



2023-12-12

# Skrivelse till socialminister Jakob Forssmed, Regeringskansliet

## Innehållsförteckning

<b>Brev till Socialminister Jakob Forssmed.....</b>	<b>2</b>
<b>Tidsfristen ute för att motsätta sig WHO:s ändringar – Sverige och majoriteten har nu förkortad tid att protestera, men fyra länder valde att följa gamla reglerna.....</b>	<b>3</b>
Läs mer om vad länderna hade kunna göra för att bromsa maktförskjutningen till WHO..	3
<b>Ämne: Viktiga frågor om Sveriges position gällande WHO:s föreslagna förändringar.....</b>	<b>4</b>
Öppet brev till Sveriges regering och riksdag (som signerats av över 33 000 svenskar på exitwho.se).....	6
<b>Sverige behöver lämna WHO om förändringarna av organisationens författning inte stoppas.....</b>	<b>6</b>
<b>De 10 viktigaste skälen till varför Sverige ska avslå de föreslagna ändringarna i WHO:s internationella hälsoreglemente, IHR, samt det globala pandemiavtalet.....</b>	<b>8</b>



2023-12-12

## Brev till Socialminister Jakob Forssmed

Ärade socialminister Jakob Forssmed,

Vi, undertecknade, inkommer härmed gemensamt med en formell begäran enligt följande:

Registrering av skrivelse: Vi anhåller om att denna skrivelse formellt registreras av behörig registrator i enlighet med gällande lagstiftning och förfaranden. Som bekräftelse på att registreringen har ägt rum, önskar vi motta ett dagboksblad eller ett registerutdrag. Denna bekräftelse kan vänligen sändas till följande e-postadress: [kontakt@exitwho.se](mailto:kontakt@exitwho.se).

Kontaktuppgifter till handläggare: För vidare korrespondens och uppföljning av ärendet, önskar vi att få fullständiga kontaktuppgifter till den tjänsteperson som kommer att handlägga detta ärende. Vi ser fram emot att få denna information med vändande e-post.

Sekretessprövning: Med hänsyn till ärendets natur och det allmänna intresset det väcker, framhåller vi att ingen sekretess bör tillämpas i detta fall.

Vi tackar på förhand för er uppmärksamhet till dessa ärenden och ser fram emot ett snabbt och effektivt förfarande.

Med vänliga hälsningar,

Sven Román  
Ordförande, The Doctors' Appeal/Läkaruppropet

Lotta Harming  
Ordförande, Sjuksköterskeuppropet

Andreas Sidkvist  
Ordförande, MoD - Mänskliga rättigheter och Demokrati



2023-12-12

## **Tidsfristen ute för att motsätta sig WHO:s ändringar – Sverige och majoriteten har nu förkortad tid att protestera, men fyra länder valde att följa de gamla reglerna.**

Tidsfristen för länder att välja att inte följa de ändringar som gjordes i Världshälsoorganisationens (WHO) Internationella hälsoreglemente under 2022 har nu passerat, slutdatum var sista november 2023. Sverige, tillsammans med majoriteten av världens länder, har inte formellt motsatt sig dessa ändringar. Detta skiljer sig från besluten som fattats av Mexico, Filippinerna, Nya Zeeland och Slovakien, vilka har valt att följa de regler som gällde innan förändringarna beslutades om i maj 2022.

Vad innebär detta för de olika länderna? För Sverige och de 189 andra länderna som inte har motsatt sig förändringarna innebär det att de nu är bundna av de snabbare tidslinjerna för att anta framtida ändringar i WHO:s reglemente. De har nu endast 10 månader på sig att välja att inte följa ("opt out") framtida ändringar, och dessa ändringar kommer att träda i kraft efter 12 månader istället för de tidigare 24 månaderna. Detta kan begränsa deras möjlighet att granska och reagera på framtida förslag från WHO och kan påverka deras nationella hälsovårdsprioriteringar och policyer.

Å andra sidan har Mexico, Filippinerna, Nya Zeeland och Slovakien, genom att välja att inte följa de nya reglerna, behållit de tidigare tidslinjerna. Det betyder att de har 18 månader på sig att granska och eventuellt motsätta sig framtida ändringar i WHO:s reglemente, och dessa ändringar kommer att träda i kraft för dem först efter 24 månader. Detta ger dessa länder mer tid att noggrant överväga hur internationella hälsobeslut påverkar deras egna nationella politik och intressen.

