som man roper i skogen, får man svar», heter det.

Men, Jonas, jeg kan ikke gi deg rett i at vaksinene beskytter godt mot alvorlig sykdom. Den alvorligste sykdommen noen kan lide av, er etter min mening den som fører til død. Og antallet covid-19-assosierte dødsfall har siden sommeren 2021 steget kraftig – de siste 14 dagene frem til og med 11.11.21 har 48 personer dødd. I 14-dagers perioden før var tallet 16, og for 14-dagersperioden før denne igjen var tallet 23. Siden du kom på statsministervakt, har 66 personer covid-19-dødd. Min selvlagde, medfølgende illustrasjon (merket «A») viser utviklingen grafisk helt fra 13.3.2020.

Hvis du og myndighetene, Jonas, nå er mest opptatt av innlagte coronapasienter på sykehusene, burde dere ta inn over dere at antallet bare har vært høyere i to tidligere perioder, nemlig under det mange kaller den «1. smittebølgen» [midten av mars til slutten av april 2020] og den «2. smittebølgen» – av noen også kalt «2. og 3. smittebølgen» [midten av mars 2021 til begynnelsen av mai 2021]. Den 12.11.2021 var 190 coronapasienter innlagt på sykehus. Helsedirektoratets graf med min prikkede strek (merket «B»), som òg medfølger, viser hva jeg redegjør for.

Siden du kom på statsministervakt i Norge 15.10.2021, Jonas, er 433 pasienter blitt coronasykehusinnlagt.

Hva hadde du gjort, Jonas, hvis i samme periode like mange var blitt innlagt for å ha blitt skuddsåret – for ikke å snakke om hvis 66 var blitt skutt til døde på åpen gate i Norge?

---000---

Eller kan det være slik, Jonas, at dødstallene egentlig ikke er noe å bry seg om fordi corona/covid-19, slik som for 2020/2021, nå rett foran nesene våre på nytt for nok et år og for nok en sesong – nemlig 2021/2022 – kan ha overtatt for den 'vanlige sesonginfluensaen', og at dødstallene ligger innenfor det antallet som er vanlig for disse sesongene? Og Statistisk Sentralbyrås siste oversikt – som omfatter til og med uke 43/2021 – sier at det ikke er noen overdødelighet så langt i 2021/2022-sesongen.

18.11.2021

17. NOVEMBER 2021: 43 CORONA/COVID-19-ASSOSIERTE DØDSFALL – HØYESTE TALL NOENSINNE

Hver mandag-fredag etter klokken 13.00 nettpubliserer Folkehelseinstituttet (FHI) sin «Statistikk om koronavirus og covid-19». Så også i går, 17.11.21, https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../....

Der leste jeg at det siden 13.3.20 kumulativt hadde dødd 995 personer. Jeg måtte hyperventilere; dagen før var tallet 952. Med andre ord hadde 43 personer corona/covid-19-assosiertdødd i løpet av ett døgn. Det høyeste, daglige dødstallet tidligere var per 13.1. 21 og 21.4.21 – begge med 25 døde.

Etter hyperventileringen sjekket jeg mine vanlige internettnyhetssider – ikke et eneste ord nevnt om hendelsen.

Etter noen timer bekreftet VGs nettsted «CORONAVIRUSET», https://www.vg.no/spesial/corona/, tallene 995 og 43.

Jeg googlet «995» og «43» med ulike tillegg som «død(e)», «corona» / «korona» og mye annet – ingen treff!!

Jeg ventet noen timer for å se om andre enn jeg og VG har observert dødstallene «995» og «43». Ingen reaksjon.

Etter min mening er det «corona/covid-19-assosierte dødstallet» den aller, aller viktigste indikasjonen på hvor godt våre myndigheter har lyktes med sin håndtering av den angivelige «pandemien». Førtitre (43) døde på ett døgn er oppsiktsvekkende. Et viktig vurderingsmoment er selvsagt å finne ut hvor mange av de døde som var vaksinerte og uvaksinerte. Fra og med uke 40/21 til og med uke 44/21 var prosentandelstallene blant de sykehusinnlagte corona/covid-19-pasientene henholdsvis rundt 43 vaksinerte og 53 vaksinerte (delvaksinerte er ikke registrert). Jeg er tilbøyelig til å tro at forholdet når det gjelder de 43 som døde i går, er mye likt. Men jeg vet ikke sikkert og har e-postspurt FHI. Min erfaring med etaten er at den ikke er en ivrig respondent hvis tallene taler til myndighetenes ugunst, og jeg velger å publisere dette innlegget før svar foreligger.

Terje Sørensen
Dette svaret fikk jeg fra FHI for kort tid siden:
(sitat)
Hei og takk for din henvendelse.

Folkehelseinstituttets rådgivningstjeneste retter seg først og fremst mot norske myndighetsorganer, helsetjenesten og kommuner. Vi får for tiden svært mange spørsmål og innspill, og kan dessverre ikke gi individuelle svar til privatpersoner.

Du kan lese mer om covid-19 assosierte dødsfall på side 16 i ukesrapporten: https://www.fhi.no/.../ukerapport-uke-45-08.11---14.11.21...
(sitat slutt)

Jeg har respondert slik

Rediger e

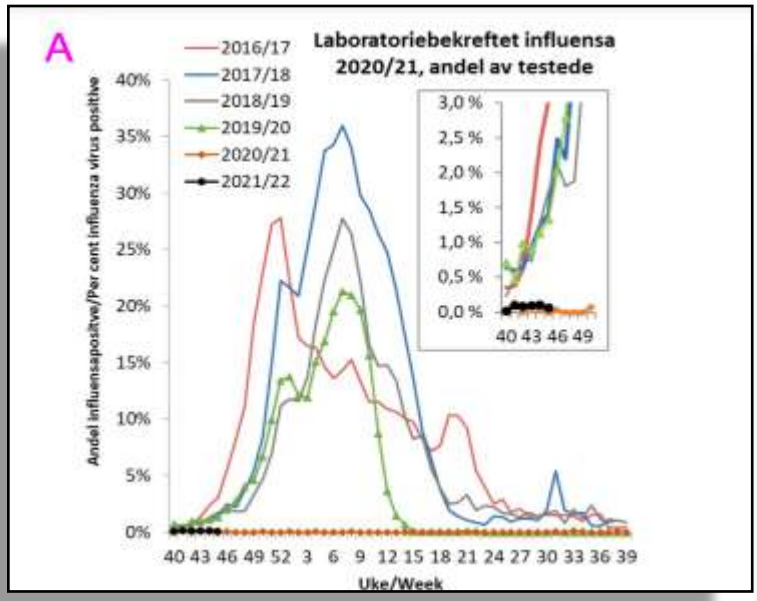
(sitat)
Det kan da umulig stå noe om dødsfallene den 17.11.21 i den publikasjonen dere viser til som angår uke 45/2021.

For øvrig viser jeg til den norske grunnlovens § 100 som sikrer at alle har rett til ytringsfrihet og rett til tilgang til offentlig informasjon. Paragrafens siste ledd lyder "Det påligger statens myndigheter å legge forholdene til rette for en åpen og opplyst offentlig samtale", og jeg tviler sterkt på om FHI som et underordnet forvaltningsorgan kan nekte meg å få den informasjonen jeg ber om.

FHI har ellers gjentatte ganger tidligere svart meg på samme måte når jeg har spurt om noe. Det er irriterende!!

Terje Sørensen
Pensjonert advokat

21.11.2021



B

	2017-2018	2018-2019	2019-2020
UKE 40	0,66	0,18	0,69
UKE 41	0,57	0,49	0,47
UKE 42	0,66	0,58	0,99
UKE 43	0,90	0,73	0,87
UKE 44	1,24	1,27	0,89
UKE 45	1,39	1,52	1,31
Gjennomsnitt	0,90	0,85	0,87
Gjennomsnitt 2021-2022		0,04	

FORTSATT NÆRMEST 0 (NULL) SESONGINFLUENSATILFELLER OGSÅ I UKE 45/2021

Folkehelseinstituttets influensaukerapport for uke 45/2021 ble nettpublisert 18.11.2021, https://www.fhi.no/.../ukerapport-uke-45-08.11---14.11.21.... Det ble påvist 9 tilfeller blant 15.344 testede, det er 0,059 prosent.

Den medfølgende illustrasjonen, merket «A»» turde etter hvert være kjent og viser utviklingen for inneværendre sesong og tidligere sesonger. Legg særlig merke til den svarte kurven med symboler (punkter) nederst i grafen! Den gjelder inneværende sesonginfluensaperiode (2021/2022) og ligger sammen med forrige års sesong (2020/2021 – brun kurve med symboler) helt flat nederst i grafen. Sesongen 2019/2020 er markert med grønn kurve med symboler og viser klart at denne sesongen var spesiell; den vanlige influensaspredningen stanset opp midt i sesongen og ble avløst eller overtatt av corona/covid-19.

Noen prosentandelstall fra sesonginfluensaene ukene 40-45, 2017-2020 med diverse gjennomsnittstall medfølger som illustrasjon merket «B»:

Man ser altså at gjennomsnittet prosentandelstilfeller så langt i sesongen 2021-2022 er omtrent 1/20 (én tjuendedel) av de tilsvarende tallene i sesongene 2017-2020.

21.11.2021

HVOR KOMMER DE CORONA/COVID-19 DØDE FRA?

For dem som interesserer seg for emnet, var det et oppsiktsvekkende faktum at 43 personer ble registrert som corona/covid-19 (cc19) assosiert døde 17.11.2021. Tallet var det desiderte høyeste frem til da. Det nest høyeste hadde vært 25. Det var den 13.1. og den 21.4.2021. Kilder: https://www.vg.no/spesial/corona/ (under grafen/tabellen «Døde») og https://www.worldometers.info/coronavirus/country/norway/ (under overskriften «Latest News»)

Daglig sjekker jeg en rekke kilder og fører nitid statistikk over en rekke tall knyttet til cc19. Ett særs viktig – kanskje det aller viktigste – er antallet sykehusinnleggelser på grunn av cc19. Det har all formodning for seg at langt de fleste av de forannevnte 43 døde befant seg på et sykehus eller i en institusjon som omfattes av Helsedirektoratets oversikt «Covid-19 - antall innlagte pasienter på sykehus», se https://www.helsedirektoratet.no/.../antall-innlagte.... Jeg er ikke kvalifisert som helsearbeider av noe slag, men jeg har dog oppfattet det slik at ingen, om noen, cc19-dør momentant uten noen form for tiltagende lidelse over noe tid, og – også her uten å kunne fremlegge ugjendrivelige bevis – vil jeg mene at mesteparten av de 43 cc19-døde var innlagt på sykehus da de døde. Derfor har det mye logikk for seg at Helsedirektoratets foran nevnte oversikt gjenspeiler det totale innleggelsestallet og gjør dem sammenlignbare.

Via den nevnte lenken kan man lese at det totale innleggelsestallet per 16.11.2021 var 218 personer. Den 17.11.2021 var tallet 219 – én (1) mer enn den 16.11.2021. Jeg var overrasket fordi jeg tenkte at tallet burde ha vært langt mindre – kanskje (219 minus 43) 176? Men det var altså heller én (1) høyere. (For fullstendighetens skyld nevner jeg at Helsedirektorat-oversikten viser 218 og 222 personer totalt innlagt på henholdsvis 18. og 19.11.2021 – altså på ingen måte noe slags mulige forklarende etterslep eller annet).

Nå kunne det selvsagt ha forholdt seg slik at de 43 døde var blitt erstattet av (43 pluss 1) 44 nyinnlagte. Jeg sjekket ulike kilder. Folkehelseinstituttet (FHI) meldte i sin «Statistikk om koronavirus og covid-19» for 18.1.2021, https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../..., i tabellen «Pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per dag, etter innleggelsesdato» at kun fem (5) personer var blitt nyinnlagt den 17.11.2021. Nå skal jeg i rettferdighetens navn føye til at tallet for 17.11.2021 kan være for lavt. Det merkelige og ikke minst mistenkelige er dog at FHI ikke har oppdatert tabellen den 19.11.2021 – en fredag – og en dag FHI etter hva jeg kan se, aldri har unnlatt å bringe oppdaterte tall! I den første ingressen til de daglige publiseringene skriver FHI alltid [Terje Sørensens arrangering av store fonter]

(sitat)

På denne siden finner du tall for kommuner, fylker og landet totalt. TALL OG DIAGRAMMER OPPDATERES ALLE HVERDAGER CIRKA KL 13.

(sitat slutt)

Så kan man mens man venter på en mulig endelig oppdatering for tallene for 17.11.2021, spekulere på om FHI sin vane tro mest mulig holder skjult fakta som er til myndighetenes ugunst. Kommer det en plausibel forklaring, er jeg villig til å beklage.

26.11.2021

SEIER'N NÆRMER SEG – NOEN KORTE CORONA/COVID-19-REFLEKSJONER OVER UKE 46/2021

Den 25.11.2021 var en torsdag, og de fleste tallene som gjelder corona/covid-19 (cc19) for uke 46/2021 (15.-21.2021), ble publisert fra viktige kilder, især Helse og omsorgsdepartementet (HOD) Helsedirektoratet (HD) og Folkehelseinstituttet (FHI) godt støttet opp og markedsført av logrende Mainstream Media (MMS).

Hva sier så tallene om den angivelige «pandemien»? Gir de oss grunn til å nikke anerkjennende til den påstanden FHI kom med i sin aller første melding den 30.1.2020 i nettpublikasjonen «Tidslinje: myndighetenes håndtering av koronasituasjonen», https://www.regjeringen.no/.../tidslinje.../id2692402/, eller er de etter hvert i stadig stigende grad bevis for det jeg under hele mitt cc19-engasjement har hevdet, nemlig at myndighetene har vært inkompetente og har mislyktes med sin cc19-håndtering? Der står det nemlig i overskriftsingressen (Store fonter arrangert av meg):

(sitat)

Norske myndigheter følger utviklingen av koronaviruset nøye OG ER GODT FORBEREDT DERSOM VIRUSET SKULLE KOMME TIL NORGE.

(Sitat slutt)

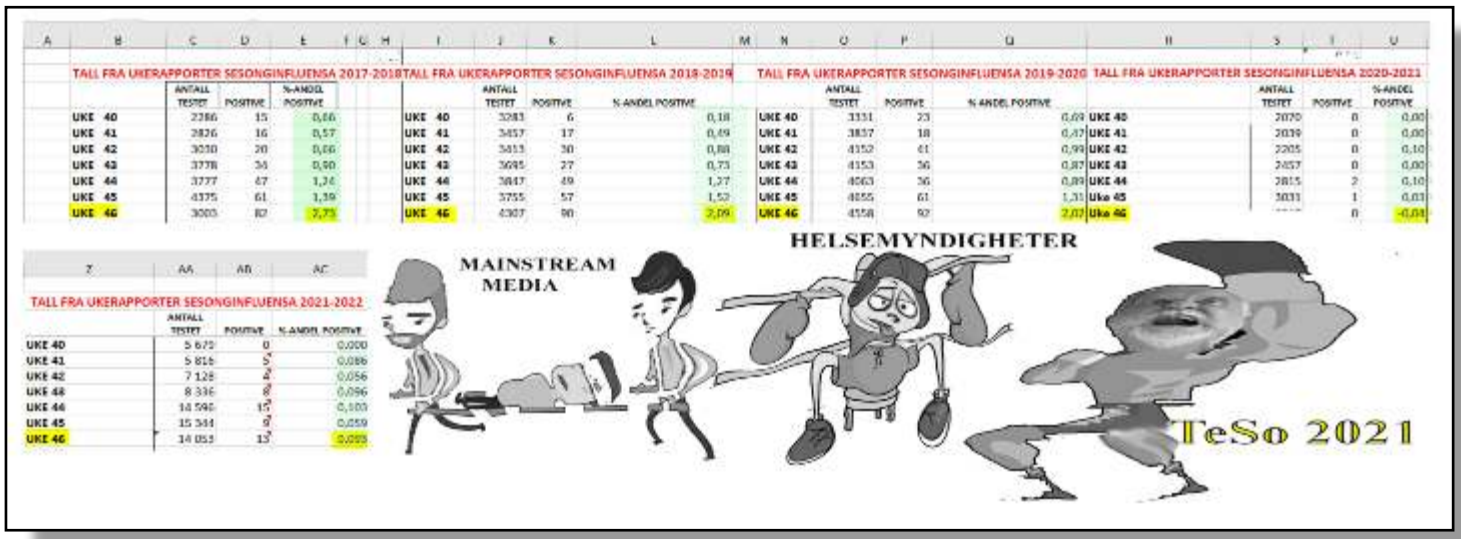
En særdeles viktig variabel som forteller om cc19-sykdomens alvorlighetsgrad, er antallet innlagte pasienter på sykehus med cc19. HD opplyste 25.11.2021 at 227 pasienter da lå innlagt på sykehus med sykdommen. Den 23.11.2021 var tallet 235. Ta en titt på grafen og tabellen du finner på https://www.helsedirektoratet.no/.../antall-innlagte.... Innleggelsestallet har kun vært høyere i topperiodene i midten av mars til midten av april 2020 og i midten av mars til midten av april 2021. Per 25.11.2021 var 665 dager gått siden FHI publiserte den ovennevnte tidslinjeingressen, og med den tsunami med til dels rettstridige «tiltak» myndighetene har presset ned over oss, og all den kunnskapen og erfaringen man må kunne formode de underveis har tilegnet seg, burde innleggelsestallet/-tallene ha vært langt, langt lavere. Og legg merke til at antallet og ikke minst prosentandelen av de innlagte er fullvaksinerte personer, se f.eks. FHIs «Covid-19 Ukerapport - uke 46», side 3, 2. bombepunkt, https://www.fhi.no/.../ukerapport-uke-46-15.11---21.11.21...!

En annen viktig variabel som òg forteller om cc19-sykdomens alvorlighetsgrad, er antallet cc19-døde (Jeg ser bort fra mine mange innsigelser mot de tallene som myndighetene har brukt og bruker og holder meg i dette innlegget til det som er deres offisielle tall). Per 25.11.2021 hadde totalt 1050 personer cc19-dødd siden 13.3.2020. VG har på sin nettside, https://www.vg.no/spesial/corona/, en graf som blant annet viser dødsfallutviklingen siden midten av oktober i år og frem til i dag. Synes du denne dødsfallgrafen tyder på at myndighetene har lært noe av de tiltakene de har presset ned over oss, og all den kunnskapen og erfaringen man må kunne formode de underveis har tilegnet seg?

En tredje variabel som myndighetene har gjentatt utallige ganger, og som MSM ikke forstår, men pumper ut over oss i mengdevis, er «smittespredningen», der personer som blir registrert som bærere av cc19-viruset, tas til inntekt og bokføres som «smittet». Men disse personene er IKKE nødvendigvis smittet, men, som sagt, kun bærere av cc19-viruset. Denne variabelen bør vi etter min mening slutte å legge vekt på. Likevel, om noen fortsatt og halsstarrig absolutt ønsker å legge vekt på den, bør man notere seg at per 25.11.2021 var rundt 15 prosent av de registrerte bærere av cc19-viruset. Etter min mening heller ikke et godt og overbevisende tegn på at myndighetene er «godt forberedt dersom viruset skulle komme til Norge», slik de skrøt 30.1.2020!

Mitt «Knocked-out»-ønske i den medfølgende illustrasjonen, er ennå ingen fullstendig realitet, men jeg synes utviklingen og faktaopplysningene tydelig trekker i riktig retning.

27.11.2021



ENDA ET SKRITT NÆRMERE SEIER'N – NÅ MED TALL FRA SESONGINFLUENSAEN

Hver torsdag i den såkalte 'sesonginfluensaperioden' (uke 40 det ene året til uke 20 det neste) legger Folkehelseinstituttet (FHI) på nett ut sin «UKERAPPORT INFLUENSA». Rapporter fra uke 46/2021 og tidligere finner du lenker til på https://www.fhi.no/publ/2021/influensasesongen-norge-21-22/. Den 25.11.2021 kom rapporten for uke 46/2021 (15.-21.11.2021), https://www.fhi.no/.../2021-46-influensaovervaking-2021....

I en tabell i rapportene som heter «Status og utvikling i de ulike overvåkingssystemene» finner du opplysninger om (i) tall for analyserte prøver, (ii) hvor mange prøver som er positive, (iii) hvor mange av de ulike influensatypene det var og (iv) prosentandelen positive prøver. For uke 46/2021 sin del er tabellen på side 2.

Jeg har i medfølgende illustrasjons mer seriøse del tabellarisk satt opp prosentandelen for hver av de sju ukene 40-46 for hver av sesongene 2017-18, 2018-19, 2019-20, 2020-21 og 2021-22. Der kan du se at for de tre første sesongene er andelstallene ganske så like. Men for sesongene 2020-21 og inneværende sesong 2021-22 så langt er tallene i praksis lik eller svært nær 0 (null) – meget forskjellig fra de foregående, og man må kunne hevde at det for disse to sesongene var det ingen 'influensa' av det vanlige slaget. Den var etter min og etter hvert manges mening overtatt av corona/covid-19 (cc19)!

Det gjenstår 26 uker av influensasesongen 2021-22. Vi vet selvsagt ikke noe om tallene de kommer til å romme. Blir det tall som markant og overbevisende minner om en vanlig influensasesong, bøyer jeg meg for dét og innrømmer en feilvurdering og en feilantagelse. Inntil da fortsetter jeg dog med 'hooks', 'uppercuts', 'jabs', 'counterpunches', 'sucker punches' og alle andre slag mot helsemyndighetene og mainstream media for å oppnå seier!

P.s. Jeg er egentlig en fredens mann med avsky mot boksesporten, men har stor glede av å fantasere med illustrasjoner og tekster om emnet…

28.11.2021

SOM JEG SKREV FOR LENGE SIDEN

Den 6. mars 2020 – det er i dag, 27.11.2021, 1 år, 8 måneder, 3 uker, eller 631 dager siden – la jeg på Facebook ut to innlegg om corona/covid-19 (cc19). Innlegg nummer 2 hadde overskriften «SOM Å BREKKE TOML'N I RÆVA». Et utdrag av min tekst hitsettes

(sitat)

…verdens massemedier [må] stadig fornye seg og finne aktuelle, lesertiltrekkende emner for der som de beveger seg på konkursens rand, ikke å falle utfor og ned i gjeldsavgrunnen.

Den livreddende oppskriften har i årevis vært kriser, kriser, kriser og kriser. Især er epidemier en lesermagnet av de store og kraftigste. «Corona-viruset» […] er nå en ny redningsplanke. Aksjekursene faller i Asia, og Oslo Børs skjelver. Folkehelseinstituttets overlege prøver sindig å roe TV-titterne ned og forkynne at Norge er godt forberedt, og symptomene på sykdommen er normalt ikke verre enn en vanlig influensa.

(sitat slutt)

Og her kommer en del aktuelle nyhetsoverskrifter fra de siste inntil 20 timene før kl. 06.53, den 27.11.2021:

- Coronasituasjonen i Sør-Afrika: - Smitten eksploderer etter ny mutant, Dagbladet

- Nakstad om den nye virusvarianten: - Vanskelig å unngå, VG

- Kjerkol om virusvarianten: - Bør ta et felles ansvar for å stoppe spredningen, TV 2

- EU-kommisjonen foreslår å stoppe flyreiser fra seks afrikanske land, TV 2

- Karantene for alle som kommer til Norge fra åtte land i Afrika, VG

- Dette er den nye varianten, NRK Urix

- Det er en grunn til at viruset muterer i Afrika, Aftenposten

- Professor kritisk til FHI etter funn av ny virusvariant: - Mer opptatt av julebord, TV 2

- Dette vet vi om den «hittil verste» korona-varianten, Nettavisen

- Hele verden frykter ny variant av korona-viruset, Klar Tale

- Sprer frykt over hele verden: Dette vet vi om den nye korona-varianten, Fremover

- Kjerkol: Helsemyndighetene vurderer ulike tiltak i forbindelse med den nye virusvarianten, abc nyheter

- Dette vet vi, og dette vet vi ikke om den nye virusvarianten, Aftenposten

- Corona - Tar innreise-grep, Dagbladet

- FHI jobber med risikorapport: - Det er all grunn til å følge svært nøye med på denne varianten, Nettavisen

- Slik rammer det nye viruset: Helsemyndighetene vurderer flere tiltak, Dagens Næringsliv

- Helsedirektoratet om ny virusvariant: Fare for at vi rykker tilbake til start, Dagsavisen

- Belgia bekrefter første tilfelle av ny koronavariant i Europa, E24

- Ny virusvariant rammer Wall Street - fryktindeksen til værs, børsene ventes åpne med markant nedgang, Dagens Næringsliv

- Nakstad frykter at ny variant kan utkonkurrere delta, Nettavisen

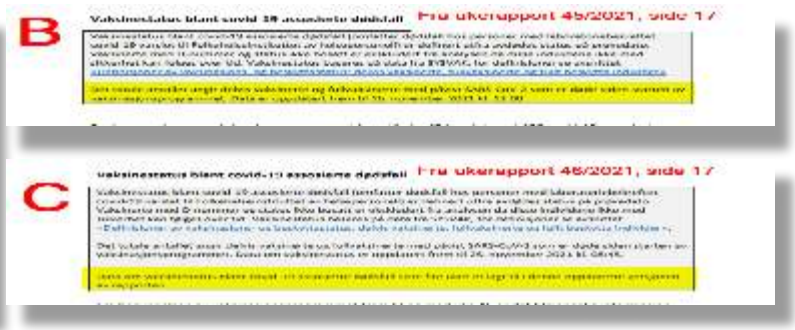
- Mutasjonen skaper stor bekymring blant forskerne, TV 2

- Den nye virusvarianten har fått navnet Omicron, abc nyheter

- osv, osv, osv, osv, osv, osv, osv – for flere overskrifter, ta ellers en titt på https://news.google.com/.../CAAqNggKIjBDQklTSGpvSmMzUnZjb...

29.11.2021

30.11.2021



FOLKEHELSEINSTITUTTET SNIKER SEG VEKK FRA EGEN RETTSTRIDIG TÅKELEGGING

Et innlegg hos steigan.no 30.11.2021, «FHI: 82% av rapporterte covid-19 dødsfall er blant vaksinerte», https://steigan.no/.../fhi-82-av-rapporterte-covid-19.../, gir meg lyst til en kommentar basert på egne, nylige erfaringer.

---000---

Den 17.11.2021 døde 43 personer av sykdom assosiert med corona/covid-19 (cc19). Se bl.a. VGs tabell på https://www.vg.no/spesial/corona/ og Folkehelseinstituttet (FHI) sine mange, egne sider.

Dagen etter e-postspurte jeg FHI om vaksinasjonsstatus for de avdøde. Det avstedkom en litt pågående og etter min mening en fra FHIs side til dels tåkeleggende e-postutveksling mellom meg og instituttet da sistnevnte ikke ville etterkomme mitt ønske. Uenigheten førte til at jeg 24.11.2021 – etter å ha varslet FHI – sendte inn en klage til Sivilombudet (SO) (tidligere: Sivilombudsmannen). Klagen m/bilag finner du i sin helhet på https://www.terje-sorensen.no/6102%20KLAGE%20TIL%20SO.... En skjermdump av litt av klagen er lagt frem som

Fortsettes neste side

fortsettes fra forrige side

illustrasjon «A». Jeg har ennå (per 30.11.2021) ikke fått offisielt bekreftet fra SO at etaten har mottatt klagen, som i tillegg til e-postvedlegg er sendt med vanlig post og rekommandert.

Hovedpåstandene mine under e-postkorrespondansen med FHI og i klagen til SO har vært at FHIs vegring for å gi meg de ombedte opplysninger, er grunnlovsstridig, og at det bør vurderes om ansvarlige FHI-medarbeidere kan ha utvist kvalifisert uforstand i tjenesten og dermed muligens bør fjernes fra sine stillinger – jf. statsansatteloven § 26 bokstav a) og § 27 første ledd bokstav c).

Mine henvendelser og trolig varslene om og sending av klagen til SO ser imidlertid ut til å ha hatt virkning på FHIs holdninger. Interessant i så måte er to uttalelser i instituttets egne ukesrapporter om covid-19.

1. I rapport for uke 45/2021 (8.-14.11.2021), publisert 18.11.2021, kan man i en tekstboks, jf. illustrasjon «B», på side 17 lese følgende

(sitat 1)

Det totale antallet angir delvis vaksinerte og fullvaksinerte med påvist SARS-CoV-2 som er døde siden starten av vaksinasjonsprogrammet. Data er oppdatert frem til 16. november 2021 kl. 12.00.

(sitat 1 slutt)

16.11.2021 er datoen FØR jeg sendte min første e-posthenvendelse til FHI. Datoen er en tirsdag i uke 46/2021 og omtrent midt i uken. Hvorfor bruker FHI denne datoen som et skjæringspunkt? Hvorfor ikke den første eller den siste i uken?

2. I rapport for uke 46/2021 (15.-21.11.2021), publisert 25.11.2021, kan man i en tekstboks, jf. illustrasjon «C», på side 17 lese følgende

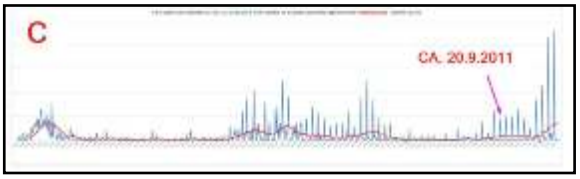
(sitat 2)

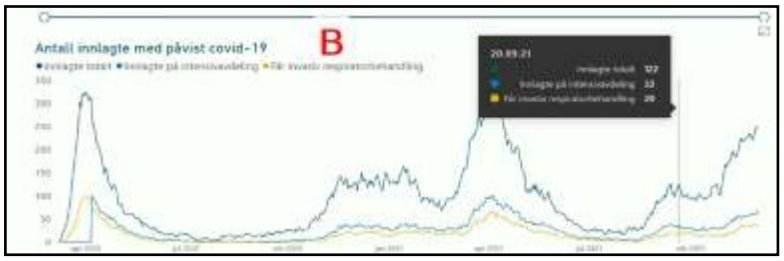
Data om vaksinestatus blant covid-19 assosierte dødsfall siste fire uker er lagt til i denne oppdaterte versjonen av rapporten.

