

## Die Mittelländische Zeitung

- NEWS
- REGIONAL
- INTERNATIONAL
- KULTUR
- SOZIALES
- POLITIK / UMWELT
- GESELLSCHAFT / LEBEN
- GESUNDHEIT / WISSEN
- SPORT
- WIRTSCHAFT
- DIGITAL / TECHNIK
- BLAULICHT
- UNTERHALTUNG
- MEIN MITTELLAND
- KONTAKT
- ZEITUNG
- EVENTKALENDER
- AUSFLUGSZIELE

POLITIK / UMWELT · 07. April 2020

### COVID-19 – eine Zwischenbilanz oder eine Analyse der Moral, der medizinischen Fakten, sowie der aktuellen und zukünftigen politischen Entscheidungen





Prof. Dr. med. Dr. h.c. Paul Robert Vogt - Bild: Sandro Diener

DMZ – FORSCHUNG / MEDIZIN / POLITIK |

## GASTKOMMENTAR von Prof. Dr. med. Dr. h.c. Paul Robert Vogt

### Überlegungen eines besorgten Schweizer Bürgers

#### Vorwort: wieso nehme ich überhaupt Stellung?

Aus 5 Gründen:

1. bin ich mit meiner Stiftung «EurAsia Heart – A Swiss Medical Foundation» seit mehr als 20 Jahren in EurAsien tätig, habe fast ein Jahr in China gearbeitet und seit 20 Jahren eine kontinuierliche Verbindung zum «Union Hospital of Tongji Medical College/Huazhong University of Science and Technology» in Wuhan, wo ich eine meiner vier Gastprofessuren in China habe. Die 20-jährige Verbindung zu Wuhan habe ich auch in den jetzigen Zeiten konstant aufrechterhalten können.
2. ist COVID-19 nicht nur ein Problem der mechanischen Beatmung, sondern betrifft das Herz in ähnlicher Weise. 30% aller Patienten, welche die Intensivstation nicht überleben, versterben aus kardialen Gründen.
3. ist die letzt-mögliche Therapie des Lungenversagens eine invasiv-kardiologische, respektive kardiochirurgische: die Verwendung einer «ECMO», der Methode der «extrakorporellen Membran-Oxygenation», d.h. die Verbindung des Patienten mit einer externen, künstlichen Lunge, welche bei diesem Krankheitsbild die Funktion der Lunge des Patienten so lange übernehmen kann, bis diese wieder funktioniert.
4. bin ich – ganz einfach – um meine Meinung gefragt worden.
5. sind sowohl das Niveau der medialen

### Wetter Herbelhausen

51°N 8.98°O 301m ü.NN

Sa 11.4.	So 12.4.	Mo 13.4.	Di 14.4.
18 °C	20 °C	11 °C	10 °C
-1 °C	6 °C	1 °C	-2 °C
12km/h	17km/h	22km/h	18km/h
←	↗	↓	↓
0mm	1mm	0mm	0mm
4%	61%	22%	0%

Mit Facebook verbinden

Mit Twitter verbinden

Beachten Sie unsere Interessen



Berichterstattung wie auch sehr viele Leser-Kommentare nicht ohne Widerspruch hinzunehmen und zwar in Bezug auf Fakten, Moral, Rassismus und Eugenik. Sie benötigen dringend einen Widerspruch durch zuverlässige Daten und Angaben.

Die dargelegten Fakten entstammen wissenschaftlichen Arbeiten, welche ein «peer-review» durchlaufen haben und in den besten medizinischen Zeitschriften publiziert worden sind. Viele dieser Fakten waren bis Ende Februar bekannt. Hätte man diese medizinischen Fakten zur Kenntnis genommen und wäre man fähig gewesen, Ideologie, Politik und Medizin zu trennen, wäre die Schweiz heute mit grosser Wahrscheinlichkeit in einer besseren Lage: wir hätten pro Kopf nicht die zweitmeisten COVID-19-positiven Leute weltweit und eine bedeutend kleinere Zahl an Menschen, welche ihr Leben im Rahmen dieser Pandemie verloren haben. Zudem hätten wir mit grosser Wahrscheinlichkeit keinen partiellen, unvollständigen «Lock-down» unserer Wirtschaft und keine kontroversen Diskussionen, wie wir hier wieder «herauskommen».

Anmerken möchte ich noch, dass alle wissenschaftlichen Arbeiten, die ich erwähne, bei mir im Original erhältlich sind.

### 1. Die Zahlen in den Medien

Es ist verständlich, dass alle das Ausmass dieser Pandemie auf die eine oder andere Art erfassen möchten. Nur, die tägliche Rechnerei hilft uns nicht weiter, da wir nicht wissen, wie viele Personen lediglich folgenlos Kontakt mit dem Virus hatten und wie viele Personen tatsächlich krank geworden sind.

