

NAME

EP 494 9/17/26.mp4

DATE

September 18, 2026

DURATION

1h 27m 51s

14 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

David Sinclair, AO, PHD, Professor of Genetics at Harvard Medical School

Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Female News Correspondent

Male News Correspondent

Male Speaker

Dr. Laura Gallegos, Guidewell Emergency Doctors

Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Female Speaker

Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

Catharine Layton, COO, ICAN

Female and Male Speakers

START OF TRANSCRIPT

[00:00:05] Del Bigtree

Avete notato che questo programma non ha pubblicità? Non vi sto vendendo pannolini, vitamine, frullati o benzina. Questo perché non voglio che degli sponsor aziendali mi dicano su cosa posso indagare o cosa posso dire. Invece, siete voi i nostri sponsor. Questa è una produzione della nostra organizzazione non profit, l'Informed Consent Action Network. Quindi, se volete più inchieste, se volete storiche vittorie legali, se volete notizie d'impatto, se volete la verità, fatevi avanti. Icandecide.org e donate subito. Bene a tutti, siamo pronti.

[00:00:44] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Facciamolo.

[00:00:46] Del Bigtree

Azione. Buongiorno, buon pomeriggio, buonasera. Ovunque vi troviate nel mondo, è ora di salire su The Highwire. Penso che una delle discussioni principali che compaiono nel mio feed isolato... credo che ormai siamo tutti dentro queste bolle. È difficile sapere come chiunque altro stia vivendo il mondo, ma nella bolla dei social media che osservo io, una delle grandi conversazioni e la domanda che continuo a pormi è: sapete, che cosa ha fatto di recente Robert Kennedy Jr. per noi? O che cosa sta facendo davvero? «È inutile» oppure «non ha...», sapete, così tante persone che si lamentano che dovrebbe fare di più. E quindi abbiamo, sapete, illustrato così tanti dei grandi progressi che sono avvenuti nella sanità da quando Robert Kennedy Jr. è Segretario dell'HHS. E io, sapete, naturalmente sono un suo sostenitore. Sono stato il suo direttore delle comunicazioni e sarei il... sono il primo ad aver fatto notare le cose su cui non ero totalmente d'accordo. Ho anche detto che finché non ti trovi al governo e in quel pantano, non sai davvero quanto sia difficile riuscire a fare le cose. E quindi cerco di essere un po' indulgente con lui. Ora, questo non significa che debbano esserlo tutti. E non credo che lui abbia bisogno che lo siate. Penso che sappia di essere, sapete, esposto al giudizio. E che pensiate che stia facendo un buon lavoro o meno, è proprio questo il senso di un Paese libero. E le nostre opinioni sono libere per ciascuno di noi. Ma è il motivo per cui, ogni tanto, mi piace sottolineare... una delle cose a cui penso è: va bene, ma dove saremmo se non fosse Segretario dell'HHS? Dove sarebbe il vaccino Covid? Probabilmente sarebbe ancora obbligatorio? Non lo so, posso andare a lavorare senza? Sì, è ancora lì.

[00:02:33] Del Bigtree

Capisco che la gente voglia l'eradicazione dei vaccini dal pianeta. Ma ora abbiamo un ordine esecutivo con cui stanno riducendo il programma vaccinale da 17 vaccini a 11. Ehm, ogni genere di cose, indagini sulla nostra filiera alimentare. Abbiamo più alimenti freschi e integrali consumati dagli scolari in tutto il Paese. Ma la scorsa settimana c'è stato un annuncio di cui voglio parlare. Il nostro programma era così denso, e voglio affrontarlo oggi perché è una cosa enorme. Una delle cose che volevo davvero, e il motivo per cui ho sostenuto Robert Kennedy Jr quando era candidato alla presidenza, era avere indagini sulla sicurezza dei vaccini. E ora finalmente ne avremo una. Questo è il primo annuncio ufficiale di un'indagine sulla sicurezza. "RFK Jr e Pete Hegseth stanno indagando se i vaccini Covid abbiano causato morti tra i militari americani." Ehm, persino Politico e altre testate giornalistiche stanno riprendendo questa notizia. "RFK Jr sta indagando se i soldati siano morti a causa del vaccino Covid, afferma un medico dell'esercito, Teresa Long è uno dei pochi consulenti del segretario alla salute a esaminare se il governo abbia insabbiato gli effetti collaterali del vaccino." Il solo fatto che esista un titolo del genere significa che ci troviamo in una stratosfera totalmente diversa con questa amministrazione e con Robert Kennedy Jr come segretario dell'HHS, e penso che si debba festeggiare. Ora, ovviamente, deve essere condotta un'indagine. Vedremo come andrà a finire tutto questo. Ma penso che questo sia un passo nella giusta direzione.

[00:04:06] Del Bigtree

E per tutti coloro che sono preoccupati per il vaccino contro il Covid. Beh, ora la questione è in primo piano, con titoli di questo tipo. Voglio dire, cosa ricaverà da un titolo del genere chi lo legge e credeva nel vaccino? Cioè, è possibile? È possibile che dei militari siano morti a causa di questo vaccino? Non ne sapevo nemmeno nulla. Vedete, questo è il tribunale dell'opinione pubblica. È qui che il mondo cambia. A qualcuno potrebbero sembrare piccoli passi gradualmente e insignificanti. Ma per me e per altri impegnati in questo – io lo faccio da dieci anni, alcuni da 20 anni, altri da tutta la vita a lottare per la libertà di scelta terapeutica. Questi sono passi giganteschi per l'America, passi giganteschi per l'umanità. E sono entusiasta di poterlo celebrare oggi. Non vedo l'ora di vedere come andrà a finire tutto questo. Abbiamo una splendida puntata in arrivo e la storia incredibile di un medico di nome Ron Elfenbein, che ha salvato innumerevoli vite usando gli anticorpi monoclonali durante il Covid. È stato persino incaricato dal governo di aprire centri in tutta la nazione. E allora perché quello stesso governo sta cercando di fargli causa per spolarlo fino all'ultimo centesimo e sbatterlo in prigione? Ne parleremo tra poco. Ma prima, è il momento del Jaxen Report. Sembra che, sapete, mentre quei due, Pete Hegseth e Robert Kennedy Jr, facevano trazioni alla sbarra uno accanto all'altro, celebrando la salute in tutto il Paese, sembra che abbiano avuto altre conversazioni che potrebbero rivelarsi davvero di grande beneficio. Non vedo l'ora di vedere cosa emergerà da questa indagine sui danni e sui decessi tra i militari legati al Covid. È uno sviluppo straordinario.

[00:05:48] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Sì. E c'è da chiedersi, inoltre, se la tenuta dei registri sia un po' migliore per i militari rispetto al pubblico generale, perché devono prendere i propri registri e presentare una richiesta a questo CIC per ottenere un qualsiasi tipo di risarcimento. Quindi speriamo che i militari lo facciano. Ma vorrei parlarti di due storie qui. Stanno un po' esplodendo nei media tradizionali, ma sono storie orientate al futuro. Uhm, la prima è che sto vedendo tre grandi attacchi alla libertà di parola in America. Ora, gran parte dell'opinione pubblica probabilmente pensava che avessimo chiuso con questa faccenda dopo il Covid, i giorni della disinformazione, ma due di essi provengono dall'estero, il che è preoccupante. Voglio iniziare con il Digital Services Act. Questa è una cosa che è nata... È stata proposta inizialmente nel dicembre del 2020, quando i vaccini anti-Covid venivano somministrati ai cittadini in Europa e negli Stati Uniti, ed è stata infine approvata dal loro parlamento, dalla Commissione europea, dal Parlamento e dai rappresentanti eletti, tra l'altro, nel 2022. Quindi è nata da quell'era della disinformazione, con gran parte di quel linguaggio ancora presente. E quindi ciò che sta accadendo è che molte aziende vengono ora travolte da tutto questo, perché non ci sono confini su Internet. Abbiamo quindi questo titolo qui: ChatGPT, ovvero OpenAI. Di Sam Altman, Reddit e Roblox. In quanto piattaforma di gioco per bambini a cui sono stati concessi quattro mesi per conformarsi ai nuovi obblighi di censura dell'UE, afferma che il DSA, cioè questo Digital Services Act, è "una delle peggiori leggi di censura centralista dell'UE, e le sue disposizioni sono spesso poco chiare e aperte a interpretazioni". Mentre il concetto stesso di rischio sistemico — su cui si basa quanto descritto al suo interno — è molto ampio e può essere facilmente abusato per censurare discorsi del tutto legittimi.

[00:07:24] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Quindi la legge ciò che fa è imporre una valutazione annuale del rischio per le aziende che rientrano in questo DSA. E qualsiasi azienda che raggiunga 45 milioni di utenti al mese vi rientra automaticamente. Devono quindi far svolgere questa valutazione del rischio a esperti accreditati e burocrati della Commissione UE. Non è dato sapere i loro nomi, ma loro possono esaminare il modo in cui queste aziende trattano il linguaggio. E non deve nemmeno trattarsi di linguaggio e contenuti illegali. Può trattarsi semplicemente di contenuti che definiscono disinformazione o misinformazione. Sta tornando, queste idee stanno tornando, giusto? Stanno amplificando ciò che viene definito contenuto ingannevole? Si tratta quindi di queste parole ambigue che stanno usando per consentire chiaramente al governo di intervenire in queste aziende e orientare la libertà di parola. E abbiamo visto come ha funzionato durante il Covid. Ma ancora una volta, quando tutto questo viene impresso nella legislazione, è come una macchina del tempo e rimane impresso nell'ideologia di quell'arco temporale compreso tra il 2020 e il 2022. Abbiamo visto Elon Musk e X tra le prime grandi aziende a essere sanzionate per questo, con una multa di 120 milioni di euro per aver violato le norme dell'UE. La legge sui social media del Digital Services Act, una questione che è ancora in corso in tribunale. X ha dichiarato che si conformerà a una parte di queste disposizioni, ma non a tutte. Quindi c'è questo continuo tira e molla. Molte di queste leggi provengono dall'Europa, e parlerò anche del Regno Unito. Sono semplicemente leggi concepite per minacciare le aziende.

[00:08:46] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Sono sotto minaccia. Quindi anche multe enormi. Come potete vedere lì. E poi nel Regno Unito abbiamo l'Ofcom, e l'Ofcom è il principale braccio operativo che attraversa l'oceano per arrivare negli Stati Uniti a censurare la libertà di parola americana. Lo abbiamo visto spesso, il Regno Unito che ovviamente arresta. Abbiamo visto titoli come questo. Stanno arrestando molte persone laggiù per le opinioni espresse sui social media online. Ma eccone uno: "Come l'autorità di regolamentazione britannica Ofcom ha aggirato silenziosamente il diritto internazionale per controllare la libertà di parola americana". Dovrebbe far infuriare ogni americano, perché sono in grado di allungare le mani su queste grandi aziende tecnologiche. Ed è il punto di appoggio. È la porta d'accesso per arrivare a colpire in tutta l'America. Quindi lo censurano nel Regno Unito. Ma si applica anche agli americani. È così che funziona. Ecco un altro titolo. I regolatori stranieri stanno cercando di censurare gli americani online. Un disegno di legge garantirebbe che tali richieste siano inapplicabili. Quindi, per fortuna, abbiamo legislatori americani, promotori di leggi americani, politici che si stanno opponendo a questo. Quindi qui alla Camera dei Rappresentanti c'è questo disegno di legge. Secondo questo articolo, si legge: "Giovedì, il deputato Michael Riley", repubblicano dell'Ohio, "ha presentato il Guaranteeing Rights Against Novel International Tyranny and Extortion Granite Act. Il disegno di legge stabilisce che i tribunali statunitensi, cito, non dovranno riconoscere né applicare una sentenza straniera o un'ordinanza di sanzione o una richiesta emessa da un tribunale straniero o da uno Stato estero che applichi una legge straniera sulla censura. Consentirebbe inoltre a qualsiasi americano soggetto a una sentenza straniera incostituzionale di richiedere una sentenza dichiarativa". Rendiamoci conto di dove siamo arrivati. Dobbiamo fare delle leggi. Voglio dire, è come rivivere il 1775 da capo.

[00:10:22] Del Bigtree

Voglio solo dire, la nostra Costituzione, la Carta dei Diritti non copre già questo? Voglio dire, questo genere di mondo digitale ci sta forse costringendo a riesaminare, sai, giudicare, ehm, sai, le decisioni prese dai nostri padri fondatori nel creare questa nazione? Voglio dire, io, fa paura. E, sai, io e te affrontiamo questa, sai, questa parte dell'indagine, questo sguardo sulla censura. Siamo stati censurati Jefferey. Questo programma è stato censurato. Abbiamo perso il nostro canale YouTube. Abbiamo perso Facebook. Siamo stati cacciati via. Siamo stati, sai, probabilmente siamo ancora limitati in qualche misura. E ci sono certi argomenti che trattiamo in cui, sai, da un lato otteniamo centinaia di migliaia se non milioni di visualizzazioni, e poi all'improvviso un contenuto riceve solo poche centinaia di visualizzazioni e ti chiedi: cosa sta succedendo qui? Quindi è molto reale. E sembra proprio che stiamo ancora assistendo, sai, alla creazione dell'architettura, dell'infrastruttura per quella che penso sia, continuo a ripeterlo, la prossima pandemia, quella che continuano a promettere non essere un "se", ma un "quando". Solo che devono assicurarsi che nessun Del Bigtree, nessun Jefferey Jaxen possa mai essere ascoltato, che possano zittirci non appena comincia. Possono silenziare ogni medico. E sento davvero che ciò che si sta mettendo in atto qui è il controllo totale. La totale capacità di censurare. Proprio come leggiamo in tutti quei terrificanti romanzi distopici.