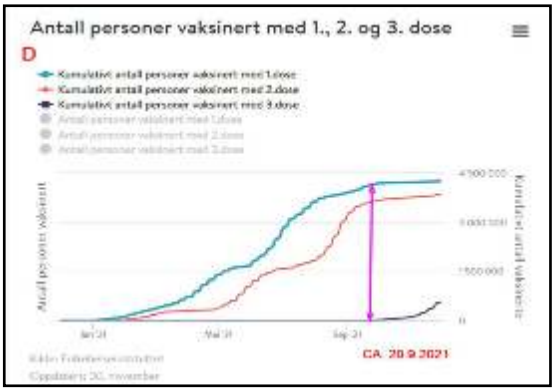
(sitat 2 slutt)

Man kan altså se at FHIs ordbruk «…siste fire uker…» må omfatte den datoen jeg spurte etter opplysninger om (17.11.2021), og all den tid 31 cc19-døde var uvaksinerte og 102 vaksinerte, turde det ha all formodning for seg at tallene for 17.11.2021 var forholdsmessig de samme – altså at det andelsmessig blant de døde var færre uvaksinerte enn fullvaksinerte. Tallene beviser vel også at FHI har, og har hatt, de tallene jeg ba om, men at instituttet ikke har VILLET opplyse meg om dem. Så får vi se om klagen til SO kan løsne litt på FHIs holdning.

2.12.2021







«TAIMA OG TILRETTELAGT…»

Vi kan stole på'n, Jonas, for han veit hva han gjør.//Det har han jo vist oss, mange ganger før.
Dette ekke no farlig, vær litt tøff nå da vel.//Det blir sikkert helmax, et kjempe kupp ikveld!
Har han en plan må vi værra med//Han er genial, bare vent ska du se

---000---

Dette er min lett, nærmest kun kosmetiske omskrivning av melodien «Taima og tilrettelagt» fra en av «Olsenbanden Jr.»-filmene, og som især bygger på rollekarakteren Bennys kjente utsagn i voksenfilmene.

Det som inspirerte meg, var at norske helsemyndigheter har «taima og tilrettelagt» oppstarten av 3.-dosevaksinering mot corona/covid-19 (cc19) samtidig med at de ordinære 1.- og 2.-dosevaksineringene nærmest hadde stanset helt opp rundt 20.9.2021. Sånn skulle, og skal, man holde liv i pandemihysteriet og tildekke myndighetenes egen inkompetanse når det gjaldt, og gjelder, håndteringen av cc19-saken, og ikke minst gjenåpne inntektsstrømmene til oligarkene bak «Big Pharma» og «Money Power». Med oseaner av ensidig propaganda markedsført av et kobbel dresserte og logrende hovedstrømsmedier, skulle, og skal, bekymrede folk presses til å ta vaksinedose 3.

Blant annet ble de såkalte «smittetallene» – som altså ikke forteller noe om smittespredningen av cc19, men som forteller hvor mange som er registrert som bærere av cc19-viruset uten nødvendigvis å være syke – presset oppover. Se her min egen, medfølgende graf, merket «A», som bygger på Folkehelseinstituttet (FHI) sine grafer og tabeller på nett (blant annet de sist oppdaterte i https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/corona/dags--og-ukerapporter/dags--og-ukerapporter-om-koronavirus/#table-container-8422033), og legg merke til den bratte oppgangen fra rundt 20.9.2021.

I Helsedirektoratets graf (https://www.helsedirektoratet.no/statistikk/antall-innlagte-pasienter-pa-sykehus-med-pavist-covid-19) , som jeg har vedlagt, merket «B», og som viser sykehusinnleggelsestallene for personer laboratoriebekreftet med cc19-viruset – og som utvilsomt er syke – kan du se på og legge merke til oppgangen fra rundt 20.9.2011.

Min graf som medfølgende er vedlagt merket «C», gjelder cc19-assosierte dødsfall (som ikke sier noe eksakt om hvor mange som er døde MED eller AV viruset), og som bygger på tall fra VGs internettside (https://www.vg.no/spesial/corona/) og tall jeg har funnet hos FHI, viser også en ganske markant stigning siden rundt 20.9.2021.

Men hva med vaksinasjonstallene? Jo, her viser FHI en utmerket graf (https://www.fhi.no/sv/vaksine/koronavaksinasjonsprogrammet/koronavaksinasjonsstatistikk/) over antallet kumulativt vaksinerte med 1., 2. og 3. dose. Og man kan se at vaksineringen med dosene 1 og 2 flater ut rundt 20.9.2021 og at vaksineringen med dose 3 samtidig stiger brått! I min medfølgende illustrasjon, merket «D», har jeg fjernet alternativene # Antall personer vaksinert med 1.dose, # Antall personer vaksinert med 2.dose og # Antall personer vaksinert med 3.dose – noe som bringer kurvene tydelig frem.

Som sagt – og sunget – «taima og tilrettelagt»!

3.12.2021

2.12.2021

FORTSATT ROLIG PÅ SESONGINFLUENSASCENEN

I går. 2.12.2021. kom Folkehelseinstituttet (FHI) sin ukerapport for uke 47/2021. som omfatter tidsrommet 22.-28.11.2021.

Rapporten gjør at jeg fortsatt fryktløs hviler mitt hode på giljotinekseksusjonsblokken uten angst for at jeg skal måtte bøte for feilresonnementerog feilprognoser. De går. som trolig oppfattet av de fleste. at jeg mener corona/covid-19 (cc19) har overtatt for den vanlige sesonginfluensaen. Jeg er styrket i troen på at jeg har vurdert riktig.

FHI skriver på side 1 i rapporten

(sitat)

Overvåkingen fra uke 47 viser at influensaaktiviteten i Norge er svært lav. Selv om det er påvist influensatilfeller alle ukene i sesongen så langt. er det hittil kun snakk om sporadiske tilfeller.

Det er fremdeles svært lavt nivå av influensa i Norge. I sesongens første uker er det påvist totalt 81 tilfeller med influensa i Norge. 21 siste uke. Det er en overvekt influensa A(H3N2) virus så langt. fulgt av influensa B og noe influensa A(H1). Testaktiviteten er høyere enn normalt. Det er ingen klare tegn til økende innenlandssmitte i Norge ennå.

Fra og med uke 40 er det registrert seks nye innleggelser i sykehus og færre enn fem innleggelser i intensivavdeling med bekreftet influensa.

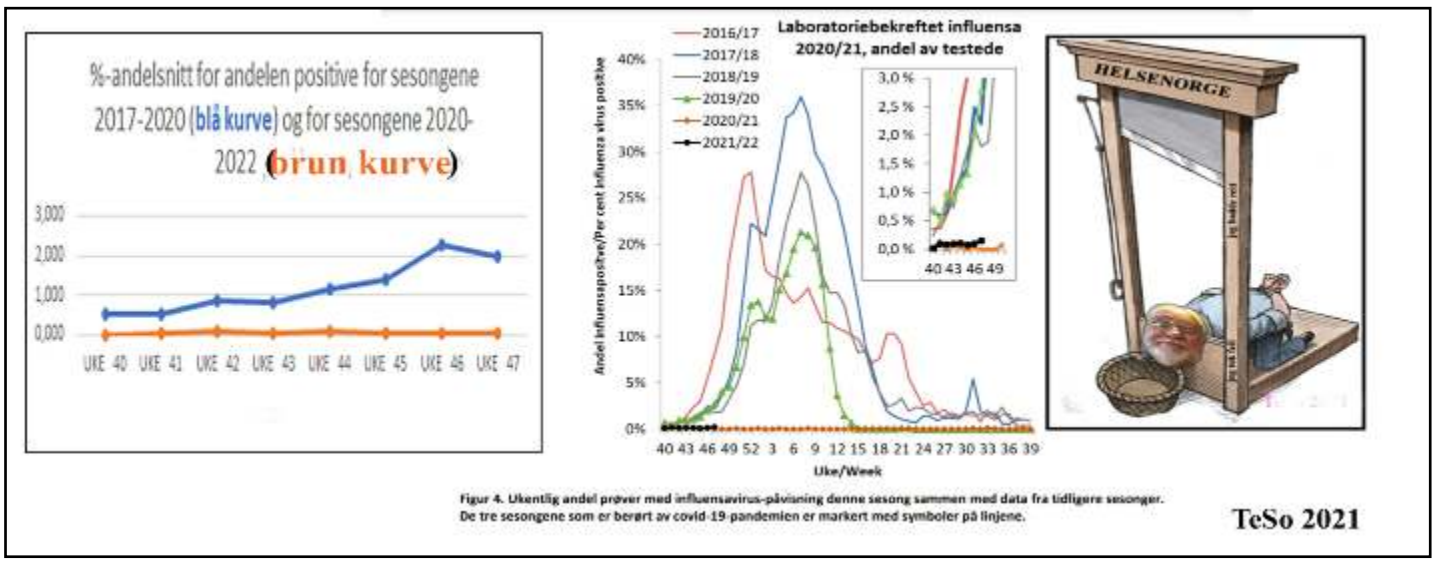
Influensa A(H3N2)-virus helgenomsekvensert så langt viser at de er Bangladesh-lignende virus som er noe forskjellig fra virus vi har hatt i Norge tidligere.

I Europa er influensaaktiviteten inntil videre lav.

(sitat slutt)

Tabellen og grafene som medfølger. turde vise det anførte.

Rapport for uke 48/2021 kommer 9.12.2021.



4.12.2021

DREPER VAKSINER MOT CORONA/COVID-19 (CC19) ELDRE MENNESKER?

I Folkehelseinstituttet (FHI) sin «Covid-19 Ukerapport – uke 47», https://www.fhi.no/.../ukerapport-uke-47-22.11---28.11.21..., som dekker perioden 22.-28.11.2021, kan man på side 19 bl.a. lese (og jeg har merket setningene med bokstavene A, B og C)

(sitat)

(A) For de siste fire uker er informasjon om vaksinestatus tilgjengelig for 163 covid-19 assosierte dødsfall.

(B) Blant disse har det vært 124 (76 %) covid-19 assosierte dødsfall blant fullvaksinerte, under 5 dødsfall blant delvis vaksinerte og 35 (21%) dødsfall blant uvaksinerte (Tabell 7).

(C) Andelen fullvaksinerte blant covid-19 assosierte dødsfall har som forventet økt i takt med vaksinasjonsdekningen ettersom denne nå er svært høy (> 95%) i de eldste aldergruppene.

(sitat slutt)

Umiddelbart og isolert sett, når jeg leser setning (B), oppfatter jeg den slik at det blant de covid-19 assosierte døde var det flere vaksinerte (124 personer / 76 % andel av antallet i setning (A) nevnte) enn uvaksinerte (35 personer / 21 % andel av antallet i setning (A) nevnte). Fortsatt umiddelbart og isolert sett, oppfatter jeg dette slik at det synes som om det prosentandelsmessig covid-19-assosiert DØR FLERE VAKSINERTE ENN UVAKSINERTE!!

Min umiddelbare og isolerte egenoppfatning kan neppe begeistre norske myndigheter som kontinuerlig og døgnet rundt med velvillig bistand fra hovedstrømsmediene gjør hva de makter for å skape det inntrykket at styresmaktene har det hele under kontroll, at dét bl.a. skyldes vaksineringen og deres vellykkede håndtering av den såkalte «pandemien». Derfor har det all formodning for seg at de selvsamme myndigheter/hovedstrømsmedier yter sitt ypperste for å motbevise det som er min umiddelbare og isolerte oppfatning – og som ville være katastrofalt om folk flest skulle få samme oppfatning som jeg.

Det er utrolig mye her i universet jeg ikke forstår, sikkert det aller meste. Min uforstand gjelder òg hva setningen i det ovenstående sitatet merket (C), betyr. Ligger det her en forklaring på hvorfor jeg ikke forstår grunnen til at det i «de siste fire uker» har covid-19-assosiertdødd flere fullvaksinerte enn uvaksinerte både totalt og prosentandelsmessig? Kan det egentlig bety at det er positivt sett med myndighetenes øyne at tallene for fullvaksinerte er høyere enn tallene for uvaksinerte, og at myndighetenes covid-19-pandemihåndtering har vært vellykket?

Hva betyr egentlig det som står i C-setningen i sitatet ovenfor? Betyr det at det er ØKNINGEN i vaksinasjonsdekningen av personer i de eldste aldersgruppene som har førte til flere dødsfall blant de fullvaksinerte? Kunne det med andre ord ha vært motsatt; at om man IKKE hadde økt vaksinasjonsdekningen i disse aldersgruppene – ja, kanskje heller redusert den – så hadde færre dødd i de eldste aldersgruppene?

Og hva hvis vaksineringen også har økt dødsfallene/dødsprosentandelene for gruppen(e) yngre enn de eldste aldersgruppene?

Nei, det må nok være klart at jeg resonnerer feil – eller…?

5.12.2021

BARE SÅNN FOR SAMMENLIGNINGENS SKYLD EN SØNDAGSMORGEN

Det er i dag, 5.12.2021, 1 år; 8 måneder; 4 uker; 1 dag – samlet 639 dager – siden jeg første gang offentlig og skriftlig uttalte meg om corona/covid-19 (cc19). Jeg har under det meste av mitt senere engasjement om emnet, redegjort for og beskrevet norske tall og forhold. Årsaken til denne avgrensningen har vært, er, og kommer trolig til alltid å være at jeg har ønsket å mene noe basert på vitenskapelige (etterprøvbare) fakta og ikke på andre ikke-faktabyggesteiner. Det krever en del arbeid å holde seg oppdatert om dette, og jeg har ikke kapasitet til å sjekke detaljene for andre land. Av og til, heller sjelden, har jeg dog beveget meg utenlands og da kanskje uforholdsmessig ofte og mye til den andre siden av jorden, nemlig til Taiwan som er ett av de få land i verden som Verdens Helseorganisasjon (WHO) ikke tillater medlemskap. Primærårsaken til utelukkelsen er, som de fleste kjenner til, Kinas politikk overfor øystaten – uten at jeg kommer nærmere inn på den her. Sekundærårsaken, og den mer skjulte og for de fleste mer ukjente, er at Taiwan har gått sine egne veier når det gjelder å håndtere cc19 og derigjennom oppnådd forbausende resultater, især de utrolig lave cc19-assosierte dødstallene – per 3.12.2021 kun 848 døde, hvilket er 36 døde per 1 million innbyggere. Norges tall er 199 per 1 million innbyggere.

Jeg nevner at forholdet cc19-døde og et lands populasjon ikke er det eneste avgjørende. Med våre egne, norske myndigheters vedvarende mas om å holde avstand, turde det kanskje være verdt å vite at Taiwans befolkning er på 23.877.915 (per 3.12.2021), og arealet de lever på og ikke minst styrer og steller med cc19, er på 36.193 kvadratkilometer. Det gir 659,7 personer per kvadratkilometer. De tilsvarende tall for «Furet Værbitt» per inngangen til 2021 var ifølge Store Norske Leksikon 5.391.369 innbyggere, https://snl.no/Norges_befolkning. Vårt lands areal er 385.207 kvadratkilometer. Det gir 13,9 innbyggere per kvadratkilometer. Ubevisst «å skumpe borti hverandre» og smitteoverføre synes derfor langt lettere / mer risikofylt på Taiwan enn i Norge.

Fortsettes neste side

fortsettes fra forrige side

La oss se på noen tall:

1. cc19-assosierte døde

Norge – 199 per 1 million innbyggere

Taiwan – 36 per 1 million innbyggere

2. Populasjon

Norge – 13,9 per kvadratkilometer

Taiwan – 659,7 per kvadratkilometer

3. cc19-tilfeller totalt av populasjonen

Norge – 282.918 (4.12.2021), dvs. 5,24 prosent

Taiwan – 16.648 (4.12.2021), dvs. 0,069 prosent

4. cc19-tilfeller aktive av populasjonen

Norge – 192.873 (4.12.2021), dvs. 3,57 prosent

Taiwan – 161 (4.12.2021), dvs. 0,00067 prosent

Og hvordan har taiwanerne fått det til?

Jeg har i løpet av mitt cc19-engasjement noen ganger prøvd å faktaforklare hvorfor Taiwan har gjort og gjør det «bedre» enn Norge. Av opphavsrettslige grunner kan jeg for tiden ikke vise frem de ulike forklaringene mine annet enn med en detaljuleselig illustrasjon av noen av sidene jeg har samlet i min scrapbook, «Terje på facebook, Corona Special» – se medfølgende illustrasjon.. Du kan imidlertid på nett søke etter og finne opplysninger. Vær dog klar over at svært mange av disse opplysningene fryder seg over at Taiwan sist sommer ble rammet av kraftige økninger i negative cc1-tall, og at opplysningene svært ofte stanser sine fremstillinger på tidspunkter der landet ikke hadde bragt tilstandene tilbake til normalen. Vær også oppmerksom på at mange av nettpresentasjonene fremhever betydningen av vaksinering. Fakta er imidlertid at Taiwan kun har vaksinert 56,4 prosent av sin befolkning (2.12.2021), mens Norge har vaksinert 71,2 prosent (2.12.2021), se https://www.google.com/search..., og med Norges forholdsmessige døds-, innleggelses- og spredningstall når det gjelder cc19, har vi ikke mye å skryte av.

Du finner mye sammenligningsmateriale på Worldometers internettsider – start på https://www.worldometers.info/coronavirus/.

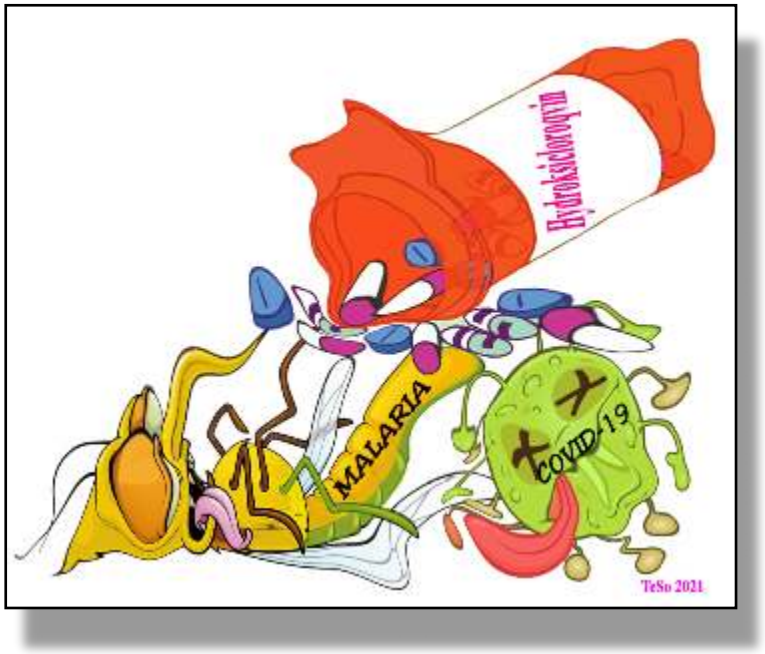
6.12.2021

BARE SÅNN FOR SAMMENLIGNINGENS SKYLD EN SØNDAGSMORGEN

Det er i dag, 5.12.2021, 1 år; 8 måneder; 4 uker; 1 dag – samlet 639 dager – siden jeg første gang offentlig og skriftlig uttalte meg om corona/covid-19 (cc19). Jeg har under det meste av mitt senere engasjement om emnet, redegjort for og beskrevet norske tall og forhold. Årsaken til denne avgrensningen har vært, er, og kommer trolig til alltid å være at jeg har ønsket å mene noe basert på vitenskapelige (etterprøvbare) fakta og ikke på andre ikke-faktabyggesteiner. Det krever en del arbeid å holde seg oppdatert om dette, og jeg har ikke kapasitet til å sjekke detaljene for andre land. Av og til, heller sjelden, har jeg dog beveget meg utenlands og da kanskje uforholdsmessig ofte og mye til den andre siden av jorden, nemlig til Taiwan som er ett av de få land i verden som Verdens Helseorganisasjon (WHO) ikke tillater medlemskap. Primærårsaken til utelukkelsen er, som de fleste kjenner til, Kinas politikk overfor øystaten – uten at jeg kommer nærmere inn på den her. Sekundærårsaken, og den mer skjulte og for de fleste mer ukjente, er at Taiwan har gått sine egne veier når det gjelder å håndtere cc19 og derigjennom oppnådd forbausende resultater, især de utrolig lave cc19-assosierte dødstallene – per 3.12.2021 kun 848 døde, hvilket er 36 døde per 1 million innbyggere. Norges tall er 199 per 1 million innbyggere.

Jeg nevner at forholdet cc19-døde og et lands populasjon ikke er det eneste avgjørende. Med våre egne, norske myndigheters vedvarende mas om å holde avstand, turde det kanskje være verdt å vite at Taiwans befolkning er på 23.877.915 (per 3.12.2021), og arealet de lever på og ikke minst styrer og steller med cc19, er på 36.193 kvadratkilometer. Det gir 659,7 personer per kvadratkilometer. De tilsvarende tall for «Furet Værbitt» per inngangen til 2021 var ifølge Store Norske Leksikon 5.391.369 innbyggere, https://snl.no/Norges_befolkning. Vårt lands areal er 385.207 kvadratkilometer. Det gir 13,9 innbyggere per kvadratkilometer. Ubevisst «å skumpe borti hverandre» og smitteoverføre synes derfor langt lettere / mer risikofylt på Taiwan enn i Norge.

La oss se på noen tall:



1. cc19-assosierte døde

Norge – 199 per 1 million innbyggere

Taiwan – 36 per 1 million innbyggere

2. Populasjon

Norge – 13,9 per kvadratkilometer

Taiwan – 659,7 per kvadratkilometer

3. cc19-tilfeller totalt av populasjonen

Norge – 282.918 (4.12.2021), dvs. 5,24 prosent

Taiwan – 16.648 (4.12.2021), dvs. 0,069 prosent

4. cc19-tilfeller aktive av populasjonen

Norge – 192.873 (4.12.2021), dvs. 3,57 prosent

Taiwan – 161 (4.12.2021), dvs. 0,00067 prosent

Og hvordan har taiwanerne fått det til?

Jeg har i løpet av mitt cc19-engasjement noen ganger prøvd å faktaforklare hvorfor Taiwan har gjort og gjør det «bedre» enn Norge. Av opphavsrettslige grunner kan jeg for tiden ikke vise frem de ulike forklaringene mine annet enn med en detaljuleselig illustrasjon av noen av sidene jeg har samlet i min scrapbook, «Terje på facebook, Corona Special» – se medfølgende illustrasjon.. Du kan imidlertid på nett søke etter og finne opplysninger. Vær dog klar over at svært mange av disse opplysningene fryder seg over at Taiwan sist sommer ble rammet av kraftige økninger i negative cc1-tall, og at opplysningene svært ofte stanser sine fremstillinger på tidspunkter der landet ikke hadde bragt tilstandene tilbake til normalen. Vær også oppmerksom på at mange av nettpresentasjonene fremhever betydningen av vaksinering. Fakta er imidlertid at Taiwan kun har vaksinert 56,4 prosent av sin befolkning (2.12.2021), mens Norge har vaksinert 71,2 prosent (2.12.2021), se https://www.google.com/search..., og med Norges forholdsmessige døds-, innleggelses- og spredningstall når det gjelder cc19, har vi ikke mye å skryte av.

Du finner mye sammenligningsmateriale på Worldometers internettsider – start på https://www.worldometers.info/coronavirus/.

6.12.2021

Og bare et par sekunder etter at jeg har postet innlegget, har Facebook/Verdens Helseorganisasjon lagt ut sin advarsel! Egentlig er jeg beæret over å være overvåket…

8.12.2021

FREMRAGENDE ARTIKKEL AV TERJE I NETTAVISEN «STEIGAN.NO»

Litt forsinket gjør jeg oppmerksom på artikkelen «Tilbakeblikk - en pandemi av pussigheter», https://steigan.no/.../tilbakeblikk-en-pandemi-av.../. Den er skrevet av «Terje» som er medlem av «Foreningen Lov og Helse». Der er også jeg medlem, og jeg heter òg «Terje», men det er ikke jeg som har forfattet den. Dog kan jeg si meg enig i alt som er skrevet og kunne neppe ha gjort det bedre selv.

Artikkelen er lang, men grundig uten å bli kjedelig og/eller uforståelig.

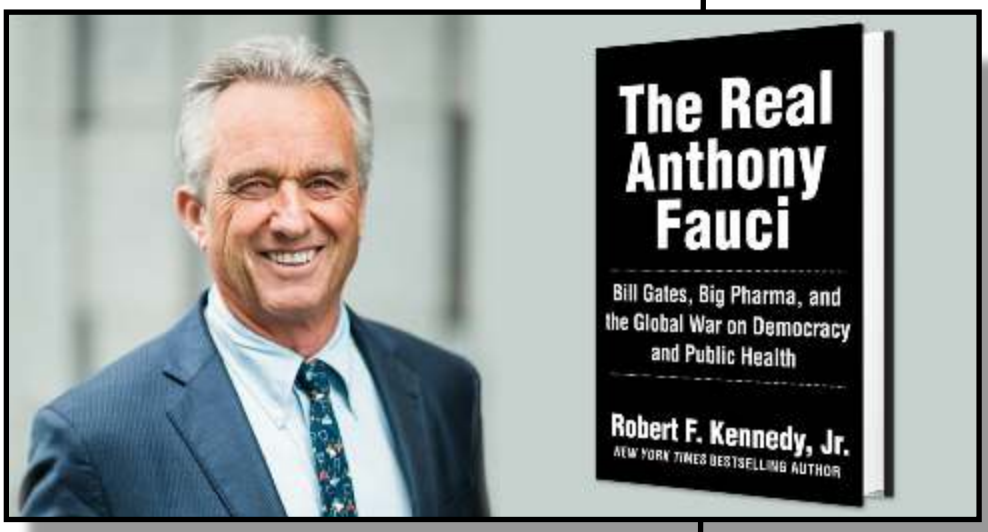
Les den, og gjør deg opp dine egne meninger uten å la deg lure og bli villedet av myndighetenes og hovedstrømsmedienes forsøk på å manipulere deg.

10.12.2021

VÅKNE OPP – LES BOKEN!

Jeg holdes for tiden våken nesten 24/7 av boken «The Real Anthony Fauci Bill Gates, Big Pharma, and the Global War on Democracy and Public Health».

Her er omtalen fra utgiveren Simon & Schuster, https://www.simonandschuster.com/.../Childr.../9781510766808, oversatt til norsk av meg:



(Sitat)

Pharma-finansierte mainstream media har overbevist millioner av amerikanere om at Dr. Anthony Fauci er en helt. Han er alt annet enn det.

Som direktør for National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID) deler Dr. Anthony Fauci ut 6,1 milliarder dollar i årlig skattebetalerfinansiering til vitenskapelig forskning, slik at han kan diktere emnet, innholdet og utfallet av vitenskapelig helseforskning over hele kloden. Fauci bruker den økonomiske innflytelsen for å utøve ekstraordinær innflytelse over sykehus, universiteter, tidsskrifter og tusenvis av innflytelsesrike leger og forskere – hvis karrierer og institusjoner han har makt til å ødelegge, fremme eller belønne.

I løpet av mer enn et år med omhyggelig og nøye forskning, avdekket Robert F. Kennedy Jr. en sjokkerende historie som utsletter mediaspinning rundt Dr. Fauci . . . og det vil skremme alle amerikanere – demokrater eller republikanere – som bryr seg om demokrati, vår grunnlov og fremtiden for våre barns helse.

«The Real Anthony Fauci» avslører hvordan «Amerikas Doctor» lanserte sin karriere under den tidlige AIDS-krisen ved å samarbeide med farmasøytiske selskaper for å sabotere trygge og effektive ikkepatenterte, terapeutiske behandlinger for AIDS. Fauci orkestrerte uredelige studier, og presset deretter FDA-regulatorer (US Food and Drug Administration) til å godkjenne en dødelig kjemoterapibehandling han hadde god grunn til å vite var verdiløs mot AIDS. Fauci brøt gjentatte ganger føderale lover for å tillate sine Pharma-partnere å bruke fattige og mørkhudede barn som labrotter i dødelige eksperimenter med giftig AIDS- og kreftkjemoterapi.

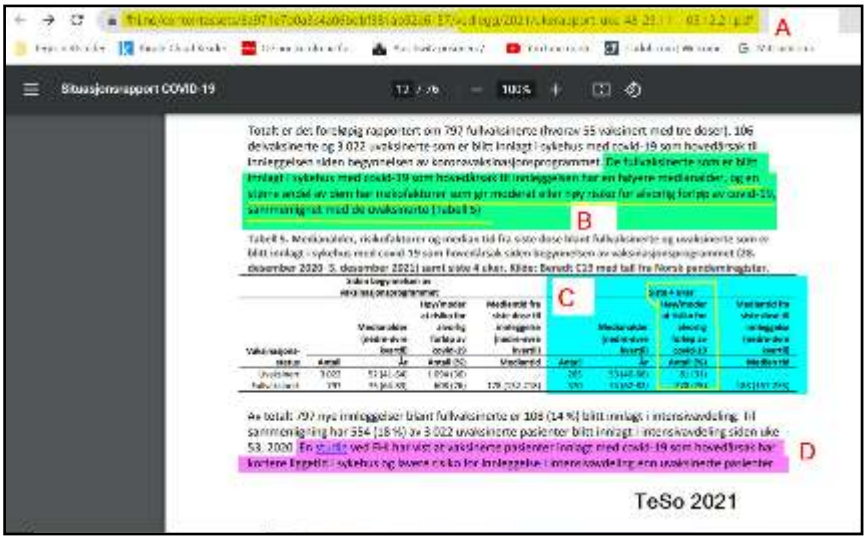
Tidlig i 2000 håndhilste Fauci på Bill Gates i biblioteket til Gates' herskapshus til 147 millioner dollar i Seattle, og sementerte et partnerskap som skulle ha som mål å kontrollere en stadig mer lønnsom vaksinevirksomhet på 60 milliarder dollar med ubegrenset vekstpotensial. Gjennom finansiering av giring og nøye dyrkede personlige relasjoner med statsoverhoder og ledende medie- og sosiale medieinstitusjoner, utøver Pharma-Fauci-Gates-alliansen herredømme over global helsepolitikk.

«The Real Anthony Fauci» beskriver hvordan Fauci, Gates og deres kohorter bruker sin kontroll over medier, vitenskapelige tidsskrifter, sentrale myndigheter og kvasi-statlige etater, globale etterretningsbyråer og innflytelsesrike forskere og leger for å oversvømme publikum med fryktinngytende propaganda om COVID-19 virulens og -patogenese, og for å sette munnkurv på debatt og hensynsløst sensurere dissens.