Die Anzahl asymptomatischer COVID-19 Träger ist wichtig, um Vermutungen über die Ausbreitung der Pandemie machen zu können. Um brauchbare Daten zu haben, hätte man jedoch zu Beginn der Pandemie breite Massentests durchführen müssen. Heute kann man nur noch vermuten, wie viele Schweizer Kontakt mit COVID-19 hatten. Eine Arbeit mit einer amerikanisch-chinesischen Autorenschaft hat schon am 16. März 2020 publiziert, dass auf 14 dokumentierte mit 86 nicht-dokumentierten Fällen von COVID-19-positiven



Personen zu rechnen ist. In der Schweiz muss man deshalb damit rechnen, dass wohl 15x bis 20x mehr Personen COVID-19-positiv sind, als in den täglichen Berechnungen dargestellt wird.

Um den Schweregrad der Pandemie zu beurteilen, bräuchten wir andere Daten:

- eine exakte, weltweit gültige Definition der Diagnose «an COVID-19 erkrankt»: a) positiver Labortest + Symptome; b) positiver Labortest + Symptome + entsprechender Befund im Lungen-CT; oder c) positiver Labortest, keine Symptome, aber entsprechende Befunde im Lungen-CT.
- die Anzahl hospitalisierter COVID-19-Patienten auf der Allgemeinabteilung
- die Anzahl COVID-19-Patienten auf der Intensivstation
- die Anzahl beatmeter COVID-19-Patienten
- die Anzahl von COVID-19-Patienten am ECMO
- die Anzahl an COVID-19 Verstorbenen
- die Anzahl infizierter Ärzte und Pflegepersonen

Nur diese Zahlen ergeben ein Bild vom Schweregrad dieser Pandemie, respektive von der Gefährlichkeit dieses Virus. Die aktuelle Anhäufung von Zahlen ist derart ungenau und hat einen Touch von «Sensations-Presse» - das letzte, was wir in dieser Situation noch brauchen.

## 2. «Eine gewöhnliche Grippe»

Handelt es sich hier nur um «eine gewöhnliche Grippe», die jedes Jahr vorüberzieht und gegen die wir üblicherweise «nichts» unternehmen – oder um eine gefährliche Pandemie, welche rigide Massnahmen benötigt?

Um diese Frage zu klären, muss man bestimmt keine Statistiker fragen, die noch nie einen Patienten gesehen haben. Die reine, statistische Beurteilung dieser Pandemie ist sowieso unmoralisch. **Fragen muss man die Leute an der Front.**

Keiner meiner Kollegen – und ich natürlich auch nicht – und niemand vom Pflegepersonal kann sich erinnern, dass in den letzten 30 oder 40 Jahren folgende



Zustände herrschten, nämlich dass:

1. ganze Kliniken mit Patienten gefüllt sind, welche alle dieselbe Diagnose besitzen;
2. ganze Intensivstationen mit Patienten gefüllt sind, welche alle dieselbe Diagnose aufweisen;
3. 25% bis 30% der Pflegenden und der Ärzteschaft genau jene Krankheit auch erwerben, welche jene Patienten haben, die sie betreuen;
4. zu wenig Beatmungsgeräte zur Verfügung standen;
5. eine Patientenselektion durchgeführt werden musste, nicht aus medizinischen Gründen, sondern weil wegen der schieren Anzahl an Patienten schlicht das entsprechende Material gefehlt hat;
6. die schwerer erkrankten Patienten alle dasselbe – ein uniformes – Krankheitsbild aufgewiesen haben;
7. die Todesart jener, die auf der Intensivstationen verstorben sind, bei allen dieselbe ist;
8. Medikamente und medizinisches Material auszugehen drohen.

Aufgrund von 1-8) ist es klar, dass es sich um einen gefährlichen Virus handelt, der dieser Pandemie zugrunde liegt.

Die Behauptungen, eine «Influenza» sei genau gleich gefährlich und koste jedes Jahr gleich viele Opfer ist falsch. Zudem ist die Behauptung, man wisse nicht, wer «an» und wer «wegen» COVID-19 sterbe, ebenso aus der Luft gegriffen.

**Vergleichen wir Influenza und COVID19:** hat man das Gefühl, bei Influenza seien immer alle Patienten «wegen» Influenza gestorben und nie einer «mit»? Sind wir Mediziner im Rahmen der COVID-19-Pandemie nun alle plötzlich so verblödet, dass wir nicht mehr unterscheiden können, ob jemand «mit» oder «wegen» COVID-19 stirbt, wenn diese Patienten eine typische Klinik, typische Laborbefunde und ein typisches Lungen-CT aufweisen? Aha, bei der Diagnose «Influenza» waren natürlich alle immer hellwach und



haben immer die ganze Diagnostik bemüht und waren immer sicher: nein, bei der Influenza sterben alle «wegen» und nur bei COVID-19 viele «mit».

