

Startet mit uns in den
2. Sommer der Themen

**Corona-Management?
So nie wieder!**

Vortrag von **Dr. Andreas Sönnichsen**
Prof. a. D.

Do, 20.07.23 19:30 Uhr
Landwirtschaft Staudham, Münchner Str. 30, 83512 Wasserburg
Mit Bewirtung ab 18 Uhr - Eintritt frei - auf Spendenbasis

dieBasis
Basisdemokratische Partei Deutschland
www.dieBasis.de

Prof. a.D. Dr. Andreas Sönnichsen
Salzburg/München

1

Interessenkonflikte und Klarstellung

- Ich bin Mitglied und Vorsitzender der Wissenschaftlichen Initiative Gesundheit für Österreich e.V.
- Ich bin Mitglied und ehemaliger Vorsitzender des Deutschen Netzwerks Evidenzbasierte Medizin
- Ich bin niedergelassener Facharzt für Innere Medizin und Allgemeinmedizin in privater Praxis
- Ich bin Mitglied der Basisdemokratischen Partei Deutschland

Meine Äußerungen in diesem Vortrag sind wissenschaftlich begründet, sind aber nicht mit einer der Organisationen, deren Mitglied ich bin, abgestimmt und stellen daher nicht notwendigerweise die Meinung dieser Organisationen dar.

Wissenschaftliche Initiative
Gesundheit für Österreich

dieBasis
Basisdemokratische Partei Deutschland

2

„Corona“, SARS-CoV-2, COVID
Märchenstunde

Wissenschaftliche Initiative
Gesundheit für Österreich

dieBasis
Basisdemokratische Partei Deutschland

3

Wie alles begann.....

31. Dezember 2019 – 5. Januar 2020

World Health Organization

Home / Disease Outbreak News / 2019 / Pneumonia of unknown cause - China

Pneumonia of unknown cause – China

January 2020

On 31 December 2019, the WHO China Country Office was informed of cases of pneumonia of unknown etiology (cases) detected in Wuhan City, Hubei Province of China. As of 5 January 2020, a total of 44 patients with pneumonia of unknown etiology have been reported to WHO by the national authorities in China. Of the 44 cases reported, 19 are currently in stable condition, 10 patients are in stable condition. According to media reports, the outbreak appears to have been identified or contained.

The original report has not yet been identified or confirmed.

1 January 2020, WHO requested further information.

<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2020-DON229>

Wissenschaftliche Initiative
Gesundheit für Österreich

dieBasis
Basisdemokratische Partei Deutschland

4

Vollständiges Genom entschlüsselt und sequenziert
5. Januar 2020

Nucleotide Nucleotide

Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 isolate Wuhan-Hu-1, complete genome

GenBank: MN985473

DOI: 10.26434/chemrxiv-2020-01-01

AUTHORS Wu, F., Zhao, S., Yu, B., Chen, Y.-M., Wang, W., Hu, Y., Song, Z.-G., Tao, Z.-W., Tian, J.-H., Pei, Y.-Y., Yuan, M. L., Zhang, Y.-L., Dai, F.-H., Liu, Y., Wang, Q.-M., Zheng, J.-J., Xu, L., Holmes, E. C. and Zhang, Y.-Z.

TITLE Direct Submission

JOURNAL Submitted (05-JAN-2020) Shanghai Public Health Clinical Center & School of Public Health, Fudan University, Shanghai, China

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nucleotide/MN985473>

Wissenschaftliche Initiative

dieBasis
Basisdemokratische Partei Deutschland

5

Das Virus-Genom wird publiziert

7. Januar, 28. Januar, 3. Februar

NATURE

Nature, 2020; 579(7798): 265–269. PMID: PMC7094943
Published online 2020 Feb 3. doi: 10.1038/s41586-020-2008-3

A new coronavirus associated with human respiratory disease in China

Fan Wu¹, Su Zhao², Bin Yu³, Yan-Mei Chen⁴, Zhi-Gang Song⁴, Yi-Hu⁵, Zhao-Wu Tian², Jun-Hua Tian², Yuan-Yuan Pei¹, Min-Li Yuan², Yu-Ling Zhang¹, Fu-Chi Dai¹, Yi Liu¹, Qi-Min Wang¹, Jiao-Jiao Zhang¹, Lin Xu¹, Edward C. Holmes^{1,6} and Yong-Zhen Zhang^{2,1,6}

Received 2020 Jan 7, Accepted 2020 Jan 28.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7094943>

Wissenschaftliche Initiative

dieBasis
Basisdemokratische Partei Deutschland

6

Falsche Daten der WHO

World Health Organization
Novel Coronavirus (2019-nCoV)
SITUATION REPORT - 1
21 JANUARY 2020

31.12.19 Erste Fälle
07.01.20 Virus entdeckt
12.01.20 Genom publiziert

Info as reported by 20 January 2020

SUMMARY
First identified from 31 December 2019 to 20 January 2020.

- On 31 December 2019, the WHO China Country Office was informed of cases of pneumonia that caused difficulty in Wuhan City, Hubei Province of China. From 31 December 2019 through 3 January 2020, a total of 44 case-patients with pneumonia of unknown etiology were reported to WHO by the national authorities in China. During this reported period, the causal agent was not identified.
- On 11 and 12 January 2020, WHO received further detailed information from the National Health Commission of China that the outbreak is associated with exposures in one indoor market in Wuhan City.
- The Chinese authorities identified a new type of coronavirus, which was isolated on 20 January 2020.
- On 12 January 2020, WHO shared the genetic sequence of the novel coronavirus for developing specific diagnostic kits.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7094943

7

Drosten gibt den PCR-Test bekannt

16.01.2020

DZIF
RESEARCH | TRANSLATION | DZIF ACADEMY | NEWSROOM | ABOUT US

Jan 16 2020 – Press Release

Researchers develop first diagnostic test for novel coronavirus in China

https://www.dzif.de/en/researchers-develop-first-diagnostic-coronavirus-china

8

PCR-Test nach einem Tag Peer-Review publiziert

21.-23. Jänner 2020

Eurosurveillance
Journal of European Centre for Disease Prevention, epidemiology and global health data

Euro Surveill. 2020 Jan 23; 25(3): 2000045. PMID: PMC6988269
doi: 10.2807/1560-7917.ES.2020.25.3.2000045 PMID: 31992387

Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR

Victor M Corman,¹ Oliver Landt,² Maren Kaiser,² Richard Molerken,³ Adam Meijer,⁴ Daniel KW Chu,⁵ Tobias Bleicker,¹ Sebastian Brink,¹ Julia Schneider,⁴ Marie Luisa Schmidt,⁶ Daghine GJC Mulders,³ Bart L Haagmans,³ Bas van der Vliet,⁴ Sharon van den Brink,⁴ Lisa Wieman,⁴ Gabriel Goderski,⁴ Jean-Louis Romette,⁶ Joanna Ellis,⁷ Maria Zambon,⁷ Malik Peiris,⁸ Herman Goossens,⁸ Chantal Reusken,⁸ Marion FC Koopmans,³ and Christian Drosten¹

Received 2020 Jan 21, Accepted 2020 Jan 22

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7094943

9

WHO ruft Pandemie aus

11. März 2020

WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 11 March 2020

11 March 2020

Good afternoon

In the past few weeks, the number of cases of COVID-19 outside China has increased 13-fold, and the number of affected countries has tripled.