(Sitat slutt)

13.12.2021

SKREMMENDE TALL FOR FULLVAKSINERTE IFØLGE FOLKEHELSEINSTITUTTET + LITT SITATFUSK FRA SAMME



Folkehelseinstituttet (FHI) sin siste «Ukerapport for Covid-19» gjelder uke 48/2021 (29.11.-5.12.2021), og jeg må dystert trekke frem skremmende tall som gjelder covid-19-vaksineringen i Norge.

Jeg legger ved en skjermdump fra rapportens side 12. Fargemarkeringene og de røde bokstavene A, B, C og D er satt inn av meg.

Den gule markeringen, merket «A», beviser skjermdumpens URL og gyldighetsperiode.

Innholdet i det grønnmarkerte feltet, merket «B», og især det med gult understrøkne, er jeg sikker på at man skjønner uten å være lege og/eller rakettforsker. Og det i det cyanmarkerte feltet, merket «C», og med gul innramming, forteller at 31 prosent av de innlagte med høy/moderat risiko for alvorlig forløp av covid-19 de siste fire ukene, var UVAKSINERTE, mens hele 75 prosent av de innlagte med høy/moderat risiko for alvorlig forløp av covid-19 de siste fire ukene, var VAKSINERTE.

Det i det magentamarkerte feltet, merket «D», er ganske typisk for FHI som på en måte prøver å dempe det for etaten negative inntrykket, og innebærer et sitatfusk fordi den «studie» det der vises til, er lenket til en såkalt «preprint» som ikke er «peer-reviewed», det vil si vurdert av fagfeller, og det advares da òg om at studien «should not be used to guide clinical practice». Og ikke minst bør man merke seg at studien forteller at det kun var pasienter som var innlagt til intensivbehandling, som viste forskjeller til gunst for vaksinerte, mens det ikke ble bevist noen forskjeller mellom vaksinerte og uvaksinerte som ikke var under intensivbehandling. Jeg kan i den forbindelse informere om at 12.12.2021 for Norges del var 307 innlagt på sykehus og 106 av dem på intensivavdelingen. Det er 34,5 prosent. For perioden 1.12.-12.12.2021 var gjennomsnittet 30,05 prosent.

Tenk deg om: Hvis du er vaksinert og blir sykehusinnlagt for covid-19, er det ca. 70 prosents risiko for at du utsettes for et høyt/moderat alvorlig forløp av covid-19. Er du derimot uvaksinert, så fortsett å være dét, fordi hvis du da blir sykehusinnlagt for covid-19, er det ca. kun 30 prosents risiko for at du utsettes for høyt/moderat alvorlig forløp av covid-19!

Da vaksineringen i Norge begynte i slutten av desember 2020, valgte jeg ikke å bli vaksinert. Årsaken var at jeg har såkalt «hjerteflimmer» og går på nøye fastsatte blodfortynnende medisiner for å hindre blodpropp og hjerneslag med i så fall resten av livet å bli sittende siklende og stum i en rullestol, og ikke minst at jeg har fått fjernet en nyre som inneholdt en ondartet krefttumor på størrelse med en tysk bockwurst, samt at covid-19-vaksinenes virkningsstoff stort virker skadelig på nyrene. Nå får jeg i og med FHI sin nevnte ukerapport også i tillegg bevist at det for vaksinerte er 70 prosents fare for høy/moderat risiko for et alvorlig forløp av covid-19 ved en eventuell covid-19-sykehusinnleggelse. Mitt valg videre er åpenbart og enkelt!

«COVID-19-SKREMSELSBØLGEN», AKT 3 IVERKSATT

«Helsemyndighetsteateret» lanserer – og følges opp og siteres 24/7 ustoppelig og kunnskapsløst av hovedstrømmedienes, servilt logrende reportere – i disse dager med brask og bram den tredje, og forhåpentligvis siste og endelige akt, i det tåpelige fantasiskuespillet «Covid-19-Skremselsbølgen», nå med ny regissør og toppleder, den tåkeomspunne statsminister Jonas Gahr Støre, og hans famlende og hyppig meningsskiftende helse- og omsorgsminister, Ingvild Kjerkol, som assistent. Ellers støttes de to opp av de gamle scenearbeidertraverne, den grunnlovskrenkende helsedirektøren, Bjørn Guldvog, hans nestkommanderende, den allestedsnærværende og altkommenterende, smørbukken, Espen R. Nakstad, og ikke minst av Folkehelseinstituttets forvirrede direktør, Thorvald-datter og Jens-søster, Camilla Stoltenberg.

Tredje akt i vrøvlet er – om mulig – like elendig, talent- og faktaløst som de to foregående, og jeg skal kort parafrasert repetere fra, eller du kan bruke 4-5 minutter for extenso å lese hele mitt Facebook-innlegg 21.11.2020 «HAR DERE IKKE FORBEREDT OSS, HØIE OG GULDVOG?» som jeg har kopiert fra min Facebook-scrapbok, «Terje på facebook, Corona Special» og lagt ut separat på https://www.terje-sorensen.no/2021214_001.pdf .

Ifølge NRK advarte daværende helse- og omsorgsminister, Bent Høie, om en mulig forestående «krigssituasjon», og Folkehelseinstituttet trodde 11.2.2020 at 22 millioner kunne bli smittet av coronaviruset i Norge. På det meste kunne det bli snakk om 1700 sykehusinnleggelser samtidig. FHI trodde også at 22.000 nordmenn kunne havne på sykehus med virussykdommen, samt at 1 av 4 som legges inn på sykehus, ville trenge intensivbehandling. Det ville utgjøre 5500 personer totalt, og på det meste kunne 600 ligge på intensiven samtidig.

Slik ble det absolutt ikke, og jeg gjengir, fortsatt lett parafrasert, noen få av mine kommentarer fra mitt FB-innlegg (som du altså kan laste ned fra https://www.terje-sorensen.no/2021214_001.pdf):

Tallenes tale per 21.11.2020 bekreftet at det offentliges tall var hinsides all fornuft og alle realiteter og fakta. Per denne dato var det siden 11.3.2020 meldt inn tilsammen 30.768 påvist som coronainfiserte, (ikke 2,2 millioner), 1572 (ikke 22.000) hadde samlet vært innlagt på sykehus, og 298 (ikke 5500) var samlet intensivinnlagt.

[En tilføyelse i ettertid: I går, den 13.12.2021, henholdsvis 388 og 643 dager etter de nevnte datoer, var det totalt påvist 317.870 som coronainfisert (stadig ikke 2,2, millioner), 6608 innlagt på sykehus (stadig ikke 22.000) og 1297 (stadig ikke 5500) innlagt på intensiven.]

Og jeg spurte i mitt FB-innlegg videre om hva våre myndighetspersoner 21.11.2020 hadde gjort siden de 11.3.2020 ulvehylte om at det kunne gå mot en «krigssituasjon». Så vidt jeg kunne forstå, hadde de en gang ikke forberedt seg på de bagatellprognosene vi da opplevde.

Og jeg avsluttet mitt FB-innlegg slik:

Hadde Norge vært et privat foretak med dyktige, kompetente ledere som kunne komme til å bli stilt overfor personlig erstatnings- og/eller strafferettslig ansvar, ville landet høyst sannsynlig ha vært rustet til tennene. Men udyktige, inkompetente og ansvarsløse politikere og byråkrater brukte det knepet de alltid bruker, nemlig å tre lover, regler og tvangstiltak ned over befolkningen.

---000---

Spiss dine ører, fokuser dine øyne og få med deg tredje akt av «Covid-19-Skremselsbølgen» som utspiller seg på hovedstrømmediescenene landet rundt og rett foran nesen din, og se og vurder om hele tredjeakten bare er en gjentagelse og et oppgulp av akt én og to!

VIRKER VAKSINEN MOT CORONA/COVID-19 MOT SIN HENSIKT?

[Det kan hende du må klikke på de medfølgende illustrasjonene for at de skal bli vist fullt ut]

I sin bok «The Real Anthony Fauci Bill Gates, Big Pharma, and the Global War on Democracy and Public Health» tar Robert F. Kennedy Jr opp en rekke kritiske sider ved vaksineringen mot corona/covid-19 (cc19). I kapittelet «International Databases: Infection Increases Following COVID Vaccines» skriver han

(Sitat 1)

Virtually all the countries that implemented rapid and aggressive COVID-19 vaccine campaigns experienced dramatic spikes in COVID infections. This documentation of increased susceptibility to COVID among highly vaccinated populations hints at the onset of the dreaded pathogenic priming in the months following mass vaccination.

(Sitat 1 slutt)

Så ser Kennedy nærmere på forholdene i Gibraltar, på Malta, i Belgia, Singapore, Storbritannia og Israel og beviser dette.

Deretter i det påfølgende kapittelet «68 Nations and 3,000 US Counties» skriver han

(Sitat 2)

An October 3, 2021 study by scientists at Harvard's T.H. Chan School of Public Health compared vaccination rates for 68 nations and 2,947 counties across America as of September 21, and compared them to COVID-19 cases per one million people. Their report concludes that nations and counties with higher vaccination rates do not experience lower per capita Sars-CoV-2 cases.

(Sitat 2 slutt)

Som alltid forsøker jeg å relatere slike funn til Norge – der jeg etter hvert er blitt ganske godt kjent med tall og forhold knyttet til cc19. Og min vane tro har jeg forsøkt å anskueliggjøre det når det gjelder antallet cc19-infiserte, antallet cc19-assosierte døde og antallet cc19-sykdomsinnlagte med tekst samt delplagierte og selvlagde illustrasjoner, se følgende.

Av illustrasjon A (Tallene er hentet fra «Worldometer») https://www.worldometers.info/coronavirus/country/norway/, kan man se at det per 26.2.20 var infisert 1 person med cc19 – det var det første tilfellet i Norge. Den 27.12.2020 – 305 dager senere – var første vaksineringsdato, og frem til da var kumulativt 8980 personer infisert. Det betyr gjennomsnittlig 29,4 personer infisert hver dag. Fra 27.12.2020 til 8.12.21 var det 346 dager. Da hadde antallet infiserte kumulativt steget til 209.927 personer eller med 200.947 siden 27.12.2020. Det betyr gjennomsnittlig 580,8 personer hver dag infisert siden 27.12.2020. Per 8.12.2021 var 71,62 prosent av befolkningen vaksinert med 2. dose.

Av illustrasjon B (tallene er beregnet av meg) kan man se at det per 13.3.2020 var 1 person død – det var det første cc19-assosierte dødsfallet i Norge. Den 27.12.2020 – 289 dager senere – var første vaksineringsdato, og frem til da var kumulativt 421 personer cc19-døde. Det betyr gjennomsnittlig 1,45 personer per dag siden 13.3.2020. Fra 27.12.2020 til 9.12.2020 var det 347 dager. Da hadde antallet cc19-døde kumulativt steget til 1135 personer eller med 711 personer siden 27.12.2020. Det betyr gjennomsnittlig 2,04 personer hver dag siden 27.12.2020. Per 8.12.2021 (som er siste dato jeg har data for) var 71,62 prosent av befolkningen vaksinert med 2. dose.

Av illustrasjon C (tallene er hentet fra Worldometer) kan man se at det per 6.3.2020 var 1 person innlagt på sykehus med cc19-sykdom – det var den første cc19-sykehusinnlagte i Norge. Den 27.12.2020 – 296 dager senere – var første vaksineringsdato, og frem til da var kumulativt 2121 personer cc19-sykehusinnlagte. Det betyr gjennomsnittlig 7,1 personer hver dag. Fra 27.12.2020 til 9.12.2021 var det 347 dager. Da hadde antallet innlagte steget kumulativt til 6529 personer eller med 4408 siden 27.12.2020. Det betyr 12,7 personer kumulativt innlagt per dag siden 27.12.2020. Per 8.12.2021 (som er siste dato jeg har data for) var 71,62 prosent av befolkningen vaksinert med 2. dose.

Jeg har problemer med å se at vaksineringen mot cc19 har hatt noen gunstig virkning verken på antallet eller andelen cc19-infiserte, cc19-døde eller cc19-innlagte. Virkningen synes derimot å ha hatt en ugunstig virkning!

… Og nå frykter jeg at det snart banker på min ytterdør klokken 04.00 en morgen, og at representanter for norske helsemyndigheter i samarbeid med politibetjenter i beste fall kommer for å ha en «forebyggende samtale» med meg om mine provoserende ytringer om cc19, i verste fall for å deportere meg til den ubebodde, norskeide Bouvetøya i Sørishavet!

[I noen av tallene er desimaler redusert/økt.]

S.E.&O.

15.12.2021

VIRKER VAKSINEN MOT CORONA/COVID-19 MOT SIN HENSIKT?

[Det kan hende du må klikke på de medfølgende illustrasjonene for at de skal bli vist fullt ut]

I sin bok «The Real Anthony Fauci Bill Gates, Big Pharma, and the Global War on Democracy and Public Health» tar Robert F. Kennedy Jr opp en rekke kritiske sider ved vaksineringen mot corona/covid-19 (cc19). I kapittelet «International Databases: Infection Increases Following COVID Vaccines» skriver han

(Sitat 1)

Virtually all the countries that implemented rapid and aggressive COVID-19 vaccine campaigns experienced dramatic spikes in COVID infections. This documentation of increased susceptibility to COVID among highly vaccinated populations hints at the onset of the dreaded pathogenic priming in the months following mass vaccination.

(Sitat 1 slutt)

Så ser Kennedy nærmere på forholdene i Gibraltar, på Malta, i Belgia, Singapore, Storbritannia og Israel og beviser dette.

Deretter i det påfølgende kapittelet «68 Nations and 3,000 US Counties» skriver han

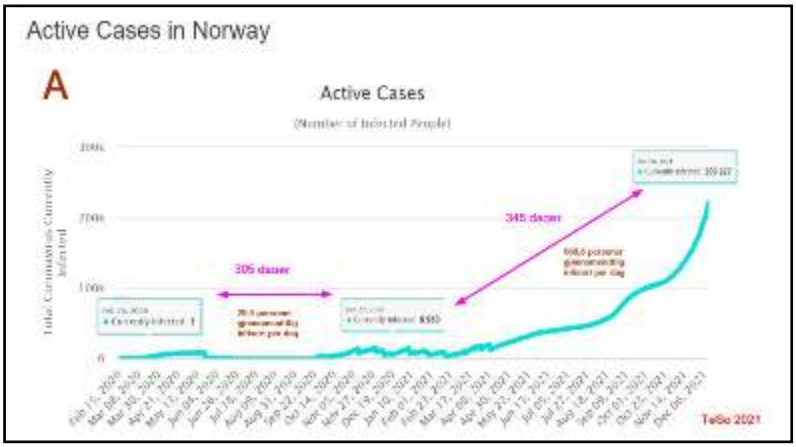
(Sitat 2)

An October 3, 2021 study by scientists at Harvard's T.H. Chan School of Public Health compared vaccination rates for 68 nations and 2,947 counties across America as of September 21, and compared them to COVID-19 cases per one million people. Their report concludes that nations and counties with higher vaccination rates do not experience lower per capita Sars-CoV-2 cases.

(Sitat 2 slutt)

Som alltid forsøker jeg å relatere slike funn til Norge – der jeg etter hvert er blitt ganske godt kjent med tall og forhold knyttet til cc19. Og min vane tro har jeg forsøkt å anskueliggjøre det når det gjelder antallet cc19-infiserte, antallet cc19-assosierte døde og antallet cc19-sykdomsinnlagte med tekst samt delplagierte og selvlagde illustrasjoner, se følgende.

Av illustrasjon A (Tallene er hentet fra «Worldometer»)

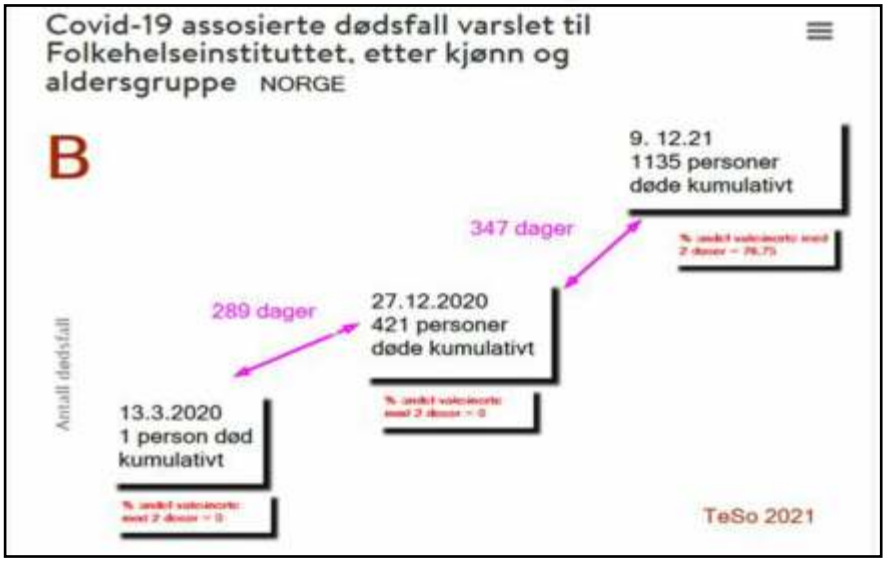


https://www.worldometers.info/coronavirus/country/norway/, kan man se at det per 26.2.20 var infisert 1 person med cc19 – det var det første tilfellet i Norge. Den 27.12.2020 – 305 dager senere – var første vaksineringsdato, og frem til da var kumulativt 8980 personer infisert. Det betyr gjennomsnittlig 29,4 personer infisert hver dag. Fra 27.12.2020 til 8.12.21 var det 346 dager. Da hadde antallet infiserte kumulativt steget til 209.927 personer eller med 200.947 siden 27.12.2020. Det betyr gjennomsnittlig 580,8 personer hver dag infisert siden 27.12.2020. Per 8.12.2021 var

Fortsetter på neste side

fortsettes fra forrige side

71,62 prosent av befolkningen vaksinert med 2. dose.



Av illustrasjon B (tallene er beregnet av meg) kan man se at det per 13.3.2020 var 1 person død – det var det første cc19-assosierte dødsfallet i Norge. Den 27.12.2020 – 289 dager senere – var første vaksineringsdato, og frem til da var kumulativt 421 personer cc19-døde. Det betyr gjennomsnittlig 1,45 personer per dag siden 13.3.2020. Fra 27.12.2020 til 9.12.2020 var det 347 dager. Da hadde antallet cc19-døde kumulativt steget til 1135 personer eller med 711 personer siden 27.12.2020. Det betyr gjennomsnittlig 2,04 personer hver dag siden 27.12.2020. Per 8.12.2021 (som er siste dato jeg har data for) var 71,62 prosent av befolkningen vaksinert med 2. dose.

Av illustrasjon C (tallene er hentet fra Worldometer) kan man se at det per 6.3.2020 var 1 person innlagt på sykehus med cc19-sykdom – det var den første cc19-sykehusinnlagte i Norge. Den 27.12.2020 – 296 dager senere – var første vaksineringsdato, og frem til da var kumulativt 2121 personer cc19-sykehusinnlagte. Det betyr gjennomsnittlig 7,1 personer hver dag. Fra 27.12.2020 til 9.12.2021 var det 347 dager. Da hadde antallet innlagte steget kumulativt til 6529 personer eller med 4408 siden 27.12.2020. Det betyr 12,7 personer kumulativt innlagt per dag siden 27.12.2020. Per 8.12.2021 (som er siste dato jeg har data for) var 71,62 prosent av befolkningen vaksinert med 2. dose.

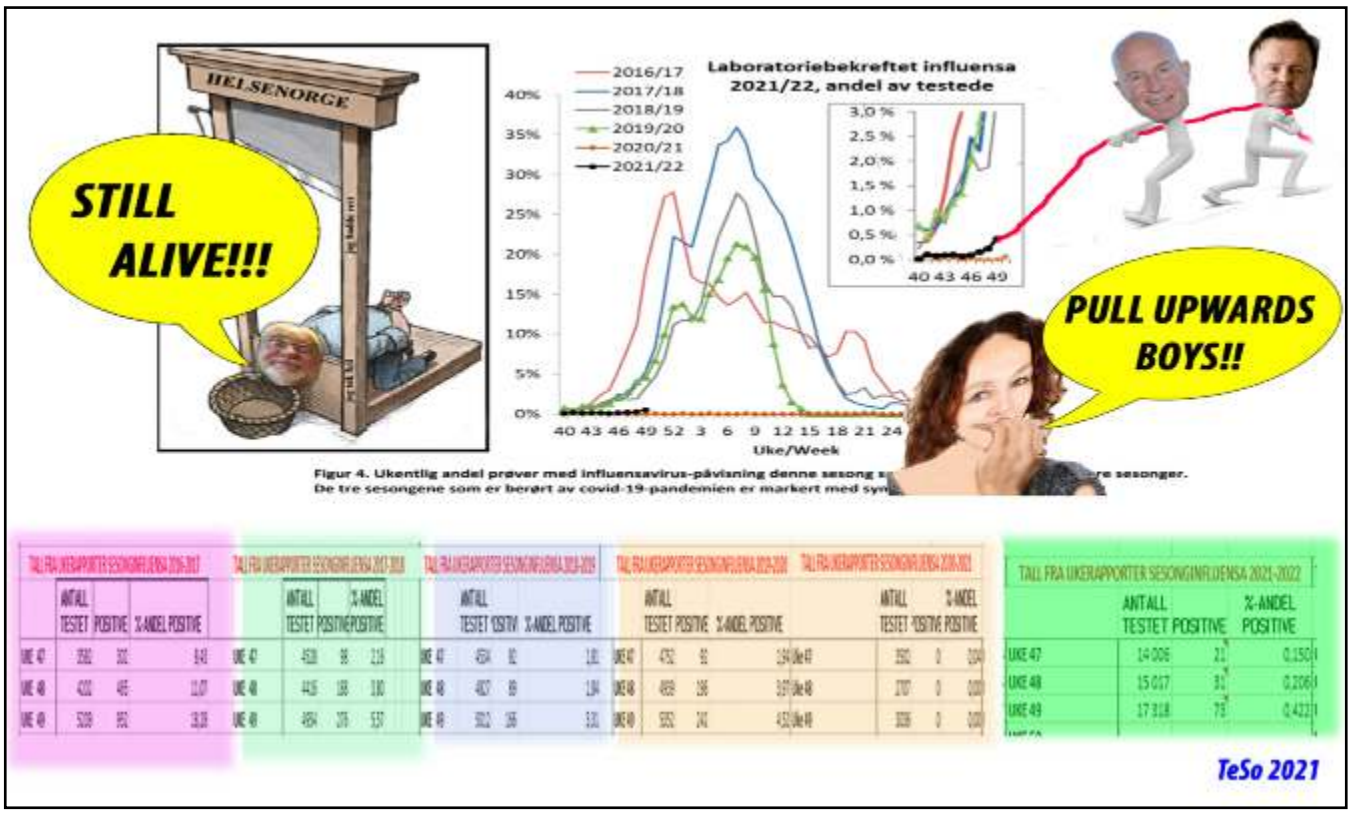
Jeg har problemer med å se at vaksineringen mot cc19 har hatt noen gunstig virkning verken på antallet eller andelen cc19-infiserte, cc19-døde eller cc19-innlagte. Virkningen synes derimot å ha hatt en ugunstig virkning!

… Og nå frykter jeg at det snart banker på min ytterdør klokken 04.00 en morgen, og at representanter for norske helsemyndigheter i samarbeid med politibetjenter i beste fall kommer for å ha en «forebyggende samtale» med meg om mine provoserende ytringer om cc19, i verste fall for å deportere meg til den ubebodde, norskeide Bouvetøya i Sørishavet!

[I noen av tallene er desimaler redusert/økt.]

S.E.&O.

16.12.2021



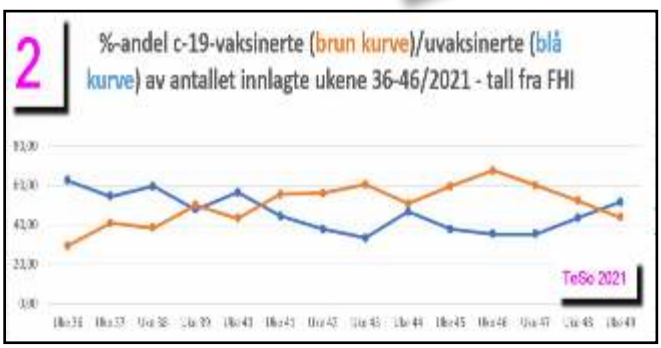
HELSEMYNDIGHETENE PRØVER DESPERAT, MEN FAKTA TALER FOR SEG – DET ER FORTSATT INGEN VANLIG SESONGINFLUENSA

Folkehelseinstituttet (FHI) har i dag, 16.12.2021, lagt ut sin ukerapport om «den vanlige sesonginfluensaen» ('dvs') for uke 49/2021 (6.-12.2021). Du finner rapporten på https://www.fhi.no/.../2021-49-influensaovervaking-2021.... Det er den tiende ukerapporten som legges ut for inneværende sesong, som startet i uke 40, og som etter planen skal løpe til og med uke 20/2022.

Jeg har i lang tid vært av den oppfatning at, om man ser på de store linjer og ikke henger seg opp i uvesentlige detaljer, har den snart toårs vedvarende corona/covid-19 (cc19)-«affæren» overtatt for 'dvs'. Dette temaet har jeg beskrevet flere ganger på Facebook og i andre fora, og jeg orker ikke gjenta alt sammen. Jeg har imidlertid glede av å lage Photoshop-illustrasjoner, og det har jeg gjort igjen for de nye tallene for inneværende «dvs» sine uker 47, 48 og 49. Sjekk tallene i tabellene. Konklusjonen er så langt etter at 10 uker har forløpt, at det i praksis ikke er noen 'dvs' ennå. I sin ukerapport prøver FHI litt desperat blant annet i det innledende avsnittet «Økende antall påvisninger av influensavirus» å skape det inntrykket at en «dvs» er på vei og rett rundt hjørnet. Det tror jeg ikke, men er åpen for å vente og se. FHI og andre helsemyndigheter – og en rekke andre etater, hovedstrømsmedier og såkalte «fagfolk» – kan ikke la være å «synse og tro» og ignorere fakta, fakta og fakta. Dem prøver jeg så godt jeg kan å bygge mine meninger og resonnementer på. Derfor: Inntil videre hviler jeg mitt hode rolig og tillitsfullt på eksekusjonsblokken!

Ha en fortsatt fin dag!

17.12.2021



SÅ LANGT INGEN FAKTABASERT VITEN OM CORONA/COVID-19-VAKSINERINGENS VIRKNING FREMOVER

[Som alltid kan det hende du må klikke på illustrasjonene for at de skal vises fullt ut]

Folkehelseinstituttet (FHI) sin ukerapport for uke 49 om corona/covid-19 (cc19) er på snaut 25.000 ord. Temaene er mange, og jeg har ingen erfaringer eller kunnskaper som setter meg i stand til å vurdere innholdet i alle. Om enkelte temaer har jeg dog slike kunnskaper og forutsetninger som trengs, og jeg har derfor holdt meg til dem for hver rapport som kommer.

Ett slik tema er antallet og andelen sykehusinnlagte pasienter som er fullvaksinerte og uvaksinerte. I ukerapport 49/2021 fant jeg for eksempel at det var innlagt 222 pasienter denne uken. FHI hadde vaksinasjonsstatus for 205 av dem, hvorav 106 personer (51,71 %) var uvaksinerte og 90 personer (43,90 %) var vaksinerte. Differansen mellom summen av disse og 100 prosent (ca. 4 %) utgjøres av delvaksinerte.

På basis av slike tall for hver uke har jeg lagd en tabell for ukene 36 til uke 49 i 2021. En skjermdump av tabellen medfølger som illustrasjon 1. Jeg har òg lagd en graf som med to kurver viser den prosentvise andelen for uvaksinerte og vaksinerte. En skjermdump av grafen medfølger som illustrasjon 2. Som man ser av illustrasjonene har andelstallene for de to alternativer omtrent jevnbyrdig utvikling – i noen perioder er det ene størst, og i andre perioder er det andre størst. Noe klart dominerende alternativ kan jeg ikke se for hele perioden. Fra uke 40 til uke 49 har alternativet «vaksinert» vært høyest, og jeg kan opplyse at gjennomsnittsprosentandelstallet for de vaksinerte i denne perioden var 55,02, mens tallet for de uvaksinerte var 42,25.

Hvordan det kommer til å gå i ukene fremover, vet ingen selvsagt noe sikkert om. Men dette forhindrer ikke massen av vaksinetilhengere å «tro», «regne med», «anta», «formode», «ha en formodning om», «ha en anelse om» at det kommer til å gå i deres favør – at det nå fremover kommer til å bli innlagt prosentandelsmessig færre vaksinerte enn uvaksinerte. Og tilhengerne – med kronprinsesse Mette-Marit i spissen, korrekt iført munnbind på besøk hos vaksinesenteret på Grünerløkka i Oslo, og som oppfordrer folk til å vaksinere seg, se Dagsrevyen 16.12.2021, ca. 3 minutter ut i sendingen – får boltre seg fritt og desavuere og uimotsagt kritisere vaksinemotstanderne omtrent hele tiden mellom revyens åpningsvignett og starten på sportsdelen omtrent en halv time senere. Knapt ett ord om at vårt og internasjonalt lovverk bestemmer at vaksinering fullt og helt er en frivillig sak, at alle fritt skal kunne ytre sin mening på likt vis som Hennes kongelige høyhet, og som et reflektert mindretall i alle sammenhenger respekteres som alle andre mindretall.

FHI og andre forståsegpåere prøver seg med det økende antallet 3.-dosevaskineringer og «tror», «regner med», «antar», «formoder», «har en formodning om», «har en anelse om» at disse vaksineringene er med på å drive prosentandelstallene nedover til gunst for de vaksinerte. Men 3.-dosevaksineringen tok ikke fart før i begynnelsen av oktober 2021 og har ikke nådd mer enn til ca. 1,1 millioner per 15.12.2021, og – selv om det er stor usikkerhet om hvor lang tid det går før en slik vaksine får virkning etter injiseringen – så mener de fleste eksperter at det kan gå én til tre uker før virkningen viser seg. For tre uker siden – det er rundt 26.11.2021 – var ca. 540.000 vaksinert med 3.-dosen.