[00:11:52] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

E c'è una rinnovata spinta all'interno della politica americana per proteggere la libertà di parola americana online, che è un po' il luogo in cui si svolge il dibattito pubblico. Ormai non avviene più all'angolo della strada o su un palco improvvisato. E qui c'è un altro disegno di legge. Questi sono tutti modellati, in un certo senso, su quello che è stato chiamato il Granite Act nel Wyoming. Si trattava di una legge a livello statale, ma serve a difendersi dalla censura estera. Quindi ha preso piede. Ora eccone un altro. USA. Il deputato Warren Davidson presenta quello che chiama l'Home Front Act per bloccare l'applicazione di ordini di censura esteri contro i cittadini americani. Questo è ormai il settimo disegno di legge di questo tipo, che chiamano basato sull'architettura Granite. Ehm, è una politica modello. Proprio così. È il settimo in 7 mesi. Quindi la cosa sta andando avanti. Ce ne sono altri due che dovrebbero essere presentati a breve. Quindi si assiste a questa massiccia spinta non solo a livello federale. Qui stiamo parlando di disegni di legge federali, ma anche a livello dei singoli stati si vede una spinta in questa direzione. Quindi si stanno creando molteplici livelli di autentica protezione dalla censura estera online. Ma altri stati stanno spingendo nella direzione opposta. A quanto pare la California, Newsom... questo è uno dei titoli appena usciti. "Il parlamento della California approva la verifica dell'età online". Quindi la questione può evolversi in molti modi. Questo serve a, tra virgolette, proteggere i bambini. E naturalmente Newsom l'ha firmato, contro molte delle libertà, ehm, della Electronic Frontier Foundation e molte delle persone che cercano di opporsi e preservare la libertà online. Hanno detto: volete frenare su questo disegno di legge? Probabilmente, forse Newsom non lo firmerà. È benintenzionato, ma ci sono molti problemi a riguardo. Newsom invece l'ha firmato. Ehm, ha firmato l'Online Kid Safety Act. Questo è Politico, comprese le regole sostenute da Sam Altman. Quindi quello che fa è introdurre restrizioni in base all'età. Introduce un requisito di verifica dell'età che costringerà praticamente chiunque, a un certo punto, a fornire a Big Tech maggiori informazioni, documenti di identità statali o informazioni biometriche solo per usare i siti web, a partire da adesso con i minori di 16 anni, tra virgolette.

[00:13:47] Del Bigtree

Ma, come sottolinei tu, la china pericolosa è che io e te dobbiamo inserire le nostre informazioni per dimostrare di non avere meno di 16 anni. E ora, all'improvviso, forniamo dati personali ad aziende che non hanno alcun diritto di sapere davvero chi siamo. Dovremmo avere l'anonimato quando, sai, navighiamo online. Quindi questo è un terreno scivoloso. Si capisce perché sta accadendo. Siamo tutti preoccupati per i nostri figli, ma sembra proprio, Jeffrey... È come se creassero un problema. E poi la soluzione è sempre il totalitarismo, giusto? L'autoritarismo. Cioè, sai, è come dire: "Oh, sistemeremo il nostro errore". "Lo risolveremo per voi portandovi via i vostri diritti". Uhm, si spera che qualcuno riesca a trovare soluzioni migliori.

[00:14:32] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

D'accordo. E ci sono, ci sono due aspetti in merito. Il disegno di legge della California, ehm, ovviamente la gente dice sempre: beh, questo protegge i bambini. Quindi possiamo, possiamo chiudere il discorso lì. Ma ciò che fa a favore delle tesi di quel gruppo è creare ciò che, ciò che, ehm, i detrattori definiscono un honeypot di informazioni che queste aziende ora sono costrette a conservare. Rendendole quindi più vulnerabili agli hacker con praticamente tutte le informazioni sui minori lì dentro. Quindi anche questo è un problema enorme. Ehm, ora vorrei passare all'altro argomento. E questo è davvero enorme: i farmaci dimagranti GLP-1. Del, io e te abbiamo trattato tantissimi scandali farmaceutici diversi nel corso, sai, di oltre un decennio. E quando vedo la diffusione di questo GLP-1 negli ultimi due anni, questo, penso, è e sarà uno dei più grandi dibattiti sui farmaci nella storia americana, a conti fatti. Ehm, e sta iniziando a somigliare molto al dibattito sull'autismo, al dibattito vaccini-autismo. Quando è iniziato, non si sentiva molta gente parlarne in pubblico, ma il, il tasso ha iniziato a salire così rapidamente, 1 su 32, 1 su 15, che alla fine conduttori dei telegiornali, giornalisti, politici, tutti conoscevano personalmente qualcuno affetto da autismo, un familiare o un figlio, e hanno dovuto parlarne. Quindi ora stiamo vedendo la stessa cosa con il GLP-1 in un arco di tempo brevissimo: prendi Mayim Bialik. È un'attrice, conduttrice di podcast e anche una neuroscienziata. È uscita allo scoperto e ha raccontato il suo incubo con il GLP-1. Quindi adesso ne sta parlando. Ha un pubblico enorme. Ehm, cosa ha manifestato prendendolo? Grave disidratazione, dolori muscolari, crampi addominali. Ha, ha avuto una disidratazione così grave da dover fare una flebo, far venire un'infermiera a farle delle flebo. Ehm, sì, sono sicuro che forse il medico probabilmente non parlava di queste cose, ma questo dibattito sta ormai arrivando all'opinione pubblica. Qui abbiamo il dottor David Sinclair. È un ricercatore medico di Harvard. Ed è appena stato ospite da Joe Rogan. E ha detto questo. Ascoltate.

[00:16:28] Del Bigtree

Okay.

[00:16:29] David Sinclair, AO, PHD, Professor of Genetics at Harvard Medical School

Cecità improvvisa. Ehm, si chiama NAION, che ora è due volte più diffusa a causa dei farmaci GLP-1.

[00:16:37] Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Davvero?

[00:16:38] David Sinclair, AO, PHD, Professor of Genetics at Harvard Medical School

Non è molto noto. Ovviamente le aziende non vogliono parlarne, ma... Sì. La cecità improvvisa è raddoppiata, a quanto pare a causa di questi farmaci. Quindi bisogna essere

[00:16:49] Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Porca miseria. La cecità improvvisa è raddoppiata a causa del GLP-1.

[00:16:52] David Sinclair, AO, PHD, Professor of Genetics at Harvard Medical School

A causa della NAION, che è come un ictus all'occhio. E poi può andarsene anche l'altro occhio, il che fa parecchia paura. E non c'è niente che si possa fare al riguardo. C'è uno scienziato ad Harvard. Puoi cercare le sue ricerche. Ehm, Joe Rizzo. Sembra che il fenomeno sia replicabile in tutto il pianeta.

[00:17:08] Joe Rogan, The Joe Rogan Experience

Wow. È terribile, perché là fuori ci sono così tante persone che dicono a tutti di iniziare a prendere i GLP-1.

[00:17:16] Del Bigtree

Non ho mai visto nulla del genere. Già. È una cosa enorme. Voglio dire, incontro persone che hanno un aspetto completamente diverso rispetto all'ultima volta che le ho viste l'anno scorso. La trasformazione è incredibile. Si capisce perché lo fanno. Ma dobbiamo sempre preoccuparci degli effetti collaterali di qualsiasi tipo di azione rapida. Un farmaco del genere?

[00:17:38] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Sì. E voglio avere un approccio equilibrato su questa storia, perché ci sono molte persone che lo assumono. Ci sono persone che dicono che questo, questo ha cambiato la loro vita. Ed è, è incredibilmente difficile per, per qualcuno che è obeso perdere quel peso, specialmente se se lo porta dietro da tutta la vita.

[00:17:54] Del Bigtree

Il che comporta i propri rischi medici, giusto? L'obesità porta con sé tutta una serie di rischi medici. Quindi, voglio dire, non sono mai contrario al dibattito sul rapporto rischi-benefici, sai. Noi siamo assolutamente a favore del consenso informato. Basta essere informati del fatto che ci sono effetti collaterali, che è proprio quello che stiamo facendo qui. Voglio anche sottolineare, poiché abbiamo avuto dei veri esperti che lavorano con i peptidi. Abbiamo avuto un intero panel su questo. E sembra che ci sia un microdosaggio di GLP-1 che ha avuto molto successo e non sembra affatto l'approccio avuto con Liam Bialek, sembra che lei abbia ricevuto una dose piuttosto consistente. Non lo so, non ero presente. Ma il dosaggio è fondamentale. Quindi, ancora una volta, tutto dipende dai medici con cui collabori e dal perché lo fai. E sai, davvero da quanto monitoraggio e da quanta attenzione siano dedicati al processo. Penso che ciò che fa paura sia che, come dice Rogan, la gente li compra semplicemente online o dove riesce a trovarli. E magari autosomministrandoseli o, sai, è proprio allora che penso si cominci davvero a pensare che questa potrebbe essere una situazione molto, molto pericolosa.

[00:18:59] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Esatto, esatto. E ci sono, ci sono molte conversazioni fondamentali su questo argomento. Una di queste, come ha appena menzionato, è che ci sono rischi legati all'essere in sovrappeso. Quindi questa potrebbe essere una valutazione rischi-benefici che un adulto fa in autonomia. Non è come la vaccinazione di sanità pubblica dove, sa, si è perfettamente sani e si inietta alle persone un vaccino Covid d'emergenza. Questo è davvero tutto un altro discorso. Quindi andiamo dritti ai grandi segnali d'allarme rossi e lampeggianti qui. Questo è il New York Post proprio della scorsa settimana, "le overdose potenzialmente letali da GLP-1 sono in aumento. Cosa c'è dietro questo spaventoso aumento". Quindi c'è ovviamente, come ha detto lei, il dosaggio. Ci sono problemi di overdose e potrebbero essere potenzialmente letali. E se ne sta parlando? Ne parleremo tra un momento qui con la telemedicina. Ma poi esce il Daily Mail. Quindi sia gli Stati Uniti che il Regno Unito hanno sistemi di monitoraggio con i loro enti regolatori, con le loro agenzie regolatorie. Per noi è la FDA. Ma questo è il questo è il Daily Mail dal Regno Unito. Dice "shock: 216 morti nel Regno Unito e 18.000 reazioni gravi collegate alle iniezioni dimagranti, i decessi sono aumentati del 300% in un anno mentre una donna muore dopo aver aumentato la dose di Mounjaro". Quindi ecco qua. E continua dicendo "i dati del governo mostrano anche un allarmante aumento dei decessi, con le morti annuali da iniezione balzate del 300% tra il 2024 e il 2025 da 22 a 94. Nel frattempo, un totale di 150.000 reazioni avverse è stato associato ai farmaci dal primo dato registrato nel 2010, 18.000 delle quali gravi o letali".

[00:20:23] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Quindi questi sono questi sono grandi numeri. E, ehm, sapete, non dobbiamo per forza fare un discorso catastrofista su questo, ma deve comunque far parte della discussione. Sì. Molte persone dicono: sentite, prendetelo e basta. È un miracolo. A qualsiasi dose, non importa. Non è così. E noi stiamo cercando di capire dove stia la verità. Quindi passiamo alla FDA e ai dati americani. Guardiamo il sistema di segnalazione degli eventi avversi della FDA. E qui in alto potete vedere dalla loro dashboard. Casi totali 228.350. Queste sono queste sono le reazioni segnalate come casi gravi, compresi i decessi. Ecco cosa dice: 60.762. E poi abbiamo 1.631 decessi. Quindi non... Questi sono decisamente questi sono decisamente grandi segnali d'allarme. Grandi segnali di pericolo lampeggianti. Non so se questo funzioni come il VAERS, se la FDA stia effettivamente effettuando un follow-up per vedere cosa stia succedendo, se ci siano comorbidità coinvolte. Ma questi sono elementi del confronto che dobbiamo affrontare. Ma ciò che vedo qui, il quadro più ampio, sono queste due enormi forze gravitazionali, forze di mercato in realtà, che si stanno scontrando in tempo reale.

[00:21:23] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Prima di tutto, abbiamo questo accesso, un accesso senza precedenti diverso da qualsiasi cosa abbiamo mai visto prima; persino durante la crisi degli oppioidi, quando queste aziende pagavano i medici per prescrivere il più possibile, non c'era paragone rispetto a quello che sta accadendo ora con i farmaci per dimagrire a base di GLP. Ecco questo titolo. "I farmaci per dimagrire approvati da Medicare ora costano 50 \$ al mese. Amazon, CVS e Walmart fanno a gara per evadere le prescrizioni". Tutti e tre sono distributori enormi, colossali distributori di farmaci capillari sul territorio. Non si riesce nemmeno a comprendere appieno. Quindi si stanno buttando a capofitto in questo business. Prima c'era la telemedicina, che li distribuiva con estrema facilità. Ora c'è Amazon. In pratica basta compilare un modulo online, cliccare e te lo ritrovi alla porta 24 ore dopo. Cioè, non abbiamo mai visto niente del genere. Quindi c'è questo, e poi l'altro ambito riguarda gli aspetti legali che stanno entrando in gioco. Molte volte ci vuole un decennio prima che le cause legali inizino a emergere a causa delle reazioni avverse. Non con questi farmaci. Stiamo assistendo a cause legali proprio in questo momento. Azione legale collettiva. "Ozempic affronta una causa da 2 miliardi di dollari poiché i pazienti segnalano paralisi gastrica". C'è anche quella perdita della vista di cui parlava Sinclair. Ehm, e quindi anche questo è un problema grave. È la prima nel suo genere. Ovviamente ce ne saranno altre in arrivo. Ehm, ma forse il problema non è necessariamente il farmaco. Voglio dire che forse ha a che fare con il nostro sistema sanitario, con il fatto che non dedichiamo abbastanza tempo ai pazienti, che li prescriviamo con troppa leggerezza senza alcun monitoraggio del paziente, senza alcuna assistenza da parte di un medico. Ora abbiamo, ehm, alcuni, alcuni informatori che si sono fatti avanti dal settore della telemedicina. E questo è apparso su Stat News, ehm, LifeMD, questo è il nome dell'azienda, una nota società di telemedicina antepone i profitti alla sicurezza dei pazienti.

