

National Health Federation Sweden (NHF Sweden)  
Parkgatan 2  
365 42 Hovmantorp

2021-10-11



Tfn: 0478 - 417 37  
E-post 1: [nhfsweden@gmail.com](mailto:nhfsweden@gmail.com)  
E-post 2: [michael.zazzio@gmail.com](mailto:michael.zazzio@gmail.com)

Sveriges regering  
Regeringskansliet  
103 33 Stockholm

### **Stoppa omedelbart all Covid-19-vaccinering av barn!**

Den övervägande delen av texten i detta dokument baseras på och är hämtad ur del 3 av SOU 2020:63, ”Barnkonventionen och svensk rätt”.

Detta dokument sammanfattar de konventioner och lagar som förbjuder experimentell medicinering av den typ som Covid-19-vaccinerna utgör fram till ett eventuellt godkännande efter de just nu pågående fas 3-studierna, vilka avslutas som tidigast i december 2023.

Det är i forskning visat att Covid-19-vaccinerna innehåller toxiska, dödliga och på annat sätt för människan skadliga ämnen såsom exempelvis grafenoxid, metallkluster/metallspån och encelliga parasiter. Flera läkare och forskare världen över har visat på detta. Det är även visat att vaccinering med Covid-19-vacciner leder till att patienters kroppar blir magnetiska. Eftersom toxisk grafenoxid, skadliga metallkluster och sjukdomsframkallande encelliga parasiter har återfunnits i dessa läkemedel, så är de olagliga att marknadsföra, distribuera och administrera/injicera på patienter i Sverige (bilagorna 4-5). Det är även visat att SARS-CoV-2-spikproteiner har en toxisk effekt.

När det gäller Covid-19-vaccinerna, så är de fortfarande experimentella (villkorat godkända), och därmed ingår de inte i regelmässigt given sjukvård. Sjukdomen Covid-19 leder för övrigt mycket sällan till att barn får några allvarliga skador eller dör (bilaga 2a-2g). Utifrån dessa kriterier är forskning på Covid-19-vaccinering av barn under 18 år inte möjlig. Enligt publicerad forskning kommer Covid-19-vaccinerna för övrigt att leda till att ungefär 100 barn dör för varje dödsfall bland barn som dessa vacciner förhindrar. I åldersgruppen 65 år och äldre avlider, enligt befintlig forskning, fem gånger så många personer av dessa vacciners biverkningar som de dödsfall som vaccinerna förhindrar (bilaga 1).

För Covid-19-vaccinerna finns det i Sverige ingen godkänd läkemedelsprövning på barn och inte heller på vuxna. Dessa läkemedel får således inte ges till barn. Eftersom det från och med nu, i över två år till, pågår fas 3-studier på vuxna individer, och dessa pågående studier från och med år 2023 ska utvärdera Covid-19-vaccinernas effekter, biverkningar samt säkerhetsnivå, så får dessa läkemedel av den anledningen inte heller ges till barn.

Barn driver inte Covid-19 och drabbas mycket sällan av allvarliga biverkningar eller dödsfall efter att ha fått smittan. Detta har Jonas F Ludvigsson visat i sin forskning (bilaga 2a-g).

Jonas F Ludvigsson på Karolinska institutet valde efter sin översiktsstudie att på KI sluta forska på barn och Covid-19, eftersom drevet mot honom blev mycket hotfullt. Jonas Ludvigsson blev till och med anmäld för forskningsfusk, vilket han emellertid friades från (bilaga 3a-c).

Jonas F Ludvigsson skrev tillsammans med sina forskarkollegor i en av sina artiklar ”*trots att Sverige hade hållit skolor och förskolor öppna fann vi en låg förekomst av svår covid-19 bland skolelever och barn i förskoleåldern under SARS-CoV-2-pandemin. Bland de 1,95 miljoner barn som var 1 till 16 år hade 15 barn Covid-19, MIS-C eller båda tillstånden och blev inlagda på en ICU, vilket är lika med 1 barn av 130 000*” (bilaga 2e). Det finns alltså ingen anledning att vaccinera barn, eftersom det bland dem är en så pass låg förekomst av svår Covid-19. Nyttan överstiger inte riskerna.

