

dieBasis
 Basisdemokratische Partei Deutschland
 Freiheit Machtbegrenzung Achtsamkeit Schwarmintelligenz

Hat der Staat das Recht, Gesundheit vorzuschreiben?

Ein Plädoyer für Selbstbestimmung und Basisdemokratie

Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Sönnichsen
 Abteilung für Allgemein- und Familienmedizin – Zentrum für Public Health

dieBasis
 Basisdemokratische Partei Deutschland
 Prof. Dr. Andreas Sönnichsen
 Facharzt für Innere Medizin

1

Interessenkonflikte und Klarstellung

- Ich bin Professor und Leiter der Abteilung für Allgemein- und Familienmedizin am Zentrum für Public Health der Medizinischen Universität Wien
- Ich bin Spitzenkandidat auf der Landesliste Bayern der dieBasis für die Bundestagswahl 2021
- Ich bin Mitglied des Deutschen Netzwerks Evidenzbasierte Medizin und war bis Januar 2021 dessen erster Vorsitzender

Meine Äußerungen in diesem Vortrag sind wissenschaftlich begründet, sind aber nicht mit meinem Arbeitgeber, dem EbM-Netzwerk oder der Partei dieBasis abgestimmt und stellen daher nicht notwendigerweise die konsentrierte Meinung der jeweiligen Organisationen dar.

dieBasis
 Basisdemokratische Partei Deutschland
 Prof. Dr. Andreas Sönnichsen
 Facharzt für Innere Medizin

2

Fragestellungen

- Darf der Staat in die Grundrechte eingreifen?
- Was ist eine Pandemie? Was ist eine epidemische Lage nationaler Tragweite?
- Wie gefährlich ist COVID-19?
- Wie effektiv sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- Wie gefährlich sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- Sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19 verhältnismäßig?
- Was lernen wir aus der Krise? Was können wir in Zukunft besser machen?

dieBasis
 Basisdemokratische Partei Deutschland
 Prof. Dr. Andreas Sönnichsen
 Facharzt für Innere Medizin

3

Fragestellung

- **Darf der Staat in die Grundrechte eingreifen?**
- Was ist eine Pandemie? Was ist eine epidemische Lage nationaler Tragweite?
- Wie gefährlich ist COVID-19?
- Wie effektiv sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- Wie gefährlich sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- Sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19 verhältnismäßig?
- Was lernen wir aus der Krise? Was können wir in Zukunft besser machen?

dieBasis
 Basisdemokratische Partei Deutschland
 Prof. Dr. Andreas Sönnichsen
 Facharzt für Innere Medizin

4

Rechte der Bürger – Pflichten des Staates

Grundgesetz Art. 1:
 Die Würde des Menschen ist unantastbar. Sie zu achten und zu schützen ist Verpflichtung aller staatlichen Gewalt.

Menschenwürde – Menschenrechte – UN Resolution 217 A(III) vom 10.12.1948

- Leben
- Freiheit
- Gleichheit
- körperliche Unversehrtheit
- Sicherheit (Schutz vor Diskriminierung, Verletzung, Folter, Sklaverei, Erniedrigung)

dieBasis
 Basisdemokratische Partei Deutschland
 Prof. Dr. Andreas Sönnichsen
 Facharzt für Innere Medizin

5

Konflikt zwischen Rechten des Individuum und Schutz der Gemeinschaft

Grundgesetz Art. 2:

(1) Jeder hat das Recht auf die freie Entfaltung seiner Persönlichkeit, soweit er nicht die Rechte anderer verletzt und nicht gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder das Sittengesetz verstößt.

(2) Jeder hat das Recht auf Leben und körperliche Unversehrtheit. Die Freiheit der Person ist unverletzlich. In diese Rechte darf nur auf Grund eines Gesetzes eingegriffen werden.

dieBasis
 Basisdemokratische Partei Deutschland
 Prof. Dr. Andreas Sönnichsen
 Facharzt für Innere Medizin

6

Beispiele für Grundrechtseinschränkungen

Allgemein

- Geschwindigkeitsbegrenzungen im Straßenverkehr
- Eigentumsrechte
- Strafrecht
- Finanz- und Steuerrecht
- u.s.w.