Zudem: wenn es in einem Jahr in der Schweiz angeblich 1600 Influenza-Tote gab, so sprechen wir über 1600 Tote über 12 Monate – ohne präventive Massnahmen. Bei COVID-19 gab es jedoch 600 Tote in 1(!) Monat und das trotz massiver Gegenmassnahmen. Radikale Gegenmassnahmen können die Verbreitung von COVID-19 um 90% senken – man kann sich also vorstellen, welches Szenario ohne Gegenmassnahmen herrschen würde.

Zudem: in einem Monat wurden in der Schweiz >2200 Patienten wegen COVID-19 hospitalisiert und es wurden gleichzeitig bis zu 500 Patienten auf verschiedenen Intensivstationen hospitalisiert. Nie hat jemand von uns auch nur annähernd solche Zustände im Rahmen einer «Influenza» gesehen.

Im Rahmen einer «gewöhnlichen» Influenza erwerben ca. 8% der Betreuenden ebenfalls eine Influenza, aber niemand stirbt daran. Bei COVID-19 werden 25% bis 30% der Betreuenden infiziert und das ist mit einer signifikanten Mortalität verbunden. Dutzende von Ärzten und Pflegepersonen, die COVID-19 Patienten betreut haben, sind an derselben Infektion verstorben.

Zudem: suchen Sie einmal die harten Zahlen zu «Influenza»! Sie werden keine finden. Was sie finden, sind Schätzungen: ca. 1000 oder 1600 in der Schweiz; ca. 8000 in Italien; ca. 20'000 in Deutschland. Eine FDA-Studie (US Food and Drug Administration) hat untersucht, wie viele der 48'000 Influenza-Toten eines Jahres in den USA wirklich wegen klassischer Influenza-Pneumonie gestorben sind. Resultat: alle möglichen Krankheitsbilder wurden unter «Tod durch Pneumonie» subsummiert, so z.B. auch die Lungenentzündung eines Neugeborenen, der bei der Geburt Fruchtwasser in die Lunge aspiriert hat. Die Anzahl der effektiv «wegen Influenza verstorbenen» - Patienten sank in dieser Analyse dramatisch weit unter 10'000 ab.



**Auch in der Schweiz** kennen wir die genaue Anzahl von Patienten nicht, die jährlich an Influenza versterben. Und dies trotz Dutzender massiv überteuerter Datenerfassungs-Systeme; trotz sinnloser Doppel- und Triple-Erfassung der Daten durch Kliniken, Krankenkassen und Gesundheitsdirektionen; trotz eines sinnlosen und überteuerten DRG-Systems, das nur Nonsens produziert. Wir können nicht mal exakt die Zahlen von hospitalisierten Influenza-Patienten pro Monat liefern! Aber Millionen und Milliarden für überteuerte und kontraproduktive IT-Projekte verschwenden.

Aufgrund des aktuellen Wissensstandes kann man insgesamt nicht von einer «gewöhnlichen Grippe» reden. Und deshalb ist die widerstandslose Durchseuchung der Gesellschaft auch kein Rezept. Ein Rezept, notabene, welches Grossbritannien, die Niederlande und Schweden versucht und nacheinander aufgegeben haben.

Aufgrund des aktuellen, mangelhaften Wissensstandes sagen auch die Zahlen des Monats März überhaupt nichts aus. Wir können glimpflich davonkommen, oder eine Katastrophe erleben. Rigide Massnahmen bewirken, dass die Kurve der Kranken flacher verläuft. Es geht aber nicht nur um die Höhe der Kurve, es geht auch um die Fläche unter der Kurve und diese repräsentiert am Ende die Anzahl Toter.

### 3. «Es sterben nur alte und kranke Patienten» Prozentzahlen – Nebendiagnosen – Moral und EUGENIK

Das Alter der in der Schweiz Verstorbenen liegt zwischen 32 und 100 Jahren. Zudem gibt es einige Studien und Berichte, welche zeigen, dass auch Kinder an COVID-19 verstorben sind.

Ob wegen COVID-19 nun 0.9% oder 1.2% oder 2.3% versterben ist sekundär und bloss Futter für Statistiker. Relevant ist die absolute Anzahl an Toten, die diese Pandemie verursacht. Sind 5000 Tote weniger schlimm, wenn sie 0.9% aller COVID-19-Träger darstellen? Oder sind 5000 Tote schlimmer, wenn sie 2.3% aller COVID-



19-Träger darstellen?

Angeblich beträgt das durchschnittliche Alter der verstorbenen Patienten 83 Jahre, was von vielen – von zu vielen in unserer Gesellschaft – wohl als vernachlässigbar abgetan wird.

### **Die lässige Grosszügigkeit, wenn andere sterben, ist in unserer Gesellschaft nicht zu übersehen.**

Das andere, das sofortige Geschrei und die unmittelbaren Schuldzuweisungen, wenn es einem selber oder nächste Angehörige trifft, kenne ich zur Genüge.