[00:23:04] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

affermano gli ex lavoratori. Quindi ora c'è questa fiorente industria della telemedicina che sta facendo grandi cose con i peptidi. Permette l'accesso alle persone con Kennedy lì e con questa sorta di esplosione della salute alternativa, con le persone che si allontanano dal, dal, dal sistema medico tradizionale per prendere in un certo senso la propria salute nelle proprie mani, ecco che spunta la telemedicina. E poi ci sono queste persone e dicono, questo: "degli ex lavoratori hanno riferito a STAT che i fornitori sanitari venivano sollecitati ad accelerare il lavoro a un ritmo che non era clinicamente responsabile, e due di loro hanno affermato che a volte ci si aspettava che i fornitori esaminassero i casi di 25 persone all'ora basandosi solo su moduli elettronici. compilati dai pazienti, l'equivalente di dedicare circa due minuti a ogni caso. L'azienda scoraggiava inoltre i fornitori dal porre ai pazienti domande che ritenevano clinicamente rilevanti per non ritardare l'assistenza". Cito testualmente, "hanno detto gli ex dipendenti", quindi il profitto prima delle persone. L'abbiamo già visto in passato, ma ora lo vediamo con i distributori, che potrebbero fungere da meccanismo tampone per intercettare questi eventi avversi prima che si verifichino. E senza di esso, sono le persone a doversi fare carico di quegli eventi avversi. Quindi potrebbe trattarsi in realtà del sistema medico. Continueremo a fare reportage su questo per capire quale sia l'effettiva realtà di questi farmaci. E come dicevi, il microdosaggio potrebbe essere la risposta per molte persone.

[00:24:18] Del Bigtree

Sì. Voglio dire, guarda, io sono assolutamente a favore della libertà di scelta. E, ehm, sai, non mi piace che gli enti regolatori impediscano alle persone di accedere alle cose. Ma bisogna anche, sai, considerare quali siano le cure appropriate, qual è il modo migliore per usare queste cose. Penso che si dovrebbero fare molti più studi mentre tutto questo va avanti. Ma conosco davvero persone a cui è cambiata la vita, come hai fatto notare tu, che avevano rischi e problemi di salute reali che ora, sai, sono scomparsi perché si sono affidate a un professionista preparato e stanno affrontando la cosa in tutta sicurezza. Quindi continueremo a seguire la questione. Ma d'altronde, noi siamo l'Informed Consent Action Network. Quindi, laddove i vostri medici potrebbero non informarvi, noi vi mostriamo tutti i punti di vista, ed è quello che continueremo a fare su tutti questi argomenti. Ancora una volta, recensioni entusiastiche. Ogni settimana ricevo telefonate da amici sul download del tuo programma del lunedì, Jefferey. La gente lo adora, ne va matta. Proprio quel punto di riferimento a inizio settimana, per capire cosa aspettarsi nei giorni a venire. Quindi continua così, ottimo lavoro. È un piacere lavorare con te. Adoro quello che stiamo facendo qui a The HighWire. Quindi ci vediamo la prossima settimana.

[00:25:24] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

D'accordo. Grazie. A presto. Un saluto a tutti gli altri. Alle 20:00 ora della costa orientale, lunedì. A presto.

[00:25:29] Del Bigtree

Va bene. Beh, sentite, riuscite a immaginare se il governo dicesse all'improvviso che sta approvando una legge? Non potete fare causa a Ozempic. Non potete fare causa a un produttore di GLP-1. Anzi, non potete fare causa a un medico che vi ha lasciati a voi stessi e non vi ha seguito. Non potete fare causa a nessuno di loro. Stiamo proteggendo questo prodotto da ogni responsabilità legale. E poi cosa succede? Vedete, è proprio qui che vedo molte di queste cose in modo diverso. È un libero mercato. C'è una causa da 2 miliardi di dollari in corso, un'azione collettiva. Ed è così che sospetto che la rotta riguardo ai GLP-1 verrà raddrizzata, trovando una soluzione, perché devono effettivamente confrontarsi con il consumatore e renderlo soddisfatto. E quando i consumatori non sono soddisfatti o muoiono, intentano cause che costano una fortuna, generano un sacco di cattiva pubblicità e tutti devono ricalibrarsi. E nel frattempo, questa azienda produce qualcosa che, a loro dire, garantisce di essere più sicuro di un GLP-1. Abbiamo il modo nuovo e più sicuro per fare bla bla bla. È così che dovrebbe funzionare il mondo. Tranne quando si tratta di vaccini. Protezione totale dalla responsabilità. Impossibilità assoluta di fare causa a chiunque. E tra l'altro, in molti casi, soprattutto se pensate al Covid, durante il Covid, possiamo imporvelo. Quindi imporremo un prodotto lanciato in tutta fretta sul mercato che avrà effetti deleteri. Sapete, anche se avesse gli stessi effetti di ogni altro farmaco dotato di effetti collaterali che distruggono la vita delle persone, quando non puoi fare causa e non puoi farci niente, ma quando ti può essere imposto con la forza.

[00:26:54] Del Bigtree

Ecco perché voglio riprendere l'aggiornamento legale della scorsa settimana. Abbiamo una petizione rivolta a Robert Kennedy Jr. perché ha la facoltà di riaprire questi casi di danni da vaccino Covid. Oltre il 90% dei quali ha semplicemente emesso decisioni contrarie ai cittadini. Perché abbiamo un sistema sanitario totalmente corrotto, abbiamo agenzie di regolamentazione totalmente corrotte. E francamente, se troppe di queste richieste venissero risarcite? Cosa succede a Peter Marks? Cosa succede a Janet Woodcock, ai Redfield e a tutte le persone che facevano parte della task force Covid? Cosa comporta questo per la loro reputazione? Ecco cosa sta succedendo qui. Ma ecco il nostro aggiornamento legale che abbiamo pubblicato la scorsa settimana, perché voglio che firmiate questa petizione. Questa è una cosa davvero importante. Unisciti a ICAN nel dire al Segretario Kennedy: per favore, aiuta i danneggiati dal vaccino Covid 19. Il testo prosegue dicendo, e a proposito, se siete nella nostra mailing list ricevete cose come questa continuamente. Il primo paragrafo prosegue affermando che la legge federale conferisce al Segretario della Salute e dei Servizi Umani l'autorità di riesaminare o revocare qualsiasi decisione di indennizzo per danni da vaccino Covid 19. Con oltre il 98% di tutte le richieste di indennizzo per danni da Covid 19 respinte finora. Il team legale di ICAN ha fatto appello al Segretario Kennedy affinché riesamini questi casi. Io francamente, io trovo incredibile che Bobby abbia questo potere in questo momento.

[00:28:12] Del Bigtree

Non so nemmeno se lo capisca davvero. Questo non è un problema che può più essere ignorato. Firmate e condividete la nostra petizione per aiutarci a mostrare al Segretario Kennedy che non avete dimenticato il vaccino. Injured ICAN ha collaborato con React 19 per difendere le migliaia di persone gravemente danneggiate la cui vita è cambiata dopo aver ricevuto il vaccino contro il Covid-19. Il nostro team legale ha individuato una normativa federale che conferisce al Segretario dell'HHS la piena autorità di riesaminare, in qualsiasi momento, di propria iniziativa o su richiesta, qualsiasi decisione presa ai sensi del CICP e di confermare, annullare o modificare la decisione in qualsiasi modo il Segretario ritenga opportuno. Mi piacerebbe vedergli istituire una commissione, probabilmente di persone danneggiate dai vaccini, per esaminare la questione e permettere loro di formulare raccomandazioni. Ma in ogni caso, ecco il codice QR: bitly slash petition to RFK. Per favore, assicuratevi di firmarla. Convididetela sui vostri social media. Inviatela a tutti i contatti delle vostre catene e-mail. È così che cambiamo davvero il mondo. È così che salviamo delle vite. E per inciso, non solo questo porta a un risarcimento per le persone le cui vite sono state distrutte. Costruisce anche quella banca dati di tutte le persone che sono state risarcite, così da poter comprendere meglio questi danni, cosa che ritengo davvero importante per RFK. Ciò che questo evidenzia, tuttavia, e la scorsa settimana non sono entrato nei dettagli, fa parte di ciò che state finanziando: abbiamo un team legale che spulcia decine di migliaia, se non milioni, di documenti tra norme e regolamenti dell'HHS, cercando un modo per poter fare la differenza.

[00:29:47] Del Bigtree

E in questo caso, il nostro team, finanziato da voi, ha scoperto che Robert Kennedy Jr., in veste di segretario dell'HHS, ha questo incredibile potere di poter annullare una causa che era stata respinta. Riapirla e dire: un momento. Voglio far riesaminare la questione. Questo non è stato scoperto da Bobby in persona. È un uomo impegnato. Ma noi, grazie al vostro aiuto, siamo in grado di fare quel lavoro per lui e presentarglielo. Questo è il genere di cose. Ci sono così tanti modi diversi in cui The HighWire può affrontare la questione. Vi abbiamo detto che abbiamo un approccio legale. Abbiamo un approccio legislativo che passa attraverso la nostra C4. Abbiamo un approccio mediatico e il tribunale dell'opinione pubblica. Presentiamo richieste FOIA, intentiamo cause legali. Abbiamo oltre 90 cause in corso in questo momento in tutta l'America e sono in aumento, tutte a difesa della libertà medica. E credo davvero che alcune di esse stiano per arrivare alla Corte Suprema. Credo proprio che vedremo Aaron Siri alla Corte Suprema in un futuro non troppo lontano, il che potrebbe davvero cambiare le carte in tavola, ma è per questo che abbiamo bisogno del vostro aiuto. Queste cause devono essere consolidate. Devono essere solide, e dobbiamo raccogliere qualsiasi causa valida che troviamo là fuori che possa sostenere queste argomentazioni ancora meglio.

[00:30:59] Del Bigtree

Quindi, se vuoi contribuire a cambiare il mondo, diventa un donatore periodico. Puoi andare in cima alla pagina su qualsiasi nostro sito web o, e ci piacerebbe che tu, sai, donassi 26 \$ al mese per il 2026 o qualsiasi cosa tu possa donare, ma dona. Fanne parte. Unisciti alla nostra rete. L'Informed Consent Action Network. Se ci stai ascoltando adesso su una qualunque delle piattaforme in cui trasmettiamo come podcast, puoi semplicemente inviarci un SMS al 72022 digitando la parola donate. E io ti risponderò personalmente per accoglierti tra noi. Bene. A tutti coloro che rendono possibile questo lavoro, voglio dire grazie. La prossima è una storia affascinante. È una storia terrificante, e potrebbe avere enormi implicazioni per tutti noi. Nella dichiarazione, quando dicono che non è una questione di se, ma di quando, e io continuo a dire di ascoltarli. Beh, facciamo un passo indietro. Ricordate, c'era l'idrossiclorochina. E poi hanno detto che, anche se gli studi hanno dimostrato che è fantastica, i nostri studi dicono di no. L'abbiamo ritirata. L'ivermectina. Pierre Kory si presenta davanti al nostro Senato e dice che questo è un farmaco miracoloso. Salva tantissime vite finché il governo non dice no, mi dispiace, e l'ha eliminata. E poi sono arrivati gli anticorpi monoclonali. E la storia è stata incredibile. Sembrava una cura miracolosa e stava salvando vite. Ecco com'era quel momento.

[00:32:29] Female News Correspondent

Beh, un barlume di speranza nella battaglia contro il coronavirus.

[00:32:33] Male News Correspondent

Il governatore afferma che potrebbe contribuire a ridurre i ricoveri in tutto lo stato.

[00:32:37] Female News Correspondent

Le terapie: gli anticorpi monoclonali.

[00:32:40] Male News Correspondent

E l'FDA ha concesso l'autorizzazione per l'uso di emergenza della terapia anticorpale contro il Covid 19 di Regeneron.

[00:32:45] Female News Correspondent

Con pazienti di alto profilo come l'ex presidente Trump e il governatore del Texas Greg Abbott. Si parla molto di Regeneron e del suo trattamento a base di anticorpi monoclonali.

[00:32:55] Female News Correspondent

Il team di risposta al Covid-19 della Casa Bianca afferma di aver aumentato le spedizioni di anticorpi monoclonali in Florida nell'ultimo mese, e il governatore Ron DeSantis sta ampliando l'accesso al farmaco.

[00:33:05] Female News Correspondent

L'obiettivo principale è prevenire le complicate del Covid.

[00:33:08] Female News Correspondent

È un farmaco somministrato per infusione in grado di ridurre i sintomi del Covid nei pazienti ad alto rischio.

[00:33:12] Male Speaker

Deve essere somministrato per via endovenosa. Quindi non è qualcosa che il medico può semplicemente prescrivere. E che si può andare a ritirare in farmacia. Bisogna recarsi in un centro infusione disposto ad accogliere pazienti affetti da Covid-19.

[00:33:21] Dr. Laura Gallegos, Guidewell Emergency Doctors

Se si riceve quell'infusione di anticorpi monoclonali. Si hanno meno probabilità di finire in ospedale o attaccati a un ventilatore. È molto più probabile avere un decorso migliore rispetto a chi non l'ha ricevuta.

[00:33:33] Del Bigtree

Per molti medici in tutto il paese, gli anticorpi monoclonali sono diventati improvvisamente la soluzione miracolosa a quello che si è dimostrato essere, come sappiamo, un virus difficile da affrontare. Anche qui in Texas, ricordo di aver parlato con il dottor Richard Bartlett, che è un grande sostenitore degli anticorpi monoclonali, ma uno dei medici che ne è stato davvero un forte promotore, intervenuto in molti dei servizi giornalistici che avete appena visto, è il dottor Ron Elfenbein, che ha vissuto un percorso straordinario attorno agli anticorpi monoclonali e al Covid, e si unisce a me adesso per parlarne. Dottor Elfenbein, grazie per averci dedicato del tempo oggi.

[00:34:09] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Grazie mille per avermi invitato. Del, è un onore incontrarti finalmente di persona. Già.

[00:34:12] Del Bigtree

Sì, beh, lo faremo. Ci daremo una vera stretta di mano prima o poi nel prossimo futuro. Ehm, fammi fare un passo indietro, però, perché, sai, ci sono state diverse discussioni durante il Covid. Ci sono stati momenti in cui la gente sosteneva l'idrossiclorochina. C'erano i medici favorevoli all'ivermectina che riscontravano successo con quella, ma c'era questo gruppo di medici, e tu eri uno di loro, che apprezzava davvero gli anticorpi monoclonali. Raccontami allora di come li hai scoperti durante il Covid. Come ti sono stati presentati per la prima volta gli anticorpi monoclonali come terapia?