Nei, vær langt mer faktabaserte og slutt å «tro», «regne med», «anta», «formode», «ha en formodning om», «ha en anelse om» hva som kommer til å skje, og – ikke minst la være å se ned på og faktaubasert rakke ned på andre som har en annen mening.

18.12.2021

HYSTERIET OM CORONA/COVID-19 SYNES Å FORTSETTE MED USTOPPELIG KRAFT, MIN SCRAPBOOK «TERJE PÅ FACEBOOK CORONA SPECIAL» HAR NÅ 270 SIDER OG DET KOMMER NOK FLERE

All den stund det finnes flere virus her på jorden enn stjerner i universet (å, jeg elsker den metaforen!), og hver gresk bokstav kan utvides i det uendelige med tall- og bokstavkombinasjoner og brukes til å beskrive corona/covid-19 (cc19)-relaterte sprednings- (feilaktig kalt 'smitte'-), sykehusinnleggelses-, og dødsfallstall samt gi bladfyker, andre medarbeidere i hovedstrømsmedia og til dels uopplyste og debattuvante medisinske personer og legfolk i sin alminnelighet muligheter og fora der de kan uttrykke seg, synes fremtiden for meg og min scrapbook fenomenal.

Scrapbooken har nå nådd opp til 270 sider med ulikt stoff – ikke alt, men det meste, stoffet ser jeg på med stolthet, og de fleste meninger jeg har fremført, står jeg ved den dag i dag, og mange av mine prognoser om fremtiden og utviklingen har slått til.

Scrapbooken er fortsatt ikke allment tilgjengelig. Det skyldes primært at jeg er i forhandlinger med ulike utgivere både av digitale og analoge medier om publisering, og inntil en akseptabel avtale foreligger – om noen – har jeg valgt ikke å legge den ut.

Så får vi se hvordan det går.

Hva enn du og andre måtte mene om cc19, så gir det meg i tilstrekkelig mange tilfeller næring til nye scrapbook-sider, så stå på!!!

18.12.2021

BLIR DET ET GLASS VIN OG/ELLER EN FRANSK PERNOD-SKVETT I DEN FRANSKE SKISKYTTERBYEN, ANNECY I KVELD?

Mens skjenkestoppålagte nordmenn i dag etter å ha TV-sett skiskytterjaktstart fra den usedvanlig koselige byen, Annecy i Frankrike (jeg har selv vært der), må holde seg unna skjenkesteder 24/7 fordi skjenkebevillinger er corona/covid-19 (cc19)-suspendert i hele Norge, og derfor heller drikker seg «dritings» sammen med et maksimalfastsatt antall likesinnede innendørs hjemme, tipper jeg – uten for en gangs skyld å ha faktagrunnlag, det innrømmer jeg – at et flertall av det tjuetusenstore jaktstartskytterpublikumet etter stevneslutt med fransk førsteplass i herreklassen og fransk annenplass i dameklassen finner sjarmerende og hyggelig sammen i Annecys utallige skjenkesteder og nyter ett, ja kanskje to, tre glass vin med ulik farge og alkoholgehalt og en Pernod-skvett. Min medfølgende bildecollage fra stevnet i alpebyen gir et inntrykk av folketettheten og folks og franske myndigheters håndheving av «meter'n» – om noen.

Og så vet jeg selvsagt at Frankrike blant annet har betydelig høyere cc19-assosierte dødsfall per innbyggerenhet enn Norge. Jeg er egentlig ikke ute etter å bevise hva som er best eller verst når det gjelder ulike lands cc19-håndtering, men derimot å påpeke at forskjellige samfunn åpenbart har ulike oppfatninger og følger ditto regler ut fra sine oppfatninger om hva som virker og aksepteres. Det er bra og tyder på at det ikke finnes konsensus om verken dette eller hint vedrørende cc19.

"JEG VIL IKKE VÆRE MED PÅ DIN DEBATTFORM"

Terje på facebook

DEBATTPROSEDYRE PÅ FACEBOOK OG I ANDRE FORA

…er en parafrasert gjengivelse av sluttanførselen i mitt innlegg på Facebook 30.4.2021 med overskriften "DEBATTPROSEDYRE PÅ FACEBOOK OG I ANDRE FORA". Det er i dag på tide, synes jeg, å gjengi innlegget i sin helhet. For kontrollens skyld kan du klikke deg frem til side 172 i min scrapbook «Terje på facebook Corona Special» her https://www.terje-sorensen.no/side%20172.pdf.

Her er innlegget in extenso:

«Jeg får heller begrenset støttende skulderklapp for mine holdninger i 'corona'-saken! Noe annet hadde og har jeg heller ikke ventet, for hva som til slutt viser seg å være rett her i verden, har aldri vært, er ikke og kommer aldri til å bli basert på hva et flertall måtte mene på gitte tidspunkter. Det rette finner man ved å legge til grunn velutprøvde, siviliserte argumentasjonsmetoder, fakta som kan etterprøves, og ved at resultatene alltid blir de samme ved nye kontroller. Dukker det opp ett eller flere nye, var det tidligere anførte, galt!

Det finnes ulike måter for å debattere seg frem til resultater. Én metode har opp gjennom tidene vært 'duell' med tørre never og/eller med våpen. En annen fremgangsmåte er å knipse en mynt eller trekke lodd.

'Synsing' – det at debattantene uten å begrunne sine oppfatninger på annet enn hva de selv måtte velge å tro og/eller forutsette skal være fakta – er òg en metode. Kan man i tillegg ledsage 'synsingen' med følelsesladde ord, begreper og adferd, trusler, smisking og dominans, vinner man stundom frem med det man 'synes'.

Hvilken av de nevnte – og eventuelle ytterligere – metodene man bruker, får være opp til hver enkelt. Min debattform bærer preg av at jeg er utdannet som, og i lang tid har praktisert som, jurist. For å løse problemer, eller kanskje også for å vinne rett – og dermed fortjene mitt salær for å dekke forretningsvirksomhetens utgifter samt gi overskudd til å nedbetale dyrt boliglån inklusive dobbeltdigitale renter og store familiedriftskostnader – har jeg måttet følge de prosessuelle regler som er nedfelt i lovverket. Disse sikkert for mange kjedelige bestemmelser turde være allment kjente fordi de brukes nærmest likt i alle fremskredne rettslige fora. Og ikke nok med det, men de etterleves også langt på vei på andre, seriøse debattarenaer. Grunnleggende er i korthet at alle parter kommer til orde, og at argumenter må støttes opp av og bygge på fakta. Duell og synsing er utelukket. Loddtrekning/mynt-knipsing kan vel muligens tillates i helt ubetydelige avgjørelsesspørsmål.

I coronaDEBATTsammenheng her på Facebook følger jeg som ryggmargsrefleks, men òg som en absolutt ønsket metode, disse juridiske kjøreregler så langt jeg evner. Og jeg brister nesten av debattglede hvis min(e) motdebattant(er) gjør det samme. Dem som følger andre regler – og det blir i praksis her på FB, 'synsingsmetoden' – inviterer jeg til å følge de regler jeg bruker – især hvis motdebattanten(e) er å regne som utfordrer(e) på min hjemmebane. Gjør vedkommende det ikke, forsøker jeg å avslutte ordskiftet. Ved gjentatte tilfeller mener jeg meg berettiget til ikke å svare personen(e) i det hele tatt. Derfor, om jeg ikke responderer – er det et signal fra meg om at jeg ikke vil være med på din debattform!»

---000---

Kanskje en dristig påstand på vintersolvervdagen (info: 21.12.2021, klokken 16.59), men dog likevel …

TROLIG RUNDT 85 PROSENT AV DEM SOM CORONA/COVID-19-ASSOSIERT DØR, HAR KRONISKE, UNDERLIGGENDE SYKDOMMER

Et innlegg i dagens «steigan.no», https://steigan.no/.../det-er-ikke-coronapasientene-som.../, forteller at det ikke er coronapasientene som nå overvelder akuttmottaket og de medisinske avdelingene, men våre gamle.

Etter at du har skylt og tørket deg rundt munnen etter å ha spydd på grunn av at du har måttet lese et innlegg fra et slikt konspirasjonsmedium, kan jeg oppfordre deg til å lese fra side 163 og 164 i min scrapbook «Terje på facebook Corona Special» innlegget mitt «OPPSIKTSVEKKENDE OM REGISTRERINGEN AV COVID-19-ASSOSIERTE DØDSFALL». Der forteller jeg om mine undersøkelser av Folkehelseinstituttet (FHI) sine jevnlig publiserte informasjoner som viste at i gjennomsnitt hadde 85,54 prosent av de covid-19-assosiert-døde minst én kronisk underliggende sykdom. Det var per utgangen av 2020. Da skjønte FHI trolig at disse opplysningene ikke var til gunst for helsemyndighetenes narrativ om å skape frykt og lydighet blant befolkningen, og instituttet sluttet å informere mer om dette.

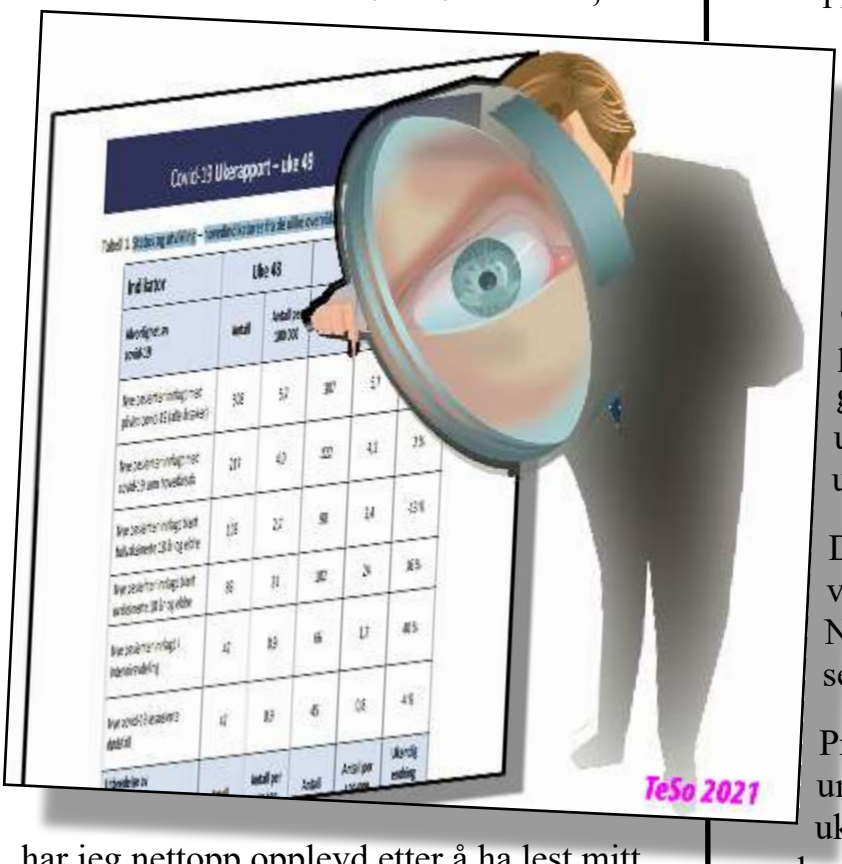
Jeg orket ikke å gå videre med saken den gangen. Det kan hende jeg tar den opp igjen senere.

Her er en lenke til de to sidene i scrapbooken min: https://www.terje-sorensen.no/163_164.pdf. Det er hyggelig om du vil lese alt, men jeg har etter beste evne forsøkt å merke med gult og med understrekninger det jeg anser som det viktigste.

Takk for interessen!

22.12.2021

NÅR ENS EGNE TANKER BLIR EN TANKEVEKKER,



har jeg nettopp opplevd etter å ha lest mitt eget FB-innlegg 21.12.2021, «TROLIG RUNDT 85 PROSENT AV DEM SOM CORONA/COVID-19-ASSOSIERT DØR, HAR KRONISKE, UNDERLIGGENDE SYKDOMMER», https://www.facebook.com/profile.php?id=1029855889.

Tankerekken har vært som følger:

1. Det store flertallet som dør i denne kategorien, har høyst sannsynlig vært innlagt på et sykehus/pleiehjem eller tilsvarende der de er blitt sykebehandlet. Et svært lite antall dør hjemme eller dødsstedet er ukjent.

2. Jeg våger påstanden at gjennomsnittlig ca. 85 prosent av de døde har hatt kroniske, underliggende sykdommer. Grunnlag for påstanden er Folkehelseinstituttet (FHI) sine ukerapporter om covid-19 for ukene 15 til 52 i 2020. Se f.eks. https://www.fhi.no/.../ukerapport-for-uke-52-21-27.12.pdf for uke 52 i 2020.

Etter uke 52 i 2020 publiserte helsemyndighetene ikke lenger opplysninger når det gjaldt denne prosentandelen, og jeg mistenker at grunnen var at tallene var svært ugunstige for de samme myndigheter i ulike sammenhenger.

Det kan være grunn til å ha i mente at vaksineringen mot corona/covid-19 i Norge startet 27.12.2020, det var i selvsamme uke 52/2020.

Prosenttallene for døde med kroniske, underliggende sykdommer for de 37 ukene i perioden uke 15 til uke 52 i 2020 var besynderlig stabile. Gjennomsnittstallet var 85,64 prosent. Det høyeste tallet var for uke 45/2020 med 89,12 prosent og det laveste var for uke 15/2020 med 76,27 prosent. Og all den stund helsemyndighetene ikke vil informere om tallene etter uke 52 i 2020, våger jeg å mene at gjennomsnittstallet helt siden uke 52 i 2020 til i dag også er ca. 85 prosent, og at man med forstand kan legge dette prosenttallet til grunn ved senere beregninger. Legger helsemyndighetene frem bevis for andre tall, kommer jeg selvsagt til å se på dét og om nødvendig revurdere mine resultater.

Jeg lar derfor dette dødsfallprosenttallet (85,64) gjelde avrundet til «85» å gjelde også for pasienter innlagt, pasienter som behandles intensivt og pasienter som behandles med

Fortsetter neste side

fortsettes fra forrige side

respirator. De har alle hatt gjennomsnittlig ca. 85 prosent kroniske, underliggende sykdommer. Men de «bokføres» som «med covid-19 som hovedårsak», se f.eks. FHIs covid-19-ukerapport for uke 49/2021, side 5, tabell 1, https://www.fhi.no/.../ukerapport-uke-49-06.12---12.12.21.... Det kan ikke forstås på annen måte at det òg var/er andre årsaker.

Man bør merke seg at det ikke dreier seg om bagatellsykdommer. I den nyss henviste covid-19-ukerapporten for uke 49/2021 står det på side 24:

(Sitat)

Det er ikke alltid mulig å skille om pasienten har dødd av eller med covid-19. Underliggende kronisk sykdom inkluderer: Hjertekarsykdom, forhøyet blodtrykk, kronisk lungesykdom (inkludert astma), kreft, diabetes, nyresykdom, leversykdom, nedsatt immunforsvar, fedme (KMI > 30), og nevrologisk/nevromuskulær sykdom (inkludert demens).

(Sitat slutt)

I 2020 var kreft (ondartede svulster) den hyppigste dødsårsaken med over 1.300 flere dødsfall enn for hjerte- og karsykdom som var den vanligste dødsårsaken frem til 2017, se «Tall fra Dødsårsaksregisteret for 2020», https://www.fhi.no/.../tall-fra-dodsarsaksregisteret-for.../.

3. Tankerekken min går videre: Tallet «85 prosent» må også ha betydning når man i en eller annen relasjon skal si noe om antallene/andelene «vaksinerte» – «fullvaksinerte», «delvaksinerte», «uvaksinerte», «vaksinerte med 1. dose, 2. dose og 3. dose», osv.

Men all den tid man ikke tidligere har kunnet finne ut – enn si informere om – eksakt hvor mange personer det dreier seg om, og heller ikke opplyser noe om dét nå, er det, etter hva jeg kan begripe, ikke mulig å påstå noe sikkert om hvor mange som er «innlagt», «på intensivavdelingen» eller «med respirator» ALENE PÅ GRUNN av corona/covid-19, og/eller noe eksakt om hvor mange av dem som er «fullvaksinerte», «delvaksinerte», «uvaksinerte», «vaksinerte med 1. dose, 2. dose og 3. dose».

Selvsagt kan man «anta», «tro», «gå ut fra» osv., men å bruke derav fremkomne tall til f.eks. å iverksette drakoniske og diskriminerende tvangstiltak eller gi gunstige og befordrende fordeler til persongrupper, går ikke an og er klare brudd på gjeldende rettsprinsipper.

4. Jeg innser at tankerekken min nok avdekker at jeg selv òg kan ha vært upresis i enkelte av mine meninger og redegjørelser. Men det er jeg ikke alene om! Og å innse slike feil og bygge på den nye kunnskapen man måtte ha tilegnet seg, er en bærende, vitenskapelig metode!!

I dag, 22.12.2021, kommer en ny covid-19-ukerapport fra FHI. I en tabell antakelig med betegnelsen «Status og utvikling – hovedindikatorer fra de ulike overvåkingssystemene» blir det trolig opplyst om antall og andeler for ulike kategorier innlagte. Den tabellen skal jeg se på med min nettopp presenterte tankerekke i hodet.

Den beste julegaven jeg kunne få!

HOVEDANSVARLIGE FOR CORONA/COVID-19 HÅNDTERINGEN I STORBRITANNIA ANKLAGET FOR DEN INTERNASJONALE DOMSTOLEN I HAAG

Via «steigan.no», https://steigan.no/.../gates-fauci-dazdak-og-britiske.../, er jeg blitt gjort oppmerksom på at følgende personer er blitt anklaget for Den internasjonale domstolen i Haag for deres håndtering av corona/covid-19 i Storbritannia:

• Dr. Anthony Fauci, Direktør for USAs National Institute of Allergy and Infectious Disease (NIAID),

• Medformann for Bill and Melinda Gates Foundation, William Gates III,

• Medformann for Bill and Melinda Gates Foundation, Melinda Gates,

• Britisk vitenskapsmann, Peter Daszak,

• Administrerende direktør i Pfizer, Albert Bourla,

• Administrerende direktør i AstraZeneca, Stephane Bancel,

• Administrerende direktør i Moderna, Pascal Soriot,

• Administrerende direktør i Johnson and Johnson, Alex Gorsky,

• Generaldirektør i WHO Tedros Adhanhom Ghebreyesus,

• Storbritannias statsminister, Boris Johnson,

• Sjefsmedisinsk rådgiver i Storbritannia, Christopher Whitty,

• Tidligere Storbritannias utenriksminister for helse og sosial omsorg, Matthew Hancock,

• Nåværende Storbritannias utenriksminister for helse og sosial omsorg, Sajid Javid,

• Administrerende direktør i Storbritannia for medisiner og helseprodukter, June Raine,

• President for Rockefeller Foundation, Dr. Ravid Shah,

• President for World Economic Forum, Klaus Schwab

•

Fortsetter neste side

fortsettes fra forrige side

Hele anklagen, som er på 46 sider, finner du på engelsk her: https://www.docdroid.com/WUjv6iw/icc-complaint-7-1-pdf

Jeg har så langt oversiktsskumlest meg frem til ca. side 25 i anklagen. Etter mitt skjønn er dette solid juridisk arbeid som det står sju fremragende jurister bak, og det blir utrolig interessant for meg å se hva som skjer fremover.

Her er noen få «smakebiter» tatt ut fra sammenhengen fra det jeg har lest så langt:

A. The Corona virus 'vaccines' are an innovative medical treatment, which have only received temporary Authorisation under Regulation 174 of the Human Medicine Regulations Act (2012) – Anklagen side 3, pkt. 3

a. The Merriam-Webster dictionary quietly changed the definition of the term 'vaccine' to include components of the COVID-19 m-RNA injection. The definition of vaccine was specifically changed due to the Covid-19 injection on February 5th 2021.

B. A review from the University of Oxford's Centre for Evidence-Based Medicine (Appendix 2) found that the standard PRC test is so sensitive, that it can detect old infections by picking up fragments of dead viral cells – Anklagen side 4, pkt. 6

a. Nobel Prize-winning inventor Kary Mullis declared that PCR was never intended to diagnoser a disease.

b. As Dr. Kary Mullis put it, the PCR technique can find almost anything in anybody.

c. We have information from freedom of information requests that as many as 40-45 cycles are being carried out (Appendix 3, 3a, 3b, 3c) which is too many because it increases the chance of a positive result even without coronavirus RNA being present in the original sample – hence the 'asymptomatic' individuals.

d. We submit that a further way that the Covid-19 statistics have been artificially inflated is by the 'rebranding' of the common influenza, pneumonia and other respiratory infections as covid -19. Epidemiologist Knut Wittowski, the former head of biostatistics, epidemiology and research design at Rockefeller University claims 'there may be quite a number of influenza cases included in the 'presumed Covid' category of people who have Covid symptoms (which influenza symptoms can be mistaken for), but are not tested for SARS RNA'. Those patients he argued, 'also may have some SARS RNA sitting in their nose while being infected with influenza, in which case the influenza would be 'confirmed' to be Covid'.

C. The National Institutes of Health (NIH) in the USA has admitted to funding of gain of function research on bat coronaviruses at China's Wuhan lab – despite Dr Anthony Fauci repeatedly denying this. – Anklagen side 6, pkt. 8

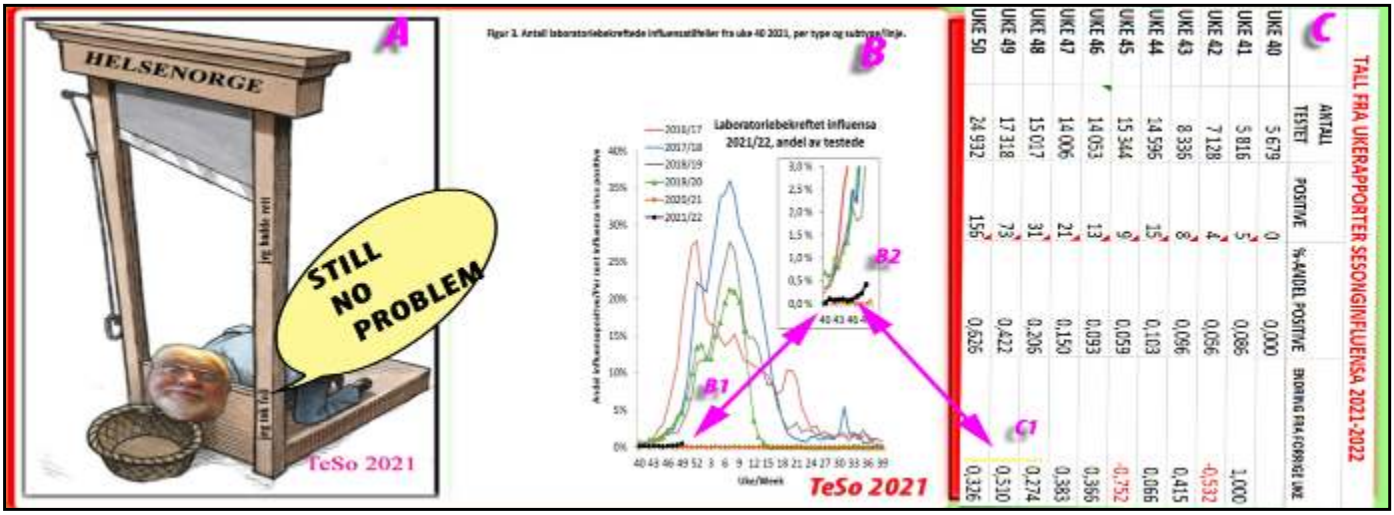
D. We submit that a further way that the Covid-19 statistics have been artificially inflated is by the 'rebranding' of the common influenza, pneumonia and other respiratory infections as

covid -19. Epidemiologist Knut Wittowski, the former head of biostatistics, epidemiology and research design at Rockefeller University claims 'there may be quite a number of influenza cases included in the 'presumed Covid' category of people who have Covid symptoms (which influenza symptoms can be mistaken for), but are not tested for SARS RNA'. Those patients he argued, 'also may have some SARS RNA sitting in their nose while being infected with influenza, in which case the influenza would be 'confirmed' to be Covid'. – Anklagen side 9, pkt. 17.

Mer kommer nok senere, men det er i dag «Lille julaften», og jeg har fra nå av tenkt å gå over til andre typer «smakebiter»!

God jul!!

24.12.2021



FORTSATT UBETYDELIG SESONGINFLUENSASMITTE I NORGE

[Som alltid: Klikk gjerne på illustrasjonen for å vise den tydligere]

I går, 23.12.2021, publiserte Folkehelseinstituttet (FHI) sin influensarapport for uke 50/2021, https://www.fhi.no/.../2021-50-influensaovervaking-2021....

Her kommer et utdrag fra det første 'bombepunktet' på side 1:

(Sitat 1)

Det er fremdeles svært lavt nivå av influensa i Norge. Den siste uken ble det påvist influensavirus i prøver fra 156 personer, noe som er en vesentlig økning fra tidligere uker og et tegn på økende forekomst i Norge. Så langt denne sesongen er det påvist totalt 362 tilfeller med influensa.

(Sitat 1 slutt)

Etter min mening overdriver FHI bagatellfaktumet «vesentlig økning» nesten ad absurdum. I min medfølgende illustrasjon, under «B» har jeg kopiert en graf fra ovennevnte rapports side 5. Der ser man under markering «B2» en forstørrelse av en del av markering «B1» hvor ubetydelig kurven for inneværende influensasesong 2021/2022 er (svart kurve med punkter). Under «C» i min selvlagde tabell (som jeg av redigeringstekniske årsaker har snudd 90 grader mot høyre) ser man under "C1" prosentandelstallene for «Endring fra forrige uke» for ukene 48, 49, 50. Fra uke 48 til uke 49 er det sant nok en litt markant prosentvis

Fortsetter neste side

fortsettes fra forrige side

økning på 0,510 prosent, men fra uke 49 til uke 50 er den redusert til 0,326 prosent. Uansett er dette overhodet ikke noe å vektlegge, influensasesongen er fortsatt knapt til stede.

Og, yr av glede som jeg fortsatt er fordi de viktigste ansvarlige personene for den rettstridige håndteringen av corona/covid-19 (cc19) i Storbritannia nå er anklaget for brudd på menneskerettighetene for Den internasjonale domstolen i Haag, tar jeg med noen sitater fra selve anklagen, https://steigan.no/.../gates-fauci-dazdak-og-britiske.../, som kaster lys over og beviser det jeg i lang tid har påstått på Facebook og i andre fora, nemlig at cc19 har overtatt for den vanlige sesongvirusinfluensaen. Og en "anklage" til denne topprespekterte og internasjonalt anerkjente domstolen er ikke noe man rabler ned på datamaskinen på bussen på vei til jobben:

Side 9, pkt.16:

(Sitat 2)

We submit that a further way that the Covid-19 statistics have been artificially inflated is by the 'rebranding' of the common influenza, pneumonia and other respiratory infections as covid -19. Epidemiologist Knut Wittowski, the former head of biostatistics, epidemiology and research design at Rockefeller University claims 'there may be quite a number of influenza cases included in the 'presumed Covid' category of people who have Covid symptoms (which influenza symptoms can be mistaken for), but are not tested for SARS RNA. Those patients he argued, 'also may have some SARS RNA sitting in their nose while being infected with influenza, in which case the influenza would be 'confirmed' to be Covid'.

(Sitat 2 slutt)

Og så:

Side 9, pkt. 17:

(Sitat 3)

Data from the ONS (Appendix 45) showed that deaths in 2018 from influenza and pneumonia amounted to 29,516 and in 2019, was 26,398. However, deaths in 2020 for influenza was recorded at just 394 and pneumonia at 13,619 (Appendix 46).

(Sitat 3 slutt)

Fortsatt god jul!

MER FRA ANKLAGEN AV 6. DESEMBER 2021 FOR DEN INTERNASJONALE STRAFFEDOMSTOLEN I HAAG MOT DIVERSE HØYTSTÅENDE PERSONER OG MYNDIGHETER FOR BRUDD PÅ MENNESKERETTIGHETENE

[De lett karikerte personene nederst i den medfølgende illustrasjonen er Bill og Melinda Gates]

Julegaven fra min kone – en dyr flaske etterbarberingsvann – var selvsagt velkommen, men måtte nok konkurrere sterkt mot en av de beste julegaver jeg kunne få, nemlig en skriftlig kopi av anklagen til Den internasjonale straffedomstolen i Haag mot diverse høytstående personer og myndigheter for brudd på menneskerettighetene. Som nevnt i tidligere innlegg, finner du den på https://www.docdroid.com/WUjv6iw/icc-complaint-7-1-pdf....

Jeg hitsetter nok en gang noen «smakebiter» fra anklagen, som på norsk vel helst burde betegnes som «tiltalen», idet det dreier seg om en straffesak.

Side 13 og 14, punktene 27, 27a, 28, 29

[Originalteksten er oversatt av meg med bistand fra den etter hvert svært gode oversettelsestjenesten i Word]

(Sitat)

CLADE X OG EVENT 201 SCENARIO [Store fonter istedenfor utheving og understrekning, arrangert av meg]

I mai 2018 inngikk WEF [World Economic Forum, min kommentar] et samarbeid med Johns Hopkins [et universitet i USA, min kommentar] for å simulere en fiktiv pandemi, kalt 'Clade X' (Vedlegg 12) for å se hvor forberedt verden [ville] være hvis man noen gang står overfor en katastrofal pandemi. Litt over et år senere slo WEF og Johns Hopkins seg sammen med BILL OG MELINDA GATES FOUNDATION [Store fonter istedenfor utheving, arrangert av meg], for å iscenesette en annen pandemiøvelse kalt 'Event 201' i oktober 2019 (Vedlegg 13). Begge simuleringene konkluderte med at verden ikke var forberedt på en global pandemi. Noen få måneder etter avslutningen av Event 201, som spesifikt SIMULERTE ET KORONAVIRUSUTBRUDD [Store fonter istedenfor utheving, arrangert av meg], erklærte

Fortsetter neste side

27.12.2021

ENDA MER FRA ANKLAGEN AV 6. DESEMBER 2021 FOR DEN INTERNASJONALE STRAFFEDOMSTOLEN I HAAG MOT DIVERSE HØYTSTÅENDE PERSONER OG MYNDIGHETER FOR BRUDD PÅ MENNESKERETTIGHETENE

[De lett karikerte personene nederst i den medfølgende illustrasjonen er Chairman and Chief executive officer of Pfizer, Albert Bourla, Chief Executive Officer of AstraZeneca, Stephane Bancel, Chief Executive Officer of Modena, Pascal Soriot, Chief Executive of Johnson & Johnson, Alex Gorsky]

Dette er min tredje orientering med utdrag fra og omtale av den anklagen som er nevnt i overskriften samt noen egne merknader. Anklagen kan du laste ned her https://www.docdroid.com/WUjv6iw/icc-complaint-7-1-pdf....