There are now more than 750,000 cases in 114 countries, and 4,201 people have lost their lives. Thousands more are fighting for their lives in hospitals.

In the days and weeks ahead, we expect to see the number of cases, the number of deaths, and the number of affected countries (even) even higher.

WHO has been assessing the outbreak around the clock and we are closely followed both by the speed of spread and severity, and by the ability to contain it.

We have therefore made the assessment that COVID-19 can be characterized as a pandemic.

https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-dg-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19--11-mar

10

DERSTANDARD International

INTERNATIONAL INLAND WIRTSCHAFT WEB SPORT PANORAMA KULTUR ETAT WISSENSCHAFT LIFESTYLE DISKURS MEHR ...

947 Postings

Horror in Bergamo – und bald auch in Mailand?

In der lombardischen Stadt Bergamo demonstriert das Coronavirus seit Wochen auf grausame Weise seine Gefährlichkeit – nun zeichnet sich eine leichte Entspannung ab. Derweil bereiten sich die Behörden auf die 'Schlacht um Mailand' vor

Dominik Straub aus Rom 21. März 2020, 18:30 947 Postings

Ferrara: Ein Militärkonvoi brachte Särge aus Bergamo auf den Friedhof.

https://www.derstandard.at/story/2000116015703/horror-in-bergamio-und-bald-auch-in-ma

11

Bill Gates will 7 Milliarden Menschen impfen

15. April 2020

The wealthy Bill & Melinda Gates Foundation calls Wednesday (15 April) for global cooperation to ready COVID-19 vaccines for seven billion people, including \$150 million toward developing therapeutics and treatments for the virus.

https://www.euractiv.com/section/health-consumers/news/gates-foundation-calls-for-global-cooperation-on-vaccine-for-7-billion

12

Studienprotokoll für BioNTech/Pfizer mRNA "Impfstoff"

15. April 2020

PF-07302048 (BNT162 RNA-Based COVID-19 Vaccines)
Final Protocol, 15 April 2020



A PHASE 1/2, PLACEBO-CONTROLLED, RANDOMIZED, OBSERVER-BLIND, DOSE-FINDING STUDY TO DESCRIBE THE SAFETY, TOLERABILITY, IMMUNOGENICITY, AND POTENTIAL EFFICACY OF SARS-CoV-2 RNA VACCINE CANDIDATES AGAINST COVID-19 IN HEALTHY ADULTS

Study Intervention Number: PF-07302048
Study Intervention Name: RNA-Based COVID-19 Vaccines

https://www.nejm.org/doi/suppl/10.1056/NEJMoa2034577/ima02034577_protocol.pdf

13

Pfizer-Zulassungsstudie registriert

27.-30. April 2020



<https://beta.clinicaltrials.gov/study/NCT04368728>

14

Pfizer-Zulassungsstudie publiziert

10. Dezember 2020

ORIGINAL ARTICLE

Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine

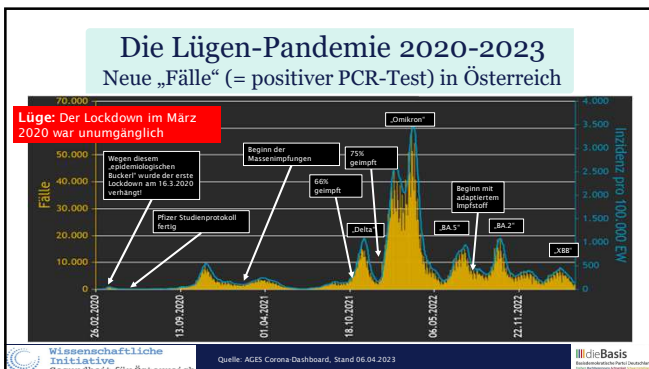
Fernando P. Polack, M.D., Stephen J. Thomas, M.D., Nicholas Kitchin, M.D., Judith Absalon, M.D., Alejandra Gurtman, M.D., Stephen Lockhart, D.M., John L. Perez, M.D., Gonzalo Pérez Marc, M.D., Edson D. Moreira, M.D., Cristiano Zerbini, M.D., Ruth Bailey, B.Sc., Kena A. Swanson, Ph.D., Satrajit Roychoudhury, Ph.D., Kenneth Koury, Ph.D., Ping Li, Ph.D., Warren V. Kalina, Ph.D., David Cooper, Ph.D., Robert W. Franks, Jr., M.D., Laura L. Hammitt, M.D., Ozlem Türeci, M.D., Haylene Nell, M.D., Axel Schaefer, M.D., Serhat Únal, M.D., Dina B. Tresnan, D.V.M., Ph.D., Susan Mather, M.D., Philip R. Dormitzer, M.D., Ph.D., Ugur Sahin, M.D., Kathrin U. Jansen, Ph.D., and William C. Gruber, M.D., for the C4591001 Clinical Trial Group*