Gesundheit

- Hygienevorschriften
- Seuchengesetz
- Zwangseinweisung
- Freiheitsentziehende Maßnahmen
- u.s.w.

dieBasis
Bundesverfassungsgericht
Prof. Dr. Andreas Söhnleisen
Facharzt für Innere Medizin

7

Bedingungen für Grundrechtseinschränkungen

Mögliche Gründe für Grundrechtseinschränkungen

- Selbstgefährdung
- Fremdgefährdung
- Schutz der Grundrechte anderer
- Schutz des Grundgesetzes und der freiheitlich demokratischen Grundordnung
- Schutz von Minderheiten

Voraussetzungen

- Legitimer Zweck
- Geeignetheit (Nutznachweis)
- Erforderlichkeit
- Angemessenheit (Verhältnismässigkeit)
- Verbot von Einzelfallgesetzen
- Wesensgehaltsgarantie

dieBasis
Bundesverfassungsgericht
Prof. Dr. Andreas Söhnleisen
Facharzt für Innere Medizin

8

Fragestellung

- Darf der Staat in die Grundrechte eingreifen?
- **Was ist eine Pandemie? Was ist eine epidemische Lage nationaler Tragweite?**
- Wie gefährlich ist COVID-19?
- Wie effektiv sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- Wie gefährlich sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19 verhältnismässig?
- Sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19 verhältnismässig?
- Was lernen wir aus der Krise? Was können wir in Zukunft besser machen?

dieBasis
Bundesverfassungsgericht
Prof. Dr. Andreas Söhnleisen
Facharzt für Innere Medizin

9

WHO Pandemic Phase Descriptions

PHASE	DESCRIPTION	PURPOSE AND OBJECTIVE	STATUS OF THE DISEASE AND ASSESSMENT	EMERGENCY MEASURES	FOCUS ON THE SPREAD OF DISEASE	FOCUS WITHIN THE HEALTH SYSTEM
PHASE 1	No animal influenza virus circulating among animals has been reported to share influenza A and B genes.					
PHASE 2	An animal influenza virus circulating in one or more countries is found to have a potential pandemic influenza virus.	Identify, monitor, and control any potential pandemic influenza virus.	Develop robust national surveillance systems to detect and respond to any potential pandemic influenza virus.	Complete communications during the period of surveillance and control.	Provide best-practice guidance for the use of pharmaceuticals and vaccines.	Prepare the health system to scale up.
PHASE 3	An animal influenza virus circulating in one or more countries has been found to have a potential pandemic influenza virus.	Identify, monitor, and control any potential pandemic influenza virus.	Develop robust national surveillance systems to detect and respond to any potential pandemic influenza virus.	Complete communications during the period of surveillance and control.	Provide best-practice guidance for the use of pharmaceuticals and vaccines.	Prepare the health system to scale up.
PHASE 4	Human to human transmission of an animal influenza virus has been reported in two or more countries in one or more regions.	Identify, monitor, and control any potential pandemic influenza virus.	Develop robust national surveillance systems to detect and respond to any potential pandemic influenza virus.	Complete communications during the period of surveillance and control.	Provide best-practice guidance for the use of pharmaceuticals and vaccines.	Prepare the health system to scale up.
PHASE 5	The same identified virus has spread to several countries in one or more regions.	Identify, monitor, and control any potential pandemic influenza virus.	Develop robust national surveillance systems to detect and respond to any potential pandemic influenza virus.	Complete communications during the period of surveillance and control.	Provide best-practice guidance for the use of pharmaceuticals and vaccines.	Prepare the health system to scale up.
PHASE 6	In addition to the criteria defined in Phase 5, the same virus has been found circulating in at least one other country in another WHO region.	Identify, monitor, and control any potential pandemic influenza virus.	Develop robust national surveillance systems to detect and respond to any potential pandemic influenza virus.	Complete communications during the period of surveillance and control.	Provide best-practice guidance for the use of pharmaceuticals and vaccines.	Prepare the health system to scale up.
POST-PANDEMIC PHASE	Levels of pandemic influenza in most countries with extensive surveillance have dropped to pre-pandemic levels.	Identify, monitor, and control any potential pandemic influenza virus.	Develop robust national surveillance systems to detect and respond to any potential pandemic influenza virus.	Complete communications during the period of surveillance and control.	Provide best-practice guidance for the use of pharmaceuticals and vaccines.	Prepare the health system to scale up.