Her kommer først en kort anførsel klagerne fremfører overfor domstolen om bruken av munnbind. Teksten finner du på side 11, punkt 19, og jeg (og Word) har oversatt teksten fra engelsk til norsk:

(Sitat)

MUNNBINDS INEFFEKTIVITET [Store fonter istedenfor utheving og understrekning arrangert av meg]

Verdens helseorganisasjon (WHO) har innrømmet at det ikke finnes bevis for nytten av munnbind for å verne ikke-syke (Vedlegg 9). I tillegg til hypoxia ['oksygenmangel', se Wikipedia, min innsetting] og hypercapnia ['for liten mengde karbondioksid i blodet', se Wikipedia, min innsetting], så forårsaker pustingen gjennom munnbind at det avsettes bakterielle og basillrelaterte komponenter på indre og utvendige lag av munnbindet. Disse giftige komponentene blir pustet gjentatte ganger tilbake i kroppen og forårsaker selvkontaminering. Å puste gjennom munnbind øker også temperatur og fuktighet i rommet mellom munnen og bindet, noe som resulterer i at det frigjøres giftige partikler fra materialer i munnbindet. En systematisk litteraturgjennomgang slo fast at luftbårne kontamineringsnivåer fra munnbind inneholdt 13 til 202.549 forskjellige virus. Å puste luft ut og inn med høye bakterielle og giftige partikkelkonsentrasjoner sammen med lave O2- og CO2-nivåer belaster kontinuerlig kroppens homeostase ['likevekt', se Wikipedia, min innsetting], forårsaker selvforgiftning og undertrykkelse av immuniteten. (Vedlegg10).

(Sitat slutt)

---000---

Så en superkort merknad fra meg:

Jeg har i flere fora uttalt det samme som vist straks ovenfor, og jeg viser blant annet til sidene 210 og 246 i min scrapbook «Terje på facebook Corona Special». Du kan se på / laste ned sidene her https://www.terje-

fortsettes fra forrige side

Verdens helseorganisasjon (WHO) offisielt at koronaviruset hadde nådd pandemistatus 11. mars 2020.

"DEN NESTE ALVORLIGE PANDEMIEN VIL IKKE BARE FORÅRSAKE STOR SYKDOM OG TAP AV LIV, MEN KAN OGSÅ UTLØSE EN STOR KASKADE ØKONOMISKE OG SAMFUNNSMESSIGE KONSEKVENSER SOM KAN BIDRA STERKT TIL GLOBAL INNVIRKNING OG LIDELSE" - EVENT 201 PANDEMIC SIMULATION (OKTOBER 2019) [Store fonter istedenfor kursiv, arrangert av meg].

Siden da har omtrent alle scenarier som dekkes i Clade X- og Event 201-simuleringene, materialisert seg, inkludert:

• Styresmakter som iverksetter nedstengninger over hele verden

• Sammenbruddet av mange næringer

• Økende mistillit mellom styresmakter og borgere

• En større innføring av biometriske overvåkningsteknologier

• Sensur på sosiale medier i kampen mot feilinformasjon

• Ønsket om å oversvømme kommunikasjonskanaler med

"autoritative" kilder

• En global mangel på personlig verneutstyr

• Sammenbruddet i internasjonale leverandørkjeder

• Massearbeidsledighet

• Opptøyer i gatene

Etter at marerittscenarioene hadde materialisert seg fullstendig i løpet av midten av 2020, erklærte WEF-grunnleggeren «NÅ ER TIDEN INNE FOR EN OMFATTENDE TILBAKESTILLING» [Store fonter istedenfor kursiv, arrangert av meg] i juni 2021.

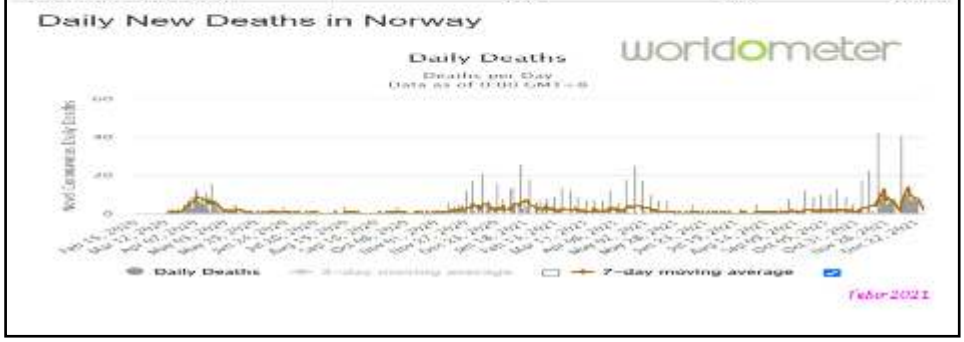
Vi påstår at det er svært usannsynlig, i den grad at det IKKE ER TROLIG [Store fonter istedenfor utheving, arrangert av meg], at dette kun er gode prognoser, god planlegging og modellering fra WEF og partnere sin side at Clade X og Event 201 viste seg å være så profetiske.

(Sitat slutt)

Så får vi se hvordan søksmålet utvikler seg. Haag-domstolen var i alle fall svært på tå hev og bekreftet samme dagen anklagen ble sendt, at den var mottatt og gitt saksnummer OTP-CR-473/2J.

FLERE REFLEKSJONER OM CORONA/COVID-19-VAKSINERINGENS VIRKNINGER

PERIODE	ANTALL DØDE	ANTALL DAGER	GJ.SNITT PER DAG
G.snitt årlig vanlig influensa	900	365	2,47
27.12.20-27.12.21	837	365	2,29
13.3.2020-27.12.20	421	289	1,46
27.12.20-27.3.21	235	90	2,61
27.3.21-27.6.21	136	92	1,48
27.6.21.-27.9.21	58	93	0,62
27.9.21-27.12.21	408	91	4,48
27.11.21-27.12.21	190	30	6,33
14.12.21-27.12.21	64	14	4,57



[Grafen og tabellen i den ledsagende illustrasjonen er blitt endret, 28.12.21, kl. 12.00 og kl. 16.23 fordi de offisielle tallene ble endret i forhold til de tall jeg hadde. Mindre endringer av tall i teksten er også gjort, men mitt poeng endres ikke.]

Det var i går, 27.12.2020, ett år eller 365 dager siden den første vaksinen mot corona/covid-19 (cc19) ble injisert i Norge, det tiltaket som våre helsemyndigheter påsto skulle løse alle cc19-problemer. I løpet av denne perioden har 837 personer cc19-assosiert dødd – det er 2,29 personer i gjennomsnitt hver dag.

Fra første cc19-assosierte dødsfall – 13.3.2020 – frem til første vaksinedag – 290 dager – hadde 421 personer cc19-assosiert-dødd – det er 1,46 personer i gjennomsnitt hver dag og 0,83 prosentpoeng mindre enn etter vaksineringen begynte.

Ved første øyekast ser det jo helt klart ut som om vaksineringen ikke har hatt noen positiv virkning på cc19-assosierte dødsfall. Men jeg innser selvsagt at vaksineringene ikke hjalp stort den første tiden. Istedenfor å komme med en lang skriftlig utredning, har jeg utarbeidet en tabell over ulike perioder etter 27.12.2020 med antall dødsfall, antall dager og gjennomsnittstall per dag. En graf som viser det samme, turde begge være selvforklarende.

Jeg behøver neppe dokumentere at antallet vaksineringer i Norge har økt og øker fortsatt med 1, 2 og 3 doser. Folkehelseinstituttet (FHI) opplyser på sitt nettsted https://www.fhi.no/.../koro.../koronavaksinasjonsstatistikk/ at per 27.12.2021 var 4.279.614 personer vaksinert med 1.dose, som her etter hva jeg forstår, omfatter dem som har fått 2. dosen. FHI opplyser òg at en prosentandel på 92,5 når det gjelder personer 18 år og eldre er vaksinert med 1. dose, og også her forstår jeg det slik at tallet omfatter dem som har fått 2. dosen. Grafen på samme nettsted viser med all tydelig klarhet at vaksineringen har gått med voldsom fart. Og det kan vanskelig påstås, synes jeg, at det ikke har vært vaksinetiltak tilstrekkelig til å dempe/redusere cc19-assosierte dødsfall.

Ellers mener jeg at tallene for periodene 27.3.21-27.9.21 ligner det som alltid har vært tilfelle med den vanlige sesonginfluensaen, nemlig at tallene når det gjelder død, faller mot sommeren og stiger igjen mot vinteren.

---000---

Legemiddelverket melder ellers om bivirkningsstatus knyttet til cc19-vaksineringen i perioden 27.12.2020 til 16.12.2021, https://legemiddelverket.no/.../meldte-mistenkte...:

• Antall meldinger om mistenkte bivirkninger: 45.153

• Antall behandlede meldinger om mistenkte bivirkninger:

24.369

For perioden før 27.12.2020 er det selvsagt overhodet ingen meldinger om bivirkninger i forbindelse med cc19-vaksineringer.

29.12.2021

Nettavisen Nyheter.

28.12.2021

Veterinærinstituttet

Fant covid i 36 prosent av hjort - nå undersøker forskere norske dyr

Forskere frykter at hjortedyr kan bli en ny vert for koronaviruset.

Øker faren for mennesker

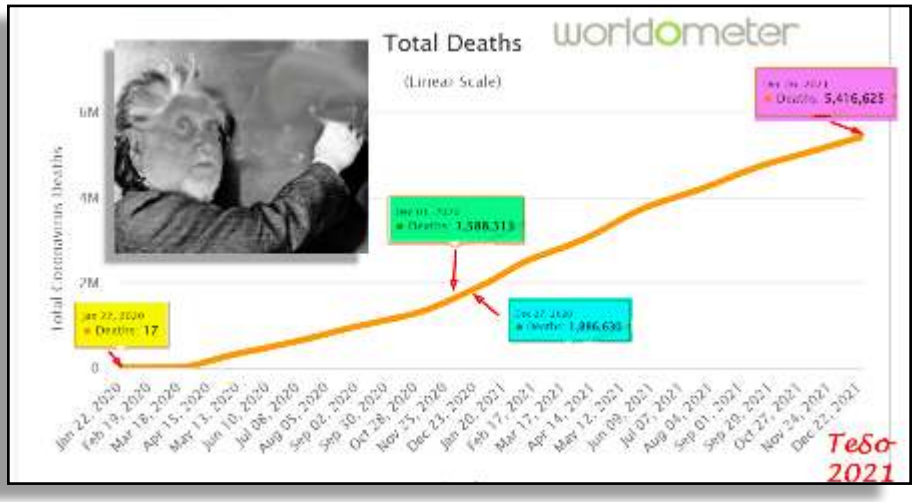
WWF

WWF mener det er mellom 4 og 400 millioner arter i verden, så spredningsmulighetene for corona/covid-19 er legio, og mainstream media kan se fremtiden lyst i møte!

29.12.2021

VAKSINERING MOT CORONA/COVID-19 HAR HELLER INGEN GUNSTIGE VIRKNINGER GLOBALT SETT

PROLOG:



Jeg var i sin tid elev i en skoleordning som het «gymnasiet», en eksepsjonelt mye bedre enn, og en forløper for, dagens «videregående skole» (som om en skole kan være «videregående»; den burde heller hete «videreførende»!). På dette gymnasiet fulgte jeg undervisningen på det som het «engelsklinja», av noen litt hånlig kalt «husmorlinja» eller «kjøkkenveien til examen artium». Nåja, elevene der hadde nok sine styrker mest innen de humanistiske fag, mens realfagene, i alle fall for mitt vedkommende, især 'matematikk', var nærmest ubegripelig, og det var et under jeg sto til avsluttende eksamen.

Siden i livet har jeg avskydd all virksomhet som har vært tallrelatert så vel hva studier og yrker angikk. Diskusjoner og/eller meningsytringer om tall og beregninger av slike har knapt forekommet for mitt vedkommende.

Men så for snart to år siden begynte jeg å interessere meg for og engasjere meg i corona/covid-19-saken, og det ble uunngåelig nødvendig å mene noe om og å analysere seg frem til tall knyttet til interessen og engasjementet. Noen Albert Einstein har jeg dog ikke blitt og kommer neppe noen gang til å bli det! Litt moro er det likevel, selv om angsten for å ta feil og dumme meg ut alltid er overhengende.

SÅ TIL HOVEDSAKEN:

I går, 28.12.2021, under overskriften «FLERE REFLEKSJONER OM CORONA/COVID-19-VAKSINERINGENS VIRKNINGER» her på Facebook, konkluderte jeg med at det for Norges del vanskelig kan påstås at det har vært tilstrekkelig egnede vaksinetiltak til å dempe/redusere corona/covid-19-assosierte dødsfall.

I dag skal jeg prøve å vise at det samme gjelder for verden som sådan. Og jeg bygger på den kilden som anses som den beste og mest pålitelige, «Worldometer» - https://www.worldometers.info/coronavirus/. Ut fra en av grafen der – «Total Deaths» - har jeg lagt inn noen dødsfalltall for fire ulike datoer.

A. Datoen 22.1.2020 opplyser om de første dødstallene globalt, nemlig 17 personer (gult felt).

B. Datoen 1.12.2020 er omtrentlig dato for den første vaksineinjeksjonen globalt (noen sikker dato har jeg ikke funnet). Inntil da hadde 1.588.513 corona/covid-19-assosiert dødd (grønt felt).

C. Mellom de to datoene er det 340 dager. Det gir avrundet et gjennomsnittlig dødsfall per dag på 5548.

D. Datoen 27.12.2020 er kun tatt med for å vise datoen for første vaksinering i Norge (cyan felt).

E. Datoen 26.12.2021 er den siste datoen Worldometer viser dødsfallantallet for. Det er på 5.416.625 (magenta felt).

F. Mellom 1.12.2020 og 26.12.2021 er det 390 dager. Det gir et gjennomsnittlig avrundet dødsfall per dag på 9815.

G. Dagsgjennomsnittet FØR FØRSTE VAKSINE er med andre ord (9815 minus 5548) 4267 DØDSFALL LAVERE enn dagsgjennomsnittet ETTER FØRSTE VAKSINE.

Jeg ville bare nevne det… Fortsatt god jule-/nyttårsfeiring!

I GÅR, NYTTÅRSAFTEN, DEN SISTE DAGEN I 2021...

kunne jeg selvsagt analogt og digitalt spredt en generell, innholdsløs og millionlik «Godt nyttår»-hilsen med smile-emojier og hjerter. Men jeg vil heller i dag, dagen etter festdagen for de aller fleste, og for ikke å være «umusikalskt» negativ, publisere et sitat om et emne som har engasjert meg sterkt de to siste årene, et emne som har honorert meg med noen få skulderklapp, men mest med hatlignende utsagn og uvennskap. Sitatet er fra boken «The Real Anthony Fauci: Bill Gates, Big Pharma, and the Global War on Democracy and Public Health (Children's Health Defense)» av Robert F. Kennedy Jr [litt layoutredigert og fullt ut oversatt av meg], og sitatet finnes under avsnittet «How War Games Became Instruments for Imposing Obedience» [«Hvordan krigsspill ble instrumenter for å påtvinge lydighet»] , ca. 90 prosent mot slutten av den digitale, sidenummerløse utgaven:

(Sitat)

«De ulike scenarioplanleggingssimuleringene ga et unikt forum for å samle sentrale beslutningstakere og å innføre og deretter sanksjonere med autoritative stemmer tidligere unevnelig oppførsel som brøt demokratiske og etiske normer. Denne oppførselen inkluderte

• tvungen isolasjon og karantene av hele populasjoner, inkludert de friske,

• sensurere ytringsfrihet,

• bryte personvern med spor- og sporingsovervåkingssystemer,

• trampe på eiendomsrettigheter og religiøse friheter,

• utslette tradisjonelle økonomier via landsomfattende nedstengninger av virksomheter,

• tvangsmaskering,

• tvangsmedisinske intervensjoner,

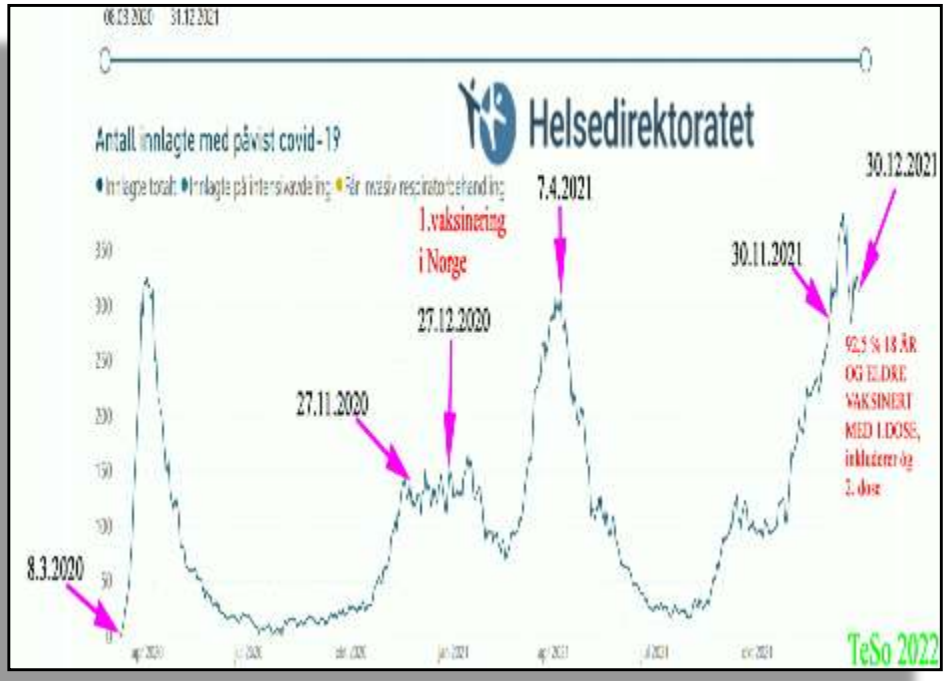
• andre angrep på menneskerettigheter, sivile rettigheter, konstitusjoner og demokratier.

Med hver ny simulering forsterket stakkato-repetisjonen av budskapet fra «betrodde eksperter» – leger i laboratoriefrakker og autoritative kollektiver som utenriksminister Madeleine Albright, senator Sam Nunn, WHO-direktør Gro Harlem Brundtland og senator Tom Daschle – LÆRDOMMEN OM AT SENSUR, ISOLASJON, MILITARISERING AV MEDISIN, TOTALITÆRE KONTROLLER OG TVANGSVAKSINEMANDATER ER DET ENESTE PASSENDE SVARET PÅ PANDEMIER. SCENARIOPLANLEGGING ER MED ANDRE ORD EN POTENT HJERNEVASKINGSTEKNIKK FOR Å SKAPE OG STYRKE ANTIDEMOKRATISKE ORTODOKSIER BLANT SENTRALE POLITISKE LEDERE, PRESSEN OG TEKNOKRATIET, OG FORBEREDE NASJONEN TIL Å TOLERERE ET STATSKUPP MOT GRUNNLOVEN UTEN MOTSTAND. [min arrangering av store fonter].»

(Sitat slutt)

2.1.2022

HVOR MANGE INNLEGGES PÅ GRUNN AV CORONA/COVID-19?



[Jeg mener mangt og meget om corona/covid-19 (cc19), og jeg bruker mye tid og energi for å sikre best mulig at jeg kommer med korrekt faktabaserte synspunkter og analyser. De eneste hjelpemidlene jeg har, er mitt regnearkprogram, Excel, og en kalkulator-app – begge fra Microsoft Office. Jeg synes det er riktig å innrømme at jeg, tross for nitid kontroll, selvsagt kan gjøre feil. Å få høflige og faktabaserte tilbakemeldinger om slike, vil jeg sette pris på.]

---000---

Den viktigste parameteren for å mene noe om den for tiden altdominerende corona/covid-19 (cc19)-sakens alvorlighetsgrad, er for meg antallet som beviselig dør av sykdommen. I et par innlegg her på Facebook og i andre fora mener jeg å ha faktabevist at det gjennomsnittlig i Norge per dag har cc19-dødd flere ETTER at vaksineringen startet 27.12.2020 enn FØR denne datoen. Jeg mener at periodene og dødstallene på begge sider av denne datoen er så lange/mange at de er statistisk signifikante og ikke med faktabegrunnet rimelighet kan bestrides. Jeg synes den beste kilden for å finne tallene, er «Worldometer», https://www.worldometers.info/coronavirus/country/norway/.

Den nest viktigste parameteren for å fastslå cc19 sin alvorlighetsgrad mener jeg er antallet personer som legges inn på sykehus eller institusjoner av ulikt slag for å få behandling. Jeg tror ikke det her finnes mørketall, alle blir registrert.

Jeg er kjent med at det er usikkerhet om hvor mange som dør AV eller MED cc19, likeledes som det langt fra alltid er klart om hovedårsaken til sykehus-/institusjonsinnleggelsen virkelig er cc19. Dette mulige diskusjonstemaet ser jeg bort fra i dette innlegget. Det kan kanskje virke inn på tallene en smule, men neppe på de poengene jeg målbærer.

Det finnes sikre innleggelsestall for periodene før og etter vaksineoppstartdatoen, 27.12.2020. Kilden er især Folkehelseinstituttets nettside «Statistikk om koronavirus og covid-19» som publiseres i alle fall hver dag, mandag-fredag, i noen perioder også lørdag og søndag. Den siste utgaven er for 31.12.2021, https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../.... I rapporten finnes en tabell/graf «Pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per dag, etter innleggelsesdato». Den bygger jeg på i dette innlegget.

Fortsettes på neste side

Fortsettes fra forrige side

På en skjermdump av en graf/tabell fra Helsedirektoratet, https://www.helsedirektoratet.no/.../antall-innlagte..., har jeg Photoshop-innlagt noen relevante datoer og informasjoner til hjelp for lettere å forstå teksten nedenfor. Illustrasjonen meddeler kanskje vel så mye som teksten nedenfor.

Til 30.12.2021 var det kumulativt innlagt 7164 pasienter på sykehus/institusjoner på grunn av cc19. Den første innleggelsen var 6.3.2020. Fra denne datoen til 30.12.2021 er det 664 dager. Gjennomsnittlig ble det i denne perioden innlagt 10,78 pasienter hver dag.

Fra 6.3.2020 til 27.12.20 – altså første vaksineringsdag – ble det innlagt 2121 pasienter. Samme periode hadde 296 dager. I denne perioden ble det gjennomsnittlig innlagt 7,1 pasienter per dag.

Fra 27.12.2020 til 30.12.2021 var det 398 dager. I denne perioden ble det innlagt (7164 minus 2121) 5043 pasienter. Det er 12,67 pasienter gjennomsnittlig per dag i denne perioden.

Som man ser, var gjennomsnittsinnleggelsestallene for tiden etter første vaksinering høyere enn for hele innleggelsesperioden, og faktisk nesten dobbelt så høy som gjennomsnittstallet for perioden før den første vaksineringen.

Men la oss bli mer sikre og for å stå imot mulige innsigelser om at helsemyndighetene ikke hadde rukket å innføre og se virkningen av innførte tiltak, ta et skritt videre og se på en periode på én (1) måned før første vaksinering og en periode på én (1) måned før siste dato vi i dag har tall for. Det må antas at Norges ansvarlige myndigheter i disse periodene hadde rukket å få testet og på plass alle tiltak de da mente var nødvendig for å begrense/redusere sykehusinnleggelsestallene slik de ønsket.

I perioden 27.11.2020 til 27.12.2020 var det det 30 dager. På grunnlag av tallene fra FHI ble det kumulativt innlagt 953 personer – det er gjennomsnittlig 31,8 pasienter per dag.

I perioden 30.11.2021 til 30.12.2021 var det det òg 30 dager. På grunnlag av tallene fra FHI ble det kumulativt innlagt 882 personer – det er gjennomsnittlig 29,40 pasienter per dag.

Som man kan se, var gjennomsnittsinnleggelsestallet i måneden før den første vaksineringen (da de fleste andre tiltak må ha vært utprøvd og på plass) omtrent den samme som i den siste måneden før 30.12.2021 (da alle tiltak må ha vært utprøvd og på plass). Jeg mener det viser at gjennomsnittstallene 7,1 pasienter per dag i hele perioden før 27.12.2020 og 12,67 pasienter per dag i hele perioden etter 27.12.2020 må være riktige og representative, og at det gjennomsnittlig etter 27.12.2020 er blitt innlagt nesten dobbelt så mange som før denne datoen.

---000---

I sin nyttårstale kom statsminister Støre med en innstendig oppfordring til vaksineetternølere: «Gjør det til et nyttårsforsett; ta vaksinen!».

---000---

[Den medfølgende grafen gir egentlig anledning til å stille en rekke spørsmål, f.eks. hvorfor det finnes så mange og markante fall i kurven, særlig om sommeren. Dette og andre spørsmål kommer jeg sikkert til å prøve å besvare ved senere anledninger.]

3.1.2022

GRATIS NYTTÅRSGAVE: MIN CORONA/COVID-19-SCRAPBOOK KAN NÅ FRITT LASTES NED OG NYTES (ELLER MISLIKES)

Jeg har bestemt meg for å legge ut min scrapbook «Terje på facebook CORONA SPECIAL» for gratis nedlasting. Den utgjør per i dag, 3.1.2022, 288 sider. For at filen ikke skal bli for stor og/eller treg å laste ned, har jeg lagd den i en «light utgave» på ca. 19 Mb, men det skal ikke være vanskelig å se innholdet tydelig.

URL: https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.... Si fra hvis nedlastingen ikke virker.

3.1.2022

HVOR MANGE «SMITTES AV» CORONA/COVID-19? OG HVA ER ÅRSAKEN TIL DET EKSTRA VOLDSOMME VAKSINEPRESSET VI NÅ UTSETTES FOR?

[Du må kanskje klikke på illustrasjonene for at de skal vises fullt ut]

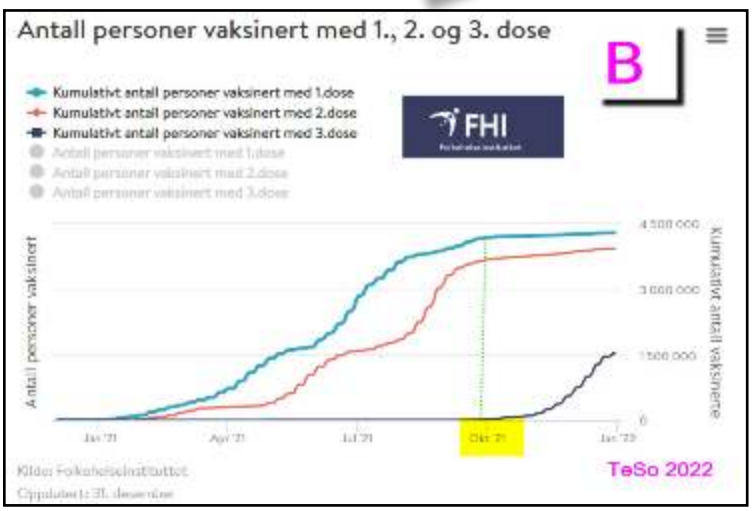
Jeg har bevisst brukt «smittes av» i overskriften istedenfor det som korrekt burde stå, nemlig «registreres med». Årsaken er at det første alternativet utvilsomt er mer fengende, 'click'-genererende, annonse- , gasje-, omdømmebefordrende enn det siste, noe våre myndigheter, deres servilt logrende og lydig følgende massemediereportere og -bladfyker har oppdaget. Kraftmagnettiltrekkende, utropstegnfulgte overskrifter som «6987 covid-smittede i går!» skaper en helt annen interesse enn «6987 covid-registrerte i går».

«Smittes» har under corona/covid-19 (cc19)-hysteriet blitt synonymt med «bli syk», men de facto er de tallene som presenteres som «smittes», ikke det samme som «bli syk». Det blir stadig flere og flere klar over.

Derfor, i rekken av innlegg jeg har presentert i ulike fora om parametere for å fastsette alvorlighetsgraden av cc19 (dødsfalls- og sykehus/institusjonsinnleggelsestall), skal jeg nå ta for meg de siste, nemlig hvor mye tallene for «smittede av» – unnskyld, «registrert med» – er blitt påvirket av vaksineringen mot cc19 i Norge. Jeg har Photoshop-snekret sammen en illustrasjon som jeg tror og håper letter forståelsen av det jeg skriver videre. Illustrasjonen, merket «A», er delvis plagiert fra Folkehelseinstituttet (FHI) sin graf «Antall personer testet for covid-19 per dag og andel positive blant disse» i publikasjonen «Statistikk om koronavirus og covid-19», https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../....

Fortsettes på neste side

Fortsettes fra forrige side



En svært viktig skjæringsdato er 27.12.2020 – merket gult på illustrasjon «A». Da ble den første vaksineringen mot cc19 injisert i Norge.

Det første (prosent)andelstallet vi har, er per 1.4.2020, og frem til 27.12.2020 hadde ingen vaksinering funnet sted, og tallene og kurven i grafen i illustrasjon «A», kan ikke ha blitt påvirket av et sådant tiltak.

Sammenligner man kurven i samme illustrasjon for perioden før 27.12.2020 med perioden som følger etter, ser man at det ikke skjer noe oppsiktsvekkende umiddelbart – kanskje bortsett fra 4.4.2021 da andelstallet spretter opp til 5,7 – merket grønt på illustrasjon «A».