Den hälso- och sjukvårdspersonal som vaccinerar med Covid-19-vacciner är skyldig att informera samtliga patienter om att dessa vacciner är experimentella och att de för närvarande ingår i fas 3-studier som avslutas tidigast år 2023. Sjukvårdspersonalen informerar dock inte om detta och inte heller om de allvarliga biverkningar som förekommer, trots att patientlagen enligt 3 kap. 1 § säger att patienten ska få information om ”*väsentliga risker för komplikationer och biverkningar*”.

Genom att ha ratificerat barnkonventionen, så har Sverige genom artikel 36 i konventionen åtagit sig att skydda ett barn mot alla andra former av utnyttjande som i något avseende **kan** skada barnet. Det är genom forskning bevisat att Covid-19-vaccinerna skadar barn. Covid-19-vaccinerna har, enligt amerikansk VAERS-baserad statistik, redan dödat fler individer än vad samtliga andra vacciner har gjort under de senaste 30 åren.

Av förarbetena till barnkonventionen framgår det att avsikten med den vida formuleringen i artikel 36 i konventionen var att ge barnen ett heltäckande skydd. Detta gäller även när ett läkemedelsföretag, genom statens företrädare, använder barn för att generera vinster som baseras på uppenbara risker för dödsfall eller skada på barnen. Ingen, inte heller något barn, får utan sitt fria samtycke utsättas för medicinska eller vetenskapliga experiment.

Barnrättskommittén menar att rätten till överlevnad och utveckling endast kan genomföras med ett holistiskt förhållningssätt. Kommittén förväntar sig att konventionsstaterna tolkar ordet utveckling i dess vidaste bemärkelse, som ett helhetsbegrepp som omfattar barnets fysiska, mentala, andliga, moraliska, psykologiska och sociala utveckling. Staten har det yttersta ansvaret för ett barns överlevnad och utveckling samt för att barnet ges det skydd och stöd som det behöver (jämför bland annat artiklarna 3.2, 6, 9, 19, 20, 23, 26, 27, 32-36, 38 och 39 i barnkonventionen).

Enligt artikel 12.1 i barnkonventionen ska en stat tillförsäkra ett barn, som är i stånd att bilda en åsikt, rätten att fritt uttrycka sina åsikter i alla frågor som rör barnet. Ett barns åsikter ska beaktas i förhållande till ålder och mognad. Detta innebär att ett barn alltid ska höras om en medicinsk insats som kommer på fråga.

Vid alla åtgärder som rör barn ska det i första hand beaktas vad som bedöms vara barnets bästa (artikel 3.1 i barnkonventionen). I en bedömning och prövning av barnets bästa ingår att ta hänsyn till samtliga grundläggande principer och till konventionen i sin helhet. Vid en sådan bedömning får barnets upplevelser och åsikter om sin situation särskild betydelse, i förhållande till barnets ålder och mognad (artikel 12 i barnkonventionen).

Syftet med begreppet barnets bästa är enligt barnrättskommittén att säkerställa att barn både fullt och faktiskt kan åtnjuta alla de rättigheter som erkänns i konventionen. Här ingår rätten till liv. Ingen av barnets rättigheter ska kunna inskränkas av någon skönsmässig tolkning av barnets bästa.

I den internationella konventionen om medborgerliga och politiska rättigheter, som nämns i barnkonventionens inledning (preamble), förbjuds medicinska och vetenskapliga experiment utan fritt och informerat samtycke (artikel 7 i barnkonventionen). Detta är en återkommande formulering som i grunden baseras på Nürnbergkoden/Nürnbergkodexen, Helsingforsdeklarationen samt flera andra konventioner, även inbegripet sådana FN- och Europakonventioner som Sverige har underlåtit sig att ratificera, trots att konventionerna handlar om något så viktigt som grundläggande mänskliga rättigheter, till exempel skyddet för mänskliga rättigheter inom biologi och medicin.