dieBasis
Bundesverfassungsgericht
Prof. Dr. Andreas Söhnleisen
Facharzt für Innere Medizin

10

WHO Pandemic Phase Descriptions

- Es gibt keine (und gab nie eine) WHO-Definition von Pandemie
- Die Description enthält seit 2009 keine klinischen Kriterien mehr (davor: „An influenza pandemic occurs when a new influenza virus appears against which the human population has no immunity, resulting in several simultaneous epidemics worldwide with enormous numbers of deaths and illness.“)
- Nach den derzeit gültigen „Phase Descriptions“ ist jede jährliche Grippewelle eine Pandemie

dieBasis
Bundesverfassungsgericht
Prof. Dr. Andreas Söhnleisen
Facharzt für Innere Medizin

11

Epidemische Lage von nationaler Tragweite

Erstmalige Verwendung des Begriffs im Infektionsschutzgesetz am 20.3.2020
Legaldefinition erfolgte erst am 20.11.2020:

§5 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz:
„Eine epidemische Lage von nationaler Tragweite liegt vor, wenn eine ernsthafte Gefahr für die öffentliche Gesundheit in der gesamten Bundesrepublik Deutschland besteht, weil

- die Weltgesundheitsorganisation eine gesundheitliche Notlage von internationaler Tragweite ausgerufen hat und die Einschleppung einer bedrohlichen übertragbaren Krankheit in die Bundesrepublik Deutschland **droht** oder
- eine dynamische Ausbreitung einer bedrohlichen übertragbaren Krankheit über mehrere Länder in der Bundesrepublik Deutschland **droht** oder stattfindet.“

dieBasis
Bundesverfassungsgericht
Prof. Dr. Andreas Söhnleisen
Facharzt für Innere Medizin

12

Epidemische Lage von nationaler Tragweite

- Die unpräzise Definition erlaubt das Ausrufen einer „Epidemischen Lage von nationaler Tragweite“ ohne Bezug zur tatsächlich vorliegenden Situation („droht“ genügt!) und zu klinischen Kriterien.
- In der Definition finden sich weder Hinweise auf Quantität (Inzidenz, Prävalenz) noch Outcome (Morbidity, Hospitalisierung, Todesfälle) der betreffenden Epidemie.

dieBasis | Prof. Dr. Andreas Schönichen | Facharzt für Innere Medizin

13

Fragestellung

- Darf der Staat in die Grundrechte eingreifen?
- Was ist eine Pandemie? Was ist eine epidemische Lage nationaler Tragweite?
- **Wie gefährlich ist COVID-19?**
- Wie effektiv sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- Wie gefährlich sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- Sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19 verhältnismäßig?
- Was lernen wir aus der Krise? Was können wir in Zukunft besser machen?

dieBasis | Prof. Dr. Andreas Schönichen | Facharzt für Innere Medizin

14

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

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

Quelle: <https://www.derstandard.at/story/200116015703/horror-in-bergaomo-und-bald-auch-in-mailand>

dieBasis | Prof. Dr. Andreas Schönichen | Facharzt für Innere Medizin

15

Was ist in Italien tatsächlich passiert?

- Lombardei bis 20.3.2020: **22 COVID-Tote/100.000 Einwohner**
- Italien bis 20.3.20: **5 COVID-Tote/100.000 Einwohner**
- Italien bis einschl. 20.3.20: **294 Tote insgesamt/100.000 Einwohner**
- Anteil COVID an der Gesamtsterblichkeit: 1,7%
- Italien COVID-Tote 2020: **122/100.000 Einwohner**
- Italien Gesamtsterblichkeit 2020: **1160/100.000 Einwohner**
- Anteil COVID an der Gesamtsterblichkeit 2020: 10,5%
- Durchschnittsalter der Corona-Toten: ca. 80 Jahre

Quellen: Istituto Superiore di Sanita, COVID-Dashboard Johns Hopkins University, ESTAT

dieBasis | Prof. Dr. Andreas Schönichen | Facharzt für Innere Medizin

16

Was ist in Deutschland bisher passiert?