[00:34:44] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Beh, in medicina, la tecnologia degli anticorpi monoclonali è piuttosto diffusa. La usiamo continuamente per trattare ogni tipo di disturbo. La tecnologia in sé esiste fin dai primi anni '70. La maggior parte delle persone non lo sa, ma questa è la verità. Esiste da molto tempo. Di fatto, la maggior parte delle persone che ascoltano questo programma, o comunque un'ampia percentuale di esse, avrà ricevuto anticorpi monoclonali per trattare qualcosa, in un modo o nell'altro. Quindi, sto guardando il telegiornale nell'ottobre del 2020 e vedo il presidente Trump. È il presidente in carica all'epoca quando appare. Hanno dovuto letteralmente aiutarlo a salire sull'elicottero sul South Lawn perché era... era risultato positivo al Covid e aveva un aspetto pessimo. E veniva trasportato in elicottero al Walter Reed. E scende dall'elicottero. Lo ricoverano in ospedale. E poi, letteralmente circa due ore dopo, esce e tiene una conferenza stampa. Sembra un'altra persona. E dice: «Mi sento rinato». Credo sia una citazione testuale. E ha detto: «Mi hanno somministrato anticorpi monoclonali». Ora, io sapevo cosa fossero, ma non... Sa, sono un medico di pronto soccorso. Sono un medico di pronto soccorso formatosi alla Johns Hopkins. Non somministro terapie con anticorpi monoclonali alle persone. Così ho guardato mia moglie, con cui stavo guardando la televisione e che è anch'essa un medico. E ho detto: «Quella lì è la cura». «È di questo che dobbiamo parlare». Così mi sono documentato il più possibile sugli anticorpi monoclonali. E ho fatto richiesta allo Stato del Maryland, dove... dove vivo e lavoro, per diventare un centro per le infusioni di anticorpi monoclonali. E molto rapidamente siamo diventati i più grandi centri di infusione di anticorpi monoclonali dello Stato del Maryland e dell'intera regione medio-atlantica degli Stati Uniti. E in realtà, penso che potremmo effettivamente essere il più grande o essere stati il più grande fornitore privato dell'intero Paese.

[00:36:16] Del Bigtree

Quindi, prima di andare oltre, descriva cos'è un anticorpo monoclonale. Come viene prodotto? Come si ottiene?

[00:36:25] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Sì. Ho qui questo giocattolino. Ehm, in realtà è il giocattolo del mio cane. Ma, ehm, vedete queste piccole, queste cosine che sporgono, diciamo che questa sia la particella virale, va bene? Ci sono queste piccole proteine che sporgono dalla particella virale. E lo scopo di alcune di queste è quello di agganciarsi alla vostra cellula. Quindi, se questa è la mia cellula, il virus arriva e ne usa una per agganciarsi alla mia cellula e poi infettarla. Cos'è un anticorpo monoclonale: "mono" significa uno e "clonale" significa che è stato clonato. Quindi il vostro corpo produce questi anticorpi. Ognuna di queste cosine sporgenti stimolerà il vostro corpo a produrre un anticorpo. Perché il vostro corpo riconosce tutte queste cose come estranee. Ora intervengono le case farmaceutiche, e poiché molte di queste protuberanze non servono necessariamente per agganciarsi alla cellula, molte sono semplicemente lì, e il fatto che il corpo produca anticorpi contro di esse non aiuta a combattere il virus. Quindi molte di esse sono inutili. Allora le case farmaceutiche arrivano e dicono: va bene, qual è il miglior anticorpo che il corpo produrrà contro questo virus? E poi prendono quell'unico anticorpo e lo replicano una marea di volte. Poi me lo spediscono in una fialina, io lo miscolo con della soluzione fisiologica, ve lo somministro per via endovenosa in 30 minuti e siete guariti all'istante dal processo patologico. Quella roba era davvero miracolosa e funzionava. E i dati mi danno ragione su questo. Non è solo la mia opinione nel corso del.

[00:37:37] Del Bigtree

In che senso? In che modo è diverso da un vaccino? Quando penso a... cioè, per certi versi, mi sembra una sorta di descrizione di un vaccino. Quindi come faccio a distinguere le due cose?

[00:37:47] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Ottima domanda. Quindi prima di tutto, la tecnologia dei vaccini a mRNA è completamente diversa ed era nuovissima, non era stata provata e testata. Giusto. Quindi voglio solo chiarirlo per tutti. Non stiamo parlando del fatto che un vaccino induce il corpo a produrre anticorpi contro questo. Quindi i, i produttori di vaccini prendono questo virus, ad, ad esempio, e o lo inattivano con il calore così che sia morto oppure lo indeboliscono. E poi, o ne prendono una parte e te la iniettano, e il tuo corpo produrrà anticorpi. Ma nel caso dei monoclonali, ti stiamo effettivamente somministrando gli anticorpi che il tuo corpo produrrebbe, diciamo, nell'arco di un mese; te li stiamo somministrando in 30 minuti. Quindi è come avere un sistema immunitario superpotenziato. È come un'iniezione di fiducia per combatterlo, ma con qualcosa di già pronto.

[00:38:27] Del Bigtree

Invece che sia il tuo corpo a produrre l'anticorpo, è già pronto e ti viene essenzialmente introdotto. Esatto. Ok. Ho capito.

[00:38:33] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Conferisce immunità per i successivi 3 o 4 mesi perché quegli anticorpi rimangono in circolo nel tuo organismo per 3 o 4 mesi. Quindi sei praticamente immune dal contrarre di nuovo questo virus; una volta ricevuti gli anticorpi monoclonali, sei guarito lì per lì e sei a posto per 3 o 4 mesi senza rischiare di infettarti di nuovo.

[00:38:49] Del Bigtree

Ok. Va bene, adesso ho capito. Ora diventi uno dei maggiori distributori e utilizzatori di anticorpi monoclonali. Uhm, devi... voglio dire, tutti intorno a te dovevano esserne entusiasti. Ottima idea. Stiamo ottenendo ottimi risultati. E allora cosa è andato storto? Cosa è successo?

[00:39:09] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Beh, è un'ottima domanda ed è una storia un po' lunga. Facciamo un passo indietro. Hai menzionato l'idrossiclorochina e credo che tu abbia menzionato l'ivermectina. Cos'è successo con queste due cose. E arriverò alla parte sui monoclonali tra un secondo. Ma questa evidenzia davvero uno schema, uno schema di comportamento molto inquietante da parte del nostro governo. Uhm, per toglierci le uniche terapie che avevamo a disposizione. Okay. Quindi a un certo punto qualcuno ha avuto questa brillante idea e ha detto: c'è un farmaco riposizionato in circolazione da anni. È assolutamente sicuro. Costa pochissimo. È, è, è generico. E ha un ottimo profilo di sicurezza, chiamato idrossiclorochina. Proviamolo e vediamo se funziona. E indovinate un po'? C'erano dati che dimostravano che funzionava. Era efficace. Il governo blocca tutto immediatamente. Non se ne può parlare. Non si può somministrare. No no no no no no. Okay. Qualche mese dopo, a qualcuno viene questa brillante idea. C'è un altro farmaco riposizionato chiamato ivermectina, per la cui scoperta il suo inventore ha vinto il premio Nobel, un ottimo farmaco, anch'esso dimostratosi efficace. Proviamo anche quello. Funzionava. Il governo blocca anche questo. No. Non si può fare. Non se ne può parlare. Non si può prescrivere. Non si può somministrare. Escono gli anticorpi monoclonali e Trump è stata la prima persona a riceverli. Quindi, ancora una volta, è questo che mi ha portato a questo aspetto interessante.

[00:40:14] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

E io ho pensato: sono fantastici. Sono meravigliosi. Quindi iniziamo a fare le infusioni. Diventiamo molto rapidamente il maggior fornitore, il governo federale. L'HHS mi contatta, il Dipartimento della salute e dei servizi umani, e dice: stiamo avviando questa nuova iniziativa per l'equità in cui vogliamo prendere gli anticorpi monoclonali e portarli alle popolazioni meno servite del Paese. Vogliamo allestire il primo centro, ehm, del Paese al FedEx Field in Maryland, dove giocano a football i Washington Redskins. Può lei, dottor Elfenbein, allestirlo per noi, dotarlo di personale e gestirlo? Ho risposto: certamente, ne sono onorato. Grazie. Certamente lo farò. Così assumo il personale. Ottengo la sede. Formiamo una partnership tra la mia azienda, la divisione della salute e dei servizi umani del governo federale e il Dipartimento della Salute del Maryland, una partnership a tre, e allestiamo il centro. Funziona alla grande. Tutto sta andando così bene che l'appaltatore che lo gestisce effettivamente per l'HHS, chiamato KPMG, mi contatta e dice: ehi, potresti fare da Johnny Appleseed, andare in giro per il Paese e replicare ciò che hai appena fatto per noi? E io ho detto: certamente. E hanno detto: bene. Vogliamo iniziare con Washington D.C., Virginia e Delaware e poi passare a Texas, Louisiana. E credo che il terzo stato fosse la Georgia.

[00:41:21] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

E io ho detto: ottimo. E loro hanno detto: per favore, cerca degli immobili. Così ho parlato con l'Arcidiocesi di D.C. e avevano tutti questi immobili che erano ben felici di concederci. Stavamo negoziando affinché fondamentalmente ci cedessero o affittassero a un costo bassissimo tantissimi immobili, perché lo scopo di questo programma era portare questo farmaco salvavita. E voglio sottolineare che è stata davvero una svolta, che ha salvato vite e fatto risparmiare denaro a persone bisognose e svantaggiate. Ottimo. Quindi gestivamo i centri e tutto procedeva. Ottimo. Il 6 dicembre 2021 riceviamo un'e-mail da KPMG in cui si dice che, essenzialmente, il governo federale ha cambiato idea. E che chiuderemo il programma. Non dipende da nessun appaltatore, ma stiamo chiudendo il programma. Avete cinque giorni per chiudere la vostra attività. E ho pensato fosse uno scherzo. Così ho preso il telefono e ho chiamato i miei contatti in KPMG. Ho detto: che diavolo è questo? E loro hanno risposto: non lo sappiamo nemmeno noi. Siamo sconcertati. Ma, ehm, sai, abbiamo cinque giorni per chiudere. E io: beh, io non chiudo. È una follia. Così ho contattato i miei soci e ho detto: continueremo a farlo perché siamo una realtà che salva delle vite e stiamo fornendo a persone bisognose qualcosa che nessun altro può dare.

[00:42:29] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

E i miei soci erano d'accordo. Così siamo rimasti aperti e i federali non pagavano più i nostri conti. Quindi ci avremmo rimesso dei soldi. Ma per la comunità era così importante che rimanessimo in attività e che restassimo lì. Quindi, va bene, torniamo a fare le infusioni anche se i federali ci avevano detto di non farlo. Continuiamo a farlo e due settimane dopo, verso il 20 dicembre, il 21, il 22, quel che è, il governo federale se ne esce dicendo: chiudiamo il programma a livello nazionale. Non si possono più somministrare anticorpi monoclonali da nessuna parte. E la loro motivazione era che l'ondata di Omicron aveva raggiunto una soglia del 70%. E hanno detto: «Non crediamo» — ed è importante saperlo. «Non crediamo che gli attuali anticorpi monoclonali funzionino contro la variante Omicron». Ora, ho pensato tra me e me: questa è la cosa più stupida che abbia mai sentito in vita mia, e si sbagliano. E i dati non lo confermarono affatto. Non c'erano studi clinici, zero all'epoca, che dimostrassero una mancanza di efficacia contro Omicron. Ora, potevano esserci dati preliminari in provetta, ma niente negli esseri umani. Che dicesse che non funzionava. E abbiamo fatto infusioni a oltre 5000 persone nel corso della pandemia. E non abbiamo avuto un solo fallimento terapeutico. Nemmeno uno.

[00:43:35] Del Bigtree

Wow.

[00:43:36] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Allora dimmi tu, se era davvero il 70%, perché non vedevamo fallimenti terapeutici? Così vado su Fox News ed ecco una copia dell'articolo in cui dico, questo è il titolo: «Un medico del Maryland afferma che le persone, cito, “moriranno” dopo che l'amministrazione Biden ha usato dati errati per snobbare i trattamenti con anticorpi». E ho detto: stanno interpretando male i dati. Non sanno cosa stanno facendo. Hanno sbagliato tutto per tutto quest'anno.

[00:43:58] Del Bigtree

Ci sei andato giù pesante. Sei andato in televisione e ci hai dato dentro. Hai attaccato duramente il governo, essenzialmente, e hai detto: uccideranno delle persone. Abbiamo la citazione qui. Fammi leggere.

[00:44:08] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Era la verità.

[00:44:09] Del Bigtree

Leggerò tutto. Eccolo qui. Non potrei essere più arrabbiato di così per questo. Il fatto che queste persone siano così categoriche nell'affermare di avere ragione quando utilizzano dati errati e una logica fallace e, francamente, modelli statistici che non sono mai stati corretti in nessun momento durante l'intera pandemia, considerare tutto questo è semplicemente inaccettabile. Delle persone moriranno sicuramente a causa di questo o avranno bisogno del ricovero in ospedale perché i funzionari sanitari hanno interpretato male le statistiche. Queste sono parole di sfida.

[00:44:37] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Sì. E poi Newsmax mi chiama e vado in onda con Sean Spicer proprio il giorno dopo. O forse è stato persino più tardi quello stesso giorno, non ricordo. E ho rincarato la dose perché avevano detto che era piuttosto provocatorio. Vuoi parlarne? E ho rincarato la dose. Ora, il punto importante da capire è che hanno detto che c'era una soglia del 70%, ok, di Omicron. La prevalenza di Omicron era al 70%. Ho contestato queste loro assurdità. Qualche giorno dopo, non ricordo esattamente l'arco temporale, ma era forse una settimana, forse due settimane, qualcosa del genere. Il governo si fa avanti, il CMS o la FDA esce e dice: «Oh, oh, abbiamo interpretato male le statistiche». La prevalenza non è mai stata del 70%. Era del 20%. Ora, questo è un errore, tra virgolette. Non credo sia stato un errore di quasi il 300%. Mio figlio di sette anni saprebbe fare una stima migliore. E questi sono statistici. Questa gente fa questo mestiere per vivere? Come può un qualsiasi essere umano commettere un errore di tale entità? Così alla fine hanno detto: «Ok, ok, sapete, potete tornare a... ci siamo sbagliati». «Potete ricominciare a fare le infusioni». Beh, due settimane dopo, iniziano a revocare le autorizzazioni all'uso di emergenza per ciascuno degli anticorpi monoclonali. Quindi a tutt'oggi, Del, gli anticorpi monoclonali non sono disponibili come terapia. L'unica, l'unica terapia che ci era rimasta, dato che ci hanno tolto l'idrossiclorochina e l'ivermectina, erano i monoclonali e funzionavano a meraviglia. E il governo degli Stati Uniti ha cospirato per portarceli via. Voglio dire, è un chiaro schema di comportamento. Uno, due, tre, quattro, ancora e ancora e ancora.