Alter ist relativ. Der eine US-Präsidentschafts-Kandidat ist heute 73 und der andere ist 77 Jahre alt. **Mit guter Lebensqualität ein hohes, selbstbestimmtes Alter zu erreichen, ist ein hohes Gut, für das wir in der Schweiz ins Gesundheitswesen investiert haben. Und es ist das Resultat der Medizin, dass man auch mit drei Nebendiagnosen bei guter Lebensqualität ein hohes Alter erreichen kann. Diese positiven Errungenschaften unserer Gesellschaft sind nun plötzlich nichts mehr wert, sondern, mehr noch, nur noch eine Last?**

Zudem: wenn 1000 über 65-Jährige oder 1000 über 75-Jährige untersucht werden, die bisher meinten, sie seien gesund, haben nach einem gründlichen Check wohl >80% neu 3 "Nebendiagnosen", besonders wenn es sich um die weit verbreiteten Diagnosen „hoher Blutdruck“ oder „Zucker“ handelt.

Gewisse Medien-Artikel und Leser-Kommentare – viel zu viele, meiner Meinung nach – überschreiten bei dieser Diskussion jede Grenze, haben den üblen Geruch der Eugenik und es kommen Erinnerungen an bekannte Zeiten auf. Muss ich wirklich jene Jahreszahlen nennen?

**Es erstaunt mich, dass unsere Medien nicht bemüht sind, in dieser Sache einmal Klartext zu schreiben. Es sind ja unsere Medien, welche diese erbärmlichen Meinungsäusserungen in ihren Kommentarspalten publizieren und so stehen lassen. Und ebenso erstaunlich ist, dass die Politiker es nicht für notwendig erachten,**



Wieso? Ganz einfach!  
Wir haben die besten Leserinnen und Leser!  
Die mittellaendische.ch sagt vielen Dank!





**einmal eine klare Stellungnahme zu diesem Punkt abzugeben.**

#### 4. Diese Pandemie war angekündigt

War die Schweiz minimal auf diese Pandemie vorbereitet? **NEIN.**

Hat man Vorkehrungen getroffen, als COVID-19 im China ausgebrochen ist? **NEIN.**

Hat man wissen können, dass eine COVID-19-Pandemie über die Welt ziehen wird?

**JA, SIE WAR ANGEKÜNDIGT UND DIE DATEN LAGEN BIS MÄRZ 2019 VOR.**

1. SARS war **2003**.
2. MERS war **2012**.
3. **2013** hat der Deutsche Bundestag Katastrophen-Szenarien diskutiert: wie bereitet sich Deutschland auf Katastrophen, z.B. Überschwemmungen vor. In diesem Rahmen wurde auch diskutiert, wie Deutschland auf eine zukünftigen SARS-Pandemie reagieren muss! Ja, im Jahre 2013 hat der Deutsche Bundestag eine SARS-Corona-Pandemie in Europa und Deutschland simuliert!
4. In **2015** wurde eine experimentelle Gemeinschaftsarbeit von Forschern aus drei US-Universitäten, Wuhan und einem italienischen Forscher aus Varese, der in Bellinzona ein Labor hat, publiziert. Diese produzierten synthetisch hergestellte Corona-Viren im Labor und infizierten damit Zellkulturen und Mäuse. Grund der Arbeit: man wollte einen Impfstoff respektive monoklonale Antikörper produzieren, um gegen die nächste Corona-Pandemie gewappnet zu sein.
5. Ende **2014** hatte die US-Regierung Forschung an MERS und SARS wegen der Gefährlichkeit für Menschen für ein Jahr ausgesetzt.
6. **2015** hielt Bill Gates eine weit beachtete Rede und meinte: die Welt sei auf die nächste Corona-Pandemie unvorbereitet.
7. **2016** erschien erneut eine Forschungsarbeit, welche mit Corona-Viren hantierte. Das





**Uzbekistan hat im Dezember ihre 82 Studenten aus Wuhan zurückbeordert und alle in Quarantäne gesteckt. Am 10. März habe ich von Uzbekistan aus, weil ich nach meiner Meinung gefragt worden war, die Schweiz gewarnt: Parlamentarier, Bundesrat, BAG, Medien.**

Und was hat die Schweiz seit der Meldung China's an die WHO am 31. Dezember 2019 gemacht? Unsere Landesregierung, unser BAG, unsere Experten, **unsere Pandemiekommission?** Es sieht so aus, dass sie **nichts mitbekommen haben**. Natürlich, die Situation ist heikel. Sollte man die Bevölkerung informieren? Panik säen? Wie vorgehen? Was man wenigstens hätte tun können: die exzellenten wissenschaftlichen Arbeiten der Chinesischen und Amerikanisch-Chinesischen Wissenschaftler studieren, die in den besten Amerikanischen und Englischen Medizinischen Zeitschriften publiziert worden sind.