<https://beta.clinicaltrials.gov/study/NCT04368728>

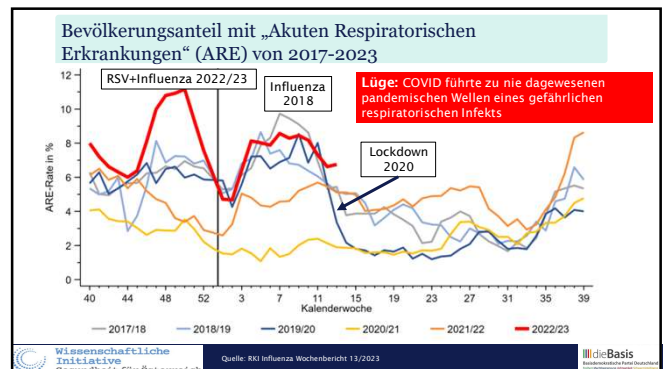
15

Die Angst- und Lügen-„Pandemie“ 2020-2023

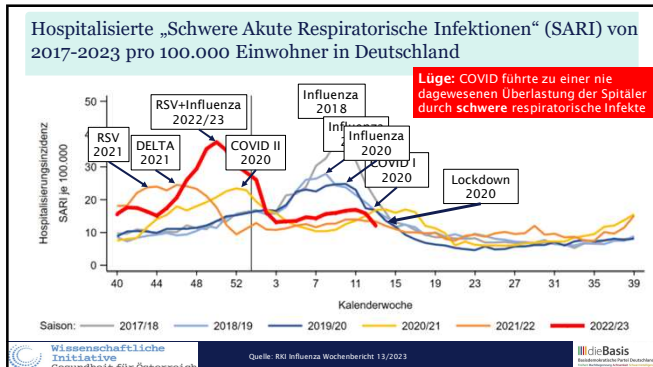
16



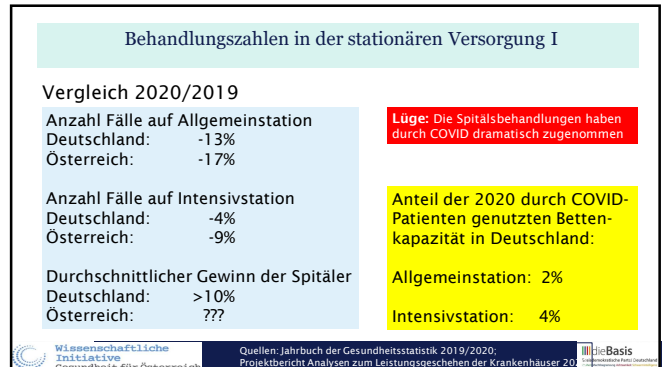
17



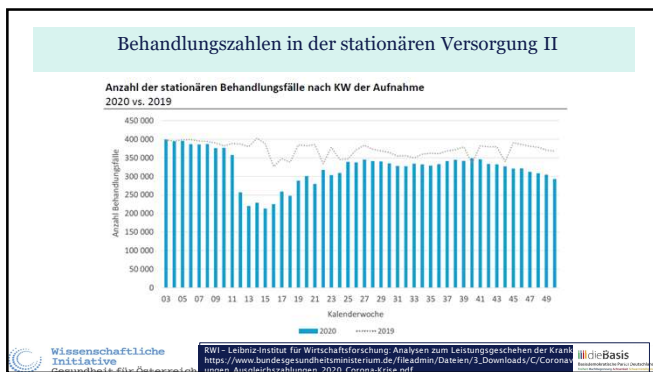
18



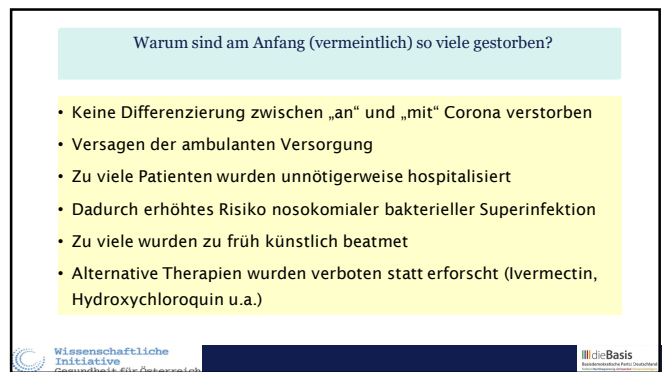
19



20



21



22

An oder mit COVID verstorben?

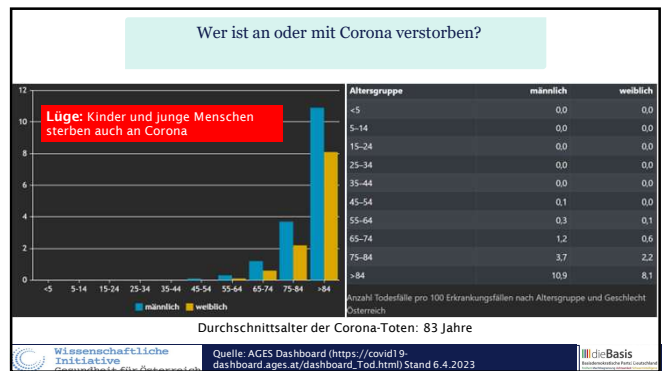
Corona-Statistik der Stadt Halle/Saale (Sachsen-Anhalt)

Zeitraum	„COVID-Tote“ gesamt	„An“ COVID verstorben	„Mit“ COVID verstorben	% „an“
01.01.20-30.06.20	14	2	12	14,3
01.07.20-30.06.21	341	119	222	34,9
01.07.21-30.06.22	225	130	95	57,8
01.07.22-31.12.22	99	22	77	22,2
Gesamt	679	273	406	40,2

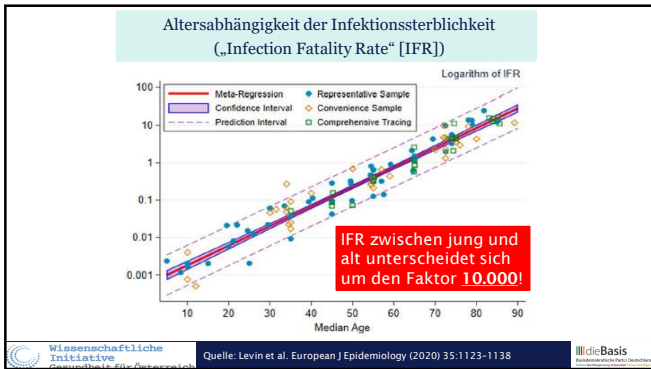
Lüge: Die meisten „COVID-Toten“ sind an COVID gestorben

Quelle: <https://www.halle.de/de/Verwaltung/Presseportal/Nachrichten/NewsId=48115>