Men så fra rundt 1.10.2021 ser man helt tydelig at andelstallet skyter i været fra rundt 5 – merket med cyan-farge i illustrasjon «A» – og til 26,4 den 25.12.2021, merket med magenta-farge. Per omtrent denne datoen var omtrent 4 millioner personer blitt vaksinert mot cc19. Det er òg grunn til å merke seg at vaksineringen med 1. og 2. dose rundt 1.10.2021 flatet veldig ut, og at vaksineringen med 3. dosen samtidig startet opp – se grafen på FHIs nettside https://www.fhi.no/.../koro.../koronavaksinasjonsstatistikk/, som jeg, litt bearbeidet, legger ved som illustrasjon «B». Man kan nesten tro at helsemyndighetene ønsker å «booste» innleggelsestallene enn å ønske det motsatte! «Men i himmelens navn», tenker du kanskje, «hvorfor blant all verdens galskaper ønsker de noe slikt?». Én årsak som jeg fant blant et leserinnlegg i en nettavis forleden (URL-en har jeg ikke lenger), kan være at helsemyndighetene ønsker å fjerne alle muligheter for en placebo-kontroll i ettertid – altså en kontroll der man sammenligner virkningene av tiltak for en gruppe som har fått vaksinen(e) mot en annen gruppe som ikke har fått den/dem. I Norge er det nå omtrent 300.000 personer som er uvaksinerte, og dem må kanskje helsemyndighetene få eliminert snarest slik at placebo-kontroll ikke kan gjennomføres. Det er nemlig slik at den vaksinerte gruppen og placebo-gruppen må ha like forutsetninger bortsett fra vaksinen for å kunne gi vitenskapelig holdbare konklusjoner. Man kan f.eks. ikke bruke en placebo-gruppe fra watutsi-stammen i Afrika eller fra maori-folket i Stillehavet.

Tilbake til mitt hovedtema: Man må være ganske vrang og vrien hvis man faktabasert ikke innser at vaksineringen ikke har gitt noen dempende/reduserende andelstall verken om man relaterer tallet til «smittede» eller «registrert med».

---000---

Aftenposten gjengir 2.1.2020 en NTB-sak, https://www.aftenposten.no/.../fhi-direktoeren-ber... , med følgende ordlyd: «FHI-direktøren ber uvaksinerte møte opp: – Det haster. FHI-direktør Camilla Stoltenberg oppfordrer uvaksinerte til å vaksinere seg. – Det haster. Vi venter en stor bølge med smitte rett etter nyttår, sier hun.»

Kanskje mener hun noe annet, nemlig «FHI-direktøren ber uvaksinerte møte opp: – Det haster. FHI-direktør Camilla Stoltenberg oppfordrer uvaksinerte til å vaksinere seg. – Det haster. Vi ØNSKER en stor bølge med smitte rett etter nyttår, sier hun.»

4.1.2022

steigan.no 4.1.2022

Hvor mange «smittes» av corona/covid-19?

Terje Sørensen

Og hva er årsaken til det ekstra voldsomme vaksinepresset vi nå utsettes for? Av Terje Sørensen, pensjonert advokat

ALLTID HYGGELIG Å FÅ GODKJENT SPALTEPLASS HOS «STEIGAN.NO»

Mitt innlegg her på FB i går, 3.1.2022, «HVOR MANGE «SMITTES AV» CORONA/COVID-19? OG HVA ER ÅRSAKEN TIL DET EKSTRA VOLDSOMME VAKSINEPRESSET VI NÅ UTSETTES FOR?» er i dag, litt layout- og overskriftomredigert, å finne hos «steigan.no» , en nettavis som stadig får økende leserskare og meningsfeller – se https://steigan.no/.../hvor-mange-smittes-av-corona.../

4.1.2022

OG DET ER MER ENN NOK NYE Å TA AV

I et innlegg på Facebook 8.3.2021 – se min scrapbook «Terje på facebook Corona Special», https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook..., scroll deg til side 147, og les innlegget «DET ER PÅVIST 130 VIRUSVARIANTER I NORGE» og ellers 10.000.000.000.000.000.000.000.000.000.000 rundt omkring -- metaforisk og illustrerende, om enn noe upresist, sagt «Det er flere virus enn stjerner i Universet».

Sidene i min scrapbook 128, 142, 147, 160, 209 og 298 er også inne på emnet.

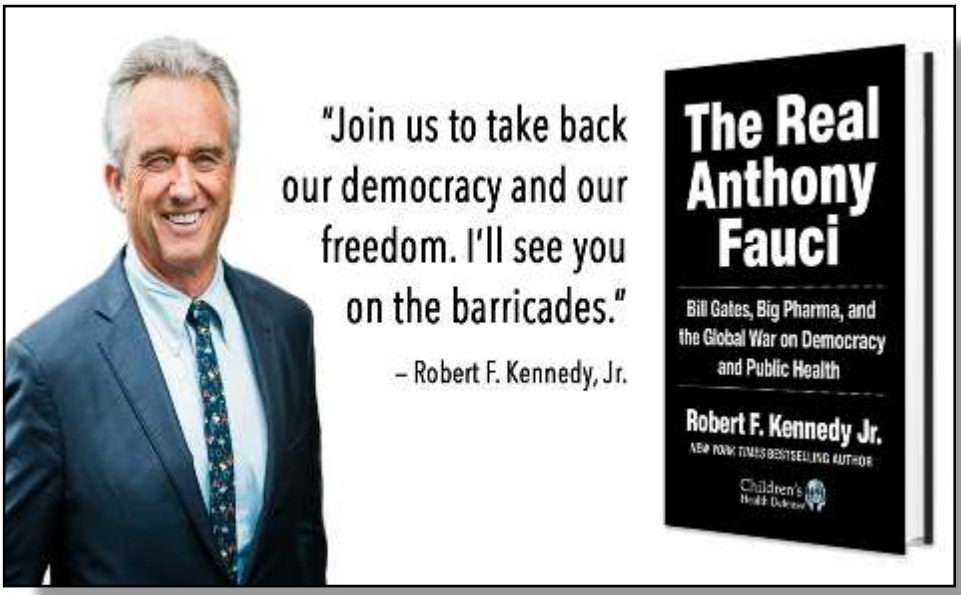
Dagbladet 4.1.2022

Ny coronavariant funnet i Frankrike

5.1.2022

TO SITATER OM BRUKEN AV MUNNBIND FRA BOKEN «THE REAL ANTHONY FAUCI: BILL GATES, BIG PHARMA, AND THE GLOBAL WAR ON DEMOCRACY AND PUBLIC HEALTH» AV ROBERT F. KENNEDY JR.

[Oversatt av Terje Sørensen].



(Sitat 1) – Side 926 , lokasjon 16053 i den digitale utgaven av boken

«De som kontrollerer maktens styrespaker, bakvasker dissentere og straffer alle forsøk på å spørre, all skepsis og all debatt. Som alle tyranner i historien forbyr de bøker, bringer kunstnere til taushet, fordømmer forfattere, diktere og intellektuelle som stiller spørsmål ved den nye rettroenheten. DE HAR FORBUDT SAMLINGER OG TVUNGET BORGERE TIL Å BRUKE MUNNBIND SOM INNPODER FRYKT OG SPLITTER SAMFUNN OG HAR PULVERISERT ENHVER FØLELSE AV SOLIDARITET VED Å FORHINDRE DEN MEST SUBTILE OG VELTALENDE IKKE-VERBALE KOMMUNIKASJONEN FOR HVILKEN GUD OG EVOLUSJONEN GA MENNESKER FØRTITO ANSIKTSMUSKLER.» [Arrangeringen av store fonter gjort av Terje Sørensen]

(Sitat 1 slutt)

(Sitat 2) – Side 54, lokasjon 823 i den digitale utgaven av boken

«Dessuten bidro munnbindbruken til å forsterke alles frykt gjennom å inokulere allmennheten mot kritisk tenkning. Ved å tjene som vedvarende påminnelser om at hver av våre medborgere var en mulig farlig og bakterieinfisert trussel mot oss, økte munnbindbruken sosial isolasjon og fremmet splittelser og fraksjonalisering – og hindret dermed organisert politisk motstand. Virkningen av munnbindbruken på den nasjonale psyken minnet meg [Robert F. Kennedy Jr., min merknad] om det subtile bidraget fra «dukk- og dekkøvelser» i min ungdom, øvelser som opprettholdt og sementerte den kalde krigens militaristiske ideologi. De nytteløse øvelsene forsterket det min onkel John F. Kennedys forsvarsminister Robert McNamara kalte «Nasjonal massepsykose». Ved å hevde overfor amerikanerne at fullskala atomkrig var mulig, men også mulig å overleve, ble ødeleggende investeringer i dette prosjektet berettiget. Til regjeringen og mandarinene i det militærindustrielle komplekset ga denne absurde fortellingen billioner i bevilgninger.»

(Sitat 2 slutt)

ansvar

6.1.2022

CORONA/COVID-19 OG NOEN TANKER OM DET KONTRADIKTORISKE PRINSIPP

Dette høres kanskje høytidelig og abstrakt ut for noen, men jeg tror ikke det er ukjent for oss fordi de aller, aller fleste lever med det, etterlever det overfor andre og forventer at andre etterlever det overfor seg.

Om du ikke skulle kjenne benevnelsen, kan jeg opplyse at det er godt definert i «STORE NORSKE LEKSIKON», https://snl.no/kontradiktoriske_prinsipp, hvorfra jeg – uten på noe vis å være uttømmende – parafrasert hitsetter noen få bombepunkter:

• alle parter i en sak skal ha anledning til å si sin mening

• alle parter skal ha anledning til å argumentere for sitt syn og føre bevis

• alle parter har rett til å gjøre seg kjent med motparten(e)s anførsler og uttale seg om disse

• alle parter skal ideelt sett ha de samme praktiske og økonomiske muligheter til å gjøre sitt syn gjeldende

Prinsippet har sitt hovedbruksområde innen rettspleien, der den er formelt knesatt. Men òg andre debattområder har på et vis i mer eller mindre grad kodifisert det. Et eksempel er pressens/medias «Vær varsom»-plakat. Blant vanlig folk som drøfter og diskuterer dette og hint, er det òg normalt at prinsippet råder.

Men i de debatt- og presentasjonsfora der corona/covid-19 (cc19) i snart to år er blitt debattert og presentert -- og i dag stadig presenteres og debatteres -- og som ikke er bundet av eller frivillig lar seg binde av prinsippet, opplever jeg brudd på selvsamme. Det finnes muligheter både for dem som «arrangerer» disse foraene og for dem som deltar med sine syn, å utestenge deltakere fra det kontradiktoriske prinsippet – meninger hindres rett og slett fra å bli fremført og hørt, eller de fjernes.

En frisk, faktabasert og høflig meningsutveksling er jeg tilhenger av, og det er selvsagt tillatt å bruke kraftuttrykk, men å hindre andre i å fremme sine meninger, synes jeg ikke om. I de debattfora jeg er blitt utdannet for og har mye erfaring fra, ville ikke-faktabaserte og uhøflige brudd på det kontradiktoriske prinsippet ikke blitt godtatt!

For ordens skyld: La det være klart at jeg i enkelte sammenhenger godtar noe som muligens av noen kan ses på som en ytringsknebling. I relasjon til cc19-debatten har jeg her på Facebook gitt klart uttrykk for hva jeg mener. Se mitt innlegg 30.4.2021 «DEBATTPROSEDYRE PÅ FACEBOOK OG I ANDRE FORA» på side 172 i min FB-scrapbook «Terje på facebook CORONA SPECIAL», https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook... . Det er viktig å merke seg at jeg der vektlegger å gi forhåndsvarsel klart rettet til dem det gjelder, om mulige tiltak og – viktig – at jeg ikke nekter noen å komme med kontradiktoriske meninger overfor meg, men kun i ytterste konsekvens pålegger meg selv ikke å besvare dem.

6.1.2022

NEI, ILLUSTRASJONEN MIN ER INGEN SPØK – MUNNVANN KAN VISSTNOK HINDRE CORONA/COVID-19-SYKDOM!

Jeg innrømmer at jeg en lørdagskveld for litt siden la meg under dyna med et glass (to?) «rødt» under nattskjorten og gjenopptok lesingen av Robert F. Kennedys fascinerende og kritikerroste bok, «The Real Anthony Fauci Bill Gates, Big Pharma, and the Global War on Democracy and Public Health» om hva som styrer utviklingen av corona/covid-19 (cc19). På side 73, lokasjon 1094, i digitalutgaven skvatt jeg virkelig! Der leste jeg at den fremragende forskeren McCullough hadde oppdaget at han kunne forebygge at pasienter fikk cc19-sykdom og slapp virusbelastning, og han kunne óg forhindre virusoverføring gjennom bruk av en rekke orale/neseskyllinger og fortynninger av virucidale [midler som deaktiverer eller dreper virus, https://en.wikipedia.org/w/index.php?search=virucidal...,] herunder inkludert […] LISTERINE-MUNNVANN med cetylpyridinklorid [https://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Special:Search&search=cetylpyridinium+chloride&fulltext=1&profile=default&ns0=1].

Redd for å ha blitt ukritisk og uklar i hodet av det «røde» la jeg fra meg boken og sovnet for neste morgen med kritisk og klart hode forfølge munnvannspåstanden. Å søke primærkilder er alltid bra, og jeg fant at Listerine produseres av farmagiganten Johnson & Johnson og klikket meg videre til en artikkel på deres hjemmeside med overskrift «LISTERINE USAGE GUIDELINES AND COVID-19», https://www.listerine.com/covid-19-update. Johnson & Johnson er svært forsiktig i sine uttalelser – de er tross alt en av gigantene som produserer injiseringsvaksiner mot cc19 – men det antydes dog noe av interesse [mine oversettelser]:

• Selv om det nylig er kommet laboratoriebaserte rapporter (in vitro-studier) av noen LISTERINE®-munnvann som har virkning mot innkapslede virus, inkludert coronavirus, er tilgjengelige data utilstrekkelige, og ingen evidensbaserte, kliniske konklusjoner kan trekkes med hensyn til den anti-virale effekten av LISTERINE® Antiseptisk munnvann på dette tidspunktet.

• Vår forståelse av retningen for COVID-19 sykdomsoverføringen fortsetter å utvikle seg. Mer forskning er nødvendig for å forstå om bruk av munnvann kan påvirke viral overføring, eksponering, viral inngang, virusbelastning og til slutt påvirke meningsfulle kliniske resultater.

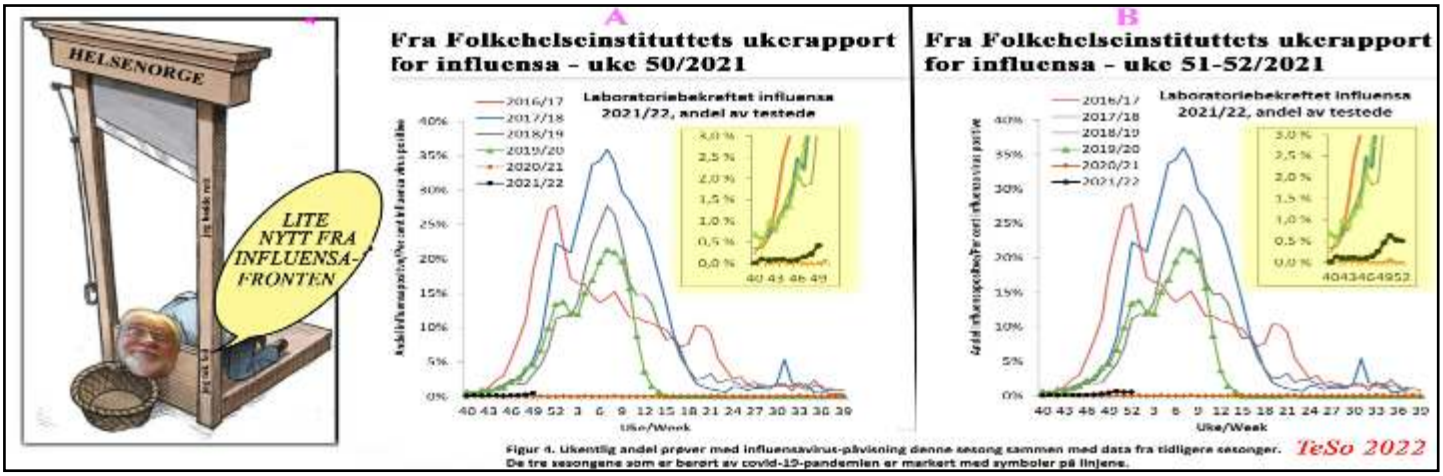
Så helt avvisende er Johnson & Johnson ikke.

Uttalelsene er visstnok fra november 2020, rett før cc19-vaksinene ble sluppet løs i de fleste land, og på et tidspunkt der det for vaksineprodusentene var overmåte viktig å hindre at det kunne forekomme andre behandlingsmetoder og midler enn injiseringsvaksinene, da slike forekomster ville bety at injiseringsvaksinene ikke ble (nød)godkjent for bruk – herunder å få såkalt «betinget godkjenning» fra Legemiddelverket i Norge.

Nettavisen «steigan.no» har 6.1.2022 også en artikkel «Kan koronasykdom behandles effektivt tidlig i forløpet?», der bruken av «Gurglevann/munnskyll» nevnes brukt som forebyggende middel mot cc-19, https://steigan.no/.../kan-koronasykdom-behandles.../. Ta en titt – det er gratis!

7.1.2022

LITE NYTT FRA INFLUENSASESONGEN – MITT HODE HENGER FORTSATT MED!



Etter en ukes julepause publiserte Folkehelseinstituttet (FHI) 6.1.2022 en ny «UKERAPPORT INFLUENSA» samlet for ukene 51 og 52 for influensasesongen 2021-2022, https://www.fhi.no/.../2021-51-og-52-influensaovervaking....

Sammenlignet med rapporten for uke 50, https://www.fhi.no/.../2021-50-influensaovervaking-2021..., er det lite nytt når det gjelder prosentandelen for influensapåvisninger ved mikrobiologiske laboratorier. I uke 50 var denne andelen på 0,626 prosent. I uke 51 var den falt til 0,525 prosent og for uke 52 var den falt videre til 0,494 prosent. Jeg har visualisert utviklingen i grafene i min medfølgende illustrasjon. Legg merke til de sorte, punktmarkerte kurvene – forstørret og tydeligeregjort i de gulmarkerte feltene.

FHI har for influensasesongen 2020-2021 – da utviklingen hele tiden stabilt lå på nærmest 0 (null), se de brune, punktmarkerte kurvene for denne sesongen – og den inneværende 2021-2022 hatt store problemer med å fordøye denne utviklingen og i omtrent hver eneste ukerapport kommet med temmelig bastante påstander om at det har vært på grunn av myndighetenes ulike og stadig nye «tiltak» mot corona/covid-19 (cc19) at sesonginfluensaen ikke har slått til. Men etter hvert som cc19-tallene (spredning, sykehusinnleggelser, død) steg og steg, ble myndighetenes påstander betydelig dempet ned til dagens ikke-faktabaserte 'synsinger'. «Hva kunne det komme av…», grublet ettertenksomme folk og fortsatte å gruble «…at tiltakene mot cc19, og som ikke virker, skal virke nærmest hundre prosent mot den vanlige sesonginfluensaen?». På side 96 gjengir jeg et Facebook-innlegg jeg hadde 22.11.2020 der jeg spøkefullt spurte om det norske corona-mixed-landslaget i skiskyting skyter på feil blink, se min scrapbook «Terje på facebook CORONA SPECIAL», https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook..., side 96

Jeg har i ganske lang tid sterkere og sterkere hevdet at cc19 har 'overtatt' for den vanlige sesonginfluensaen og de facto ER sesonginfluensaen. Dette styrkes mer og mer når vi ser på og forstår tallene bak (spredning, sykehusinnleggelser, død) og oppdager at disse langt på vei er like for sesonginfluensaene og cc19. Den første gangen jeg ga uttrykk for min mistanke, var så tidlig som i slutten av mars 2020, se min scrapbook, side 14. Senere har jeg en rekke ganger tatt opp temaet, se sidene 19, 26, 29, 47, 69, 72, 78, 79, 87, 88, 89, 90, 105, 107 – så langt i 2020, videre for 2021 – 108, 117, 126, 130, 132, 133 – og her gidder jeg ikke mer, men hopper til noen av de siste innleggene i scrapbooken, nemlig sidene 247, 257, 269, 283.

For min hypotese/påstand om at cc19 har overtatt for – eller sågar ER – en sesonginfluensa har jeg billedlig satt mitt hode i pant under giljotinen. Det er nå 20 uker igjen av FHIs definerte «sesonginfluensaperiode» 2021-2022, og så langt ser det ut til jeg får rett, og at hodet kommer til å henge med til siste slutt.

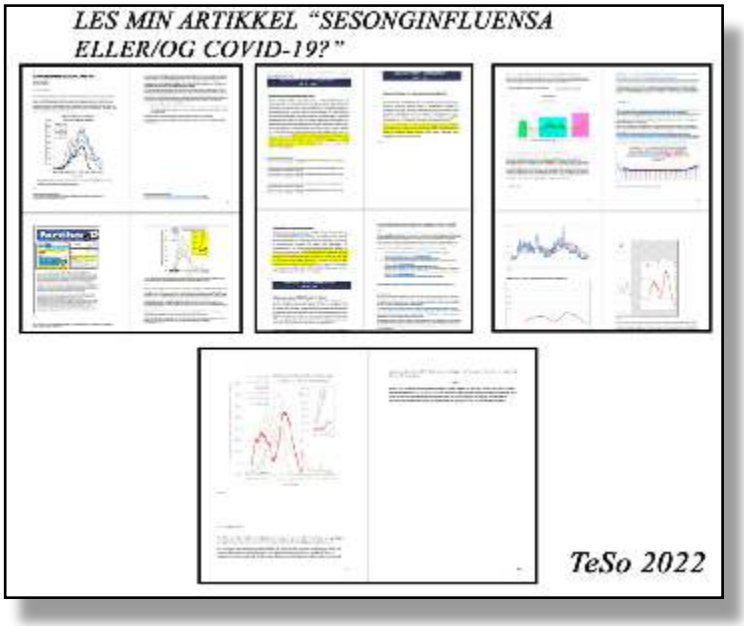
8.1.2022

6.1.2022

FLAUT, OG IKKE EN DØYT BEDRE HOS NORSKE HOVEDSTRØMSMEDIER

Les mer på https://steigan.no/.../dansk-presse-innser-at-de-har.../

11.1.2022



LES MIN ARTIKKEL «SESONGINFLUENSA ELLER/OG COVID-19?» - https://www.terje-sorensen.no/SESONGINFLUENSA%20ELLER...

Denne artikkelen drøfter spørsmålet om COVID-19 har 'overtatt' eller virker 'istedenfor' den vanlige, årlige sesonginfluensaen, som jo var fullstendig borte i sesongen 2020-2021, og som nå knapt har vist seg så langt i inneværende sesong.

Artikkelen er på 14 sider og inneholder en del figurer og illustrasjoner, og er ikke layoutmessig egnet til å ligge her på min Facebook-vegg. Derfor må du laste den ned – den er på snaue 2 MB og tar kun ett sekund eller to.

Klikk på https://www.terje-sorensen.no/SESONGINFLUENSA%20ELLER... . Si fra til meg hvis det ikke skulle virke.

Artikkelen følger som en PDF-fil på de neste sidene 297, 300 i denne scrapboken

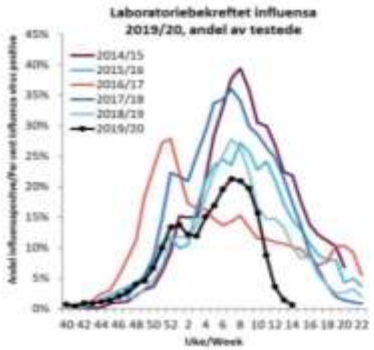
SESONGINFLUENSA ELLER/OG COVID-19?

Av Terje Sørensen
Pensjonert advokat

1. Innledning

Norske helsemyndigheter har definert at «sesonginfluensaperioden» varer fra og med uke 40 det ene året til og med uke 20 det neste året. Datoene kan variere litt fra den ene sesongen til den andre. For inneværende sesong 2021-2022 varer den fra og med 4.10.2021 til og med 22.5.2022.

Folkehelseinstituttet (FHI) utarbeider grafer og tabeller om mangt og meget. En slik graf viser f.eks. utviklingen for andelen prøver med influensa-påvirkning for sesongene 2014-2015, 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018, 2018-2019 og 2019-2020 – Figur 1[1]



Figur 4. Ukentlig andel prøver med influensavirus-påvisning denne sesong sammen med data fra tidligere sesonger.

Figur 1

[1] https://www.fhi.no/contentassets/67838bf6611794981&bdab709c9139090a/vedlegg/2020-14-influensaovervaking-2019-2020-uke-14.pdf

Som man ser av kurvene, går andelene opp fra et utgangspunkt rundt uke 40 det ene året til en topp mellom omtrent uke 50 det første året til omtrent uke 10 det neste året for så å synke og avsluttes rundt uke 20 det neste året. **Når det gjelder influensasesongen 2019-2020, er utviklingen annerledes enn i de forangående sesongene, idet andelstallet faller stupebratt mot fra rundt uke 7 til nærmest null i uke 14. Se den svarte kurven med punkter.**

Helt siden jeg begynte å interessere meg for corona/covid-19 (cc19)-saken i begynnelsen av mars 2020, har jeg nitidi ført statistikk over tall, datoer osv. Det slo meg ganske snart at det så ut som om sesonginfluensatall og -datoer ble påvirket av cc19. Ettersom min registrering av slike data som nevnt, ble mer omfattende og signifikante, begynte en vag hypotese å dannre: kunne det være slik at cc19 var det samme som en vanlig sesonginfluensa, at førstnevnte «overtok» / var istedenfor sistnevnte? I et innlegg på Facebook 31.5.2020[2] skrev jeg:

> «Jeg tør nesten ikke sette ord på det, men hva om hele coronasaken, etter at Frode (Forland, min merknad) og andre eksperter har funnet ut av det, viste seg bare var en del av en normal sesonginfluensa?

Siden den gang har jeg omtalt emnet en rekke ganger på Facebook og i andre fora.

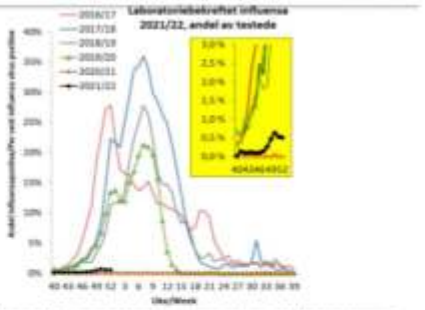
Jeg oppdaget òg at også andre hadde de samme tanker som jeg – se f.eks. mitt Facebook-innlegg 18.12.2020[3] – Figur 2:

[2] https://www.terje-sorensen.no/Terje%C3%A5facebook-slideshowpdf.pdf, side 14
[3] https://www.terje-sorensen.no/Terje%C3%A5facebook-slideshowpdf.pdf, side 108

Figur 2

Jeg tar nå på meg sjumilsstøvlene og hopper frem til årsskiftet 2021/2022 og ser på en graf som ligner på Figur 1 foran – se Figur 3[4].

[4] https://www.fhi.no/contentassets/67838bf6611794981&bdab709c9139090a/vedlegg/2020-14-influensaovervaking-2019-2020-uke-14.pdf



Figur 4. Ukentlig andel prøver med influensavirus-påvisning denne sesong sammen med data fra tidligere sesonger. De tre sesongene som er berørt av covid-19-pandemien er markert med symboler på linjene.

Figur 3

Denne grafen behandler influensasesongene, 2016-2017, 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020, 2020-2021 og 2021-2022. Det er især de to siste sesongene som er interessante for det jeg redegjør for. Kurvene for dem er henholdsvis den brune med punkter og den svarte med punkter. Begge to ligger nederst i grafen – i «nullområdet». Og en tydeliggjøring og forstørrelse av dem er i det gulmerkede feltet. Der ser man at det i sesongen 2020-2021 i praksis ikke var noen påviste sesonginfluensatilfeller. Så langt i inneværende sesong 2021-2022 ser man at det har vært en ubetydelig liten bevegelse i antallet tilfeller – knapt høyere enn 0,5 prosent – og at tallene reduseres de to siste ukene i 2021.

Jeg «våger å fremme en hypotese, nemlig at det for sesongen 2020-2021 ikke var noen vanlig influensasesong, og at det så langt i inneværende sesong heller ikke er noen.

Norske myndigheter har problemer med å forklare årsaken(e). En tilbakevendende sådan er at de tiltakene som er blitt iverksatt mot cc19, har redusert utbredelsen av det årlige sesonginfluensavirusert.

I FHI ukerapporter for influensa kunne man lese (se gul markering) ulike påståtte årsaker – Figur 4[4], Figur 5[5], Figur 6[6], Figur 6[6], Figur 7[6]

UKERAPPORT INFLUENSA
Uke 14 • 2020

Sesongens influensautbrudd over

Sterke smitteverntiltak mot koronavirus i hele befolkningen har endret bruken av helsetjenester betydelig. Både råd knyttet til legebesøk ved ikke-alvorlig luftveisinfeksjon og nye prioriteringer av laboratorietesting påvirker influensaovervåkingen og fortolkningen av de innsamlede data. Samtidig forventes tiltakene også å redusere influensasmitte. Selv om det er større usikkerhet i tolkningen, er tendensen med kraftig nedgang og lav aktivitet så entydig at det virker som at sesongens influensautbrudd har sluttet tidlig i Norge. Nivået for influensalignende sykdom gikk under utbruddsgrensen i uke 13, etter en topp i uke 8. Etter at de omfattende smitteverntiltakene ble innført i uke 11, har det også vært en markant nedgang i antall og andel influensapositive laboratorietester. Også her er andelen med influensa nå meget lav.

Figur 4

[4] https://www.fhi.no/contentassets/678386fb617949818dab709c9533909a/vedlegg/2020-14-influensaovervaking-2019-2020-uke-14.pdf

[5] https://www.fhi.no/contentassets/4c22fbc3cef349c99975df8d45c074fb/vedlegg/2021-20-influensaovervaking-2020-2021-uke-20.pdf

[6] https://www.fhi.no/contentassets/4c22fbc3cef349c99975df8d45c074fb/vedlegg/2020-40-influensaovervaking-2020-2021-uke-40.pdf

[6] https://www.fhi.no/contentassets/4c22fbc3cef349c99975df8d45c074fb/vedlegg/2020-40-influensaovervaking-2020-2021-uke-40.pdf

[6] https://www.fhi.no/contentassets/4c22fbc3cef349c99975df8d45c074fb/vedlegg/2021-20-influensaovervaking-2020-2021-uke-20.pdf

UKERAPPORT INFLUENSA
Uke 20 • 2021

Tilnærmet fravær av influensa sesongen 2020-21

Et historisk lavt antall influensavirus ble påvist i Norge vintersesongen 2020-21. Totalt ble det kun påvist 11 influensavirus, hvorav tre influensa B/Victoria, to hver av A(H3N2) og A(H1N1), én svak men bekreftet B og tre B som er noe mer usikre. Testaktiviteten har vært litt lavere enn tidligere sesonger, men likevel omfattende og fullt tilstrekkelig for å kunne fange opp eventuelle influensautbrudd.