Man hätte wenigstens – und das wäre ohne Information an die Bevölkerung, ohne Panik zu säen, machbar gewesen – man hätte wenigstens das notwendige medizinischen Material auffüllen können. Dass **die Schweiz mit ihrem 85-Milliarden-schweren Gesundheitswesen, in welchem eine durchschnittliche 4-köpfige Mittelstandsfamilie die Krankenkassen-Prämien nicht mehr bezahlen kann**, nach 14 Tagen lauem Gegenwind an der Wand steht, über zu wenig Masken, zu wenig Desinfektionsmittel und zu wenig medizinischem Material verfügt, ist eine Schande. Was hat die Pandemie-Kommission gemacht? **Wenn das keine PUK braucht**. Aber keine, die nur mit Politikern besetzt ist.

**Und so hat sich das behördliche Versagen bis heute fortgesetzt.** Keine der von Singapur, Taiwan, Hongkong oder China erfolgreich eingesetzten Massnahmen wurden angewendet. Keine Grenzschiessung, keine Grenzkontrollen, jeder konnte und kann immer noch problemlos in die Schweiz immigrieren ohne überhaupt kontrolliert zu werden



(habe ich am 15. März selber so erfahren).

Es waren die Österreicher, welche die Grenze zur CH geschlossen haben und es war die italienische Regierung, welche Ende März endlich die SBB gestoppt hat und so weiter und so fort. Und noch heute gibt es keine Quarantäne für Personen, die in die Schweiz einreisen.

Wurde die Forschungsgruppe von Antonio Lanzavecchia in Bellinzona konsultiert? Antonio Lanzavecchia, der an den oben erwähnten Forschungsarbeiten zu den synthetisch hergestellten Corona-Viren als Co-Autor beteiligt war? Wie kann es sein, dass Hr. Lanzavecchia am 20. März in einem kleinen Tessiner TV-Sender sagt, dass dieses Virus **extrem ansteckend** und **extrem resistent** sei – das BAG am 22. März, 2 Tage später also, von einem «Silberstreifen am Horizont» schreibt?

Wie kann es sein, dass eine gemischt Amerikanische-Chinesische Autorenschaft am 06. März im «Science» publiziert, dass nur eine kombinierte Grenzschiessung und eine lokale Ausgangssperre effektiv sind, dann aber die Verbreitung des Virus um 90% einzudämmen vermögen – das BAG und Bundesrat aber mitteilen, dass Grenzschiessungen nichts bringen, «weil sich die meisten sowieso zu Hause anstecken» würden.

Das **Maskentragen** wurde für nicht notwendig befunden – aber nicht, weil dessen Effektivität nicht bewiesen wäre. **Nein, weil man schlicht nicht genügend Masken zur Verfügung stellen konnte.** Man müsste lachen, wenn es nicht so tragisch wäre: statt die eigenen Versäumnisse einzugestehen und sie immediat zu korrigieren, hat man lieber den Deutschen Botschafter einbestellt. Was hat man ihm gesagt? Dass das 85-Milliarden-schwere Schweizer Gesundheitswesen keine Masken hat, um seine Bürger, Pflegende und Ärzte zu schützen?

Die Serie von peinlichen Pannen lässt erweitern: Hände-Desinfektion! Empfohlen, da wirksam und schon zu Zeiten der Spanischen Grippe empfohlen. Haben wir

www.grafik-auf-zeit.ch | Sarah Weyo



**Liebe Handwaschwende**

Das Leben ist kein Brausepulver mehr (Lachweil), man setzt sich wie die alte Zeitgenossen an der Hand. Man sollte sich nicht so sehr über die Handwaschwende freuen, sondern sie als Zeichen für die eigene Verantwortung sehen. Man sollte sie nicht als Zeichen für die eigene Verantwortung sehen. Man sollte sie nicht als Zeichen für die eigene Verantwortung sehen. Man sollte sie nicht als Zeichen für die eigene Verantwortung sehen.

**Die Spezialitäten von grafik-auf-zeit sind:**

Konzepte, EBCD Material, Gestalterische Arbeiten, Fotografische Arbeiten, Bildbearbeitung, Webdesign, professionelle Broschürenentwürfe, kommerzielle Texte.

Also: mit ihm h. März dieses Jahres. Damit der 08.03.2021 springt! :)

### Belastete Gelenke?

Joint Relief ist ein entspannendes, aromatherapeutisches Gelenköl auf Basis von Full Spectrum CBD, fettem Bio Arnika Öl, Bio Johanniskraut Öl und verschiedenen weiteren ätherischen Ölen.

Das Joint Relief Öl für äussere Anwendung wurde bereits von zahlreichen Kunden getestet und weiter empfohlen.




**Kein Wunder! Das ist CBD.**

**Trass dich, frag reich!**  
Marco Perroulaz, Düringen  
Independent Distributor  
Whatsapp/SMS:  
+41 (0)79 325 55 85  
[www.hanffreund.ch](http://www.hanffreund.ch)

**MITTELLAND - MIDLANDS**  
Lässt uns zusammen die Geschichte des Mittellandes schreiben.

## PUMPELPITZ

DA WÄRDEN SIE SICH... SIE ALLE PUMPELPITZ...