Barnrättskommittén har i en allmän kommentar om HIV och AIDS framfört att ett barn inte ska bli föremål för någon forskning förrän ett ingrepp har testats noggrant, vilket innebär att sådan forskning tidigare ska ha utförts på vuxna i långtidsutvärderingsstudier under åtminstone 4-5 års tid. Vidare har kommittén angett att det kan krävas samtycke från ett barn för att det ska kunna delta i en forskningsstudie, beroende på vilken typ av försök som det gäller samt beroende på barnets ålder och mognad. Även vårdnadshavare kan behöva ge sitt samtycke. Att utnyttja ett barn i forskning, till exempel för medicinska experiment, skulle mot den bakgrunden kunna vara ett exempel på en form av utnyttjande som barn ska skyddas mot, enligt Barnkonventionen.

För att motverka att barn utnyttjas som forskningsobjekt inom forskningen, så finns det flera bestämmelser i den svenska lagstiftningen. Lagen (2003:460) om etikprövning av forskning som avser människor (etikprövningslagen) tillämpas bland annat på forskning med en metod som syftar till att påverka personen psykiskt eller fysiskt och på forskning som innebär ett fysiskt ingrepp på en person. Covid-19-vaccinerna är experimentella och injicering av dem utgör således ett medicinskt försök och är tillika ett fysiskt ingrepp. Av etikprövningslagen framgår det att sådan forskning inte får utföras utan godkännande av Etikprövningsnämnden. Något sådant godkännande för Covid-19-vacciner finns det inte i Sverige. Det är i sammanhanget viktigt att notera att det trots vårdnadshavarnas samtycke inte får utföras någon forskning om barnet motsätter sig det. Forskning ska även ha föregåtts av viss specifik information om forskningen (se 3, 4, 8, 16-18 och 24 §§ i etikprövningslagen). Sådan information ska bland annat bestå av information om eventuella men/skador/dödsfall, vilka ska inkludera redan upptäckta skadeverkningar samt deras grad och omfattning. Vid etikprövningen ska nämnden ta principiell ställning till hur informations- och samtyckesproceduren ska gå till i varje enskild studie.

Etikprövningslagens bestämmelser om samtycke gäller inte vid en klinisk läkemedelsprövning. Då gäller i stället läkemedelslagen (2015:315) och EU-förordningen om kliniska läkemedelsprövningar (13 § etikprövningslagen). Enligt dessa bestämmelser krävs emellertid alltid vårdnadshavarnas informerade samtycke om det är så att ett barn ska delta i det medicinska försöket. Om barnet har fyllt 15 år och förstår vad prövningen innebär för honom eller henne, så krävs utifrån läkemedelslagen även barnets informerade samtycke (se 7 kap. 3 § läkemedelslagen samt artikel 32 i EU-förordningen). Kravet på samtycke från barn som har fyllt 15 år infördes i svensk lagstiftning mot bakgrund av bestämmelserna i barnkonventionen. Dessa krav har som avsikt att ge barnen bästa möjliga skydd mot att utnyttjas i medicinska försök.

Utifrån barnkonventionen får en klinisk läkemedelsprövning endast utföras på underåriga om vissa förutsättningar är uppfyllda. Det krävs till exempel att prövningen antingen har ett direkt samband med ett medicinskt tillstånd som försökspersonen lider av eller att den är av en sådan art att den endast kan utföras på underåriga. Det ska även finnas vetenskapliga skäl att anta att prövningen medför antingen en direkt nytta för försökspersonen, eller att den är av viss nytta för den population som den underåriga representerar (se artikel 32 i EU-förordningen). Det kan i sådana fall handla om en viss åldersgrupp eller en viss sjukdomsgrupp. Inget av alla dessa kriterier lever Covid-19-vaccinering av barn upp till.