[00:46:00] Del Bigtree

Il vaccino era già disponibile quando hanno revocato gli anticorpi monoclonali, o erano ancora in fase di sviluppo?

[00:46:06] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Sì. No. I vaccini sono usciti a dicembre 2020 per, per, per le persone come me, gli operatori sanitari; per il grande pubblico. Sono stati resi disponibili all'inizio del 2021.

[00:46:14] Del Bigtree

Quindi questo si aggiungeva alla disponibilità dei vaccini. Quindi avevano già quello. Quindi questo non può essere usato come scusa quando consideriamo l'idrossiclorochina e l'ivermectina. Sembra che stessero cercando... pensavano che avrebbe interferito con l'autorizzazione all'uso di emergenza. Tutto questo sta accadendo dopo la vaccinazione.

[00:46:33] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Corretto? Esatto. Beh, continuo a pensare che, sa, abbia avuto un impatto sull'EUA e che l'avrebbe potenzialmente messa a rischio. E non credo, a essere onesti con lei, che quando hanno lanciato queste cose pensassero che sarebbero state così straordinarie come sono state. Sa, non credo che pensassero che questo sarebbe stato il farmaco miracoloso che poi si è rivelato. E, tornando ancora una volta a questo schema, una volta dimostratosi efficace e quando inizia a funzionare, l'amministrazione Biden interviene e dice: beh, sapete cosa? Controlleremo noi la distribuzione. Federalizzeremo la distribuzione di questo farmaco. Non c'era alcun motivo per farlo, ma l'hanno fatto. E da un giorno all'altro, ciò ha creato carenze artificiali. Quindi, come operatore sanitario, se chiedevo 200 dosi, ero fortunato a riceverne 150. E sa una cosa? Mi trovo in uno stato decisamente blu. Il colore della mia camicia, il Maryland è come il colore della mia camicia. Texas, Florida, Oklahoma. Questi sono stati di un rosso profondissimo. La Florida, nello specifico, è stata tagliata fuori. Sono stati tagliati fuori. Non ricevevano alcuna fornitura di monoclonali, al punto che Ron DeSantis, che a sua volta riconosceva l'efficacia di questo farmaco, si è rivolto al mercato aperto direttamente alle case farmaceutiche, usando i soldi dei contribuenti per acquistarli lui stesso. E i federali hanno cercato di impedirgli di farlo.

[00:47:36] Del Bigtree

Quindi l'amministrazione Biden ha essenzialmente trasformato tutto questo in file per il pane in tutto il paese, laddove non c'erano... non c'erano problemi di distribuzione o di disponibilità del prodotto prima che l'amministrazione Biden intervenisse. Tutti ricevevano ciò di cui avevano bisogno.

[00:47:54] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Sì, per quanto ne sapessi, chiedevo 200 dosi. Ricevevo 200 dosi, chiedevo 600 dosi. Ricevevo 600 dosi. Qualunque cosa chiedessi, la ottenevo. Ma non appena sono intervenuti per, tra virgolette, federalizzare la distribuzione, letteralmente il giorno dopo abbiamo avuto carenze artificiali e questo ha sicuramente avuto un impatto sulle persone. E hanno tagliato fuori la Florida. E la Florida, come probabilmente saprai, ha l'età media della popolazione più alta e il maggior numero di comorbidità. Quindi, per definizione, è lo stato a più alto rischio di morte per Covid. E all'epoca c'era un focolaio di variante Delta. E il governo, fondamentalmente, pur avendo scorte abbondanti, ha interrotto la distribuzione alla Florida.

[00:48:28] Del Bigtree

Wow.

[00:48:28] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

E poi, inspiegabilmente, abbiamo un programma con cui stiamo fornendo queste cure a popolazioni bisognose e svantaggiate, facendo risparmiare al sistema centinaia di milioni di dollari, anche secondo una stima molto prudente, perché tutte queste persone a cui facciamo le infusioni non hanno necessariamente bisogno di andare in ospedale. Il governo chiude inspiegabilmente quel programma senza alcun preavviso e ci dà cinque giorni per chiudere l'attività. Non c'è altro modo di interpretare la cosa se non come un tentativo concertato di eliminare tutte le terapie esistenti all'epoca. Una dopo l'altra, dopo l'altra.

[00:49:00] Del Bigtree

E così poi si vendicano contro di te personalmente. Dimmi come hai scoperto che, ehm, avevano essenzialmente intenzione di portarti in tribunale.

[00:49:11] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Sì. Quindi sto portando mio, mio figlio di tre anni all'epoca al suo corso di ginnastica. Ho quattro figli. Sono molto legato a tutti loro. Lo sto portando al suo corso di ginnastica, a cui partecipavo con lui settimanalmente. Sai, giochiamo insieme per un'ora e la mia responsabile operativa mi chiama, perché a quel punto gestiamo nove strutture. E francamente, avrei allestito 100 centri per monoclonali se avessi potuto. Non riuscivo a trovare il personale e non riuscivo a trovare le sedi. Ma comunque lei mi chiama e mi dice: ci sono due agenti federali qui che vogliono parlarti. Ho detto: non, sai, di cosa si tratta? Lei ha detto: non lo so. Non vogliono parlare con me. Allora ho detto: passameli al telefono. Così iniziano a farmi tutte queste domande su fatturazione e codifica sanitaria. Ho detto: ascoltate, ragazzi, non ho idea di cosa stiate parlando. Non gestisco alcuna fatturazione. Non ho mai visitato un solo paziente durante il Covid in nessuna delle mie cliniche. Io dirigo le cliniche. Sono il direttore sanitario. Non visito i pazienti lì. Non mi occupo della fatturazione. Non mi occupo della codifica sanitaria. Ci affidiamo a una società esterna di fatturazione e codifica. Perché non chiamate loro? E loro hanno detto: non vogliamo parlare con loro. Vogliamo parlare con te. Ho detto: beh, io non voglio parlare con voi, quindi lasciate i vostri biglietti da visita e vi farò chiamare dal mio avvocato. Tra l'altro, è stata la cosa più intelligente che abbia mai fatto. Così hanno lasciato i loro biglietti da visita. Non avevo un penalista. Avevo, sai, un avvocato societario. Quindi la chiamo al telefono e le dico: potresti informarti su questa cosa, per favore? Non so di cosa si tratti. E lei ha detto: oh, stai per essere incriminato con accuse federali di frode sanitaria. È così che l'ho scoperto.

[00:50:16] Del Bigtree

Wow.

[00:50:17] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

E penso che l'unico motivo per cui non mi abbiano arrestato, perché credo che quei due agenti fossero lì proprio per questo, per arrestarmi, sia stato perché ho detto loro di avere un avvocato.

[00:50:25] Del Bigtree

Wow. Va bene, quindi finisci in tribunale con accuse praticamente, sai, montate ad arte. La cosa ha fatto notizia. Diamo un'occhiata a questo. Questo è... questo era il servizio sul tuo caso di frode. Guardate qui.

[00:50:39] Male News Correspondent

Il medico a capo del First Call Medical Center qui al BWI respinge con fermezza le accuse di frode a Medicare mosse contro di lui dal governo federale. Mentre la gente continua a fare la fila qui per sottoporsi ai test Covid.

[00:50:50] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Probabilmente hanno testato circa mezzo milione di persone.

[00:50:53] Male News Correspondent

Il dottor Ron Elfenbein è ripreso qui all'inaugurazione della clinica del BWI durante i giorni più bui della pandemia. L'atto di accusa sostiene che Elfenbein abbia presentato richieste di rimborso a Medicare per prestazioni... ..di cui i pazienti che richiedevano i test Covid non avevano realmente bisogno. Elfenbein ha imposto che i test per il Covid-19 e la refertazione dei risultati fossero raggruppati, si legge nell'atto di accusa. A Medicare sono state fatturate prestazioni in combinazione con servizi più redditizi ma non necessari dal punto di vista medico. I pubblici ministeri sostengono che Elfenbein sia responsabile di oltre 1,5 milioni di dollari in richieste fraudolente. Il governo non sostiene che alcun paziente abbia subito perdite finanziarie.

[00:51:35] Del Bigtree

E com'è stato essere... prima di tutto, essere accusato di frode come medico è una cosa gravissima. Ehm, sai, era su tutti i notiziari. Com'è stata questa esperienza per te e per la tua famiglia?

[00:51:47] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Ehm, la peggiore esperienza che potessi mai immaginare, che non augurerei al mio peggior nemico. Ti rovina la reputazione, la tua, la tua... E ancora non hai idea del motivo per cui ti stiano dando la caccia. Cioè, nessuno è riuscito a spiegarmi cosa avessi sbagliato. E tra l'altro, a tutt'oggi, il governo non è mai stato in grado di dire cosa non andasse, come... ..cosa avessimo sbagliato, perché quello che abbiamo fatto fosse sbagliato o quale avrebbe dovuto essere il codice corretto. Tutta questa faccenda è in realtà solo una disputa sulla scelta di una codifica. Abbiamo oltre 69.000 codici possibili tra cui scegliere nel prontuario ICD-10 che utilizziamo per codificare le cartelle cliniche.

[00:52:19] Del Bigtree

69 persone che ci stanno guardando proprio adesso, codici del tipo, sei lì per un raffreddore. Hanno codici per il morbillo, codici per il cancro, codici per i vari tipi di cancro.

[00:52:30] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Di tutti i tipi

[00:52:30] Del Bigtree

tutti questi codici diversi. Quindi lo inserisci sotto forma di un numeretto. In modo che il sistema informatico possa tracciare che cos'è tutta questa roba.

[00:52:37] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Ed è così che veniamo pagati in base a quei codici. Quindi il governo ha detto che su cinque cartelle cliniche rispetto a oltre 100.000 pazienti che abbiamo visitato in quel lasso di tempo. Ne hanno scelte cinque e hanno detto che su quelle cinque era stato scelto il codice sbagliato. Ora, non si sono mai presi il disturbo di far esaminare queste cartelle da un esperto di codifica professionale. Solo avvocati del governo. Sarebbe come se io ti dicessi: «Del, tieni, ti passo le cinque cartelle». «Come pensi che avrebbe dovuto essere la codifica?» Ti metteresti a ridere perché è una sciocchezza. È ridicolo. Ci sono persone che fanno questo per mestiere, e noi abbiamo assunto un professionista della codifica per esaminare le cartelle. Non ne ha esaminate solo cinque. Ne ha esaminate centinaia e ha detto che erano tutte codificate in modo appropriato. In realtà, alcune di esse potrebbero addirittura essere state sottocodificate. E tra l'altro, se sottocodifici o sovracodifici intenzionalmente, entrambi costituiscono un reato. Quindi in sostanza devi fare ciò che ritieni giusto. E ciò che ritenevo giusto era quello che ho dato disposizione di fare ai nostri sanitari. Ho detto: «Ecco come penso che dovrete fatturare». «Per favore, chiamatemi se avete domande». Nessuno mi ha mai chiamato e di certo il governo non mi ha mai chiamato. Nessuno si è messo in contatto con me. Avrebbero potuto chiamarmi. Avrebbero potuto mandarmi un fax. Avrebbero potuto fare qualsiasi cosa. Non hanno fatto nulla di tutto ciò. Persino il giudice, persino il giudice che giudicava il mio caso. Il presidente del tribunale del Maryland, assegnato al mio caso, in un'udienza preliminare ha definito l'accusa, cito testualmente, «un caso in cui si spara prima e si fanno domande dopo», perché non avevano condotto alcuna vera indagine. Hanno persino sbagliato il mio nome su tutti gli atti d'imputazione. Se ci puoi credere.

[00:53:51] Del Bigtree

Wow. Quindi c'è un momento incredibile in questa vicenda in cui, ehm, la giuria si pronuncia contro di te nel processo? Qual era l'orientamento della giuria?

[00:54:05] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Sì, l'hanno fatto. E credo che il motivo per cui l'hanno fatto fosse perché, francamente, a dirla tutta, penso che i pubblici ministeri fossero avvocati alla Saul Goodman migliori dei miei. Erano più bravi, sa, con quelle tattiche squallide e ridicole. I miei avvocati si limitavano a discutere la legge e continuavano a dirmi che il governo non aveva prove contro di me. E non ne avevano. Ma non importava, sa, per, ad esempio, per dimostrare il mio, tra virgolette, intento criminale. Perché quando devi dimostrare un reato, devi dimostrare due elementi. Devi dimostrare che c'è stato un reato e devi dimostrare che c'era l'intenzione di commettere un reato; per dimostrarlo hanno mostrato le mie dichiarazioni dei redditi e hanno detto alla giuria, cosa semplicemente ridicola che mi lascia perplesso ancora oggi. Hanno detto: guardate quanti soldi hanno fatto lui e la sua attività prima del Covid, e guardate quanto ha guadagnato durante il Covid. Ora, noi abbiamo visitato 300.000 persone durante tutta la pandemia.

[00:54:47] Del Bigtree

Giusto.

[00:54:48] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Ma non aveva importanza. Ma, sai, c'è qualche commesso di un negozio di alimentari e vedono quei numeri. È come: 'Mio Dio, deve essere colpevole di qualcosa'. E poi, nella requisitoria finale, il governo ha l'ultima parola, cosa che non capisco nemmeno io, ma l'avvocato dell'accusa si alza e dice alla giuria: 'Sapete, vi starete chiedendo quale fosse il codice appropriato che avrebbero dovuto usare?' Non ha importanza. Non avete bisogno di saperlo. Dovete solo sapere che il dottor Elfenbein è in torto ed è un criminale. E poi ha detto: 'Sapete, giurati, giurati, la difesa ha presentato la sua tesi.' Hanno fatto testimoniare un perito sulla codifica e sulla fatturazione. E ha mostrato questo grafico, l'ha spiegato e bla, bla, bla. Stava solo cercando di confondervi. C'è qualcosa di ciò che ha detto che abbia senso per voi secondo il buon senso? E sai una cosa? Penso che questo abbia fatto colpo sulla giuria, perché penso che abbia ragione. Non c'è alcun buon senso in nessuna di queste regole. Ma sarebbe come se tu, Dale, chiamassi l'IRS e dicessi: 'Sai, ho fatto la dichiarazione dei redditi.' 'Ho usato il mio buon senso.' 'Va bene?' Le regole sono stabilite dal governo e ora vogliono che le ignoriamo perché non gli piacciono.