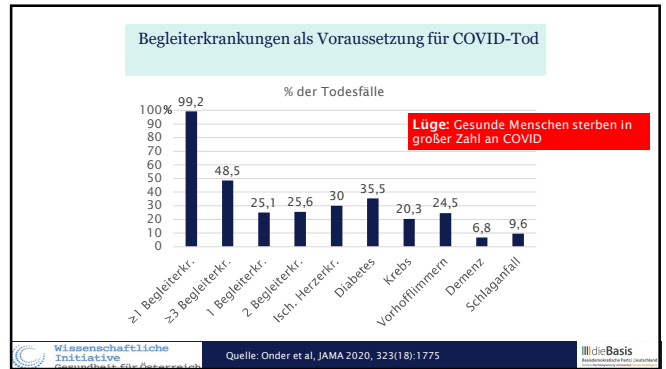
23



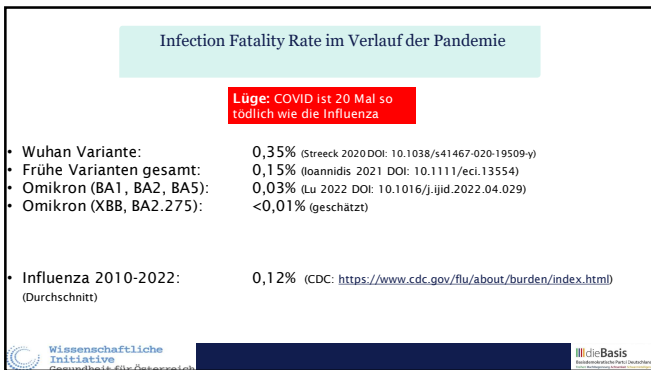
24



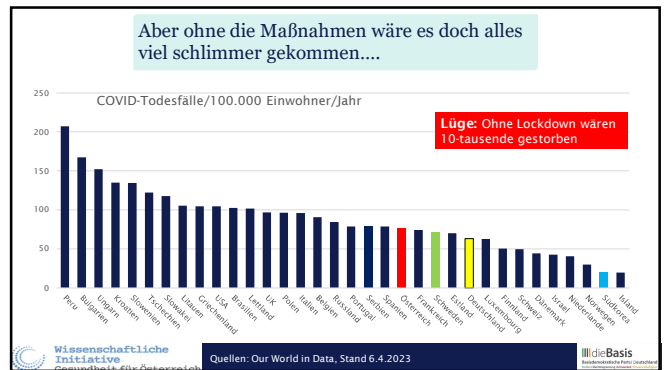
25



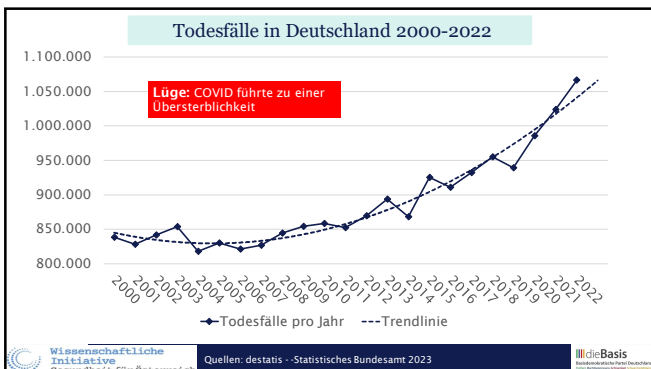
26



27



28



29

Fazit zur Notwendigkeit der Maßnahmen

- Es gibt keine überzeugenden Daten, dass COVID einschneidende Maßnahmen erforderlich gemacht hat.
- Es gab in Deutschland 2020 und 2021 keine relevante Übersterblichkeit, die einschneidende Maßnahmen gerechtfertigt hätte.
- Die Beispiele Schweden und Südkorea zeigen, dass die Pandemie auch mit weniger einschneidenden Maßnahmen zu bewältigen war.
- Keine einschneidenden Maßnahmen zu ergreifen heißt nicht „Nichts tun“

30

Schäden durch Lockdowns und Schulschließungen

Wissenschaftliche Initiative
Gesundheit für Deutschland

dieBasis
Bundesministerium für Gesundheit

31

Negative Effekte von Lockdowns und NPIs

	Osterreich/Deutschland	Welt
Wirtschaftlicher Schaden	70 Milliarden ¹ / 1,4 Billionen	???
Arbeitslosigkeit	2019 7,4% / 5,0% 2020 9,9% / 5,9% 2021 8,0% ² / 5,7%	Massiver Verlust von Arbeitsplätzen in armen Ländern
Armut	Zunahme sozial Benachteiligter ³	Massive Zunahme in armen Ländern
Körperliche Gesundheit	Zunahme Herzinfarkte, Schlaganfälle, Krebs ⁴	Zunahme Hunger, Malaria, Tbc

Wissenschaftliche Initiative
Gesundheit für Deutschland

dieBasis
Bundesministerium für Gesundheit

¹ Preitner, WU Wien
² IAMS
³ BMSP, Armutsbetroffene u. Corona-Krise
⁴ IAB Forum (<https://www.iab-forum.de/tag/corona-knzt/>)

32

Verlorene Lebensjahre durch Armut und Arbeitslosigkeit

- Die Ärmsten der Bevölkerung (<60% des mittleren Einkommens) leben im Durchschnitt etwa 10 Jahre kürzer als die Reichsten (>150% des mittleren Einkommens)¹
- Die Lebenserwartung ist in Regionen mit hoher Arbeitslosigkeit um etwa 2,5 Jahre niedriger als in Regionen mit niedriger Arbeitslosigkeit²

Wissenschaftliche Initiative
Gesundheit für Deutschland

dieBasis
Bundesministerium für Gesundheit

Quellen: ¹ Lampert, Kroll, Armut und Gesundheit, 80, GfK kompakt 5/2010
² Kroll, Mützen, Lampert, Bundesgesundheitsz. 2016;9:224

33

Massive Zunahme psychischer Beschwerden und Erkrankungen

Vergleich 2020/2019

- 3- bis 5-fache Zunahme von Angststörungen, Depressionen und Schlafstörungen in der Bevölkerung¹
- Bis zu 20% der Erwachsenen und fast 50% der Kinder betroffen¹
- Keine Verbesserung in Follow-up-Erhebungen nach Ende des Lockdowns¹
- Panische Angst vor COVID: Überschätzung des COVID-Risikos um den Faktor 100²

Wissenschaftliche Initiative
Gesundheit für Deutschland

dieBasis
Bundesministerium für Gesundheit

¹ Pieh et al. Journal of Psychosomatic Research 2020;136:110-186
² Schabus et al. Psychiatr. Prax. 2021; 46: 170-7

34

Kein relevanter Lockdown-Effekt auf COVID-Sterblichkeit und Ausbreitung in Literaturreviews und Metaanalysen

Lüge: Der Lockdown hat Leben gerettet

Studie	Ergebnis
Herby et al., SAE No. 200, 2022	Abnahme der Sterblichkeit um 0,2% (0,2% von IFR 0,15% = 0,0003%)
Ioannidis et al, Eur J Clin Invest 2021;51:e13484	Kein Effekt auf Ausbreitung der Erkrankung
Kerpen et al., Nat Bur Econ Res 2022, WP 29928	Kein Unterschied zwischen US-Staaten mit und ohne Lockdown
Yanovskiy et al., Int. J. Environ. Res. Public Health 2022, 19, 9295	Lockdowns kosten 20mal mehr Lebensjahre als sie retten

Wissenschaftliche Initiative
Gesundheit für Deutschland

dieBasis
Bundesministerium für Gesundheit

35

Schulschließungen im internationalen Vergleich

Vollständige und teilweise Schulschließung in Wochen

Land	Wochen
Brasilien	~75
USA	~70
Kanada	~65
Bulgarien	~55
Tschechien	~50
Australien	~45
Ungarn	~40
Österreich	~35
Deutschland	~30
Griechenland	~25
Dänemark	~20
Israel	~15
Finnland	~10
Belgien	~8
Schweden	~7
Spanien	~6
Frankreich	~5
Japan	~4
Kroatien	~3
Schweiz	~2
Island	~1

Wissenschaftliche Initiative
Gesundheit für Deutschland

dieBasis
Bundesministerium für Gesundheit

Quelle: OECD, The State of Global Education: 18 Months into the Pandemic, 2021

36

Reduzierte Lernzeit

- 3,8 Std. weniger Lernzeit im Durchschnitt
- 4,1 Std. weniger für schwächere Schüler
- 20% der Schüler in Brennpunktschulen für Lehrer nicht mehr erreichbar
- Ersatz durch TV, Social Media und Computer

Wissenschaftliche Initiative
 Quelle: Grewing E, Lerppeiner P, Werner K, Woessmann L, Zerow L. COVID-19 and educational inequality: How school closures affect low- and high-achieving students. European Economic Review 2021;146:103930.