När det gäller forskning och utveckling, så måste barnets bästa beaktas på flera plan. Ett barn bör naturligtvis skyddas från försök som kan vara skadliga eller riskfyllda för barnet. Covid-19-vaccinering är statistiskt sett till skada för barnet. Under inga förhållanden får ett barn utnyttjas även om det skulle vara till gagn för samhället. Det är emellertid vetenskapligt bevisat att det *inte* är till gagn för samhället (bilaga1).

Enligt tre Pfizerforskare så ger genomgången infektion av SARS-CoV-2 ett starkare och bredare skydd än vaccinet (som bara ska ge skydd mot en del av spikproteinet). Eftersom barn varken driver Covid-19 eller blir allvarligt sjuka, så vore det bättre för barn att erhålla naturlig immunitet genom naturlig infektion än att få Covid-19-vaccin (bilaga 6).

I likhet med vad barnrättskommittén har uttalat, så måste forskning på ett barn normalt sett bygga på frivillighet i någon form (jämför artikel 7 i konventionen om medborgerliga och politiska rättigheter, som det hänvisas till i barnkonventionens inledning). Utöver ett barns rätt till sitt privatliv (artikel 16 i barnkonventionen) och rätt att uttrycka sin åsikt och få den beaktad (artikel 12 i barnkonventionen), har staterna åtagit sig att erkänna att det är föräldrarna som har huvudansvaret för sina barn (se artiklarna 3.2, 5, 14.2 och 18 i barnkonventionen). Enligt artiklarna 1 och 2 i barnkonventionen omfattar rättigheterna i barnkonventionen alla omyndiga personer under 18 år.

Av de riktlinjer som *The Council of International Organizations of Medical Sciences* (CIOMS) har tagit fram i samarbete med WHO framgår det att samtycke behöver inhämtas från vårdnadshavare till omyndiga barn. Som nämns ovan finns det även ett antal artiklar i barnkonventionen som framhåller vikten av föräldrarnas inblandning i ett barns utveckling. Mot den bakgrunden är kommittémedlemmarna i SOU 2020:63 tveksamma till den åldersgräns på 15 år som anges för när barnet själv, utan föräldrars samtycke, kan samtycka till att delta i medicinska försök. Det kan alltså även ifrågasättas om skyddet för barn i dessa åldrar är tillräckligt.

När det gäller klinisk läkemedelsprövning, så krävs alltid vårdnadshavarnas samtycke, och när barnet är över 15 år och förstår innebörden av prövningen, så krävs även barnets samtycke. Vid experimentell vaccinering krävs det alltså att båda vårdnadshavarna samt barnet självt samtycker till vaccineringen, men eftersom några fas 3-studier på vuxna som har Covid-19-vaccinerats ännu inte har slutförts (dessa fas 3-läkemedelsprövningar pågår åtminstone fram till och med slutet av år 2023), så får vaccinering av barn ännu inte utföras.

(SOU 2020:63) ”*Det är tveksamt om forskning till allmän och endast indirekt nytta för ett barn bör kunna utföras på barnet om barnet uttryckligen motsätter sig det.*” Ett barn under 15 år kan inte själv samtycka till att delta i forskningsstudier. Däremot kan barnet vägra att delta, under förutsättning att barnet förstår vad forskningen innebär. En grundförutsättning för att bedriva medicinsk forskning på ett barn är att forskningen bedöms vara till just det barnets bästa. Så är inte fallet med Covid-19-vaccinerna (bilaga 1).

Ett barn som är över 15 år (16-17 år) och som inser vad forskningen innebär för honom eller henne kan själv samtycka till att delta i forskning, men det kräver vårdnadshavarnas informerade samtycke.

Skadande och dödlig sjukvård, som den som nu utförs i och med Covid-19-vaccinerna, strider mot ett flertal internationella konventioner, deklARATIONER, koder och lagar samt mot svenska lagar, bland annat kapitel 3 och 13 i brottsbalken.