- Positiv getestet bis 27.7.21: **3,76 Mio** **4,53%¹**
- Symptomatisch erkrankt: **ca. 60%** **2,72%²**
- Intensivpflichtig: **111.809** **0,13%¹**
- Verstorben: **91.565** **0,11%¹**
- Anteil testpositiver Verstorbener an Gesamtsterblichkeit: **6,34%³**
- Durchschnittsalter der testpositiven Verstorbener: **82-84 Jahre**

Quellen:
 1 RKI Dashboard (<https://experience.arcgis.com/experience/478220a4c454480e823b17327b2bf1d4>)
 2 Oran DP, Topol EJ. Prevalence of Asymptomatic SARS-CoV-2 Infection. Annals of internal medicine. 2020;173(5):362-7
 3 destatis Statistisches Bundesamt 2021 (<https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Bevoelkerung/Sterbefaelle-Lebenserwartung/sterbefallzahlen.html>)

dieBasis | Prof. Dr. Andreas Schönichen | Facharzt für Innere Medizin

17

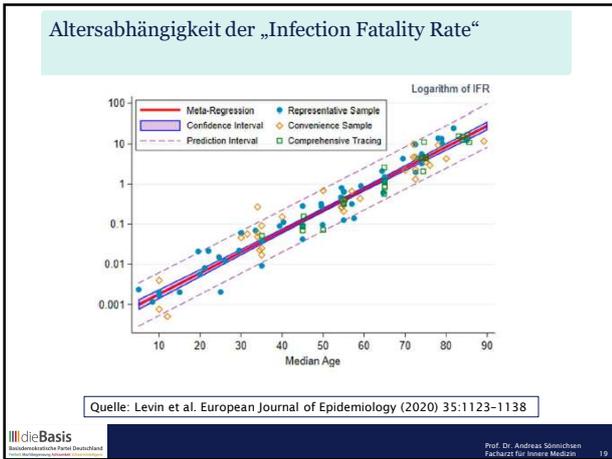
Hospitalisierungen aufgrund von „Severe Acute Respiratory Infections“ (SARI) in Deutschland

Abb. 6: Wöchentliche Anzahl der neu im Krankenhaus aufgenommenen SARI-Fälle (ICD-10-Codes J09 – J22) mit einer Verweildauer bis zu einer Woche von der 40. KW 2018 bis zur 19. KW 2021. Daten aus 72 Sentinelkliniken. Der senkrechte Strich markiert jeweils die 1. KW des Jahres, der Zeitraum der Grippezeit ist grau hinterlegt.

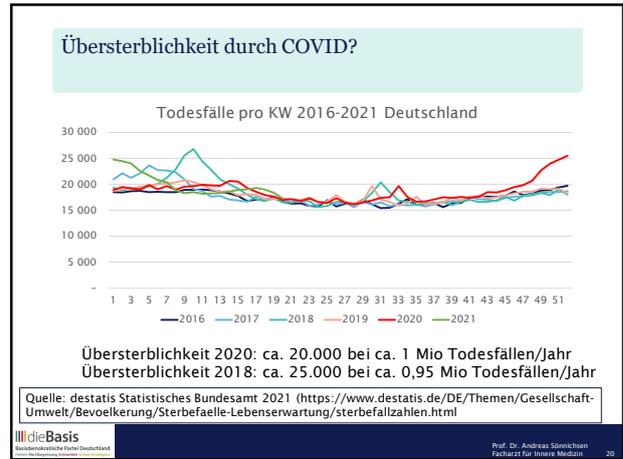
Daten des RKI aus 72 Sentinelkliniken
 Quellen: RKI Influenza Wochenbericht 20/2021 (https://influenza.rki.de/Wochenberichte/2020_2021/2021-20.pdf)

dieBasis | Prof. Dr. Andreas Schönichen | Facharzt für Innere Medizin

18



19



20

Wie gefährlich ist COVID-19?