Fraværet av årets influensautbrudd skyldes trolig smitteverntiltak og reiserestriksjoner rettet mot covid-19, og har ført minimal sykdomsbyrde av influensa denne vinteren. Dette bildet samsvarer med situasjonen i store deler av verden.

Figur 6

Internasjonal influensaaktivitet

WHO rapporterte 28. september at influensaaktiviteten globalt og for den nordlige halvkule er lavere enn forventet. Landene som har rapportert til WHO har kun gjort sporadiske eller ingen påvisninger av influensavirus. Funnene må tolkes med varsomhet, da helsetjenestene og influensaovervåkingssystemene globalt er forstyrret grunnet covid-19. Det er likevel grunn til å tro at de ulike tiltakene for smittevern og sosial distansering innført av ulike land for å redusere spredning av SARS-CoV-2 har spilt en rolle i å også redusere spredningen av influensavirus. Det er gjort få påvisninger av influensavirus globalt. 62,5 % (35) av påvisningene stammet fra Influensa B, hvorav storparten fra B-Victoria.

Figur 8

UKERAPPORT INFLUENSA
Uke 40 • 2020

Influensasesongen 2020-21 står for døren

Vi står ved oppstart av en ny influensasesong. Overvåkingen fra uke 40 viser at influensaaktiviteten i Norge er svært lav. For første gang på mange år er det ikke påvist influensavirus gjennom mesteparten av perioden siden mai, og heller ikke i den nye sesongens første uke. Også i store deler av verden for øvrig har det vært lav forekomst av influensa, og det råder større usikkerhet enn vanlig omkring hva man kan vente seg kommende vinter på den nordlige halvkule.

Forrige influensasesong var ganske mild, med mest influensa A(H3N2)- og B/Victoria-virus. Utbruddet fikk en uvanlig brå avslutning etter innføring av strenge smitteverntiltak mot covid-19.

Figur 7

Det er i det hele tatt veldig vanskelig for meg å forstå at myndighetene (a) greier å utrydde den vanlige sesonginfluensaen med tiltak (b) myntet på å dempe/fjerne cc19, men ikke greier det sistnevnte?!?!

Men én svale gjør som kjent ingen sommer. Det er ikke nok for meg og min hypotese å begrunne at den vanlige sesonginfluensaen for 2020-2021 og så langt for 2021-2022 ikke fantes/finnes. Slik jeg ser det, må jeg også kunne sannsynliggjøre – helst fastslå – at cc19 har overtatt eller er istedenfor.

Etter min mening er det tre parametere som må drøftes – (A) antall cc19-assosierte dødsfall, (B) antall cc19-sykehusinnlagte pasienter og (C) prosentandelen påviste cc19-tilfeller ved testing.

Jeg har på Facebook ganske nylig drøftet disse tre parameterne, og jeg viser til dem:

A. «FLERE REFLEKSJONER OM CORONA/COVID-19-VAKSINERINGENS VIRKNINGER» (dødsfallrelatert), datert 28.12.2021 https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.slideshowpdf.pdf, side 283
B. «HVOR MANGE INNLEGGES PÅ GRUNN AV CORONA/COVID-19?» (innleggelsesrelatert), datert 2.1.2022, https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.slideshowpdf.pdf, side 287
C. «HVOR MANGE «SMITTES AV» CORONA/COVID-19? OG HVA ER ÅRSAKEN TIL DET EKSTRA VOLDSOMME VAKSINEPRESSET VI NÅ UTSETTES FOR?» (prosentandel påviste cc19-tilfeller), datert 3.1.2022, https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.slideshowpdf.pdf, side 289/290

Jeg skal nå se nærmere på og sammenligne data nevnt og referert i tekstene i punktene A til C.

2. Vedr. (A)

Norske helsemyndigheter offentliggjør ikke eksakte tall om antallet som influensadør, men oppgir kun et gjennomsnittstall på 900 per år med spenn mellom 300 og 1400. Hvorfor dette hemmelighold, vet jeg ikke, men holder meg til 900. Så får det være opp til den/de som trekker andre konklusjoner enn jeg, å bevise de tall vedkommende måtte bygge på.

I innlegget https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook.slideshowpdf.pdf, side 283 viser jeg i en tabell at det i de 365 dagene mellom 27.12.2020 og 27.12.2021 cc19-assosiert døde 837 personer. Det er 63 færre enn under et gjennomsnittsår for vanlig influensa – i praksis er de årlige dødstallene for influensa og cc19 etter min mening like.

Hva så med periodene for opp- og nedturer for influensa og cc19? Her legger jeg ved en skjermdump fra «Worldometer[10]» for daglige cc19-assosierte dødsfall – Figur 8. For å tydeliggjøre kurven har jeg brukt Worldometers glidende gjennomsnitt over tre dager, som i praksis viser det samme som det virkelige dagstallet.

Opp- og nedturperiodene har jeg merket grønt for tidsrommet ca. medio februar 2020 til ca. primo juni 2021, merket cyan for tidsrommet ca. primo oktober 2020 til ca. ultimo juni 2021 og merket magenta for tidsrommet ca. primo oktober 2021 til ca. ultimo 2021.

[10] https://www.worldometers.info/coronavirus/country/norway/

Vi husker at cc19 begynte å vise seg og virke rundt medio mars 2020. Jeg velger å holde den grønnmarkerte perioden utenfor drøftingen her. Den var spesiell all den tid cc19 først dukket opp ultimo februar 2020. I noen grad velger jeg det samme for den magentamarkerte perioden da det per skrivende stund fortsatt er omtrent 20 uker igjen frem til sommeren 2022.

Figur 8

Da konsentrerer jeg meg om den cyanmarkerte perioden – en *full* periode.

For det første gjentar jeg at kurven der er et glidende 3-dagersgjennomsnitt, men at det ikke betyr noen stor eller signifikant forskjell fra de virkelige dagstallene. Kurvene i Figur 1 og Figur 3 omhandler noe annet enn dødstall, men mitt poeng er at de er «pyntet og rengjort» og ser nærmest helt «glatte» ut, men de er egentlig også i høy grad glidende gjennomsnitt på kanskje 30 dager eller mer. Hadde jeg gjort det samme med kurvene i det cyanmarkede feltet i Figur 8, hadde formen vært mer «glatt». «Hvorfor har du ikke gjort det?», spør du kanskje. Årsaken er at jeg ikke har noen tabell – eller i alle fall ikke finner noen – med dødstallene per dag fra 12./13. mars 2020 til i dag, og det vil være en svær jobb å lage en slik manuelt. Mitt poeng er dog at de cc19-assosierte dødstallene i Figur 8 egentlig er mye like dødstallene når det gjelder i vanlige sesongnifisamsatider.

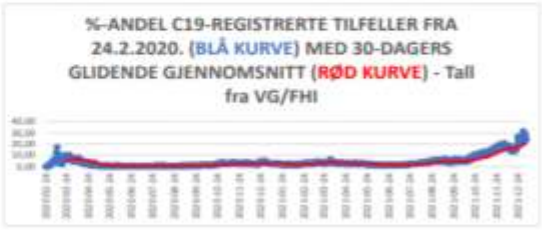
3. Vedr. (B)

Når det gjelder sykehusinnleggelsesdata for cc19, har vi en fremragende kilde i Helsedirektoratets graf/tabell som heter «Covid-19 - antall innlagte pasienter på sykehus», se https://www.helsedirektoratet.no/statistikk/antall-innlagte-pasienter-pa-sykehus-med-pavist-covid-19. Der kan vi finne ut hvor mange per tidsperiode alt etter som vi ønsker. Dessverre finnes – etter hva jeg vet – ikke noe slikt for antall innlagte pasienter på sykehus for influensapasienter. Og derfor er det vanskelig, ja nesten umulig, å sammenligne sykehusinnleggelsestallene for cc19 og vanlig influensa. Men all den tid det nærmest har vært null tilfeller av vanlig influensa i sesongen 2020-2021 og fattil i sesongen 2021-2022, kan det ikke ha vært mange – om noen – sykehusinnlagte sådanne.

4. Vedr. (C)

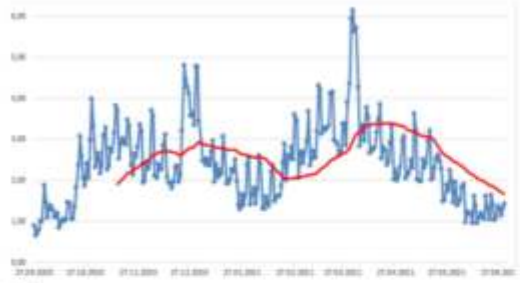
Jeg ber deg lese og tenke over det jeg har oppfordret deg til å lese i min Facebook-scrapbook på side 289/290 (https://www.terje-sorensen.no/terjeg%C2%A5facebook.slideshowpdf.pdf). *Hovedpoenget mitt er at tallene der knapt sier noe om hvem som er syke – det eneste de sier noe om, er hvor mange som har fått påvist corona-viruset i seg, og prosedyren for å finne det ut er så uvitenskapelig at tallene nærmest er verdiløse, noe jeg har hevdet i lang tid. Det er det heldigvis et økende antall aktører som har innsett.*

Likevel skal jeg se på dem, og datakilden er FHIs opplysninger i etatens publikasjon «Statistikk om koronavirus og covid-19» som publiseres hver ukedag mandag-fredag og i enkelte tidsrom og lørdag og søndag, se f.eks. den i skrivende stund ust publiserte for 7.1.2022, https://www.fhi.no/ss/smittsomme-sykdommer/corona/dags-og-ukerapporter/dags-og-ukerapporter-om-koronavirus/#table-sentjenen-8472011. Grafen/tabellen «Antall personer testet for covid-19 per dag og andel positive blant disse» gjør at vi finner frem til detaljene. Her er en graf som viser en kurve med prosentandelene fra februar 2020 frem til skrivende stund - Figur 9



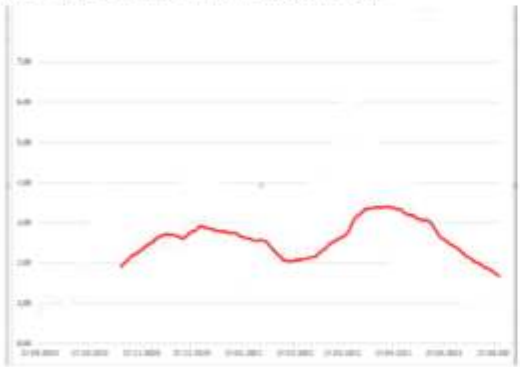
Figur 9

Jeg har lagd et forstørret utsnitt av «bølge 2» - Figur 10



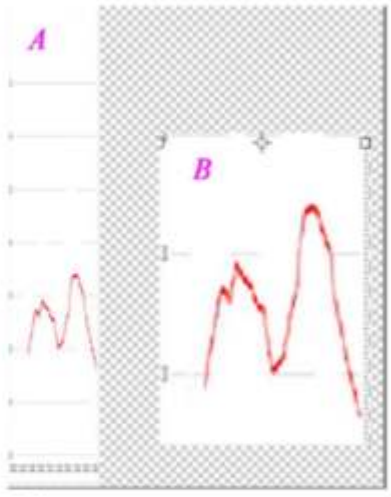
Figur 10

I følgende Figur 11 har jeg litt amatørmessig «rendyrket» den røde kurven.



Figur 11

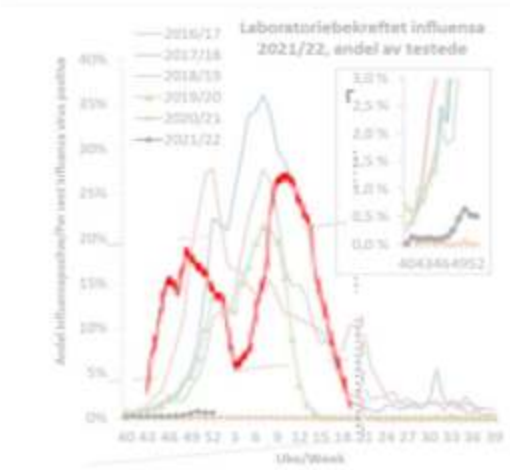
I Figur 12 har jeg presset den røde kurven sammen til illustrasjonen merket «A» og forstørret til illustrasjonen merket «B».



Figur 12

I Figur 13 har jeg slått sammen illustrasjon «B» fra Figur 12 med Figur 3. Den røde kurven er delvis layoutmessig manipulert og justert av meg for å få samme størrelse som kurvene i Figur 3, og tallene stemmer ikke overens. Poenget mitt er å vise at mønsteret i utviklingen av cc19 i alle fall til en viss grad stemmer overens med mønsteret i kurvene for de tidligere influensasesongene.

Terje på facebook



5. Konklusjon

Hensikten og målet med denne redegjørelsen har vært å bevise – eller i det minste sannsynliggjøre – en hypotese om at cc19 har overtatt eller opptrer istedenfor den årlige sesonginfluensaen.

Det er fortsatt noen uklarheter og løse tråder før jeg tør trekke bastante konklusjoner. Da er det fristende å bruke samme bortforklaring som dilettantforskere og folk og fe og bladfyker fra hovedstrømsmedia bruker når de ikke greier å dokumentere/bevise de målsettinger de ønsker å

13

oppnå, nemlig «klan ser frem til den videre utviklingen i den 'sesongen' man nå er inne i og kanskje kommende 'sesonger'».

—000—

Kritikk som er hjelpig i formen og faktabasert – både negativ og positiv – mottas med takk. Du kan kontakte meg på terjeo5@gmail.com. Jeg kommer til å donere et beløp på maksimalt samlet NOK 1500 til Den norske barnekreftforeningen eller en annen seriøs organisasjon etter ønske for kritikk/kommentarer som fører til forbedringer av teksten og min forståelse og kunnskap.

14

11.1.2022

TAKKER FOR SPALTEPLASSEN, «STEIGAN.NO»

Les artikkelen på https://steigan.no/.../jeg-har-avslort-deg-noen-ganger.../

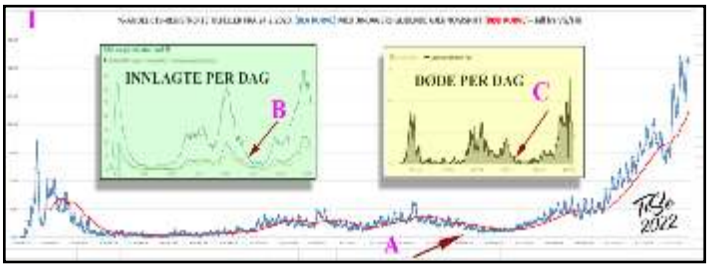
steigan.no

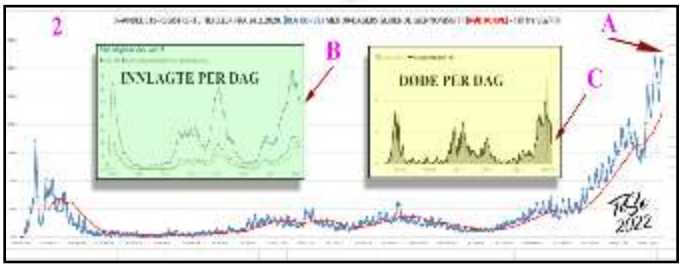
Jeg har avslørt deg noen ganger før, Espen – slutt å rope «ulv!!»

Les: Ta forskere mot ministre og helsedirektør k.o.

Les: Skandalos innrammelse fra Camilla Stoltenberg: – Det hjalp å rope ulv! hayt

14.1.2022





JEG TAPTE IKKE ÉN ØRE OG TROR HELLER IKKE JEG KOMMER TIL Å TAPE NOEN!

I et innlegg på Facebook 13. mars 2021 med overskriften «EN CORONAPRESISERING», se min scrapbook, «Terje på facebook CORONA SPECIAL», https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook..., side 150, veddet jeg én øre på at vi fremover til slutten av mai kom til å oppleve en nedgang i alle relevante 'coronatall' – smittantall, smitteandelstall [den gangen brukte jeg òg begrepet «smitte» istedenfor det korrekte «spredning" eller «registrering»], sykehusinnleggelsestall, respiratorbehandlingstall, dødsfalltall – uaktet hva våre myndigheter måtte påtvinge oss, anbefale oss eller henstille oss om. I dag, 14.1.2022, har vi for lengst fått fasiten, og den kan du selv lett se i den vedlagte illustrasjonen merket «1» jeg selv har lagd.

i. Pilen merket «A» peker mot prosentandelstallene registrerte med corona/covid-19 (cc19) i mai 2021

ii. Pilen merket «B» peker mot tallet for antall innlagte med corona/covid-19 (cc19) i mai 2021

iii. Pilen merket «C» peker mot tallet for antall døde av eller med corona/covid-19 (cc19) i mai 2021

Tall for respiratorbehandlingstall er ikke med, men det følger hele tiden antallet innlagte med cc19. – se på den brune kurven i det grønne feltet i illustrasjon merket «1».

Det kan vanskelig påstås at jeg hadde tapt min énøre.

Jeg våger samme påstand igjen for mai 2022 og legger ved en selvlagd illustrasjon merket «2» som viser situasjonen omtrent per i dag, 14.1.2022.

Da er det bare å vente og se…

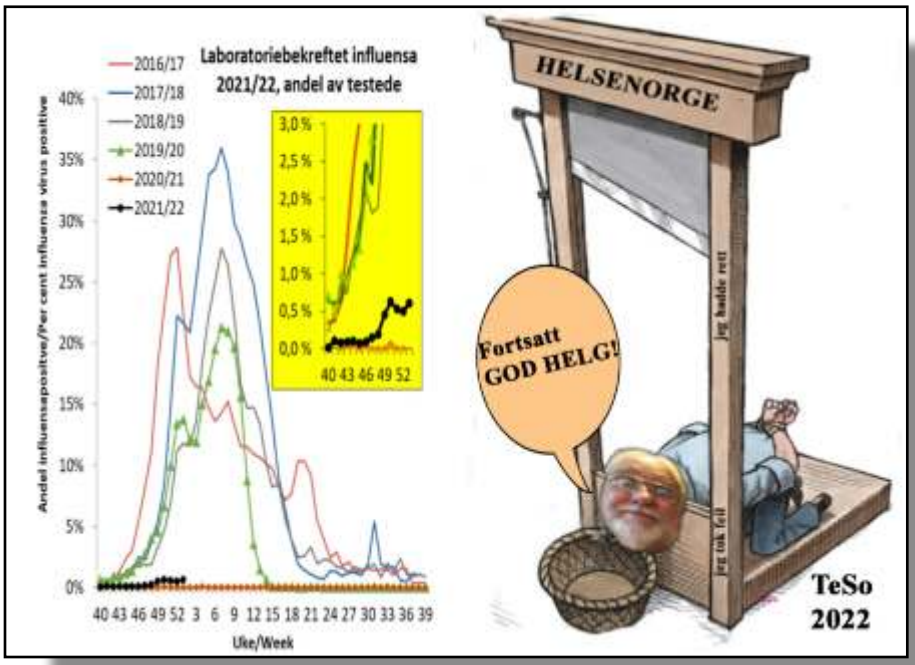
15.1.2022

FORTSATT INGEN REELL INFLUENSASESONG – TAR CORONA/COVID-19 OVER?

Hver torsdag publiserer Folkehelseinstituttet (FHI) «Ukerapport Influensa». Den 13.1.2022 kom siste nummer – det for uke 1/2022 for 1.-9. januar, se https://www.fhi.no/.../2022-01-influensaovervaking-2021....

Fordi jeg – om enn bare billedlig – har lagt mitt hode i pant på eksekusjonsblokken under falløksen, av mange òg kalt 'giljotinen', fordi jeg er av den oppfatning at tall og fakta mer og mer tyder på at corona/covid-19 (cc19) er i ferd med å ta over / erstatte den vanlige sesonginfluensaen som hvert år dukker opp om høsten det ene året, når en topp ved og litt etter årsskiftet og faller ned til sitt utgangsnivå mot slutten av mai det neste året. FHI har da også definert «influensasesongen» fra og med uke 40 det ene året til og med uke 20 det neste.

Ta nå en titt på min vedlagte illustrasjon. Grafen i venstre halvdel er hentet fra den foran refererte ukerapporten. Der kan du se kurver for de fem siste sesongene samt en kurve for den vi nå er inne i, nemlig 2021/22. Legg merke til den grønne kurven med tagger for 2019/20. Cc19 dukket opp i Norge kort etter årsskiftet og skapte mye røre, og den vanlige influensaandelen stupte ned til nullområdet fra rundt uke 7/8 til uke 14, og FHI



meldte da at den vanlige influensasesongen var slutt. Som du ser, viser kurvene for sesongene før 2019/20 at de sluttet rundt uke 20.

Så skjer det oppsiktsvekkende – og det som vekket min nysgjerrighet – nemlig at sesongen 2020/21 knapt hadde noen influensasmitte. Se på den brune, punktmarkerte kurven i grafen – den ligger hele tiden i nullområdet! Hvordan cc19 utviklet seg denne sesongen, behøver jeg neppe minne om, men om du ikke husker det, kan du se på mitt innlegg på Facebook 14.1.2022 med overskriften «JEG TAPTE IKKE ÉN ØRE OG TROR HELLER IKKE JEG KOMMER TIL Å TAPE NOEN!», som jeg òg har lagt ut på min scrapbook «Terje på facebook CORONA SPECIAL», se https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5faceb ook..., og scroll deg til side 301 og se på grafene som viser utviklingen av cc19.

Det samme ser ut til også å gjelde for influensasesongen vi nå er inne i – 2021/22. Se på den svarte kurven med punkter i min her vedlagte illustrasjon – tydeliggjort og forstørret i det gulmarkerte feltet; bare svært lave nivåer og ikke høyere enn 5-prosentnivået. I ukerapporten som jeg referer til, opplyser FHI at antallet testede i uke 1/2022 var 20.925, at 128 derav var positive, og at det utgjorde 0,5 prosent [Jeg mener at FHI her gjør en regnefeil, og at prosenttallet burde være 0,6, men det har ingen betydning for mitt poeng].

Flytt nå blikket til høyre halvdel av min vedlagte illustrasjon, og nyt resten av helgen og følg med på utviklingen…

16.1.2022

INTETSIGENDE, MANIPULERTE «SMITTETALL» ER REDNINGSLEIDEREN FOR DEN INKOMPETENTE CORONA/COVID-19-BEHANDLINGEN

Sågar hovedstrømsmediene løfter nå litt på løgnsløret og innrømmer feilbefengte og delvis manipulerte corona/covid-19 (cc19)-tall, se f.eks. Nettavisen 13.1.2022, https://www.nettavisen.no/.../rekordho.../s/12-95-3424230670. Jeg har lenge påpekt det samme, se blant annet min scrapbook «Terje på facebook CORONA SPECIAL», https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook..., og scroll til sidene 34, 35, 104, 130, 207, 219, 230, 262.

De samme medier hyler i kor med myndighetene for å holde liv i den innbilte pandemien. Den siste redningsleideren opp fra drukningsdøden er de såkalte «smittetallene», som overhodet ikke har noe med «smitte» å gjøre, men er sykdomsirrelevante «TILFELLEtall» eller «SPREDNINGStall». [Jeg innrømmer at også jeg fra cc19-oppstarten i februar/mars 2020 og en tid fremover ukritisk brukte begrepet «smitte» og ikke de korrekte «tilfeller» og/eller «spredning»].

Per 1.10.2021 var antallet (488 personer) og prosentandeler (4,88 prosent) registrerte tilfelle-/spredningstall for cc19 lave, og vaksineringstallene hadde flatet ut – se Folkehelseinstituttet (FHI) sin publikasjon «Koronavaksinasjon – statistikk», https://www.fhi.no/.../koro.../koronavaksinasjonsstatistikk/ og tabellen «Antall personer vaksinert med 1., 2. og 3. dose». Da igangsatte myndighetene bløffen de kalte «dose 3»-vaksineringen, og knapt et hovedstrømsmedium eller en politiker eller byråkrat lot være å skremme folk med økte «smittetall» og behovet for «dose 3». I dag er det kanskje rett før vi uvaksinerte blir tvangsinjisert og/eller satt i fengsel for ulydighet.

Men heldigvis begynner hele den manipulerte virkeligheten å møte motstrøm; røster med velbegrunnede og umanipulerte fakta høres mer og mer, og sannheten seirer bestandig – om enn etter lang og hard kamp!

17.1.2022

TALLUKLARHETER FRA HELSEMYNDIGHETER OG HOVEDSTRØMSMEDIA

Jeg vedgår at dette innlegget lett kan bli «Fanden som leser statistikk», men poenget mitt er å bidra litt til diskusjonen om helsemyndighetene og media presenterer sine tall på en forståelig måte i debatten rundt corona/covid-19.

---000---

NRK forteller i sin nettutgave,https://www.nrk.no/norge/noreg-har-passert-500.000-meldte tilfeller - smittetilfelle-1.15813328, 16.1.2022, at «Noreg har passert 500.000 registrerte smittetilfelle». Folkehelseinstituttet (FHI) viser på nettstedet «Statistikk om koronavirus og covid-19», oppdatert 14.1.2022, https://www.fhi.no/.../dags--og-ukerapporter-om.../... at det per den datoen var 483.944 «meldte tilfeller», og at antallet testet var 9.641.2888 (9,6 millioner).

Det er viktig etter mitt syn at man ikke tolker 'registrerte smittetilfelle' og/eller 'meldte tilfeller' som 'antall personer'. Det er fristende og forståelig at man i farten gjør det. Men per 15.1.2022 var det ifølge «Worldometer», https://www.worldometers.info/coronavirus/, 5.486.427 (5,4 millioner) innbyggere i Norge. Det må bety at hver av disse i gjennomsnitt må ha blitt testet 1,7 ganger. I virkeligheten er det naturligvis ikke slik, men derimot at 483.944 personer eller et ukjent antall færre enn det per 14.1.2022 var blitt testet én eller et ukjent antall ganger mer enn én. Hvis én person blir testet positivt to ganger, blir totaltallet per 14.1.2022 ikke 483.944 PERSONER, men 483.943. Trolig er det slik at noen, f.eks. dag- og/eller ukependlere fra utlandet til Norge, kan ha blitt testet 15 ganger, andre 14, andre igjen 13, 12, 11 osv. og ha vært positive én eller flere ganger. Flertallet er nok blitt testet kun én gang. Formodentlig har helsemyndighetene navn og nummer og relevante tall for hver person som er blitt testet, men jeg har aldri sett noen oversikt om dette. Hva om det kun er et mulig minimalt antall personer som «gang på gang» er blitt testet totalt sett, og hva om det er de som utgjør «meldte tilfeller»?

Så lar jeg Fanden lage litt statistikk:

• 40.000 testpersoner testet 14 ganger gir 560.000 meldte tilfeller

Fortsettes neste side

Fortsatt fra forrige side

- 50.000 testpersoner testet 13 ganger gir 650.000 meldte tilfeller
- 60.000 testpersoner testet 12 ganger gir 720.000 meldte tilfeller
- 70.000 testpersoner testet 11 ganger gir 770.000 meldte tilfeller
- 80.000 testpersoner testet 10 ganger gir 800.000 meldte tilfeller
- 90.000 testpersoner testet 9 ganger gir 810.000 meldte tilfeller
- 100.000 testpersoner testet 8 ganger gir 800.000 meldte tilfeller
- 110.000 testpersoner testet 7 ganger gir 770.000 meldte tilfeller
- 120.000 testpersoner testet 6 ganger gir 720.000 meldte tilfeller
- 130.000 testpersoner testet 5 ganger gir 650.000 meldte tilfeller
- 140.000 testpersoner testet 4 ganger gir 560.000 meldte tilfeller

Variasjonsmulighetene er legio.

FHI serverer i ovennevnte «Statistikk om koronavirus og covid-19» under overskriften «Antall testet» en slags bekreftelse på at min hypotese og mine tall kan ha noe for seg:

(Sitat)

"Antall personer testet": En ny test på en person defineres som en test utført minst 7 dager etter forrige test på samme person. Dersom personen testes på nytt etter 7 dager, telles personen på nytt. Siste dagers tall kan bli justerte ved neste oppdatering.

(Sitat slutt)

Heri synes å ligge store muligheter for å få 'smittetallene' – unnskyld, 'antallet meldte tilfeller ' – opp på et ønsket nivå. Man tester og tester og tester om igjen og om igjen og om igjen de samme personene hver 7. dag en gitt periode.

Jeg synes det hadde vært bedre og tydeligere om helsemyndighetene og media publiserte HVOR MANGE PERSONER som var blitt testet og HVOR MANGE PERSONER som hadde fått bekreftet at de var positive med covid-19-virus.

---000---

Som et apropos til det ovenstående melder VG i en artikkel på nett 16.1.2022 med overskrift «Fire av ti coronapasienter legges inn av andre årsaker», https://www.vg.no/.../fire-av-ti-coronapasienter-legges..., at assisterende helsedirektør Espen Nakstad uttaler: «– Vi ser på hvordan vi kan nyansere tallene bedre for allmennheten…»

18.1.2022

DUGNADSOPPFORDRING TIL DET NORSKE FOLK: «SELVTEST DEG OG BIDRA TIL Å FÅ SMITTETALLENE TIL HIMMELS!»

Du har selvsagt fått det tsunamiinnpumpet av helsemyndighetene og de logrende, systemtrofaste analog- og digitalhovedstrømsmediene at «smittetallene» øker og stadig kommer til å øke. Camilla Stoltenberg har gjentatte ganger snakket om flere hundre tusen «smittede» hver dag mot slutten av januar og litt inn i februar 2022. Dyrlege Line Vold fra Folkehelseinstituttet har vært litt mer forsiktig og antydet 50.000.

Problemet for myndighetene/hovedstrømsmediene er imidlertid at de to aller viktigste parameterne for corona/covid-19 (cc19) sin farlighetsgrad – cc19-relaterte dødsfalls- og sykehusinnleggelsestall – for tiden er stabilt lave, ja, sågar fallende. Derfor følger man tilsløringsteknikken med å få folks oppmerksomhet over på «smittetallene». Og ingen er bedre enn nordmenn til å la seg engasjere i «dugnad» som betyr omtrent noe slikt som frivillig, ubetalt arbeid som blir gjort i et fellesskap.