**Schweizer Südtirol**

von unseren Entscheidungsträgern je gehört, welche **Desinfektionsmittel** denn wirksam sind und welche nicht? Haben wir nicht, obwohl am 06. Februar 2020 ein Summary von 22 Arbeiten im «Journal of Hospital Infection» publiziert worden ist, welches schon damals berichtete, dass Corona-Viren bis zu 9 Tage auf Metall, Plastik und Glas überleben können und welche drei Desinfektionsmittel das Virus innert 1(!) Minute killen und welche nicht. **Natürlich konnte man das richtige Desinfektionsmittel nicht konkret empfehlen: der Bürger hätte dann gemerkt, dass gar nicht genug davon vorhanden ist**, weil das Pandemie-Lager, welches Ethanol (62%iges bis 71%iges Ethanol killt Corona-Viren innerhalb einer Minute) bereithalten sollte, 2018 aufgelöst worden war.

Als die Schwierigkeiten der Pandemie auch für das BAG offensichtlich wurden, liess man verlauten, dass **Patienten, welche auf die Intensivstation müssten, sowieso schlechte Chancen hätten**. Dies im klaren Widerspruch zu 4 bis dahin publizierten wissenschaftlichen Arbeiten, welche übereinstimmend berichten, dass 38% bis 95% aller Patienten, die auf die Intensivstation mussten, nach Hause entlassen werden konnten.

Ich will hier keine weiteren Punkte erwähnen. Klar sind zwei Dinge: die Pandemie wurde seit 2003 mindestens 8x angekündigt. Und nachdem ihr Ausbruch am 31. Dezember 2019 der WHO gemeldet worden war, hätte man 2 Monate Zeit gehabt, die richtigen Daten zu studieren und die richtigen Konsequenzen zu ziehen. Taiwan zum Beispiel, dessen 124 Massnahmen früh publiziert worden sind, hat am wenigsten Infizierte und Todesfälle und hat keinen «Lock-down» der Wirtschaft durchführen müssen.

Die Massnahmen der Asiatischen Ländern wurden aus politischen und diffusen Gründen als für uns nicht machbar qualifiziert. Einer davon: **das Tracking Infizierter**. Angeblich unmöglich und das in einer Gesellschaft, die ihre privaten Daten ohne Probleme an iCloud's und Facebook auslagert. Tracking? Wenn ich jeweils in Tashkent, Peking oder Yangon aus dem

---


Sie möchten eine neue Webseite?  
...oder Ihre bestehende Webseite  
aktualisieren und in Schuss halten?

Sie bekommen nach Wunsch

- Ihre Webseite in WordPress
- Inhalte und Aktualisierung (in Text und Bild)
- alles aus einer Hand

komplett, einfach, kostenfair.

Das ist



publikatwerbung

Marco Perroulaz 026 493 26 35  
3186 Düringen FR office@publikat.ch  
www.publikat.ch

---



CHEMOTAGEBUCH.COM  
DER BEGLEITUNG

PERSÖNLICHE BEGLEITUNG  
WÄHREND DER CHEMOTHERAPIE.

Ulrich Wehr  
Tel. 078 888 88 88

---



Männerbüro Mittelland

---



...RICH WIR MITTELLEND WIR...

Gruppenmitglied werden mit  
www.f2015002.com/group/22056902432646  
and mittelland

MITTELLEND

Flugzeug steige, dauert es 10 Sekunden und Swisscom heisst mich im jeweiligen Land willkommen. Tracking? Nein gibt es bei uns nicht.

Hätte man sich besser orientiert, hätte man gesehen, dass gewisse Länder ohne rigide Massnahmen ausgekommen sind. In der Schweiz hat man allenfalls semi-rigide oder gar keine Massnahmen ergriffen, **sondern hat die Bevölkerung im eigentlichen Sinne durchseuchen lassen**. Rigidere Massnahmen wurden zu spät ergriffen. Hätte man reagiert, hätte man vielleicht keine solchen Massnahmen ergreifen müssen – und könnte sich die aktuellen Diskussionen um einen «Ausstieg» ersparen. Von den ökonomischen Folgen will ich gar nicht reden.

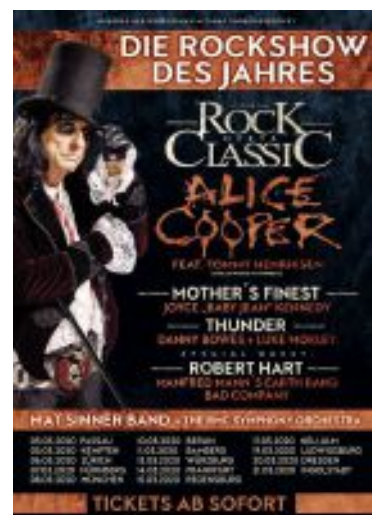
## 5. Politische Aspekte - Propaganda

Warum hat man nicht nach Asien geschaut? Es gab genug Zeit. Oder anders: wie hat man nach Asien geschaut? Die Antwort ist klar: arrogant, ignorant und besserwisserisch. Typisch europäisch, oder sollte ich sagen, typisch schweizerisch?