[00:55:42] Del Bigtree

Quindi è successo qualcosa, sai. Questo giudice fa una cosa che non sapevo nemmeno fosse possibile. Il giudice finisce per ribaltare la decisione della giuria. E lascia che... ora leggerò un estratto di ciò che ha scritto. 'Avendo seguito il processo e avendo esaminato attentamente gli atti in questo caso, si conclude che il verdetto della giuria non può reggere. Pertanto, verrà emessa un'ordinanza che annulla le condanne dell'imputato, accoglie la mozione dell'imputato per una sentenza di assoluzione e concede con riserva un nuovo processo. Verrà iscritta una sentenza di assoluzione. L'imputato sarà rimesso in libertà.' Uhm, in sostanza questo giudice ha detto: 'Ho appena assistito a tutto questo processo e il fatto non sussiste.' 'Non c'è niente'.

[00:56:29] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Scusa se ti interrompo. Ecco una citazione ancora più schiacciante. Ok. Ha detto che il governo non ha assolto il proprio onere probatorio e che nessuna giuria ragionevole avrebbe potuto giungere a tale conclusione. Proprio così. Dopo che una giuria mi aveva condannato. Ha anche detto che le prove pendono così pesantemente a favore dell'imputato che sarebbe ingiusto emettere una sentenza contro di lui. Ora, a mio parere sostengo, e penso che la maggior parte degli avvocati concorderebbe, che questo sia in realtà molto più convincente di un verdetto della giuria, perché un verdetto della giuria, come si sa, può dichiarare la colpevolezza o meno per tantissimi motivi. Non gli piace il tuo vestito. Non gli piace il tuo aspetto. Non gli piace come parli. Il tuo avvocato sembra buffo, o cose del genere. Ma quando lo fa il giudice, c'è chiaramente una motivazione giuridica alla base. E la sua motivazione giuridica è stata che non c'erano prove. Eppure, proprio prima dell'insediamento di Trump, il Dipartimento di Giustizia di Biden mi accoltella un'altra volta alle spalle e ricorre in appello. Quindi ora sto affrontando un secondo processo penale. Ma ciò che è affascinante in tutto questo, ed è ancora più assurdo, riguarda l'American Medical Association. E io non sono un membro dell'AMA, ma sono intervenuti in mia difesa, cosa che di solito non fanno per i singoli medici. Hanno presentato una memoria come amicus curiae al tribunale dichiarando che qui non c'è alcuna frode. Questo non è un caso di frode. Non c'è nulla di penale. E la cosa straordinaria è che è l'AMA a redigere le norme che il governo mi accusa di aver violato: l'AMA le scrive, il governo le recepisce. Quindi proprio chi ha redatto le norme che il governo asserisce io abbia violato è intervenuto in mia difesa affermando che non le ho violate.

[00:57:50] Del Bigtree

È la cosa più folle che abbia mai sentito. Ed è l'amministrazione Biden, giusto? Proprio prima che Biden se ne vada, decidono di trascinarci di nuovo in questa vicenda. L'AMA, che scrive le norme che tu avresti infranto, afferma che non hai violato alcuna norma, ma ora siamo sotto l'amministrazione Trump, giusto? Sicuramente saranno intervenuti per far cadere le accuse. Giusto.

[00:58:12] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Beh, quindi penso ci sia questo effetto valanga, giusto? L'amministrazione Biden ha fatto rotolare la palla di neve giù per la collina, e bisogna trovare una persona coraggiosa come questa, come il giudice Broder, che si è fatto avanti, ha scritto questo parere di 90 pagine e ha compiuto un atto davvero coraggioso. Ho bisogno che qualcuno nell'amministrazione Trump faccia esattamente la stessa cosa. Ed è difficile... questa causa sta continuando, sai, resistere.

[00:58:31] Del Bigtree

Di fronte al Dipartimento di Giustizia dell'amministrazione Trump.

[00:58:34] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Ho un nuovo processo fissato per gennaio. Sto cercando di fare tutto il possibile per evitarlo, perché passarci attraverso è stata la peggiore esperienza che abbia mai avuto in vita mia. Per chiunque. Cioè, ho vissuto tutta la mia vita lavorando sodo per avere una buona reputazione, per trattare le persone con correttezza, per fare la cosa giusta. Sai, avrei potuto nascondermi nel mio seminterrato durante questa pandemia. Ho scelto di non farlo. Ho scelto di farmi avanti e fare la cosa giusta. E ho ricevuto un riconoscimento dal nostro governatore: Larry Hogan, il governatore repubblicano del Maryland, è venuto e mi ha consegnato personalmente un encomio per tutto il lavoro fatto durante il Covid, per tutte le vite salvate. La legislatura del Maryland, a maggioranza democratica, ha fatto la stessa cosa. Mi hanno conferito un encomio personale. E il governo federale mi incrimina. E dopo l'incriminazione, tra l'altro, i miei colleghi della Maryland State Medical Society mi hanno assegnato il premio. È proprio lì dietro le mie spalle. Sì, quel premio lì dietro, me lo hanno dato come persona dell'anno per tutto il lavoro che ho svolto durante il Covid. Quindi ero lì fuori a cercare di salvare le vite delle persone, cercando di fare la cosa giusta. E arriva il governo federale, quando tutto ciò che avrebbero dovuto fare, se si trattava davvero di codifica, era alzare il telefono, chiamarmi e dire: possiamo fare una chiacchierata? Nessuno l'ha mai fatto. Se, tipo Del, tu andassi al supermercato a comprare, non so, mirtilli e pensassi che ti abbiano fatto pagare troppo, chiami il Dipartimento di Giustizia o chiedi di parlare con il direttore o con la persona alla cassa dicendo: senta, penso ci sia un problema qui? Possiamo parlarne? Giusto. Qualsiasi persona ragionevole avrebbe fatto così.

[00:59:50] Del Bigtree

E nessun altro nel tuo studio, nessuno degli altri medici o la società di codifica che utilizzate, nessuno di loro è incriminato. Solo tu, solo il tizio che è andato in televisione, ha puntato il dito contro il governo e ha detto: ucciderete delle persone.

[01:00:04] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Non solo nessuna di quelle persone è stata incriminata, ma ho due soci, ed erano loro a gestire la parte amministrativa. Io ero il direttore sanitario. Avevamo messo le cose ben in chiaro. Ognuno aveva il proprio ambito. Il mio ambito era la parte medica. Il loro ambito era la parte amministrativa, inclusa la codifica, ed è scritto nel contratto. E loro non hanno mai... il governo non ha mai nemmeno parlato con nessuno di quei due. Non li hanno neanche chiamati. Non li hanno interrogati. Niente di niente.

[01:00:24] Del Bigtree

Ecco perché questa storia.

[01:00:26] Del Bigtree

Sai, Ron, perché penso che questa storia sia così importante in questo momento. Non solo perché la tua vita è in bilico, ma ho girato il mondo parlando con i migliori scienziati e medici: ognuno di quelli che ha rischiato l'osso del collo come hai fatto tu, che ha visto qualcosa che funzionava, che ha visto di poter salvare vite umane, sta perdendo l'abilitazione in tutto il mondo. I migliori e i più brillanti vengono estromessi. Ma ancora più pericolosa è la... la futura pandemia, per la quale, lo so, dicono non «se», ma «quando». Penso che dovremmo ascoltarli. Sta arrivando. Stanno creando una situazione in cui nessun medico proverà mai più a fare, sai, uso off-label di farmaci, né si metterà in gioco e, sai, lavorerà con cose che per loro funzionano, perché in tutto il mondo stanno usando persone come te per terrorizzare qualsiasi professionista del settore dal pensare fuori dagli schemi o dallo sgarrare, così che marcino tutti compatti al passo con qualunque follia provenga dall'... OMS o dall'ONU o da chiunque manovri, chiunque sia quel... «loro». Tutta questa faccenda sembra truccata per assicurarsi che non ci siano mai permesse opzioni al di fuori di ciò che ci offrono loro, che quasi certamente saranno vaccini.

[01:01:49] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

È da un po' di tempo che vedo questa situazione. A chiunque sia in ascolto là fuori: Trovatemi un solo medico. E non deve trattarsi per forza solo di medici, ma parleremo di medici. Un solo medico che si sia espresso contro la narrazione ufficiale in qualsiasi modo, forma o maniera, per riallacciarmi al tuo punto, che abbia offerto alternative in qualunque modo e che non sia stato punito dal governo. Hanno perso l'abilitazione medica, la loro licenza è stata minacciata, sono stati revocati i loro privilegi ospedalieri, sono stati bannati dalle piattaforme e screditati. O come me, sono stati incriminati dal governo federale con accuse ridicole e prive di senso, accuse per le quali, tra l'altro, il governo federale stesso ammette di non aver mai incriminato nessuno prima d'ora. Nel loro comunicato stampa se ne sono persino vantati. Hanno detto: questa è la prima persona che abbiamo mai incriminato per questo.

[01:02:25] Del Bigtree

Wow.

[01:02:25] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Non è una... tipicamente la frode sanitaria comporta la fatturazione di prestazioni inesistenti. Questi erano esseri umani reali. Tutti e cinque questi pazienti erano reali. Sono stati visitati. Sono stati curati. Ciò a cui si riduce è essenzialmente una controversia sul codice. E in realtà si tratta di una controversia di fatturazione di 250 \$ per la quale ho rischiato 50 anni di prigione e milioni di dollari di multe. Quindi sì, questo è stato chiaramente un manganello per cercare di zittirmi, spaventare la gente e renderla nervosa. E per ricollegarmi a quanto dicevi, ci sarà un'altra pandemia. Posso garantirlo. È una certezza al 100%, creata dall'uomo o meno. Succederà, e ancora una volta cercheranno di uscirne solo con i vaccini, e non funzionerà. Servono anticorpi monoclonali in prima linea e servono persone che pensino fuori dagli schemi e provino cose nuove. E mi fa incazzare quando la gente dice che la scienza è definitiva su questo o quello, perché per definizione la scienza non è quasi mai definitiva. Si mettono sempre le cose in discussione. Ed è questo che dovremmo incoraggiare, non reprimere. Vuoi che le persone si facciano domande. Vuoi che le persone dicano: «Ehi, questo non ha senso». «Posso chiederti perché lo stiamo facendo?». Non c'è niente di sbagliato in questo. È un'ottima domanda e dovremmo incoraggiare le persone a farla.

[01:03:27] Del Bigtree

È una storia incredibile. A un certo punto, il governo conta su di te, chiedendoti di aprire centri in tutta la nazione. Vieni celebrato. Poi, da un giorno all'altro, ti hanno letteralmente tirato via il tappeto da sotto i piedi. E ora ti ritrovi a lottare per la tua vita e per la tua carriera. C'è un modo in cui possiamo aiutarti? Voglio dire, so che questo ti è già costato una fortuna. Abbiamo una fantastica comunità di attivisti là fuori che credo la pensi come me, ovvero che le persone come te vadano protette. Uhm, c'è un modo in cui possiamo donare o aiutarti con quello che stai passando?

[01:04:05] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Sì, grazie per avermelo chiesto. Il mio sito web è dropthecase.com. Ehm, in alto a destra c'è un piccolo pulsante giallo con scritto "support". Se le persone possono cliccare su quel pulsante, c'è una raccolta fondi e, tornando a quello che dicevi, Del. Cioè, pagare tutto questo mi è costato più di quanto abbia mai guadagnato in tutta la mia vita. E non ne ho. Voglio dire, io guido una Hyundai, mia moglie guida una Subaru scassata con macchie di ruggine. Cioè, non facciamo certo la bella vita. E, ehm, per fortuna i miei avvocati sono stati incredibilmente magnanimi dicendomi praticamente 'paga quello che puoi quando puoi', ma sarò comunque in debito con loro per il resto dei miei giorni. E poi ho dovuto affrontare un secondo processo, che non so come farò a pagare. La mia famiglia potrebbe finire per strada. Non lo so davvero. Quindi, se le persone possono permettersi di donare, lo apprezzerò moltissimo. E non ho potuto lavorare per due anni e mezzo. Mia moglie cura bambini malati di cancro, quindi fortunatamente lei ha potuto continuare a lavorare. Quindi avevamo delle entrate, ma, ehm, erano molto limitate. E, ehm, sai, tutto questo è stato... insomma, ti distrugge la vita. Ti distrugge la famiglia. I miei, i miei quattro figli, tre di loro hanno dovuto iniziare la terapia. Uno di loro non ha voluto alzarsi dal mio letto per un anno intero. Mia figlia non si staccava dal mio capezzale. Non sono riuscito a dormire per tre... per quasi due anni. La prima notte di sonno che mi sono fatto è stata la notte...

[01:05:10] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Uno sconosciuto con una toga nera ha emesso quella sentenza. Uhm. E quella è stata la notte più bella della mia vita, tra l'altro. Il giorno più bello della mia vita è stato il giorno in cui l'ho ricevuta. Ho ricevuto quella sentenza. Non la nascita dei miei figli, non il mio matrimonio, non il giorno in cui sono diventato medico. È stato il giorno in cui un perfetto sconosciuto ha emesso una sentenza di 93 pagine assolvendomi da tutte queste accuse. È patetico e triste, ma è la verità. E voglio solo tornare indietro, come dire che niente di ciò che è accaduto durante il Covid... Ok? Voglio chiarire molto bene questo aspetto alle persone. Niente di ciò che è successo doveva necessariamente accadere. Non c'era bisogno di chiudere le scuole. Non era necessario che morissero tutte queste persone. Non c'era bisogno di impedire alla gente di andare nelle sinagoghe, nelle chiese e nelle moschee. Non avevamo bisogno di, sapete, chiudere le nostre attività. Niente di tutto questo doveva accadere. Avevamo le terapie. Perché ci siamo infilati nella tana del bianconiglio che avevamo davanti, ovvero il vaccino? Secondo il governo, era l'unica cosa che potevamo fare. Non ha alcun senso, a meno che non ci sia un secondo fine. E il secondo fine era chiaramente quello di iniettare quei vaccini nel braccio di tutti, perché il loro obiettivo finale era avere ogni persona sul pianeta in abbonamento, costretta a farsi vaccinare in perpetuo. Sono 8,5 miliardi di persone che ogni sei mesi fanno un altro richiamo. Quanti soldi pensate che farà guadagnare alle case farmaceutiche?