Det siste i cc19-dugnadsrekken er selvtesting. Myndighetene forkynner – og hovedstrømsmediene går på limpinnen om – at selvtestingen skal sørge for at livet skal kunne gå som normalt samtidig som «smittetallene» tilsynelatende stiger og stiger og begrunner behovet for stadig nye og mer drakoniske mottiltak.

Selvtestene får man gratis og så mange man ønsker. Dagsrevyen viser snutter av lagre proppfulle av allerede innkjøpt selvtestutstyr som pakkes og fordeles, og kommunene pålegges å sørge for fordelingen innen én uke.

Hva gjør folk når de kommer hjem med en bærepose full av gratisselvtester, tror du? De beholder vinterstøvler og ytterfrakken på, stikker testpinnen inn i nesen eller ned i svelget, roter litt rundt og leser av innholdet og får svar mens de kler av seg habittene. Negativ test? Smil og latter, middagen fortæres, og noen kler på seg vinterklærne igjen og går på trening eller musikkøvelse eller besøker naboene enten hjemme hos dem eller på pubben sammen. En ny gratistest opp av bæreposen – og f…(!) den er positiv. Klokken er bare 2030, og kommunelegen har utvidet åpningstid for PCR-test av cc19 – ny test. Dagen etter er resultatet positivt og dette registres som sådan.

Resten av husstanden får hetta og tester seg flere ganger om dagen heretter, og «smitte» oppdages og blir senere registrert på positivkontoen, og ønsketallene stiger.

Og dugnaden fortsetter, og fordi alt er gratis og gir skulderklapp og fordeler og hederlig bokføring inn på kontoen for vaksinerte og bort fra den forferdelige kontoen for uvaksinerte, øker smittetallene slik myndigheter/hovedstrømsmediene ønsker – og mange, mange steder i Norge og verden ellers går brune digitalkonvolutter med usynlige og ikke-sporbare kryptopenger fra hender til hender og ender opp hos Big Pharma og oligarkene bak disse.

18.1.2022

Enda en gang spalteplass hos «steigan.no» - https://steigan.no/.../tallmanipulering-fra.../

Det er en litt annen utgave av den saken jeg la ut her på Facebook 17.1.22 «TALLUKLARHETER FRA HELSEMYNDIGHETER OG HOVEDSTRØMSMEDIA», men stort sett med samme poeng.

19.1.2022

«OMATT OG OMATT» – https://www.dagbladet.no/.../frykter-farligere.../75151619

EN KORT LITTERATURRELATERT REFLEKSJON OVER MYNDIGHETENES PANDEMIGRATISTESTFREMSTØT 19.1.2022

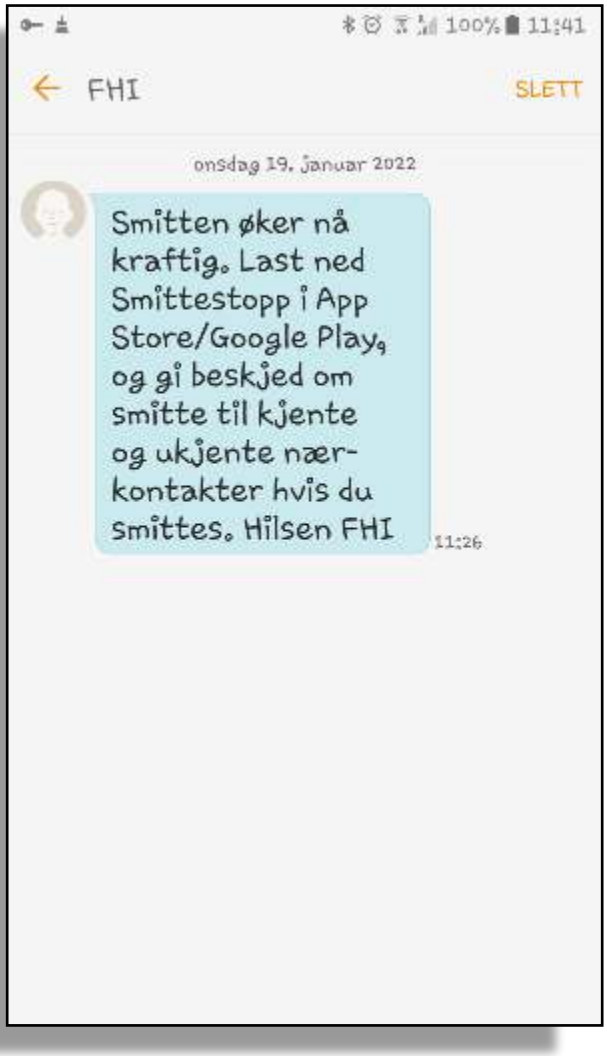
Jeg er svært mistenksom overfor myndighetenes påtatte befolkningsaltruistiske iver etter å få testet innbyggerne i samband med corona/covid-19 (cc19). Deres tilsynelatende entusiasme i så måte beror etter min mening ikke på særlig omtanke for befolkningens ve og vel, men snarere på et ønske om å verne om sine egne interesser og redde seg selv ut av en penibel, inkompetent – og for meg forhåpentlig, en straffbetingende – håndtering av cc19. Jeg synes redningsinnsatsene med drakoniske og til dels økonomiske og sosialt ruinerende tiltak overfor befolkningen, ligner et tyranni, og jeg kan ikke la være å hente frem et sitat fra den britiske forfatteren og litteraturviteren C. S. Lewis [oversatt fra engelsk av meg]:

«Av alle tyrannier kan et tyranni som oppriktig utøves til beste for sine ofre, være det mest undertrykkende. Det ville være bedre å leve under røverbaroner enn under allmektige, moralske bråkmakere. Røverbaronens grusomhet kan noen ganger sove, hans grådighet kan på et tidspunkt bli mettet, mens de som plager oss av egen godvilje, besværer oss uten ende for de gjør det med godkjenning fra sin egen samvittighet.»

---000---

20.1.2022

SMITTESTOPP-APP OG MYNDIGHETSINKOMPETANSE



Helsemyndighetenes desperasjon over egen inkompetent håndtering av corona/covid-19 (cc19) gir seg stadig nye utslag. Det siste er at Folkehelseinstituttet (FHI) sender ut en SMS til 400.000 personer – med innholdet som vist i medfølgende illustrasjon. Til hvem og etter hvilke forsendelseskriterier, vet jeg ikke, men de fleste i min familie, av mine venner og bekjente har mottatt den.

I tillegg til å fossro seg vekk fra stadig mer overbevisende fakta om fallende sykehusinnleggelser – som ifølge Dagsrevyen 19.1.2022 primært ikke er sykehusinnleggelser på grunn av sykdom assosiert med cc19-falskneriet og påståtte dødsfall til dels feilaktig og misvisende assosiert med cc19 – og samtidig fortvilet prøve å holde liv i cc19-faren for derved å kunne forsvare økte tvangstiltak mot og kontroll over befolkningen, forsøker myndighetene å drive opp de såkalte «smittetallene» med gratisutdeling av selvtestutstyr og forsvare helsetoppenes prognoser om tusener på tusener smittede per månedsskiftet januar/februar i år.

SMS-en er etter min mening et slikt desperatforsøk.

Dertil, implisitt, benytter FHI anledningen til å reklamere for og promovere sin største flopp på mange, mange år, nemlig ved å prøve å få spredd - om enn gratis – sin smittestopp-app for mobiltelefoner. Da instituttet lanserte appen våren 2021 (høsten 2020?), reagerte Datatilsynet raskt på grunn av personvernregelbrudd, og FHI trakk slukøret hele saken tilbake, men prøvde seg etter en tid på nytt. Bare svært få, om noen, lastet ned appen. Samlet kostnad for FHI og for deg og meg som skattebetalere var rundt 75 millioner kroner! I et innlegg på Facebook med tittelen «GJØRE ET HOPP FRA FLOPP TIL FLOPP, TA EN STOPP ELLER GI DET OPP?», datert 6.5.2021, som du finner på min Facebook-scrapbook «Terje på facebook CORONA SPECIAL», https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook..., side 176, kritiserte jeg FHI for enda mer – om mulig – inkompetanse.

Det er i dag strenge regler for hvordan avsendere uoppfordret kan sende ut reklame og annet promoteringsstoff til mottakere som ikke har forhåndsgodtatt å motta slikt noe. Hvorvidt FHI, et underordnet forvaltningsorgan, har sitt på det rene her, vet jeg ikke. Nok en gang bør Datatilsynet og/eller konkurransemyndighetene undersøke forholdet.

Mitt råd er: Gi blaffen i FHIs oppfordring. CC19-BLØFFEN ER I FERD MED Å RAKNE!

20.1.2022

21.1.2022

21.1.2022

OPPSIKTSVEKKENDE! HAR «GOOGLE NYHETER» SITT SENSURAPPARAT SVIKTET?

Google Nyheter legger i dag, 21.1.2022, utrolig nok ut en lenke til en glimrende artikkel hos «steigan.no» med tittel «Covidkultens siste dager», av C. J. Hopkins, https://steigan.no/2022/01/covidkultens-siste-dager/.

Skynd deg å lese den før et eller annet sensurapparat på nett fjerner tilgangen til den…

BLIR MAN KLOKERE AV Å BLI COVID-19-SYK?

Den største og ivrigste corona/covid-19 (cc19)-vaksineforkjemperen i Norge, Espen R. Nakstad, ble som alle medier har forkynt, cc19-syk her forleden. Han er sikkert en hyggelig mann, og jeg er glad for at sykdomsforløpet var mildt.

Enda gladere – ja nærmest henrykt – ble jeg da jeg leste det han ifølge nettavisen «steigan.no», https://steigan.no/.../preben-aavitsland-fhi-advarer-mot.../, uttalte til TV2, og som jeg litt Photoshop-kåt har tillagt ham i tenkeboblen.

Kan det virkelig være at cc19-sykdommen har gjort ham «Petter Smart»-klokere?

Etter hva jeg vet, er jeg fortsatt til tross for å være uvaksinert og uten noen gang å ha brukt munnbind, fortsatt ikke blitt cc19-syk, men likevel har jeg en del ganger hatt forstand til å påpeke og omtale de afrikanske lands fornuftige omgang med cc19-håndteringen, relativt få registreringstilfeller av viruset og lave dødstall – se min scrapbook «Terje på facebook CORONA SPECIAL», https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook..., sidene 64 og 229.

24.1.2022

KANSKJE JEG SNART STANSER MIN KAMP MOT CORONA/COVID-19-BLØFFEN OG NEDLEGGER SCRAPBOOKEN «TERJE PÅ FACEBOOK CORONA SPECIAL»?

Å vinne noen popularitetskonkurranse har aldri vært noe mål for meg med innleggene og scrapbooken om corona/covid-19 (cc19). De behøver jeg kanskje heller ikke mer for å samle og senere kunne dokumentere hva jeg har skrevet og ment – meninger som likt alle andre meninger, har feil og mangler, men som jeg for det aller meste fortsatt står ved i dag, og som gradvis i økende omfang viser seg å medføre riktighet, og som styrker meg i troen på at «de faktiske forhold» bringes frem gjennom meningsbrytninger mellom seriøse, sannhets- og kjensgjerningssøkende og ikke minst av dem som respekterer det kontradiktoriske prinsippet og andres tanker.

Det yrer nå med ytringer som graver opp og klargjør gravplasser for myndigheters og hovedstrømsmedias snart toårige teppebombelegging med falske, løgnaktige, misinformerende og stadig selvmotstridende opplysninger. Jeg håper de graver sine forklaringer dypt ned i hullene og solid forsegler dem.

---000—

By the way: Scrapbooken «Terje på facebook CORONA SPECIAL» er nå på 310 sider og er gratis nedlastbar på https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook... – rundt 20 MB og det tar knapt 10 sekunder.

25.1.2022

EVIVA ESPAÑA – OG VELKOMMEN ETTER…

2 Nyheter 24.1.2022 - https://www.tv2.no/a/14511808/

Spania endrer koronastrategi og vil ha med resten av Europa – men Norge nekter

MADRID/ALBIR (TV 2): Spania er klare for å se på korona som en influensa. De endrer nå koronastrategi og vil ha med seg resten av Europa. Men Norge blir ikke med på det, enn

Overskriften og ingressen i TV2s nyheter turde være lett forståelig. Jeg sjekket min scrapbook «Terje på facebook CORONA SPECIAL», https://www.terje-sorensen.no/terjep%C3%A5facebook... og fant rundt 200+ treff med søkeordet «sesonginfluensa», hvorav, sant nok, ikke alle hadde relevans til TV2s sak, men dog de fleste.

Allerede 31.3.2020 drøftet jeg emnet – se scrapbooken side 14 – og noterte

(Sitat)

Jeg tør nesten ikke sette ord på det, men hva om hele coronasaken, etter at Frode [Forland, FHI-topp] og andre eksperter har funnet ut av det, viste seg bare var en del av en normal sesonginfluensa?

(Sitat slutt)

At Spanias statsminister, Pedro Sánchez, rundt 650 dager senere, tenker det samme, er oppløftende!

27.1.2022

HELSEMYNDIGHETENE TAR EN «SPANSK EN»

MERK:

1. Dette innlegget er skrevet i løpet av to-tre dager, med avslutning 26.01.2022. I løpet av skriveperioden oppdaterer kildene som jeg bruker, tallene, grafene og kurvene sine. Men jeg rekker ikke hele tiden å ajourføre dem. Derfor kan det lett oppstå noen mindre og ubetydelige ukorrektheter. Disse påvirker ikke på noen måte mine påstander og meninger.

2. På Facebookveggen er det ikke mulig å sette illustrasjoner inn i teksten. Derfor legger jeg dem ved. Jeg har merket dem med «Illustrasjon 1», osv. Jeg tror det er viktig at du under lesingen av teksten ser på tilhørende illustrasjoner. Det er mulig du må klikke på illustrasjonene for at de skal vises fullt ut.

---000---

For meg ser det ut til at helsemyndighetene for tiden setter krefter inn for å drive antallet (i) 'corona/covid-19 (cc19)-tilfeller' så høyt som mulig. De samme myndigheter unngår bruken av begrepet (ii) 'smittede' og/eller (iii) 'syke'. Hovedstrømsmediene gjør det absolutt ikke, og folk i sin alminnelighet lar seg lett lede til å tro at begrepene (i)-(iii) betyr det samme. Det gjør de IKKE! Og tallene som kommer frem, er også preget av mange feilmuligheter – særlig slike som følger regelen om at «Som man roper i skogen, får man svar». Jeg kommer ikke nærmere inn på dette her og nå.

Grunnen til at helsemyndighetene sliter med å få de nevnte tallene høyest mulig, er at de derigjennom håper å ta publikums fokus vekk fra det faktum at tallene knyttet til sykehusinnleggelser på grunn av cc19, er forholdsmessig lave – ja faktisk synkende siden siste årsskifte. Sykehusinnleggelsestallet er nemlig en viktig parameter for hvor alvorlig2/farlig cc19 er. Og om alvoret/faren når det gjelder cc19, synker, svekkes også begrunnelsen for opprettholdelsen av de drakoniske tiltakene myndighetene har tredd ned over hodene på oss.

Antallet dødsfall assosiert med cc19 er òg en viktig parameter i denne sammenhengen, men jeg drøfter ikke dette punktet her.

Ett virkemiddel for å få opp antallet 'cc19-tilfeller' er selvsagt noe så opplagt som å øke antallet tester. Det får myndighetene til blant annet ved å legge best gjørlig til rette for og å gjennomføre flest mulig av dem. Å skape frykt har alltid vært én av myndigheters måter for å få dét til. Vi har sett slikt om igjen og om igjen. Det skjer også – i alle fall for Norges del – blant annet ved at myndighetene sender ut en SMS til 4 millioner med oppfordring om å ta i bruk «Smittestoppen»-appen og spre rykter om økt smitte i samfunnet. Se min skjermdump av SMS-en, illustrasjon A. Det synes tilsynelatende lurt å overlate testingen til publikum, som gratis får så mange selvtestutstyrsenheter de måtte ønske, og så la dem teste seg igjen og igjen og – viktig – å rapportere inn positive testresultater.

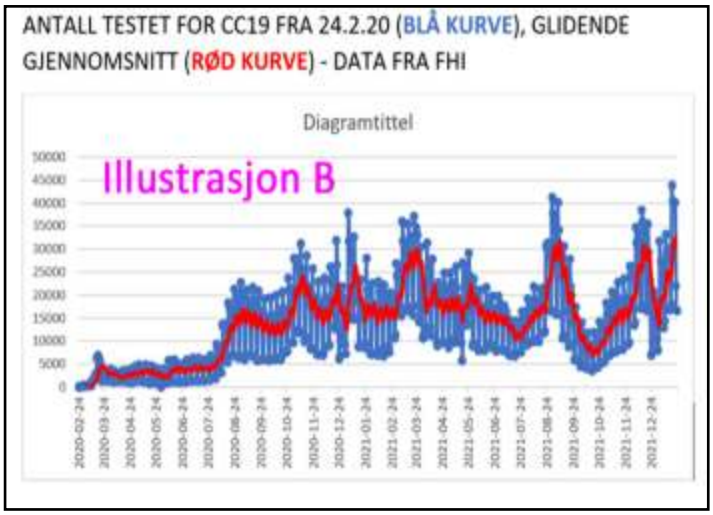
ILLUSTRASJON A (Se vedlegg)

Illustrasjon B viser grafikk om antallet cc19-tester som er foretatt siden februar 2020.

Fortsettes neste side

Fortsatt fra forrige side

ILLUSTRASJON B (Se vedlegg)



Antallet tester i perioden var 9.983.878.

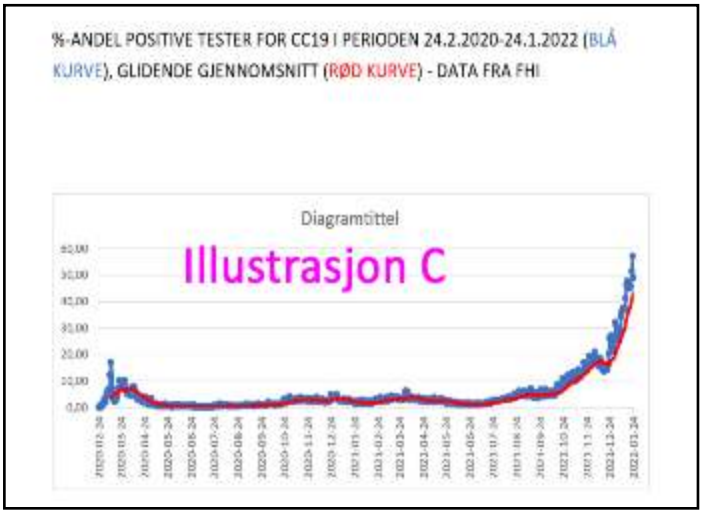
Man ser flere topper – den siste er per 17.1.2022, da var antallet «all time high» med 43.706 testede. I perioden 24.2.2020-24.1. 2022 har gjennomsnittet per dag ligget på 14.242, laveste tall var 0 (null) flere datoer.

I samme periode har antallet 'registrerte positive cc19-tilfeller' samlet vært 640.318.

Men alle tallene for perioden 24.2.2020.-24.1.2022 så langt, betyr ikke så mye. Det som virkelig gir mening, er hvor mange som er 'registrerte positive cc19-tilfeller' per antall testede i samme periode. En graf merket C viser utviklingen fra 24.2.20-24.1.22.

ILLUSTRASJON C (Se vedlegg)

ILLUSTRASJON D (Se vedlegg)



Jeg tar med en graf om dette mest for å tydeliggjøre.

Høyeste tall i denne grafen er fra 23.1.2022 med et prosenttall på 57,05, gjennomsnitt 39,95 prosent, lavest er fra 6.1.2022 med 25,24 prosent.

La oss nå se på tallene for sykehusinnleggelser relatert til cc19. Man bør være klar over at det den siste tiden er kommet mye kritikk mot tallene fordi de påstås ikke å vise «rene tall» for sykehusinnleggelser relatert til cc19, men tar òg opp i seg tall for innleggelser assosiert med andre sykdommer. Jeg godtar dog i denne fremstillingen tallene som representative for sykehusinnleggelser relatert til cc19.

ILLUSTRASJON E (Se vedlegg)

«All time high» er per 17.12.21 med 383 innlagte personer. Gjennomsnittet for perioden 8.3.20-24.1.22 er 103, lavest er 0 (null) for flere datoer.

Som man ser av kurvene – især den røde – fra 17.1.-24.1.22 faller innleggelsestallene i gjennomsnitt.

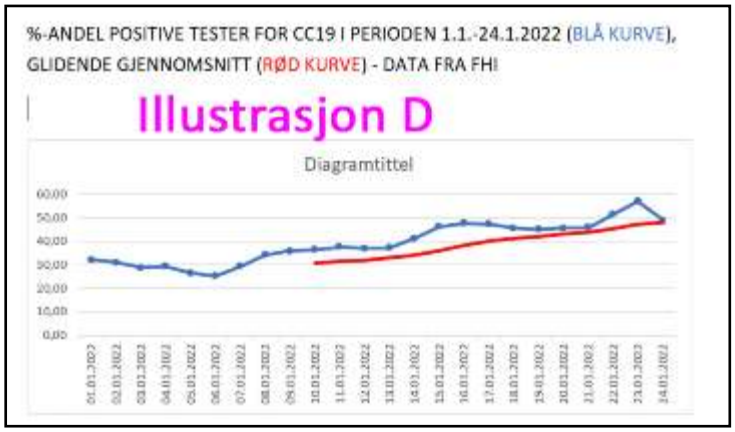
Hovedstrømsmediene (f.eks. https://www.vg.no/.../fhi-corona-innleggelsene-har-snudd...), prøver å bistå helsemyndighetene med å skape det inntrykket at innleggelsestrenden snus fra nedadgående tall i uke 1 og 2, mens den øker i uke 3 for 2022. Uketallene for dem er henholdsvis 145, 116 og 135. I samme nettartikkel siteres FHI-overlege Preben Aavitsland:

Fortsettes neste side

Fortsatt fra forrige side

(Sitat)

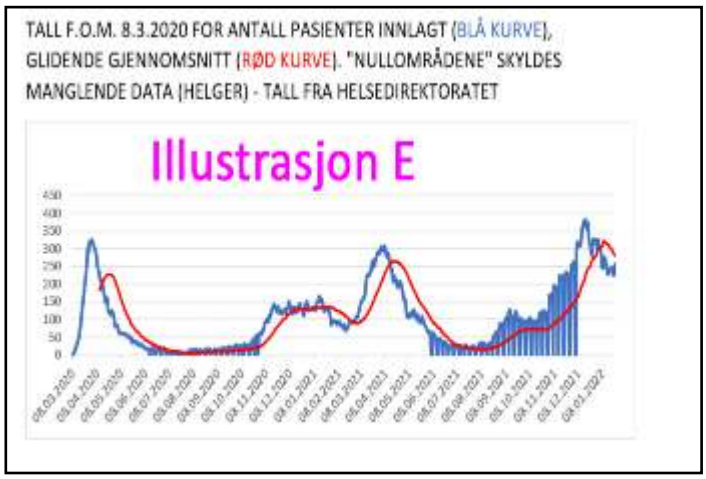
Den store vinterbølgen begynner nå som ventet å gi flere sykehusinnleggelser […] Selv om omikron-varianten er mildere, har FHI forventet at innleggelsene ville øke, rett og slett fordi det blir så mange smittede i samfunnet.



(Sitat slutt)

Etter min mening er dette bare en antakelse med lite faktagrunnlag. Fakta synes heller å motbevise Aavitslands påstand. Det kan virke som om Aavitsland er glad for at innleggelsestallene for ham ser ut til å kunne øke. Det skaper i så fall det inntrykket at myndighetene må fortsette sine aktive tiltak mot cc19. MEN SER HAN IKKE DET IRONISKE I AT DET OGSÅ BETYR AT ALVORET/FAREN KNYTTET TIL CC19, INNEBÆRER AT HAN OG MYNDIGHETENE IKKE GREIER Å KONTROLLERE ØKNINGEN OG DERMED IN FLAGRANTI IKKE LYKKES MED DET SOM ER DERES ALLER VIKTIGSTE ANSVAR, NEMLIG Å SØRGE FOR AT FOLKETS LIDELSER BLIR MINST MULIGE?

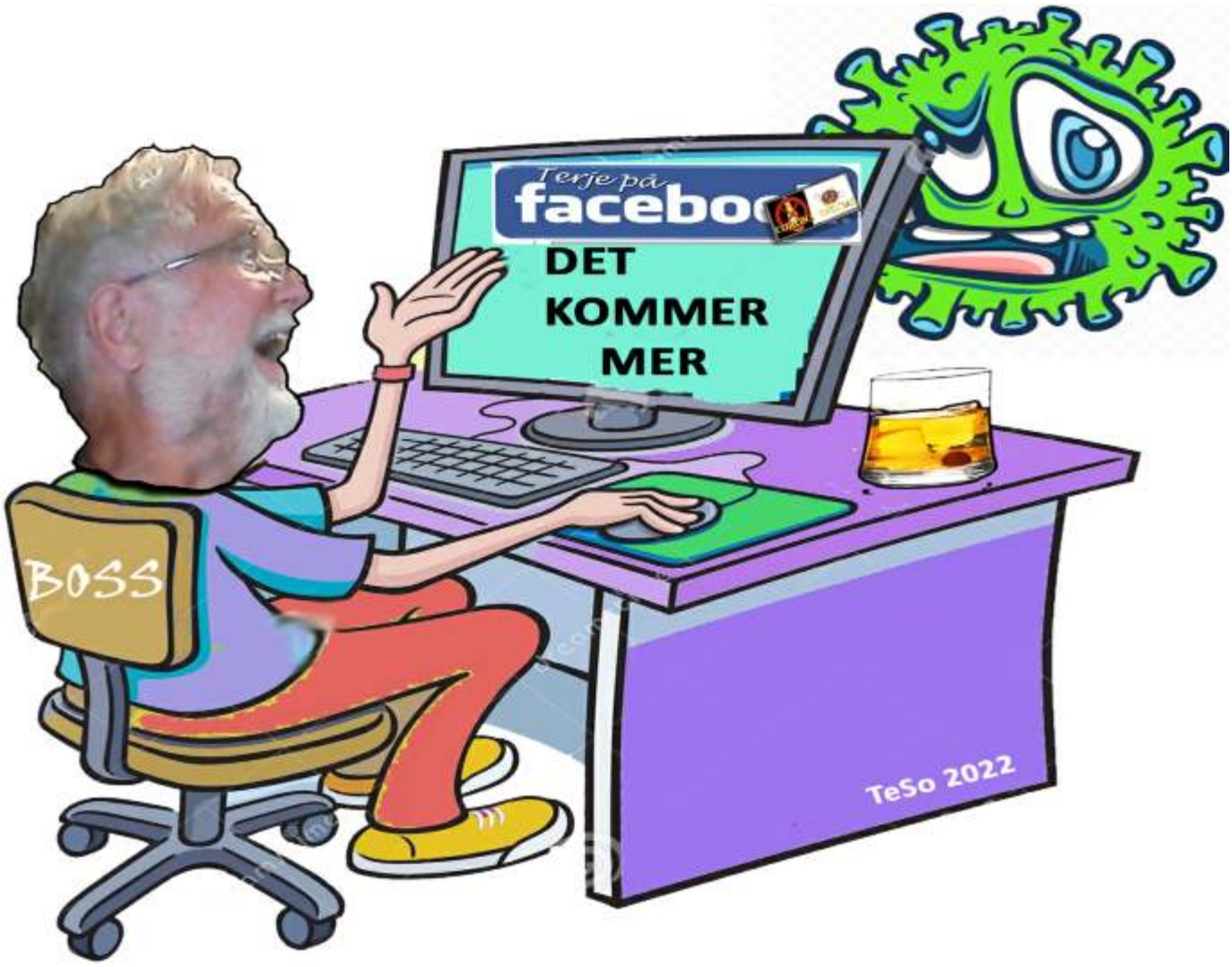
Så, la oss se på illustrasjon E. Der ser man tre felter med lave, økende/høye/fallende kurveområder. Feltet helt til venstre går fra 24.2. 2020 og varer til omtrent 1.7.2021. Vi kan kalle feltet «Bølge 1» (noen kaller den «Smittebølge 1»). Det neste feltet er omtrent fra 15.9. 2020 og varer til omtrent 15.7 2021. Den kalles noen ganger «(Smitte)bølge 2». Det siste feltet er fra omtrent 1.10.2021 og varere til per i dag, «(Smitte)bølge 3»).



Se nå på illustrasjon C. For «(Smitte)bølge 1» ser man med det blotte øye av kurvene har en bunn, økning, topp og bunn i prosentandelen for positive tester. Topptallet for denne perioden var 11.3.2020 med 17,05 prosent, gjennomsnittet var 2,13 prosent, lavest var 0 (null) prosent på flere datoer. Men for «(Smitte)bølge 2» finnes det ikke noe tilsvarende. Topptallet for denne periode var 2.4.2021 og på 6,14 prosent, gjennomsnittstallet 2,28 prosent og lavest var den 22.9.2020 med 0,60 prosent. For «(Smitte)bølge 3» har man en kurve under utvikling, men den ligner kurven til høyre i illustrasjon E. Som nevnt foran): Høyeste tall er fra 23.1.2022 med et prosenttall på 57,05, gjennomsnitt 39,95 prosent, lavest er fra 6.1.2022 med 25,24 prosent.

Etter toppnivåene i «(Smitte)bølge 1» og «(Smitte)bølge 2» går det jevnt nedover til et bunnivå mot

HYGGELIG Å FÅ INNLEGGET «HELSEMYNDIGHETENE TAR EN «SPANSK EN» ANTATT HOS «STEIGAN.NO»

Det innlegget la jeg i dag ut på min Facebook-vegg i dag, 27.1.2022, og litt senere ble det også publisert hos «steigan.no» - https://steigan.no/.../helsemyndighetene-tar-en-spansk-en/. Teksten er den samme i begge publiseringene, men layout er litt forskjellig på grunn av litt ulike muligheter i hvert medium.

Det er innholdet som er viktig – håper du leser det!