Xi Jinping war noch nett, als er meinte, Europa sei wegen seines «Narzissmus» innert kürzester Zeit das weltweite Zentrum der Pandemie geworden. Ich würde hinzufügen: wegen seiner Arroganz, seiner Ignoranz und seines unsäglichen Betterwisseriums.

In den Kommentarspalten haben immer mehr Leser unserer Medien bemerkt, dass wir vielleicht aufhören sollten, andere konstant zu belehren, wenn wir selber pro Kopf mit Spanien zusammen die höchste Rate an COVID-19-positiven Leuten und eine der höchsten Sterberaten haben.

Europa scheint unbelehrbar. Amerika – zumindest seine Wissenschaftler und ein Teil seiner politischen Journalisten – haben anders reagiert. Amerika hat die exzellenten wissenschaftlichen Arbeiten Chinesischer Autoren anerkannt und sie in ihren besten Medizinischen Zeitschriften publiziert. Selbst im «Foreign Affairs», der wichtigsten Essay-Zeitschrift zur internationalen Politik finden sich Arbeiten mit



Überschriften wie: «Was die Welt von China lernen kann»; und «China hat eine App und der Rest der Welt braucht einen Plan»; ferner, dass die «internationale Kooperation der Wissenschaftler ein Beispiel dafür sei», wie man in anderen Bereichen «multipolar zusammenarbeiten müsse» und wie die Welt nun einmal «interconnected» sei. Selbst der oft zitierte Anthony Fauci, Trump's Chef-Virologie, rühmte im «Foreign Affairs» die Zusammenarbeit mit den Chinesischen Kollegen.

Dass die US-Politführung das nicht umgesetzt hat, ist nicht das Problem der Wissenschaftler, welche, inklusive WHO, die exzellente Arbeit der Chinesen vor Ort lobten: «the Chinese know exactly what they do»; «and they are really, really good at it».

Dagegen veröffentlichte das Deutsche Magazin DER SPIEGEL einen Artikel mit der Überschrift «Tödliche Arroganz» und damit meinten sie nicht Amerika, sondern das überhebliche Europa.

### Was sind die Fakten?

1. Nach der SARS-Epidemie hat China ein Überwachungsprogramm installiert, welches eine auffällige Häufung atypischer Lungenentzündungen so früh wie möglich melden sollte. Als 4 Patienten in diesem Land mit seiner gigantischen Bevölkerung in kurzer Zeit eine atypische Lungenentzündung zeigten, hat das Überwachungssystem Alarm ausgelöst
2. Nachdem bei 27 (andere Quellen sagen: 41) Patienten in Wuhan eine atypische Pneumonie diagnostiziert worden war, aber noch kein einziger Todesfall vorlag, hat die chinesische Regierung am 31. Dezember die WHO informiert.
3. Am 07. Januar 2020 hat dasselbe Team von Peng Zhou, welches im März 2019 vor einer Corona-Pandemie gewarnt hatte, das vollständig definierte Genom des verursachenden Virus an die Welt weitergegeben, damit so schnell wie möglich



## DIE MITTELLÄNDISCHE ZEITUNG FÜR MEHR DURCHBLICK

Alle Rechte vorbehalten

®



weltweit Test-Kits entwickelt, eine Impfung erforscht und monoklonale Antikörper hergestellt werden können.

4. entgegen der Meinung der WHO haben die Chinesen Wuhan im Januar mit einem «travel ban» und einer Ausgangssperre lahmgelegt.  
*Ich erspare es mir, auf die anderen Massnahmen einzugehen, welche in China getroffen worden sind. Nach Meinung internationaler Forschungsteams hat China mit diesen früh und radikal einsetzenden Massnahmen Hunderttausenden von Patienten das Leben gerettet.*
5. am 31. Dezember 2019 hat Taiwan alle Flüge aus Wuhan gestoppt. Die weiteren 124 Massnahmen Taiwans sind im «Journal of American Medical Association» publiziert – rechtzeitig. Man hätte sie nur zur Kenntnis nehmen müssen.

Ohne Zweifel hat die «Command and Control»-Struktur Chinas initial zu einer Unterdrückung relevanter Informationen geführt, umgekehrt jedoch später bei der Begrenzung der Pandemie umso effektiver funktioniert. Der Umgang mit dem Augenarzt Li Wenliang ist schrecklich, passt jedoch zu solchen Ereignissen. Als 1918 der amerikanische Landarzt Loring Miner in Haskell County im US-Bundesstaat Kansas mehrere Patienten mit Grippesymptomen sah, welche an Heftigkeit alles Bisherige übertrafen, hat er sich an den „United States Public Health Service“ gewandt und um Unterstützung gebeten. Diese wurde ihm verweigert. Drei Patienten von Haskell County wurden zum Militärdienst eingezogen. Albert Gitchell, der Küchenunteroffizier – der Patient NULL – verbreitete das Virus in jener Kompanie, für die er kochte und die nach Europa verlegt wurde. 40 Tage später gab es in Europa 20 Millionen Infizierte und 20'000 Tote. Die 1918 Pandemie hat mehr Tote verursacht, als der 1. Weltkrieg.