37

Verlust an Arbeitstagen durch Schul-/Kitaschließungen

Verlorene Arbeitstage in Millionen in Deutschland

	1. Welle (2020)	2. Und 3. Welle (20/21)	4. Und 5. Welle (21/22)	Gesamt
Kita-/Schul-schließungen	55,8	37,4	5,3	98,5
Quarantäne	3,5	17,7	16,7	37,9
Krankenstand	6,5	8,7	43,0	48,2
				184,6

Wissenschaftliche Initiative
 IAB Forum 2020, 2021, 2022 (https://www.iab-forum.de/tag/coronakrise/)

38

Verlorene Lebensjahre durch Schulschließung in den USA (1.-6. Schuljahr) in der ersten Welle 2020

Lüge: Schul- und Kitaschließungen haben Leben gerettet

Verlorene Lebensjahre durch Schulschließung	Verlorene Lebensjahre durch COVID	Gewonnene Lebensjahre durch Lockdown	Verlorene Lebensjahre gesamt
13.8 Mio	1.5 Mio	2.9 Mio	10.9 Mio

Wissenschaftliche Initiative
 Quelle: Christakis et al. JAMA Network Open 2020, 3(11):e2028786

39

Fazit zur Effektivität der Maßnahmen Sachverständigen Gutachten vom 5.7.2022

Bereits im Jahr 2001 wurde vom RKI darauf hingewiesen, dass die Wirksamkeit der im Infektionsschutzgesetz verankerten Non-pharmaceutical interventions (NPI) im Pandemiefall, etwa die Schließung von Schulen und Gemeinschaftseinrichtungen, das Verbot von Veranstaltungen oder die Verhängung einer Quarantäne genauso wie Grenzkontrollen oder Beschränkungen des internationalen Reiseverkehrs, nicht näher untersucht und deren Wirksamkeit daher unbekannt sei.

Dem RKI war bereits klar, dass demzufolge diese Maßnahmen nur probatorisch angeordnet werden können. Es wurde angemahnt, ihre Effektivität vor der Pandemie zu klären.¹⁶ Der im Jahr 2016 aktualisierte Pandemieplan des RKI beinhaltet weiterhin eine lange Reihe von NPI, deren Wirkungen nicht erforscht sind.

Lüge 14: Wir haben es damals ja nicht gewusst...

Wissenschaftliche Initiative
 https://documents.dzbank.de/urn:nbn:de:hbz:5:1-64848-f01081-71809-p011-9.pdf?fulltext=yes&K444M%3F2222440VYNH2TU69WNSZKXVOY21G4KCCQ_rndphk

40

Fazit zur Effektivität des Lockdowns

- Der Lockdown hat massiven wirtschaftlichen, gesundheitlichen, psychischen und gesellschaftlichen Schaden angerichtet und vor allem für die von Armut betroffenen jungen Menschen, Kinder und Jugendlichen Lebenszeit vernichtet
- Es gibt keine überzeugenden Daten, welche einen relevanten Nutzen von Lockdowns und Schulschließungen nachweisen.
- Die in der Propaganda verwendeten „Modellberechnungen“ basieren auf Annahmen, die nicht der Realität entsprechen.
- Dies wird durch ein Sachverständigen Gutachten des RKI vom 5.7.2022 bestätigt

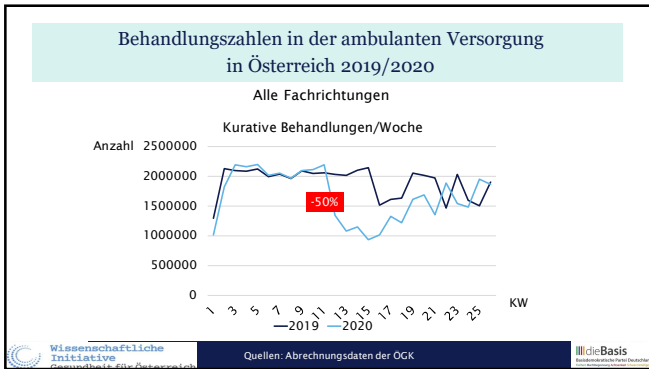
Wissenschaftliche Initiative
 dieBasis

41

Medizinische Versorgung in der Angst-Pandemie

Wissenschaftliche Initiative
 dieBasis

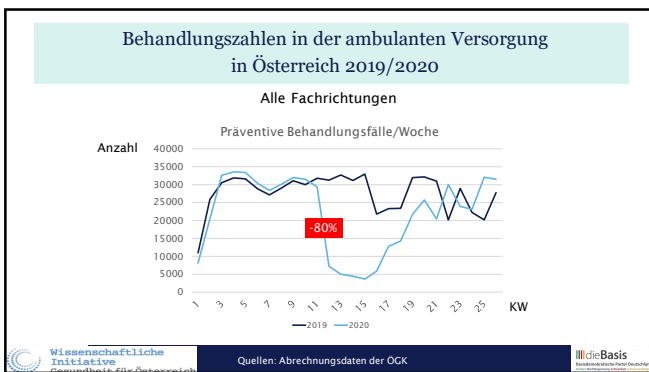
42



43



44



45

Unterversorgung im Krankenhaus

Beispiel Herzinfarkt

- Während des Lockdowns kam es zu einem Rückgang der stationären Aufnahmen wegen akutem Koronarsyndrom/Herzinfarkt um etwa 40%
- Laut Schätzung kam es dadurch in Österreich allein in den ersten beiden Wochen des Lockdowns zu 110 zusätzlichen Herztodesfällen.
- Diesen stehen nur 89 „COVID-Tote („an“ und „mit“) im gleichen Zeitraum gegenüber.

Metzler et al. European Heart Journal 2020;41:1852-3

46

Fazit zur medizinischen Versorgung

- Die Maßnahmen und die Panikmache haben zu einer signifikanten Verschlechterung der ambulanten und stationären Versorgung geführt

47

Die „Test-Pandemie“:
ineffektiv und teuer

48

Die Folgen des weltweiten Maskenwahnsinns

**Drohende Umweltkatastrophe
Die Maske wird zum Müllproblem**
von Manfred Kessler 10.02.2022 14:56 Uhr

Jede Minute machen wir drei Millionen Masken zu Müll. Für die Umwelt ist das ein Problem, warnen Forscher, wegen des Plastikmülls in den Meeren - und wegen der Bakterien und Viren.



