

## Presset fortsætter.

Af Jeanne Rungby, speciallæge, Aktive borgere

WHO, har udstukket retningslinjer for nye ICD-diagnosekoder (International Classification of Diseases) til medlemslandene:

Vi snakker ikke om koder for død som følge af immunisering med Covid-19 vaccinen eller komplikationer/sygdom som følge af immunisering med Covid-19-vaccinen. Dem savner vi fortsat.

Næh. Vi snakker om koder for vaccinstatus. Det vil sige diagnosekodning af mennesker der ikke er COVID-19-vaccineret eller kun delvist Covid-19 vaccineret.

ICD-koder bruges i vid udstrækning i lægejournaler, sygesikringsdata og sundhedsforskning til præcist at klassificere sygdomstilstande såvel som skader efter ulykker, medicin og medicinsk udstyr, giftige kemikalier osv.

Vaccinationsstatus er ikke en sygdom eller en skadestilstand, men alligevel har WHO oprettet ICD-koder til det. Kodeændringerne er indstillet til at træde i kraft den 1. april 2023 i USA.

Ændringerne i diagnosekoderne vil komme til Danmark. Det er formentlig dem der refereres til som ICD11 (indtil nu ICD10).

Ifølge Lisbeth Nielsen, Direktør for sundhedsdatastyrelsen i DK, vil ICD11 blive implementeret på et tidspunkt. Når det sker, vil der komme specifikke danske regler for, hvad og hvordan det skal anvendes. "Vi har ikke tradition for at registrere ting, der ikke er sket, medmindre det har klinisk relevans".

Klinisk relevans? Er det politikerne, Big Pharma, WHO eller den enkelte læge der bestemmer den kliniske relevans af ikke at ønske en indsprøjtning eller en behandling.

Jeg tvivler på at vi som enkeltindivider får et ord indført her vedr. vores egne personlige data.

Da det er WHO, som har den overordnede kodekontrol, kan vi godt regne med at ændringerne indføres globalt. At begynde at anvende ICD-koder, der ikke betegner en sygdom men derimod et politisk standpunkt hos raske personer, er et uhyggeligt skråplan.

Skal det ske uden en åben debat?

Kodeordningen, Z28.xxx, omfatter både vaccinationsstatus og mulige årsager til status. Der ser dog ikke ud til at være en kode for "fuldt vaccineret", kun for forskellige tilstande af "ikke fuldt vaccineret."

Z28.0 betyder "immunisering ikke udført på grund af kontraindikation."

Z28.1 betyder "immunisering ikke udført på grund af patientens beslutning på grund af tro eller gruppepres."

Z28.2 betyder "immunisering ikke udført på grund af patientens beslutning af anden og uspecificeret grund."

Z28.8 betyder "immunisering ikke udført af anden grund", hvilket på grund af kode Z28.2 skal referere til årsager, der ikke kan tilskrives patientens beslutninger.

Z28.39 "anden underimmuniseringsstatus".

Z28.310 betyder "uvaccineret for COVID-19."

Hvad er formålet med at registrere disse oplysninger i en patientjournal? Der kan være en folkesundhedsmæssig begrundelse for, at offentlige myndigheder kan overvåge befolkningens vaccinationsstatus. Personlige helbredsoplysninger analyseres rutinemæssigt af offentlige sundhedsmyndigheder, forsikringselskaber og sundhedsforskere, men i anonymiserede og grupperede former.

De identificerbare oplysninger om vaccinstatus bør ingen myndigheder eller private foretagender (banker, borgerservice, forsikringselskaber) have ret til. Det er en privat sag.

Personlig vaccinationsstatus i dag hører til blandt de mest stigmatiserende personlige data i moderne tid, og overgår det at have AIDS.

Efter to år med massiv regeringspropaganda om Covid-19 vaccinerne; - "sikker og effektiv", om farlige Covid-19, om at der angiveligt ikke eksisterede tidlig Covid-behandling, om at gøre livet besværligt for de uvaccinerede og myndigheders samarbejde med sociale medier for at undertrykke afvigende medicinske og videnskabelige meninger og data, - er der ingen grund til at tro, at registrering af individuel vaccinstatus ikke vil blive benyttet i ond tro.

Der er med andre ord ingen grund til at tro, at myndighederne ikke vil videregive statusoplysningerne til forsikringselskaber eller andre kommercielle virksomheder, WHO eller Pfizer.

Intet kan således forhindre sådanne virksomheder i at begrænse aktiviteter baseret på de stigmatiserede data. For eksempel kan offentlige rejser blokeres; bankkonti kan blive blokeret; køb kan blokeres.

Når først en persons vaccinationsstatus er kodet og uploadet til en stor database, kan den tilgås af både offentlige og private sundhedsforsikringselskaber. Myndighederne har ikke gjort immuniseringsstatus til en rapporteringspligtig

sygdom (endnu). Men med indførelsen af disse koder er de kun et skridt væk fra at kunne indsamle disse oplysninger uden din tilladelse. Ergo: Vejen er banet for vaccinepas.

Det kan betyde (som Robert Malone skriver)

Regeringen vil ikke begrænse din rejse, det vil flyselskaberne.

Regeringen vil ikke begrænse din rejse, det vil andre nationer.

Regeringen vil ikke begrænse din rejse, det vil biludlejningsfirmaer.

Regeringen vil ikke begrænse din rejse, det vil den offentlige transport.

Regeringen vil ikke begrænse din rejse, det vil private virksomheder.

Har vi oplevet det i nyere tid?

Kilder:

<https://brownstone.org/articles/us-icd-vaccine-passport-unconstitutionality/>

[https://rwmalonemd.substack.com/p/new-diagnosis-codes-for-covid-19?utm\\_medium=email](https://rwmalonemd.substack.com/p/new-diagnosis-codes-for-covid-19?utm_medium=email)