För att en patient ska kunna ta ställning till frågan om vilken vård som ska ges, och eventuellt lämna samtycke till en vårdåtgärd, så måste patienten ha förmåga att förstå den information som lämnas. För att en patient ska kunna ta ställning till detta, så måste patienten även kunna överblicka konsekvenserna av sitt eget beslut. Man brukar i detta sammanhang tala om beslutskompetens. Det informerade samtycket ska nämligen baseras på vissa uppställda krav som utgör grunden för att det överhuvudtaget kan kallas för ett ”informerat samtycke”. Med tanke på de gruppvaccineringar (det gruppträck i skolan) som under den senaste tiden har genomförts i gymnasie- och grundskola, samt den annonsering, propaganda och skrämselektaktik som sedan vintern/våren 2020 har använts under den så kallade ”coronaviruspandemin”, och utan information om biverkningsregistrets farligare biverkningar, och att det handlar om en experimentell behandling, så finns det överhuvudtaget inte någon individ som kan ge sitt informerade samtycke till att bli Covid-19-vaccinerad.

Regeringen har tidigare understrukit att principen om barnets bästa är intimt förknippad med barnets rätt att få uttrycka sina åsikter. *”De barn som har tillräcklig mognad för att tillgodogöra sig den behövliga informationen och överblicka konsekvenserna av sitt beslut i en viss vårdfråga, bör även ges möjlighet att ge sitt samtycke eller inte ge det till en vårdåtgärd”* (SOU 2020:63).

Alla som funderar på att låta sig vaccineras mot Covid-19 har givetvis en lagstadgad rätt att få information om att dödsfall förekommer på grund av Covid-19-injektionerna, och det är först efter sådan information – att man kan dö av injektionen/injektionerna, samt i vilken utsträckning som skador och dödsfall kan inträffa (bilaga 1) – som barnet (eller den vuxne) kan fatta ett välinformerat beslut och ge, eller inte ge, sitt informerade samtycke. Ett informerat samtycke kan dock inte ges när FN, WHO, EU och den nationella regeringen och dess myndigheter samt massmedia sprider skräckpropaganda om det virus (SARS-CoV-2) som Covid-19-injektionerna påstås ge ett skydd mot. Ytterst är det lagstiftaren, regeringen och dess underlydande myndigheter som har ansvaret för att det svenska folket inte utsätts för några skadliga behandlingsmetoder.

Covid-19-injektionerna har enligt publicerade studier inte visat sig vara kostnadseffektiva och ej heller komparativt kunna skydda från dödsfall. I åldersgruppen 65 år och äldre bedöms dödsfallen, enligt den senaste publicerade forskningen, vara fem gånger så många som de liv som räddas genom att vaccinera med Covid-19-vacciner (bilaga 1). Bland barn leder Covid-19-injektionerna, enligt befintlig forskning, till uppskattningsvis omkring 100 dödsfall för varje räddat liv.

Ett barn som är 14 år kan endast i undantagsfall anses ha uppnått den mognad som krävs för att överblicka konsekvenserna av att delta i ett medicinskt försök. Utgångspunkten, enligt JO, är därför, för ett barn i den åldern, att behandlingen endast får ske efter att båda vårdnadshavarna har givit sitt informerade samtycke. JO yttrade i sitt beslut att det endast är i undantagsfall som en 14-åring får anses ha nått den ålder och mognad som behövs för att barnet, utan sin eller sina vårdnadshavares samtycke, självt skall kunna bestämma om hen ska ges någon remiss (i det fallet till BUP).