Jeden Monat werden weltweit 129 Milliarden Atemschutzmasken weggeworfen.
Quelle: <https://www.zdf.de/nachrichten/panorama/masken-plastikmuell-umweltschutz-100.html>

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

55

Die Folgen des Maskenwahnsinns



- Ausgangsstoff: Meltblown Polypropylen - 250°C
- CO₂-Produktion: 2 Tonnen pro Tonne Kunststoff
- Verwendbarkeit: Einmalartikel, 75 Minuten
- Entsorgung: Plastikmüll in Wald und Flur
- Umweltbelastung durch Mikroplastik oder Müllverbrennung: 2,7 Tonnen CO₂ pro Tonne

<https://d-maske.de/wie-wird-eine-ffp2-maske-hergestellt/#Produktion-des-Materials-Meltblown-Vlies>

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

56

Die Folgen des Maskenwahnsinns

Hochrisikosituationen überwiegen

Bund will 755 Millionen Corona-Masken verbrennen



Artikel anhören • 1 Minute

Mit Beginn der Corona-Pandemie herrschte in Deutschland ein Mangel an Masken. Mehrere Milliarden wurden daraufhin vom Bundesgesundheitsministerium gekauft, was mit „massiver Überbeschaffung“ gerügt wurde. Nun werden über 750 Millionen Masken vernichtet.

<https://www.rnd.de/gesundheit/corona-pandemie-millionen-sollen-vernichtet-werden-IDVC4P5O2FNHFOCH2OMTLDFV14.html>

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

57

Fazit zur Mund-Nasen-Schutzmaske

- Masken sind nur in Hochrisikosituationen zum Selbstschutz des Trägers sinnvoll.
- Für das Dauertragen von Masken gibt es keinen Nutzensnachweis
- Das Dauertragen von Masken kann auch gesundheitsschädlich sein
- Der Maskenwahnsinn produziert Unmengen an Plastikmüll

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

58

Pause



Prof. a.D. Dr. med. Andreas Sonnichsen
Facharzt für Innere Medizin, Salzburg
www.acsoe.de

25.04.2023

59

Ist die Impfung wirklich effektiv?

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

60

Propaganda im Ärzteblatt: „Die Impfung ist der „Game-Changer““?

Wissenschaftliche Initiative | dieBasis

61

Kein zeitlicher Zusammenhang zwischen Impfquote und COVID-Fallzahlen

Quelle: RKI-Dashboard; Impfdashboard/Our World in Data 2022

Wissenschaftliche Initiative | dieBasis

62

Kein Zusammenhang zwischen Impfquote verschiedener Länder und COVID-Fallzahlen

Quelle: Subramanian et al., 2021, Eur J Epidem, doi.org/10.1007/s10654-021-00808-7

Wissenschaftliche Initiative | dieBasis

63

Kein Zusammenhang zwischen Impfquote verschiedener Länder und COVID-Fallzahlen - Europa

Quelle: eigene Berechnung aus Daten von OurWorldinData <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>

Wissenschaftliche Initiative | dieBasis

64

Kann das stimmen?

73,3 Prozent: Großteil auf den Intensivstationen ist ungeimpft

Eine Auswertung zeigt: Am 23. November hatten von 584 ICU-Patienten 428 keinen Impfschutz. Auch mehr als die Hälfte der Infizierten sind ungeimpft.

Wissenschaftliche Initiative | dieBasis

65

Wie Geimpfte zu Ungeimpften gemacht werden.....

- Keine einheitliche Definition von „geimpft“ und „ungeimpft“
- Keine österreichweite Statistik verfügbar – nur Einzelberichte oder unsystematische Datenerfassung
- Geimpfte zählen bis 14 Tage nach der 2. Impfung als „ungeimpft“
- Geimpfte zählen als „ungeimpft“, wenn ihr Impfstatus nicht feststellbar ist (z.B. kein Impfschein vorliegt)
- Geimpfte zählen als „ungeimpft“, wenn ihr Impfschein abgelaufen ist (>6 Monate alt ist)

Wissenschaftliche Initiative | dieBasis

66

Studienevidenz zur Effektivität der COVID-Impfstoffe

Wissenschaftliche Initiative für Prävention | dieBasis

67

Die BNT162b2 (Pfizer/BioNTech) Zulassungsstudie

THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine

Fernando P. Polack, M.D., Stephen J. Thomas, M.D., Nicholas Kitchin, M.D., Judith Absalon, M.D., Alejandra Gurtman, M.D., Stephen Lockhart, D.M., John L. Perez, M.D., Gonzalo Pérez Marc, M.D., Edson D. Moreira, M.D., Cristiano Zerbini, M.D., Ruth Bailey, B.Sc., Kena A. Swanson, Ph.D., Satrajit Roychowdhury, Ph.D., Kenneth Koury, Ph.D., Ping Li, Ph.D., Warren V. Kalina, Ph.D., David Cooper, Ph.D., Robert W. French, Jr., M.D., Laura L. Hammitt, M.D., Ozlem Tureci, M.D., Haylene Neil, M.D., Axel Schaefer, M.D., Serhat Únal, M.D., Dina B. Tresnan, D.V.M., Ph.D., Susan Mather, M.D., Philip R. Dormitzer, M.D., Ph.D., Uğur Şahin, M.D., Kathrin U. Jansen, Ph.D., and William C. Gruber, M.D., for the C4591001 Clinical Trial Group*

Polack et al. NEJM 2020; DOI: 10.1056/NEJMoa2034577 | dieBasis

68

Die BNT162b2 Zulassungsstudie Wirklich effektiv?

Lüge: Die Effektivität der Impfung wurde in den Zulassungsstudien nachgewiesen

Table 2. Vaccine Efficacy against Covid-19 at Least 7 days after the Second Dose.*

Efficacy End Point	BNT162b2 No. of Cases Surveillance Time (n)†	Placebo No. of Cases Surveillance Time (n)†	Vaccine Efficacy, % (95% Credible Interval)‡	Posterior Probability (Vaccine Efficacy >30%)§
Covid-19 occurrence at least 7 days after the second dose in participants without evidence of infection	8 (N=18,198) 2,214 (1,741)	162 (N=18,325) 2,222 (17,511)	95.0 (90.3–97.6)	>0.9999

Relatives Risiko

Relative Wirksamkeit 95%

Absolutes Risiko

Absolute Wirksamkeit 0.7%

Pollack 2020 - <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2034577> | dieBasis

69

Die BNT162b2 Zulassungsstudie Wirklich Effektiv?