[01:06:15] Del Bigtree

Sono d'accordo con te. Penso che sia, ehm, penso che sia inquietante. Penso che succederà di nuovo perché non sono riusciti a ottenerlo. Non sono riusciti a imporre i passaporti vaccinali. Posso volare in giro per il mondo. Non volevano che potessi volare in giro per il mondo senza essere vaccinato. Vogliono impedirmi di volare in giro per il mondo. E per quelli di noi che non vogliono conformarsi allo stile di vita che cercano di imporci, è davvero importante schierarsi al fianco di persone come te. So che in un certo senso è rischioso per te parlare del caso in cui ti trovi coinvolto, ma voglio ringraziarti per averci dedicato del tempo. Mostriamolo pure. Se siete all'ascolto e volete aiutare Ron, penso che questa sia davvero un'ottima causa. Eccolo qui. È [givesendgo.com/defenddr Elfenbein](https://givesendgo.com/defenddr-Elfenbein). Ehm, dai, aiutiamo quest'uomo. È una questione davvero fondamentale. Non possiamo proprio... viaggiando per il mondo vedo che ci troviamo a diversi stadi di una presa di potere autoritaria. Ho detto che non possiamo permettere che ciò accada negli Stati Uniti d'America. E Ron, spero che questo programma venga visto da senatori e politici, e magari da qualcuno al Dipartimento di Giustizia o dallo stesso Donald Trump. Immagino che Donald Trump direbbe: ma che diavolo sta succedendo qui? Perché stiamo perseguitando quest'uomo? Soprattutto quando parliamo di un prodotto che ha salvato la vita al presidente. Quindi, Ron, tieni la testa alta. Per favore, tienici aggiornati su come procedono gli sviluppi. E, ehm, sai, manderemo questo video ad alcuni dei nostri amici come Bobby e vedremo se riusciremo a portare anche questo all'attenzione di chi conta. Mi dispiace davvero che tu sia finito in mezzo a questa faccenda, ma voglio farti le mie congratulazioni per essere un eroe e per tutte le vite che hai salvato. È davvero coraggioso.

[01:08:00] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Beh, grazie mille. Lo apprezzo davvero. Grazie.

[01:08:02] Del Bigtree

Figurati. Abbi cura di te. Ti lascio tornare al lavoro. Ci sentiamo presto.

[01:08:07] Ron Elfenbein, MD, Emergency Physician, Defendant in Federal COVID Billing Case

Sì, signore. Grazie.

[01:08:10] Del Bigtree

Beh, l'anno scorso abbiamo presentato un gruppo di persone che sta cambiando il modo di festeggiare Halloween. Invece di avvelenare i nostri figli, hanno deciso di renderla un'esperienza più salutare. Delle mamme salutiste si sono unite ad aziende di alimenti naturali e dolciumi per lanciare Tricked by the treat, e quest'anno ci uniremo nuovamente a loro. Date un'occhiata.

[01:08:33] Female Speaker

Cari vicini, sono la mamma in fondo alla strada. Ho una confessione da fare. Ogni notte di Halloween, i miei figli corrono a casa con sacchetti pieni di caramelle, e ogni anno mostro un sorriso forzato mentre pianifico segretamente di buttare tutto nella spazzatura. Perché? Perché la cosa più spaventosa di Halloween non sono i fantasmi e i goblin che si aggirano nel nostro quartiere. Sono le caramelle. I dolci tossici che distribuite, pieni di sciroppo di mais ad alto contenuto di fruttosio, oli idrogenati, coloranti artificiali e aromi sintetici. Il divertimento di Halloween si è trasformato nell'incubo dei genitori, e se glieli lascio mangiare, si ritrovano con il mal di pancia e si trasformano in mostri iperattivi. Così strappo via quelle caramelle spazzatura dalle loro manine con promesse di scambio, ritrovandomi a sentirmi come la polizia delle caramelle. A rovinare tutto il divertimento. Migliaia di genitori ne hanno abbastanza. Smettetela di sprecare i vostri soldi in caramelle tossiche che distruggono la salute dei nostri figli. Unitevi alla rivoluzione dei dolci di Halloween. Tricked by the treat è l'iniziativa Healthy Halloween Treat che sta spopolando in tutto il paese, portando dolcetti deliziosi e non tossici ai nostri bambini durante queste feste.

[01:09:39] Female Speaker

L'Halloween dell'anno scorso è stato tipo il miglior Halloween di sempre. È stato davvero divertente lo scorso Halloween. Non credo di riuscire a spiegare quanto sia stato bello. Ho mangiato tantissime caramelle come non avevo mai potuto fare prima. Cioè, è stato così divertente.

[01:09:53] Female Speaker

La nostra confezione assortita salutare di Halloween più richiesta è ricca di dolciumi approvati dai bambini, realizzati con ingredienti sani, zuccheri naturali e, che ci crediate o no, opzioni che supportano il sistema immunitario e favoriscono la salute dei denti.

[01:10:05] Male Speaker

In passato mia mamma era molto severa sui dolcetti di Halloween, ma l'anno scorso non lo è stata perché contenevano solo ingredienti sani. Non ho mai visto mia mamma così felice ad Halloween. Ho adorato ogni singolo dolcetto in quella busta.

[01:10:17] Female Speaker

È l'alternativa perfetta. Switch swap. E quest'anno abbiamo aggiunto il 15% di pezzi in più in ogni confezione. In più, ogni busta include il nostro amatissimo libro «Switch Switch Adventures», una magica storia di Halloween che dà vita ai dolcetti e crea attesa per la grande notte.

[01:10:31] Male Speaker

Parte per... Oh, nuove avventure davvero fantastiche.

[01:10:34] Female Speaker

Non so nemmeno quante volte ho letto il libro di Switch Switch ai miei fratellini. È piaciuto tantissimo a tutti noi.

[01:10:40] Female Speaker

La verità è che la maggior parte delle persone non sa nemmeno quanto siano diventati tossici i dolcetti di Halloween. I dolci tradizionali sono pieni di sciroppo di mais OGM, stabilizzanti sintetici e persino plastica. Ma abbiamo stretto collaborazioni con marchi incredibili che usano coloranti di origine vegetale, veri concentrati di succo di frutta e zuccheri naturali che i bambini adorano.

[01:10:58] Female Speaker

Sono dolci, sono aspri. C'è il cioccolato. Ci sono così tante scelte e gusti.

[01:11:03] Female Speaker

Dall'irresistibile cioccolato alle caramelle gommose, dai lecca-lecca alla frutta alle gomme da masticare: i bambini hanno i dolci che amano e i genitori gli ingredienti che desiderano. Questa sì che è una vittoria per Halloween.

[01:11:13] Female Speaker

Il mio preferito: la tavoletta di cioccolato.

[01:11:15] Male Speaker

Sono così emozionato. Ho sentito che ci sarà più cioccolato.

[01:11:19] Female Speaker

E per tutti voi amanti del cioccolato là fuori, e sapete di chi sto parlando, abbiamo qualcosa di speciale. Una busta interamente di cioccolato, ricca di pura golosità sana e senza sensi di colpa. Abbiamo persino cavalcato la mania delle caramelle svedesi per concederci questo sfizioso trend europeo sapendo che ogni ingrediente rispetta i nostri standard privi di tossine.

[01:11:37] Female Speaker

Non vedo l'ora di provarle.

[01:11:39] Female Speaker

La nostra missione va oltre l'offrire dolciumi migliori. Si tratta di creare un futuro più sano per i nostri figli. Ecco perché metà dei nostri proventi sostiene organizzazioni non profit impegnate a proteggere la salute dei bambini. E fino al 2 ottobre, potrete sostenere la missione e risparmiare il 10% su tutto il sito con i nostri sconti per acquisti anticipati. Ciò significa il 10% di sconto per tutti quei fantastici vicini che vogliono distribuire dolci di qualità questo Halloween: la nostra confezione di quartiere contiene oltre 900 pezzi. È più di quattro volte la quantità di caramelle offerta l'anno scorso, quindi andate su [tricked by the treat.com](https://trickedbythetreat.com) e assicuratevi subito i vostri dolci di Halloween. Più ordinate, più risparmiate. L'anno scorso abbiamo fatto il tutto esaurito, e con ancora più caramelle in ogni confezione e nuovi prodotti quest'anno, esauriremo di nuovo le scorte. E non preoccupatevi, la spedizione in 2 giorni è inclusa in tutti i prezzi. Così, quando i vostri dolci verranno spediti a metà ottobre, arriveranno alla vostra porta rapidamente e senza sciogliersi. Unitevi a me e alle migliaia di genitori e nonni che dicono sì a caramelle genuine. Più magia e l'Halloween che i nostri figli meritano. Ordinate subito su [tricked by the treat.com](https://trickedbythetreat.com).

[01:12:42] Del Bigtree

Ebbene, una delle mamme salutiste che ha reso possibile tutto questo l'anno scorso ed è profondamente impegnata nel rendere Halloween un'esperienza salutare, è proprio la nostra produttrice esecutiva di The HighWire. Jen Sherry.

[01:12:55] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Salve.

[01:12:56] Del Bigtree

È qui con me adesso. Insieme a sua figlia, Alexa.

[01:12:58] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Sì. Sono davvero felice di essere tornata a parlare di questa iniziativa.

[01:13:03] Del Bigtree

Allora, com'è andata? ovvero, mi hai chiamato dicendomi che in realtà sono le persone a farsi avanti. Quindi la cosa ha avuto un risalto tale. È quasi come se si stesse riaccendendo da sola? It's almost like it's lighting itself up again?

[01:13:13] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Assolutamente sì. L'anno scorso è stato un successo assoluto. Abbiamo fatto il tutto esaurito e siamo entrati nelle case di tutta l'America, compresi Alaska e Hawaii. Stiamo vendendo loro i pacchetti. È stato davvero emozionante. Ma la parte migliore dell'anno scorso direi che è stata la notte di Halloween. È stato un vero successo personale, sia per me che per i genitori che sono venuti a casa nostra. Abbiamo fatto dolcetto o scherzetto tutti insieme, come comunità. Hanno comprato tutti i sacchetti Tricked by the Treat e i bambini... Siamo usciti tutti a fare dolcetto o scherzetto, giusto? E siamo tornati a casa e, invece di fare una gran litigata o vivere quel momento stressante in cui pensi che vogliano mangiare tutte queste caramelle davvero tossiche e schifose, i miei figli sono venuti da me e mi hanno detto: 'Ecco, mamma, prendi il sacchetto'. E ho portato via quelle caramelle pessime. E ho dato loro un sacchetto Tricked by the Treat e ho detto: 'Sbizzarritevi'.

[01:13:54] Del Bigtree

D'accordo. Voglio la tua opinione sincera, Alexa: le caramelle erano buone?

[01:13:58] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

Erano le caramelle più buone di sempre.

[01:14:00] Del Bigtree

Davvero.

[01:14:01] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

È stato il miglior Halloween di sempre.

[01:14:04] Del Bigtree

Davvero.

[01:14:05] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

Le hanno ricevute anche tutti i miei amici. E le abbiamo scambiate e messe in ordine. È stato davvero molto meglio che mangiare le altre caramelle. E sai, è bello che mia mamma mi abbia detto tipo 'Ecco, prendi pure tutto e dacci dentro' invece di 'solo un pezzo' o 'solo un pochino'. E poi puoi, sai...

[01:14:26] Del Bigtree

E la mattina dopo? Ti senti meglio la mattina dopo, non avendo mangiato tutta quella roba?

[01:14:30] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

Ho sicuramente avuto esperienze peggiori.

[01:14:33] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Tutto questo è stato ispirato proprio da Alexa, perché è stata la mia prima figlia. Ne ho altri due, e un anno le ho lasciato mangiare delle caramelle di Halloween e si è svegliata tipo all'una di notte vomitando dappertutto.

[01:14:46] Del Bigtree

È proprio che ci siamo passati. Penso che ogni genitore ci sia passato. Giuri solennemente che non lo farai mai più. E anche quando provi a fare lo scambio dei dolci, trovi qualche scorta segreta e trasformi i tuoi figli in una specie di piccoli accumulatori che nascondono le cose sotto i cuscini del letto e roba del genere.

[01:15:01] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Quindi è un momento frenetico. È pazzesco. E la spensieratezza della notte di Halloween per tutti noi genitori, nel guardare i bambini semplicemente mangiare qualche caramella ed essere bambini. Lasciare che i bambini facciano i bambini senza dover porre limiti nel modo in cui dobbiamo fare ora, perché molti degli ingredienti di queste caramelle sono davvero tossici. E, sai, di recente abbiamo avuto Jason di Hu Chocolate e sì. E anche Robbie Sansom, e la cosa ha davvero messo in evidenza la passione che c'è dietro tutti questi prodotti e marchi. Dobbiamo valorizzarli. Dobbiamo supportarli. Abbiamo ottenuto grandi successi, ehm, con due dei prodotti dell'anno scorso che erano piccoli marchi. Harkin, che è un po' come uno Snickers. E poi Karma Nuts, quest'anno sono arrivati da Costco, il che è una vittoria enorme. Vogliamo che questi piccoli marchi crescano, così da superare la grande industria alimentare. E penso solo che ci siano stati così tanti splendidi momenti come questo in cui, sai, con gli standard che abbiamo per il dolcetto alternativo, niente oli idrogenati, niente conservanti, niente coloranti o aromi artificiali, seguiamo un processo rigoroso, niente OGM, senza glutine, tutto quanto. Ehm, e quindi applicare questi standard ci permette di lasciare che i bambini facciano i bambini e a noi di fare semplicemente i genitori. Qual è stato il tuo preferito, uno dei tuoi prodotti preferiti?

[01:16:17] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

Erano tutti così buoni. È davvero difficile scegliere, ma penso che il mio preferito siano stati i cioccolatini Alter Eco.