Fazit:

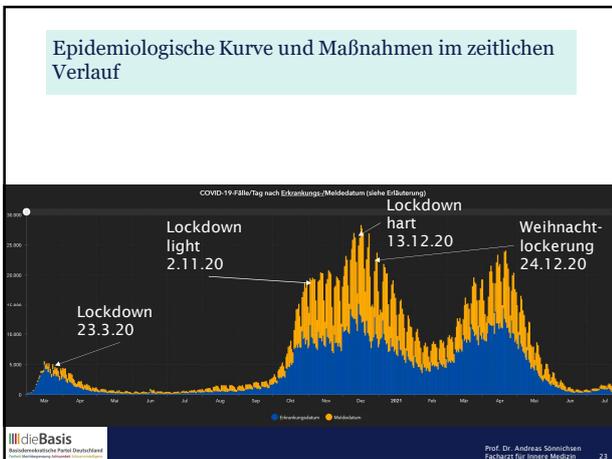
- COVID-19 kann eine ernste Erkrankung darstellen – wie beispielsweise auch Influenza oder andere Formen der Lungenentzündung.
- Die bisherigen Zahlen sprechen dafür, dass COVID mit einer schwereren Grippe-Epidemie vergleichbar ist. Ob es bei weniger rigiden Maßnahmen schlimmer gekommen wäre, ist Spekulation. Internationale Vergleiche sprechen eher dagegen.
- Von schweren Verläufen sind vor allem alte Menschen und Menschen mit Vorerkrankungen betroffen.

21

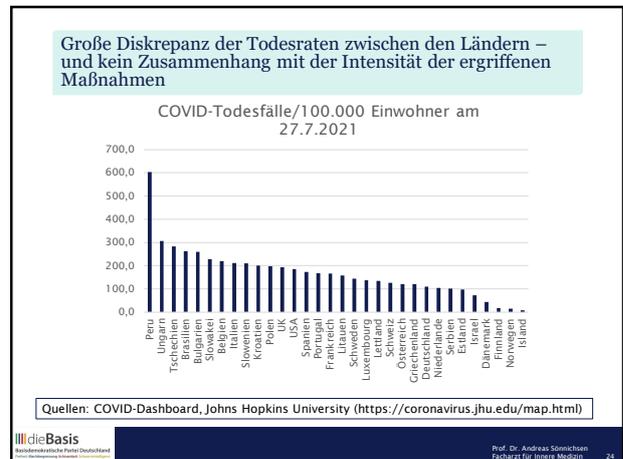
Fragestellung

- Darf der Staat in die Grundrechte eingreifen?
- Was ist eine Pandemie? Was ist eine epidemische Lage nationaler Tragweite?
- Wie gefährlich ist COVID-19?
- **Wie effektiv sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19**
- Wie gefährlich sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19
- Sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19 verhältnismäßig?
- Was lernen wir aus der Krise? Was können wir in Zukunft besser machen?

22



23



24

Diverse Publikationen, die den Zusammenhang zwischen Maßnahmen und Pandemiegeschehen in Frage stellen

“Claimed benefits of lockdown appear grossly exaggerated”
Effects of non-pharmaceutical interventions on COVID-19: A Tale of Three Models; Vincent Chin, John P.A. Ioannidis, Martin A. Tanner, Sally Cripps.
doi: <https://doi.org/10.1101/2020.07.22.20160341>

“While small benefits cannot be excluded, we do not find significant benefits on case growth of more restrictive NPIs”
Assessing Mandatory Stay-at-Home and Business Closure Effects on the Spread of COVID-19; Eran Bendavid, Christopher Oh, Jay Bhattacharya, John P.A. Ioannidis.
doi: <https://doi.org/10.1111/eci.13484>

“The data suggest that efficient infection surveillance and voluntary compliance make full lockdowns unnecessary at least in some circumstances”
Lockdown Effects on Sars-CoV-2 Transmission - The evidence from Northern Jutland; Kasper Planeta Kepp, Christian Bjornskov.
doi: <https://doi.org/10.1101/2020.12.28.20248936>

25

Fragestellung

- Darf der Staat in die Grundrechte eingreifen?
- Was ist eine Pandemie? Was ist eine epidemische Lage nationaler Tragweite?
- Wie gefährlich ist COVID-19?
- Wie effektiv sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- **Wie gefährlich sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?**
- Sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19 verhältnismäßig?
- Was lernen wir aus der Krise? Was können wir in Zukunft besser machen?