Lüge: Die Impfung verhindert Todesfälle

	BNT162b2 n=20566	Placebo n=20536	Relatives Risiko (0,83-0,94)	Impfektivität
Klinischer Verdacht auf COVID-19	1594	1816	0,88 (0,83-0,94)	12%
Innerhalb von 7 Tagen nach der Impfung	409	287	1,44 (1,24-1,67)	Risiko durch Impfung um 44% erhöht!
Tod innerhalb von 6 Monaten	15	14	1,08 (0,52-2,24)	Risiko durch Impfung 8% höher

https://www.fda.gov/media/144245/download#page=42 | dieBasis
Thomas 2021 - <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2100001>

70

Die BNT162b2 Zulassungsstudie Intransparente Teilnehmerzahl

Table 2. Efficacy Stratifications, Treatment Groups as Randomized

	BNT162b2 n (%)	Placebo n (%)	Total n (%)
Randomized	20566 (97.6)	20536 (97.6)	41102 (97.6)
Did not receive 1 vaccination	54 (0.3)	45 (0.2)	99 (0.2)
Did not provide informed consent	1 (0.0)	0	1 (0.0)
Did not receive 2 vaccinations	20509 (99.7)	20504 (99.7)	41013 (99.7)
Participants without evidence of infection prior to 7 days after dose 2	18479 (92.0)	18467 (92.0)	36946 (90.1)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2	1690 (8.4)	1637 (8.0)	3327 (8.1)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	1685 (81.5)	1634 (81.5)	3319 (81.5)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	155 (7.6)	103 (5.0)	258 (6.4)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	1529 (75.3)	1530 (75.3)	3059 (75.3)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	2033 (99.1)	2034 (99.1)	4067 (99.1)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	2033 (99.1)	2034 (99.1)	4067 (99.1)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	1700 (82.7)	1684 (82.0)	3384 (82.7)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	1596 (77.4)	1588 (77.4)	3184 (77.4)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	96 (4.7)	96 (4.7)	192 (4.7)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	100 (4.9)	96 (4.7)	196 (4.8)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	100 (4.9)	96 (4.7)	196 (4.8)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	311 (1.5)	80 (0.4)	391 (0.9)
Participants with evidence of infection prior to 7 days after dose 2 (95% CI)	311 (1.5)	80 (0.4)	391 (0.9)

Tatsächlich evaluiert: 20566 (BNT162b2), 20536 (Placebo). NEJM: 18198 (BNT162b2), 18325 (Placebo).

Pollack et al. NEJM 2020; DOI: 10.1056/NEJMoa2034577 und <https://www.fda.gov/media/144245/download#page=42> | dieBasis

71

Die BNT162b2 Zulassungsstudie Interessenkonflikte

Supported by BioNTech and Pfizer. Disclosure forms provided by the authors are available with the full text of this article at NEJM.org.

Pfizer was responsible for the design and conduct of the trial, data collection, data analysis, data interpretation, and the writing of the manuscript. BioNTech was the sponsor of the trial, manufactured the BNT162b2 clinical trial material, and contributed to the interpretation of the data and the writing of the manuscript. All the trial data were available to all the authors, who vouch for its accuracy and completeness and for adherence of the trial to the protocol, which is available with the full text of this article at NEJM.org. An independent data and safety monitoring board reviewed efficacy and unblinded safety data.

Pollack et al. NEJM 2020; DOI: 10.1056/NEJMoa2034577 | dieBasis

72

Die BNT162b2 Zulassungsstudie Zusammenfassung der Kritik

- Beobachtungszeit 6,6 Wochen
- Klinisch irrelevanter Endpunkt
- Unvollständige Erfassung des primären Endpunkts
- Unvollständige Verblindung
- Datenmanipulation in mindestens zwei Studienzentren
- Intransparente Angaben zur Fallzahl
- Ereignisse in der Zeit bis 7 Tage nach der zweiten Impfung unterschlagen
- Anzahl Todesfälle nach 6 Monaten unbeeinflusst
- Nebenwirkungen unvollständig erfasst/berichtet
- Keine Aussage zur Langzeiteffektivität möglich
- Keine Aussage zur sterilen Immunität möglich
- Keine Aussage zur Langzeitsicherheit möglich

Wissenschaftliche Initiative | Polack et al. NEJM 2020: DOI: 10.1056/NEJMoa2034577 | dieBasis

73

Je öfter geimpft, desto mehr erkrankt

Wissenschaftliche Initiative | Shrestha 2021 - <https://doi.org/10.1101/2022.12.17.22283625> | dieBasis

74

Schützen die Impfungen vor der Weitergabe der Infektion?

Lüge: Die Impfung schützt vor Ansteckung

Die „Viruslast“, sprich Anzahl infektiöser Viren im Abstrich, war bei Geimpften und Ungeimpften gleich hoch

ganayagam et al., Lancet Inf. Dis. 2021;S1473309921006484 | dieBasis

75

Warum die Impfung keine Million Leben gerettet hat

COVID-Impfstoffe retteten in Europa über eine Million Leben

Vor allem Menschen über 60 profitierten davon. Besonders viele Todesfälle konnten während der Omikron-Welle verhindert werden, berichtet die WHO

Die „Studie“ ist kein realer Probandenvergleich, sondern eine Modellrechnung, die von drei falschen Grundannahmen ausgeht:

- Alle „offiziellen“ COVID-Toten sind tatsächlich „an“ COVID verstorben
- Die Impfeffektivität zur Verhinderung von Tod durch COVID beträgt 95%
- Die an COVID verstorbenen Personen sind (fast) alle ungeimpft

Meslé 2023 - https://drive.google.com/file/d/18Q58-zOcz2Z_BZX4YwJ19oek | dieBasis

76

Warum die Impfung keine Million Leben gerettet hat

Die zur Veranschaulichung vereinfachte „Milchmädchen“-Rechnung:

- 500.000 Menschen in Europa
- Davon im Durchschnitt etwa 50% geimpft (250 Mio)
- 1 Mio COVID-Tote seit Beginn der Impfkampagne
- 0,4% der Ungeimpften sind verstorben (1 Mio von 250 Mio)
- 0,38% (95% von 0,4) der Geimpften wären verstorben, wenn sie nicht geimpft worden wären
- 0,38% von 250 Mio = 1 (knappe) Mio

Lüge: Die Impfung hat 1 Mio Leben gerettet

Wissenschaftliche Initiative | dieBasis

77

Fazit zur Effektivität der Impfstoffe

- Die Impfungen verhindern weder die Weitergabe der Infektion noch die Krankheit.
- Ob sie vor schweren Verläufen schützen ist unbekannt, weil die Studien zu viele methodische Fehler aufweisen.
- Je häufiger eine Person geimpft ist, desto anfälliger wird sie für COVID

Wissenschaftliche Initiative | dieBasis

78

Bilanz der Corona-Krise

Sind die Impfungen schädlich?

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

79

Nebenwirkungen der Impfungen

183 Mio Impfungen durchgeführt (Stand 30.6.2022)
63.4 Mio Personen mindestens einmal geimpft
323684 dem PEI gemeldete Impfnebenwirkungen (AE)
55000 schwere Nebenwirkungen (SAE)
3023 Todesfälle

Lüge: Die Impfung ist sicher

5.1 Nebenwirkungen/1000 Geimpfte
0.9 Schwere Nebenwirkungen/1000 Geimpfte
0.04 Todesfälle/1000 Geimpfte

Einer von 25000 Geimpften wird im zeitlichen Zusammenhang mit der Impfung versterben.