Sverige har nu missat möjligheten att få mer betänketid eller att motsätta sig förändringsförslagen i WHO:s Internationella hälsoreglemente, då slutdatumet för att göra detta var den sista november. Detta innebär att Sverige nu är bundet av de snabbare tidslinjerna för antagande av framtida ändringar, vilket kan begränsa landets möjlighet att granska och reagera på dessa förändringar.

### **Läs mer om vad länderna hade kunna göra för att bromsa maktförskjutningen till WHO**

<https://doortofreedom.org/coalition-meeting/>

<https://doortofreedom.org/wp-content/uploads/2023/11/What-Countries-Can-Do-Right-Now-to-Slow-Down-the-WHO-1.pdf>



2023-12-12

## Ämne: Viktiga frågor om Sveriges position gällande WHO:s föreslagna förändringar

Till socialminister Jakob Forssmed, Regeringskansliet

Med anledning av de pågående diskussionerna och förslagen om förändringar i Världshälsoorganisationens (WHO) internationella hälsoreglemente (IHR) och det föreslagna pandemiavtalet, och med tanke på Sveriges ställning i denna viktiga fråga, vill vi ställa följande frågor:

1. **Sveriges suveränitet:** Hur påverkar de föreslagna förändringarna i IHR Sveriges suveränitet inom folkhälsopolitiken och vad ser ni för risker gällande Sveriges suveränitet med de föreslagna förändringarna i Internationella hälsoreglementet IHR, samt det föreslagna pandemiavtalet, särskilt gällande beslut som rör hälsokriser och pandemier?
2. **Demokratisk process:** Hur ser regeringen på den process genom vilken dessa förändringar har föreslagits och diskuterats på internationell nivå? Anser ni att processen har varit tillräckligt transparent och demokratisk?
3. **Förlust av rättigheter:** Enligt den information som presenterats, verkar det som att vissa grundläggande mänskliga rättigheter och friheter riskerar att ersättas eller förminskas i IHR. Kan regeringen garantera att våra grundläggande mänskliga rättigheter och friheter inte påverkas av förändringarna i IHR?
4. **Tvångsmedicinering och censur:** Vilken är regeringens syn på WHO:s potentiella befogenheter att kräva medicinska undersökningar och censurera information?
5. **Ekonomisk påverkan:** Vilka finansiella konsekvenser kan WHO:s föreslagna utökade befogenheter medföra för Sverige, och hur planerar regeringen att hantera dessa potentiella kostnader?
6. **Granskning av förändringsförslagen:** Hur planerar regeringen att granska och bedöma de över 300 föreslagna ändringarna i IHR?
7. **Öppen debatt:** När planeras de föreslagna ändringarna i det internationella hälsoreglementet och pandemiavtalet diskuteras så att allmänheten har möjlighet att ha insyn i processen?
8. **Lagändringar:** Vilka lagändringar har redan trätt i kraft i Sverige och vilka förslag till lagändringar finns uppe för utredning med syfte att ge WHO utökade befogenheter vid framtida hälsokriser eller pandemier?
9. Med tanke på anklagelser av bland annat James Roguski<sup>1</sup> som gör gällande att **Världshälsoorganisationen (WHO) har genomfört vissa åtgärder som kan ses som**

---

<sup>1</sup> UN's WHO Pretends to Adopt Amendments Without Conducting a Vote:  
<https://www.brighteon.com/35ed3c81-e767-4a2f-a39e-a6655e37792a>



2023-12-12

**regelvidriga**, önskar vi ställa följande frågor. Det finns uppgifter som tyder på att WHO kan ha antagit ändringar i sina internationella hälsoregler utan att genomföra en formell omröstning, vilket, om det stämmer, skulle strida mot organisationens egna procedurer. Dessutom finns det påståenden om att WHO inte har inkluderat medlemsstaternas bidrag i förhandlingsprocessen för nya ändringar och att organisationen eventuellt har planerat förhandlingar efter fastställt slutdatum, vilket återigen, om det stämmer, skulle vara ett brott mot organisationens egna regler.