Det poängteras uttryckligen att barnets bästa alltid ska beaktas. Det påpekas även att barnet och dess vårdnadshavare ska få transparent och fullständig information samt att barnets inställning till den aktuella behandlingen ska klarläggas. När det handlar om experimentella läkemedel på barn, till exempel Covid-19-vacciner, så gäller dock helt andra premisser. Då krävs det till exempel att prövningen antingen har ett direkt samband med ett medicinskt tillstånd som försökspersonen lider av eller att den är av en sådan art att den endast kan utföras på underåriga. Dessa kriterier uppfylls inte när det gäller administreringen av Covid-19-vacciner. Ett försök kan dock även utföras om det är så att det finns vetenskapliga skäl att anta att prövningen medför antingen ”en direkt nytta för försökspersonen”, eller ”är av viss nytta för den population som den underåriga representerar” (se artikel 32 i EU-förordningen). Inget av dessa kriterier uppfyller emellertid heller kraven för att man ska kunna genomföra Covid-19-vaccinering av barn upp till och med 17 års ålder.

Regeringen har sedan år 2020, utifrån att ha tagit del av innehållet i SOU 2020:63; information baserad på kunskap om barnkonventionen samt EU-förordningens artikel 32 samt EU:s förordning om kliniska läkemedelsprövningar (etikprövningslagen 13 §), haft vetskap om att Covid-19-vaccinerna inte kan ges till barn under 18 år.

Hovmantorp den 11 oktober 2021

Åstorp den 11 oktober 2021



Michael Zazzio,  
Kassör samt juridiskt sakkunnig i NHF Sweden,  
legitimerad sjuksköterska, medicinsk forskare samt  
tidigare domare i en internationell tribunaldomstol



Sara Boo  
Sekreterare i NHF Sweden,  
homiatriker samt läkarsekreterare

**Bilagor:**

- 1) Why are we vaccinating children against COVID-19? Ronald N Kostoff<sup>1</sup>, Daniela Calina<sup>2</sup>, Darja Kanduc<sup>3</sup>, Michael B Briggs<sup>4</sup>, Panayiotis Vlachoyiannopoulos<sup>5</sup>, Andrey A Svistunov<sup>6</sup>, Aristidis Tsatsakis<sup>7</sup>. PMID: 34540594, PMCID: PMC8437699, DOI: 10.1016/j.toxrep.2021.08.01.  
1) Independent Consultant, Gainesville, VA, 20155, USA. 2) Department of Clinical Pharmacy, University of Medicine and Pharmacy of Craiova, 200349, Craiova, Romania. 3) Department of Biosciences, Biotechnologies and Biopharmaceutics, University of Bari, Italy. 4) Independent Consultant, Roscommon, MI, 48653, USA. 5) Department of Pathophysiology, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens, Athens, Greece. 6) Department of Pharmacology, I.M.Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), 119146, Moscow, Russia. 7) Department of Forensic Sciences and Toxicology, Faculty of Medicine, University of Crete, 71003, Heraklion, Greece.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34540594/>
- 2a) ACTA Paediatrica, Children are unlikely to be the main drivers of the COVID-19 pandemic – A systematic review, Jonas F. Ludvigsson,  
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/apa.15371>
- 2b) Acta Paediatr. 2020 Apr 14 : 10.1111/apa.15270. doi: 10.1111/apa.15270, [Epub ahead of print], PMCID: PMC7228328, PMID: 32202343, Systematic review of COVID- 19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults, Jonas F. Ludvigsson,  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7228328/>
- 2c) Acta Paediatr. 2020 Jun;109(6):1088-1095. doi: 10.1111/apa.15270. Epub 2020 Apr 14. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults, Jonas F Ludvigsson, Affiliations expand PMID: 32202343, PMCID: PMC7228328, DOI: 10.1111/apa.15270, "Free PMC article"  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32202343/>
- 2d) Karolinska institutet, Inte troligt att barn driver covid-19-pandemin, F. Ludvigsson, <https://nyheter.ki.se/inte-troligt-att-barn-driver-covid-19-pandemin>
- 2e) Open Schools, Covid-19, and Child and Teacher Morbidity in Sweden  
<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2026670>
- 2f) Jonas Ludvigsson, Children are unlikely to be the main drivers of the COVID-19
- 2g) Systematic review of COVID- 19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults
- 3a) Läkartidningen 6-7/2021, Risk att forskare skräms till tystnad, Katrin Trysell,  
<https://tinyurl.com/a27mm6ne>
- 3b) KI.se, Jonas F Ludvigsson friad från anklagelser om vetenskaplig oredlighet  
<https://nyheter.ki.se/jonas-f-ludvigsson-friad-fran-anklagelser-om-vetenskaplig-oredlighet>
- 3c) SvD, Covidhat fick professorn att gå under jorden  
<https://www.svd.se/efter-covidhatet-vill-ha-tillbaka-mitt-gamla-liv>