- Die Rate schwerer Nebenwirkungen ist etwa 60mal so hoch wie bei allen anderen Impfungen.
- Die Todesfallrate ist etwa 20mal so hoch wie bei allen anderen Impfungen

Quelle: PEI Sicherheitsbericht vom 30.6.2022

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

80

Propaganda für die Kinderimpfung

Corona-Impfaktion im Sommer für Jugendliche und Studierende

Satzungs erklärtes Ziel ist es, mit so vielen vollständig Geimpften wie möglich in das neue Schuljahr und Semester zu starten. Im Sommer wird es daher eine Schwerpunktaktion für alle ab 12 Jahren geben.

Warum ist die Impfung für Junge Menschen wichtig?

- Kinder und Jugendliche sind auch vor der Pandemie betroffen. Es gibt kein Kind in Österreich, das nicht mindestens einen Verwandten oder Bekannten mit COVID-19-Erkrankung hat.
- Familien gemeinsam impfen

Für auch die Familienmitglieder der Jugendlichen eine Impfung erhalten, können in den Impfstellen, auch Eltern und Geschwister mitbestimmen werden beziehungsweise eine gemeinsame Terminbuchung und die Organisation vereinfachen.

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

81

Nebenwirkungen der Impfungen laut BKK ProVita in Deutschland

Entity	Percentage
BKK Benchmark	2.0%
BKK ProVita	2.3%
Paul-Ehrlich-Institut (PEI)	0.3%

Die Anzahl der Impfnebenwirkungen wird durch Under-reporting mindestens um den Faktor 7-8 unterschätzt!

Quelle: BKK ProVita, Bericht vom 16.2.22

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

82

Bestätigung der hohen Nebenwirkungsrate durch die Kassenärztliche Bundesvereinigung

- 2,5 Mio abgerechnete, ärztlich behandelte Impfnebenwirkungen 2021
- 10 Mal so viel wie PEI Meldungen!
- Jeder 25. Geimpfte ist betroffen
- Bei allen anderen Impfungen zusammengenommen nur 1 von 350

16.6.22 <https://www.egochtimes.de/assets/uploads/2022/06/2022-06-16-impfnebenwirkungen-Covid-19.pdf>

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

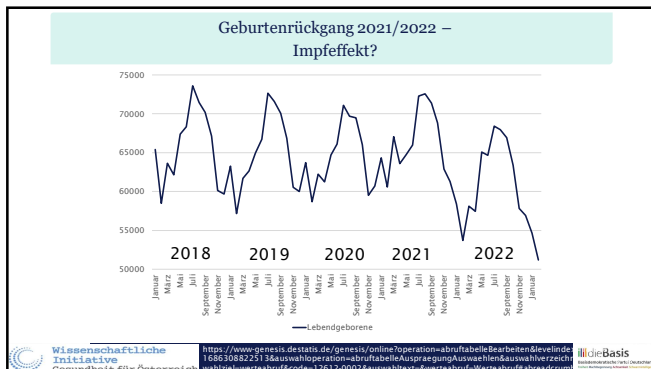
83

Übersterblichkeit 2021 und 2022 in bestimmten Altersgruppen – Impfeffekt?

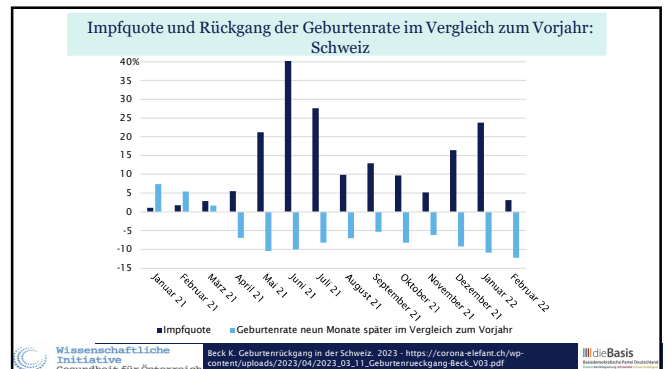
Quelle: Kuhbandner 2022; <https://osf.io/v62dw/>

Wissenschaftliche Initiative
dieBasis

84



85



86

Fazit: Sicherheit der Impfstoffe

- Die Schäden durch die Impfungen sind eklatant, aber es gibt kaum valide Studien, welche die Schäden quantitativ erfassen.
- Viele Fragen zur Sicherheit der Impfstoffe sind noch offen.
- Die dringend erforderliche kontrollierte Postmarketing-Studie wurde trotz nur bedingter Zulassung bisher nicht durchgeführt.

Wissenschaftliche Initiative
 dieBasis

87

Erster Versuch einer Nutzen-Schaden-Bilanz

Es gibt keine überzeugenden wissenschaftlichen Effektivitätsnachweise bei COVID für:

- Lockdown
- Masken in der Community
- Massentests
- Quarantäne von asymptomatischen Personen
- Schulschließungen
- Besuchsverbote für asymptomatische Angehörige in Alten- und Pflegeheimen
- „Impfungen“ mit mRNA- und Vektor-„Impfstoffen“

Wissenschaftliche Initiative
 dieBasis

88

Erster Versuch einer Nutzen-Schaden-Bilanz

Es gibt überdeutliche Hinweise für Schäden durch die Maßnahmen

- Ohne Nutznachweis verbietet bereits der Verdacht auf Schaden eine breite Anwendung.
- Einschränkungen der Grundrechte sind ohne eindeutigen Nutznachweis indiskutabel.

Wissenschaftliche Initiative
 dieBasis

89

Wie geht es weiter?

Wissenschaftliche Initiative
 dieBasis

90

Wir brauchen einen Politikwechsel!

- Rückkehr zu einer uneingeschränkten Wahrung unserer Grundrechte
- Ein Gesundheitssystem für uns Menschen, nicht für die Pharmaindustrie
- Politiker ohne Interessenkonflikte
- Politiker mit Berufserfahrung und Sachkenntnis

Deshalb:

in den Landtag!

dieBasis
Basisdemokratische Partei Deutschland
Politik. Machtübergang. Klimateil. Schmerschlagert.

Wissenschaftliche
Zusatzkarte für Corona-Krise

91

Weitere Details gibt es in meinem soeben erschienen Buch



Cover-Download

Die Angst- und Lügenpandemie
Ein Beitrag zur Aufarbeitung der Coronakrise
Autor*innen: Sönnichsen, Andreas

ISBN 9783739205144
 9783757873820

Produkt BoD Classic

BoD-Nr. 21758431

Medium Buch, E-Book

Lieferbar seit 31.05.2023

Ladenpreis Buch: 20,00 EUR

Wissenschaftliche
Zusatzkarte für Corona-Krise

92

Fragen und Diskussion



Danke an dieBasis Neustadt/Aisch für die Organisation!

Prof. a.D. Dr. med. Andreas Sönnichsen
Facharzt für Innere Medizin, Salzburg
www.acsoe.de

18.07.2023

93