- a. Som ansvarig minister för folkhälsan i Sverige, hur avser du att **adressera och utkräva svar gällande de påstådda regelvidriga förfarandena** inom Världshälsoorganisationen (WHO), specifikt anklagelserna om att organisationen har antagit ändringar i internationella hälsoregler utan korrekt omröstning och utan att inkludera medlemsstaternas bidrag?
  - b. **Vilka åtgärder planerar du** att vidta för att säkerställa att Sverige aktivt protesterar mot eventuella överträdelser så att Sverige kan bidra till att upprätthålla en transparent och rättvis process inom WHO?
10. **Förkortad tidsfrist.** Med tanke på att Sverige inte formellt har motsatt sig de ändringar som gjordes i WHO:s Internationella hälsoreglemente 2022, och därmed nu står inför förkortade tidsfrister för att granska och eventuellt avvisa framtida ändringar, skulle vi vilja veta vilka överväganden som låg bakom detta beslut. Varför anser ni att det var till Sveriges fördel att inte förlänga betänketiden gällande dessa viktiga förändringar i det internationella hälsoreglementet?

Vi ser fram emot era svar på dessa frågor, som är av stor vikt för Sveriges och dess medborgares framtida hälsa och suveränitet.

Med vänliga hälsningar,

Sven Román, ordförande I The Doctors' Appeal/Läkaruppropet

Lotta Harming, ordförande I Sjuksköterskeuppropet

Andreas Sidkvist, ordförande I MoD - Mänskliga rättigheter och Demokrati

Samtliga nås på  
kontakt@exitwho.se



2023-12-12

Öppet brev till Sveriges regering och riksdag (som signerats av över 33 000 svenskar på [exitwho.se](https://exitwho.se))

## **Sverige behöver lämna WHO om förändringarna av organisationens författning inte stoppas**

Sverige riskerar sin suveränitet gällande folkhälsa om ni tillåter att WHO blir en överstatlig styrande organisation med oantastlig beslutanderätt.

WHO, Världshälsoorganisationen, föreslås nu få genomgripande förändringar i sin författning, de internationella hälsoförordningarna, IHR – International Health Regulations. Förändringarna innebär i praktiken att WHO blir ett styrande organ istället för ett rådgivande organ vid framtida pandemier eller hälsokriser.

Om en majoritet av medlemsländerna inte motsätter sig förändringarna innebär det att WHO får juridiskt bindande makt över Sverige och Sveriges befolkning samt övriga medlemsländer vid en av WHO utlyst hälsokris.

WHO är varken en oberoende eller demokratiskt folkvald organisation och finansieras idag till stor del av privata globala lobbyorganisationer och företag vilka har starka ekonomiska intressen och incitament att förorda en viss hälsopolitik. Det är därför oacceptabelt att WHO tillåts bli en överstatlig organisation med makt att styra över Sveriges folkvalda regering och befolkning vid framtida hälsokriser eller pandemier.

### **Sveriges avslag till de föreslagna förändringarna och det globala pandemiavtalet brådskar!**

Uppdateringarna och revideringarna av WHO:s författning, IHR, påbörjades i januari 2022 och diskuterades av WHO:s beslutade organ World Health Assembly under det årliga "stormötet" i maj 2022 och maj 2023.

En av de många ändringarna i IHR som diskuterades under mötet var en paragraf (Artikel 59) som ger medlemsländerna en tidsfrist på sex alternativt 18 månader att avslå ändringsförslag i IHR. Längden på tidsfristen styrs, enligt samma föreslagna paragraf, av vilken typ av ändringsförslag som avses. Om avslag eller invändning till ändringsförslag inte ges inom given tidsfrist, blir förändringarna juridiskt bindande för de enskilda nationerna och dess befolkning.

Senast sista november 2023 behövde de länder som inte stödjer de första förändringarna av IHR som antogs den 27 maj 2022 på Världshälsoförsamlingens (WHA:s) årliga möte ge sitt tydliga avslag. Vid nästa möte den 21 maj 2024 räcker det sedan med enkel majoritet för att förslagen ska bli gällande för alla medlemsländer.

Tre nya dokument med över 300 förslag på förändringar av det internationella hälsofördraget IHR har även presenterats sedan dess på WHO:s [hemsida](https://www.who.int). Förändringar som alltså kommer att antas och bli bindande inom 6-18 månader om inte en enkel majoritet av



2023-12-12

WHO:s medlemsländer motsätter sig detta. Förhandlingarna om förändringarna sker i regel bakom stängda dörrar och den svenska regeringen har inte ens velat meddela i förväg vilka representanter Sverige skickade till WHO:s senaste möte i maj i Geneve.