26

Negative Effekte von Lockdown und anderen Maßnahmen

CG Editions | This Week's Theme: Global Health Perspectives

Welcome to **COLLATERAL GLOBAL**

A regular publication analysing the global impact of COVID-19 restrictions

- 1% mehr Arbeitslosigkeit reduziert die Lebenserwartung um 1-3 Monate
- Armut reduziert die Lebenserwartung um bis zu 10 Jahre
- Psychische Erkrankungen haben im Lockdown-Jahr massiv zugenommen
- bis zu 20% der Kinder waren für ihre Lehrer nicht mehr erreichbar
- Krebsdiagnostik deutlich verzögert
- Signifikanter Rückgang an Herzinfarkten und Schlaganfällen
- 59 Mio ausgefallene Arbeitstage in D, davon nur 8,7 Mio durch COVID selbst
- 80 Mio zusätzlich vom Hungertod bedroht?
- u. S.W.

27

Fragestellung

- Muss der Staat seine Bürger schützen?
- Was ist eine Pandemie? Was ist eine epidemische Lage nationaler Tragweite?
- Wie gefährlich ist COVID-19?
- Wie effektiv sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- Wie gefährlich sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- **Sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19 verhältnismäßig?**
- Was lernen wir aus der Krise? Was können wir in Zukunft besser machen?

28

Erste Schätzungen sagen eindeutig: nein!

360 Mio gewonnenen WELLBYs stehen 1,8 Milliarden verlorene WELLBYs gegenüber
Ari R Joffe: COVID-19: Rethinking the lockdown groupthink. <http://orcid.org/0000-0002-4583-707X>

Lockdown will go down as one of the greatest peacetime policy failures in Canada's history - Durch den Lockdown gingen 3,6-282 mal so viele Lebensjahre verloren wie selbst bei optimalster Annahme durch den Lockdown gerettet wurden.
D.W.Allen: Covid-Lockdown Cost/Benefit: a critical assessment of the literature. Simon Fraser University; Lockdown-Report 2021

29

Fragestellung

- Muss der Staat seine Bürger schützen?
- Was ist eine Pandemie? Was ist eine epidemische Lage nationaler Tragweite?
- Wie gefährlich ist COVID-19?
- Wie effektiv sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- Wie gefährlich sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19?
- Sind die staatlichen Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19 verhältnismäßig?
- **Was lernen wir aus der Krise? Was können wir in Zukunft besser machen?**

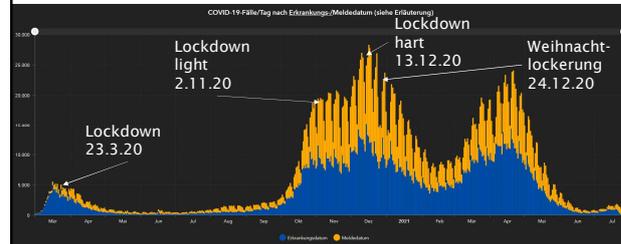
30

Die staatliche Einschränkung unserer Grundrechte war war spätestens ab Anfang April 2020 nicht gerechtfertigt

- Eine epidemische Lage von nationaler Tragweite lag in Deutschland niemals vor
- Die verwendeten Definitionen für Pandemie und epidemische Lage nationaler Tragweite sind ungeeignet, um eine tatsächliche Notwendigkeit für die Einschränkung von Grundrechten zu rechtfertigen

31

Selbstbestimmung statt staatlicher Eingriffe



32

Grundprinzipien einer patienten-(bürger-)zentrierten Medizin

- Empathie
- umfassende, ehrliche Aufklärung
- informierte, partizipative Entscheidung

33

Basisdemokratie statt „Ermächtigung“

Was ist geschehen?

- Ein kritischer wissenschaftlicher Diskurs und Meinungs-austausch wurde von Anfang an unterbunden
- Die Medien wurden eingesetzt, um in der Bevölkerung Angst zu verbreiten und damit die Akzeptanz für Grundrechtseinschränkungen zu erhöhen

Was sollte geschehen?

- Umfassende Information und Transparenz als Basis für demokratische Entscheidungen
- Nutzen der vorhandenen „Schwarmintelligenz“ unserer Bevölkerung
- Basisdemokratische gefällte Entscheidungen statt Alleingänge von Regierung und Ministern am Parlament vorbei

34

Vielen Dank!



35

Weitere Informationen

- <https://www.acsoe.de>
- <https://diebasis-bayern.de/>
- <https://kandidaten.diebasis-bayern.de/dr-andreas-soennichsen>
- <https://www.abgeordnetenwatch.de/profile/andreas-soennichsen>

36