[01:16:25] Del Bigtree

I cioccolatini Alter Eco.

[01:16:26] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Quelli sono i tartufi. E abbiamo ricevuto tantissimi riscontri. È stato nettamente il vincitore assoluto. Sono tornati anche quest'anno, il che è fantastico. Ehm, avevamo anche le gomme Spry, e i bambini adorano le gomme da masticare. Ci sono ancora bambini che vengono da me a chiedermi: "Ehi, ne hai ancora di quelle gomme Spry?". Quindi Spry è tornato. Sono stati dei grandissimi sostenitori, sia Spry che Zollipop. Hanno lo xilitolo nel prodotto. Quindi abbiamo curato attentamente la selezione per includerli. È quello che dai ai bambini dopo che hanno mangiato zucchero. In realtà favorisce una migliore salute dentale. Distrugge quei batteri nocivi. Sì. E non hanno minimamente idea che faccia persino bene a loro e ai loro denti. Sì. Ehm, c'è anche una novità, è di Beekeeper's Naturals. Hanno un lecca-lecca con vitamina C e ingredienti che rafforzano le difese immunitarie. Wow. Voglio dire, ne parliamo sempre, giuro che Halloween è un po' il punto di partenza per la stagione dell'influenza e dei raffreddori, vero? Sì. Beh, indovina un po'? È perché stiamo attaccando il nostro sistema immunitario con tutto questo zucchero. Non è necessariamente perché cambiano i venti. È che la nostra alimentazione sta, sai, risentendo del periodo delle feste. Quindi avere un prodotto che, sai, dia loro una bella carica di vitamina C è straordinario. Ehm, abbiamo di nuovo anche le barrette Harkin, sono dolcificate con i datteri. Abbiamo un nuovo marchio, i Wild West bear claws. Sono dolcificati con la frutta. E poi tutti adorano i peanut butter cup, giusto? Cioè, sono i miei preferiti. Ma i sun butter cup di Free2b... Hanno il 50% di zucchero in meno, e mi lascia allibita quanto cerchiamo di stipare zucchero in queste caramelle quando non ce n'è alcun bisogno. Possiamo farne a meno. Possiamo usare la natura per donare dolcezza. E quindi molti prodotti sono proprio incentrati su questo.

[01:18:05] Del Bigtree

Fantastico. Beh, la domanda più importante di tutte. Da cosa ti maschererai questo Halloween?

[01:18:10] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

Pensavo di fare o la Regina di Cuori di Alice nel Paese delle Meraviglie

[01:18:14] Del Bigtree

Ooh, bella idea.

[01:18:15] Alexa, Jenn Sherry Parry's Daughter

oppure Pippi Calzelunghe.

[01:18:17] Del Bigtree

Ooh, potresti fare anche quella. Mi vedo già quei capelli che sarebbero tipo sparati in fuori. Sì, lunghi così, alla Pippi Calzelunghe.

[01:18:23] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Metti, tipo, il gancio con dentro i cavi. Sì, sì. Quindi, ehm, quest'anno una delle cose che la gente voleva erano più caramelle. Così la nostra confezione mista ha il 15% di caramelle in più. Stiamo anche aggiungendo questa cosa chiamata caramelle svedesi. Hai sentito parlare di questa moda? No. Ok, quindi su TikTok ho appena scoperto che in Svezia hanno questi negozi di caramelle con centinaia di gusti di queste caramelle gommose. Mette davvero in evidenza il fatto che in Svezia, come in Europa, non usano i coloranti artificiali e i dolcificanti che usiamo qui. Quindi, già di per sé, essendo caramelle europee. Sono molto più sane. Così siamo andati a cercare le più sane tra le caramelle svedesi. E le stiamo aggiungendo alla confezione mista. È solo una specie di omaggio perché vogliamo fare un plauso all'Europa. Voglio dire, Vani Hari ci ha mostrato i Froot Loops in America rispetto al resto del mondo. Ovvero il motivo per cui dobbiamo fare di meglio. Cioè, guarda la storia della pasta Bonza. Sì. Abbiamo detto che non vogliamo più il glifosato nella nostra pasta. E l'hanno tolto. Quindi più sosteniamo questi marchi che stanno facendo questo duro lavoro, più possiamo cambiare l'approvvigionamento alimentare. E poi la confezione di quartiere ora ha 800 pezzi. L'anno scorso ne aveva 180. Ma abbiamo avuto un tale supporto da così tanti marchi. Ti dico che c'era gente che ci chiamava dicendo: voglio farne parte. E così ora la confezione di quartiere ne contiene tantissimi. È per le persone che vogliono distribuirle a chi fa dolcetto o scherzetto, o semplicemente per averne a casa, immagino, o per una festa di Halloween. E abbiamo aggiunto uno speciale per gli amanti del cioccolato perché tutti amano il cioccolato. È stato il riscontro principale. Più cioccolato. Quindi abbiamo altri otto marchi di cioccolato, tutti questi fantastici marchi che utilizzano tutti questi ingredienti straordinari. Quindi ci sono molte più opzioni. Sono sicura che ne sei entusiasta. Penso che i genitori potrebbero semplicemente comprare la confezione mista per i loro figli, e poi aggiungere quella per gli amanti del cioccolato solo per loro.

[01:20:08] Del Bigtree

È una buona idea? Quindi dove andiamo? Qual è il sito web?

[01:20:11] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Sì, basta andare su trickedbythetreat.com per ordinare.

[01:20:14] Del Bigtree

Va bene.

[01:20:14] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

E una delle cose più importanti da sapere è che quest'anno metà del ricavato andrà all'Informed Consent Action Network.

[01:20:21] Del Bigtree

Oh, fantastico.

[01:20:21] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Sì. È solo un altro modo per sostenere lo straordinario lavoro che stiamo facendo qui. Sì. E sono davvero felicissima di poter fare questo parallelamente, semplicemente per dare una mano.

[01:20:29] Del Bigtree

Promuovere la causa. Trovare il tempo. Perché so che ti tengo occupata, ma questa è una gran bella cosa.

[01:20:34] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Questi ragazzi mi ispirano.

[01:20:35] Del Bigtree

E vedere che dolciumi che erano sconosciuti, affrontando questo percorso, stanno ora arrivando nei grandi negozi.

[01:20:42] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Esattamente.

[01:20:42] Del Bigtree

Dimostra proprio come le iniziative dal basso possano davvero fare la differenza. Sono davvero orgoglioso di voi. Grazie a entrambe. Sì. Grazie per essere state con noi oggi. Super entusiasmante. Spero che passiate un Halloween fantastico.

[01:20:53] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Sì. E ricordatevi che abbiamo un'offerta early bird fino al 2 ottobre. Quindi c'è il 10% di sconto. L'anno scorso abbiamo fatto il tutto esaurito. Non è una scorta enorme. Siamo solo due mamme salutiste a occuparcene. Quindi effettuate l'ordine adesso. D'accordo.

[01:21:07] Del Bigtree

Ottimo. Beh, si tratta soprattutto di sostenere ottimi marchi. E il nostro marchio preferito in assoluto è il nostro, ICAN. E abbiamo dell'ottimo merchandising per il 250° anniversario americano. Date un'occhiata a questo.

[01:21:20] Female Speaker

Non si può scrivere American senza. Io posso, all'Informed Consent Action Network. La libertà inizia credendo in 'io posso'.

[01:21:28] Female Speaker

Posso pensare con la mia testa.

[01:21:30] Male Speaker

Posso fare domande.

[01:21:32] Male Speaker

Posso dire quello che penso.

[01:21:33] Male Speaker

Posso fare le mie scelte ogni giorno.

[01:21:36] Female Speaker

ICAN lotta per voi e per i bambini d'America.

[01:21:39] Male Speaker

Posso esigere il consenso informato.

[01:21:41] Catharine Layton, COO, ICAN

Posso difendere la libertà medica.

[01:21:43] Male Speaker

Posso scegliere una vita più sana per la mia famiglia.

[01:21:45] Female Speaker

Da dieci anni, ICAN difende le libertà che hanno definito questo Paese per 250 anni. E la libertà non riguarda solo ciò per cui lottiamo, riguarda ciò per cui viviamo.

[01:21:57] Male Speaker

Posso divertirmi al massimo. Posso lavorare sodo.

[01:22:00] Female Speaker

Posso esplorare.

[01:22:01] Male Speaker

Posso ridere.

[01:22:02] Male Speaker

Posso amare.

[01:22:04] Male Speaker

Posso decidere.

[01:22:05] Female Speaker

La libertà non è solo qualcosa di cui si parla. È qualcosa che si vive. Sostieni ICAN e aiutaci a continuare a lottare per il consenso informato. La libertà medica e il diritto di scegliere. Visita The HighWire punto shop oggi, perché 'io posso' significa

[01:22:18] Female and Male Speakers

noi possiamo.

[01:22:20] Male Speaker

Significa americano.

[01:22:26] Del Bigtree

Va bene. Beh, in questo periodo sono in viaggio quasi tutti i fine settimana per parlare a tutti voi del pubblico, quindi mi fa davvero piacere se venite. Adoro quando sono davanti al pubblico e vedo tutte queste magliette e cappellini di ICAN American Highwire. Ehm, ci vediamo domani. Sarò a Dearborn, in Michigan. Potete registrarvi a quell'evento. Sarà fantastico. Conferenza sui vaccini e l'immunologia su I c. I'm EDIC med.com. Prendete sicuramente i biglietti se vi trovate lì in Michigan. E poi la prossima settimana mi dirigerò in Minnesota. Alexandria, Minnesota, 26 settembre per il Freedom Summit. Questo è un evento straordinario con relatori straordinari. Inoltre, ecco il codice QR. Dateci sicuramente un'occhiata. Ci vediamo lassù. E poi il lunedì successivo, proprio di lunedì, faremo una proiezione di An Inconvenient Study a San Antonio, in Texas. Bob Sears si unirà a me per la sessione di domande e risposte a seguire. Tutto questo è organizzato da Texans for Vaccine Choice. Quindi, se volete acquistare i biglietti, potete inquadrare questo codice QR proprio qui e prenderli. Sarà un grande evento, un film straordinario. Molti di voi l'hanno visto a casa propria, nelle vostre case o sui vostri telefoni.

[01:23:45] Del Bigtree

È fantastico lì. Ma questo si terrà in una sala con persone tutte intorno a voi. È un'esperienza completamente diversa. E tra l'altro, credo che stiamo per raggiungere circa dieci premi per documentari. An Inconvenient Study sta facendo incetta di premi nel circuito dei festival, un'esperienza davvero incredibile dato che il mio primo film, VAXXED, non riusciva nemmeno a entrare in un festival, l'unico in cui era stato ammesso. Naturalmente, fu espulso dal Tribeca Film Festival. Quindi, ancora una volta, un segno che il mondo sta cambiando, che non solo veniamo accettati in tutti questi festival cinematografici in giro per il mondo, ma stiamo anche vincendo come Miglior documentario, Migliore inchiesta, Miglior regia, Miglior produzione, tutte cose di questo tipo. Davvero entusiasmante. E se non l'avete visto, questa sarà un'ottima opportunità per farlo. Voglio anche sottolineare che l'Off the Record di questa settimana, che ora facciamo ogni venerdì, sarà con David Eick. Ero in Inghilterra e mi sono seduto con David Eick per una delle conversazioni più incredibili e sconvolgenti che abbia mai avuto, e ho persino toccato qualche tasto dolente, quindi l'atmosfera si è fatta un po' intensa. In un paio di occasioni, ma ci siamo divertiti entrambi un mondo. E questa intervista vi lascerà a bocca aperta, quindi seguite Off the Record domani, venerdì sera, disponibile per tutti su High Wire Plus.

[01:25:04] Del Bigtree

Va bene. Penso che quando, sapete, si guarda uno show come questo, ci si rende conto del perché The HighWire sia diverso da qualsiasi altra cosa guardiate. E le notizie. Trovo che le notizie siano deprimenti. Le ascolti. Sembra che il mondo stia andando a rotoli e che non ci sia nulla che si possa fare al riguardo. Ciò che amo di The HighWire è che vi incontro così spesso negli aeroporti o a questi eventi in cui intervengo, e mi dite: «Il tuo programma mi dà un senso di speranza», cosa che mi stupisce un po' perché trattiamo molta oscurità, ma parliamo anche della luce. E in questa circostanza, sapete, oggi abbiamo l'opportunità di agire: possiamo dare una mano a Ron Elfenbein magari semplicemente donando del denaro per la sua causa. Una cosa molto importante è che sta lottando per proteggere se stesso dopo aver protetto così tanti di noi. Quindi abbiamo l'opportunità di sentirci bene con noi stessi per quello che stiamo facendo. Possiamo, sapete, vedere come queste mamme salutiste ed ecologiste si siano unite. E invece di lamentarsi, sapete, dei dolciumi di Halloween, si sono rimboccate le maniche e hanno fatto qualcosa. E ora la promozione che ne deriva sta aiutando le aziende a crescere, mentre stiamo cambiando la filiera alimentare attraverso iniziative dal basso.

[01:26:13] Del Bigtree

È di questo che parliamo a The HighWire. È questo il nostro obiettivo. Si tratta di trovare l'ispirazione. E vorrei che ci pensaste questa settimana. Cosa vi ispira? State vivendo una vita ispirata? State facendo cose che vi ispirano? Siete in grado di esprimere la vostra verità nell'ambiente in cui vivete? Forse è arrivato il momento. Se non rispondete di sì a queste domande, forse è il momento di fare qualcosa al riguardo. Penso che una vita pienamente vissuta sia quella in cui si è liberi di esprimersi nel modo in cui si desidera usare la propria voce. Come dico così spesso qui. E invece di limitarvi a pensare a cosa vi piacerebbe fare un giorno. Che ne dite di questa settimana? Fate sì che uno di questi giorni sia quello in cui avete effettivamente iniziato a fare ciò che desideravate fare. È proprio questa la storia di Jen con questi dolcetti di Halloween. E alcuni di voi hanno potuto esprimersi aiutando Ron. Sono felice che abbiamo potuto renderlo possibile. E a tutti voi là fuori, in questa straordinaria comunità che guarda questo programma, alla nostra Informed Consent Action Network. Voglio ringraziarvi per essere stati qui a seguirci, e ci vediamo la prossima settimana.

END OF TRANSCRIPT