Den odemokratiska processen och den bristande transparensen och debatten om de föreslagna förändringarnas innebörd är helt oacceptabel. Vi bedömer därför att Sverige för att bevara sin suveränitet behöver lämna WHO såsom organisationen finansieras och styrs i dagsläget.



2023-12-12

## De 10 viktigaste skälen till varför Sverige ska avslå de föreslagna ändringarna i WHO:s internationella hälsoreglemente, IHR, samt det globala pandemiavtalet.

Källor till nedanstående 10 punkter kommer från sekretariatet för WHO:s Arbetsgrupp för ändringar av det internationella hälsoreglementet ([WGIHR](#)). De beslutade vid sitt första möte den 14-15 november 2022 att "sekretariatet ska publicera en artikelvis sammanställning online med de föreslagna ändringarna...".

Dokumenterna som ligger till grund för de tio punkterna nedan är alltså WHO:s arbetsgrupps dokument [WGIHR\\_Compilation-en](#) från WHO:s hemsida samt en bilaga till detta dokument med namnet [A\\_WGIHR2\\_7-en](#).

1. **Respekt för värdighet, mänskliga rättigheter och grundläggande friheter stryks:** "Respekten för värdighet, mänskliga rättigheter och grundläggande friheter för människor" tas bort ur IHR och ersätts av svårtolkade termer som "rättvisa, samstämmighet och inkludering" (equity, coherence, inclusivity). ([Artikel 3–sid 3.](#))
2. **Tvångsmedicinering:** WHO ges befogenhet att kräva medicinska undersökningar, immunitetsbevis, bevis på vaccinering och att genomföra kontaktspårning, karantän och medicinsk behandling. ([Artikel 18, sid. 16-17.](#))
3. **Utökad censur:** Innebörden av desinformation utvidgas kraftigt och WHO ges mandat att enväldigt censurera och förbjuda vad de anser vara desinformation. ([Bilaga 1, sida 36.](#))
4. **Sveriges suveränitet förloras:** En kriskommitté inom WHO ges befogenhet att ogiltigförklara beslut fattade av suveräna nationer angående hälsoåtgärder och i stället görs kriskommitténs beslut bindande. ([Artikel 43 – sid. 21-22.](#))
5. **Ändring från rådgivande till bindande:** WHO:s övergripande karaktär ändras från att vara en rådgivande organisation som ger rekommendationer, till ett styrande organ vars proklamationer blir juridiskt bindande. ([Artikel 1 och artikel 42 sid 22.](#))
6. **Potentiella snarare än faktiska nödsituationer:** Räckvidden för IHR utvidgas kraftigt till att inkludera scenarier som bara har en "potential att påverka folkhälsan". Vad som kan anses påverka folkhälsan kan innefatta områden som t ex klimat, djur och hälsa. Vad som är ett "potentiellt nödläge" definieras av IHR och kan inte ifrågasättas. För att avgöra om det existerar ett sådant nödläge krävs enligt IHR omfattande övervakning och rapportering. ([Artikel 2 – sid. 2 och 3.](#))
7. **Planekonomi införs:** WHO:s generaldirektör får befogenhet att enhälligt utropa ett "potentiellt nödläge" samt ges kontrollen över landets produktionsmedel. Genom en "fördelningsplan för hälsoprodukter" kommer vissa stater att utses att leverera pandemibekämpningsprodukter enligt WHO:s anvisningar. ([Artikel 13A–sid. 12-14.](#))
8. **Globalt hälsocertifikat:** WHO ges befogenhet att upprätta ett system med globala hälsointyg i digitalt eller pappersformat, inklusive testintyg, vaccintyg, profylaxintyg,





2023-12-12

återhämtningsintyg, formulär för passagerarlokalisering och en resenärs hälsodeklaration. ([Artikel 18, 23, 24, 27, 28, 31, 35, 36 och 44 samt bilagorna 6 och 8 – sid. 16–20 och sid. 22-24.](#))

9. **Potentiellt enorma finansiella kostnader:** Medlemsländerna inklusive Sverige kommer att avkrävas en betydande del av nationens hälsobudget till WHO med total ansvarsfrihet från potentiella skadeståndsanspråk. ([Artikel 44A – sid. 25.](#))
10. **Internationell samarbetsplikt:** Sverige och samtliga medlemsnationer blir skyldiga att bygga, tillhandahålla och underhålla infrastruktur för att följa IHR vid sina gränsövergångar. ([Bilaga 10–Sid. 50–51.](#))