- 4) Dr Zandr  Botha i Sydafrika  r en av dem som har visat att Covid-19-vacciner innehåller ämnen som definitivt inte ska finnas i dem,  
<https://www.bitchute.com/video/z55uNZEilRkJ/>  
<https://www.bitchute.com/video/Xt7F8kgLE5Rg/>
- 5) Med dr Carrie Madej I USA  r en av dem som har visat att Covid-19-vacciner innehåller ämnen som definitivt inte ska finnas i dem,  
<https://www.bitchute.com/video/dsznwvQgW93G/>  
[https://www.bitchute.com/video/2EXu0Zb9xLWP/?fbclid=IwAR1aBIFop4GXq1-nu6EA0\\_13IWJ-INrukcxwim6\\_rEFYUhiB0ovMpxN6Q](https://www.bitchute.com/video/2EXu0Zb9xLWP/?fbclid=IwAR1aBIFop4GXq1-nu6EA0_13IWJ-INrukcxwim6_rEFYUhiB0ovMpxN6Q)
- 6) Video med Pfizeranst llda forskare,  
<https://www.youtube.com/watch?v=On5RYFbcxWY>

### **Referenser till internationella överenskommelser, konventioner, traktat och koder samt internationella och svenska lagar:**

- A) Romstadgan – The Rome Statute of the International Criminal Court  
<https://tinyurl.com/4rzyjxmh>
- B) Gen vekonventionen  
<https://tinyurl.com/yetuvnv3>
- C) Europeiska konventionen om skydd för de mänskliga rättigheterna  
<https://tinyurl.com/r98ywaky>
- D) Europeiska Unionens stadga om de grundläggande rättigheterna  
<https://tinyurl.com/rh8bes>
- E) N rnbergkoden/N rnbergkodexen  
<https://tinyurl.com/4bda6jfs>
- F) Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter (barnkonventionen)  
<https://tinyurl.com/47pyuwz4>
- G) Lag (2018:1197) om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter  
<https://tinyurl.com/xpasdx3w>
- H) FN: Konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning  
<https://tinyurl.com/47pyuwz4>
- I) FN: Internationell konvention om medborgerliga och politiska rättigheter  
<https://tinyurl.com/47pyuwz4>
- J) Biological Weapons Convention  
<https://tinyurl.com/d3r77hy2>
- K) Kungörelse (1974:152) om beslutad ny regeringsform  
<https://tinyurl.com/5c44c6k4>
- L) Patientlag (2014:821)  
<https://tinyurl.com/738dd7wx>

- M) Patientsäkerhetslag (2010:659)  
<https://tinyurl.com/3ra9rxjt>
- N) Hälso- och sjukvårdslag (2017:30)  
<https://tinyurl.com/3bt2796n>
- O) Läkemedelslag (2015:315)  
<https://tinyurl.com/4v4s93km>
- P) Lag (2003:460) om etikprövning av forskning som avser människor  
<https://tinyurl.com/c7z3dp6s>
- Q) WMA Declaration of Helsinki – ethical principles for medical research involving human subjects  
<https://tinyurl.com/nxmnkf87>
- R) Barnkonventionen och svensk rätt, SOU 2020:63  
<https://tinyurl.com/2bdkn28r>
- S) Brottsbalk (1962:700), kapitel 3 samt 13  
<https://tinyurl.com/cey7ya4s>
- T) Skadeståndslag (1972:207)  
<https://tinyurl.com/sxjxx9hm>