Die Klagen des Westens über die «Behandlung» von Li Wenliang sind berechtigt, aber trüben von Doppelmoral, weiss man doch, welches Schicksal



Whistleblower im Westen mit seinen tollen Werten widerfahren. Auch die US-Regierung versuchte, medizinische Informationen zu filtern, indem die führenden Virologen Amerikas von Trump angewiesen worden waren, jede öffentliche Aussage zuvor mit Mike Pence, dem Vize-Präsidenten, zu besprechen, was im kürzlich erschienen «Science» unter dem Titel «Do us a favor» als «unacceptable» bezeichnet und mit China verglichen worden ist.

Politik ist das eine, die wissenschaftlichen Arbeiten sind das andere. Bis Ende Februar 2020 sind derart viele, exzellente wissenschaftliche Arbeiten mit Chinesischen und gemischt Amerikanisch-Chinesischen Autoren erschienen, dass man hätte wissen können, um was es bei dieser Pandemie geht und was man vornehmen sollte.

### **Warum hat man alles verpasst?**

**Weil weder Politiker, noch Medien und die Mehrzahl der Bürger nicht fähig sind, in einer solchen Situation Ideologie, Politik und Medizin zu trennen.** Eine virale Pneumonie ist ein medizinisches und kein politisches Problem. Dank des politisch-ideologisch begründeten Ignorierens medizinischer Fakten hat sich Europa in kürzester Zeit selber zum weltweiten Pandemie-Zentrum gemacht – mitten drin die Schweiz mit der zweithöchsten pro Kopf Infektionsrate.

Politik und Medien spielen hier eine besonders unrühmliche Rolle. Statt sich auf das eigene Versagen zu konzentrieren, wird die Bevölkerung durch ein fortgesetztes, dämmliches China-Bashing abgelenkt. Dazu kommen, wie immer, Russland-Bashing und Trump-Bashing. Man muss Trump keinesfalls mögen – aber bis die USA bezüglich der COVID-19-Todesfälle pro Kopf gleichauf mit der Schweiz liegt, müssen sie 30'000 Tote haben.

**Wie kann man konstant andere Länder kritisieren, wenn man mit dem zweit teuersten Gesundheitswesen der Welt pro Kopf am zweitmeisten Infizierte hat und weder genügend**

**Masken, noch genügend Desinfektionsmittel, noch genügend medizinisches Material vorweisen kann? Die Schweiz wurde von dieser Pandemie nicht überrascht – nach dem 31. Dezember 2019 hat man mindestens 2 Monate Zeit gehabt, die dringendst notwendigen Vorkehrungen zu treffen.** Und zu diesem Verhalten haben die Medien beileibe genug dazu beigetragen. Die mediale Berichterstattung erschöpft sich im Schönreden, was Bundesrat und BAG veranlassen sowie im Kritisieren anderer Länder.

Beispiele von dümmlichem China-Bashing gibt es genug: «die Chinesen sind schuld»! Wer so etwas behauptet, versteht nichts von Biologie und Leben überhaupt. «Alle Pandemien kommen aus China»: die Spanische Grippe war in Tat und Wahrheit eine Amerikanische Grippe, HIV kam aus Afrika, Ebola kam aus Afrika, die Schweinegrippe aus Mexico, die Cholera-Epidemie der 60er-Jahre mit Millionen von Toten aus Indonesien und MERS aus dem Nahen Osten mit Zentrum Saudi-Arabien.

Ja, SARS kam aus China. Aber die Chinesen haben im Gegensatz zu uns gelernt, wie «Foreign Affairs» am 27. März 2020 schreibt: «Past Pandemics Exposed China's Weakness. The Current One Highlights Its Strengths».

Wenn konstant behauptet wird, die Zahlen, welche China zur COVID-19-Pandemie veröffentlicht, seien sowieso alle beschönigt, was heisst dann das? Heisst das, dass wir deshalb nichts unternehmen müssen? Oder heisst es nicht viel mehr, dass es sich – sind dies Zahlen wirklich beschönigt – um eine noch viel gefährlichere Pandemie handelt, für die wir in Europa Vorkehrungen treffen sollten? So viel zur Logik von sinnlosem, politischem Nach-Geplapper.

Mit konstanten Aussagen wie «die Chinesen lügen sowieso nur» «Taiwan kann man nichts glauben»; «Singapur, eine Familien-Diktatur, lügt sowieso» kommt man dieser Pandemie nicht bei. Auch hier agiert die US-Zeitschrift «Foreign Affairs» - bestimmt nicht per se China-freundlich – intelligenter, wie man am 24.

März 2020 lesen kann: «The U.S. and China Could Cooperate to Defeat the Pandemic. Instead, Their Antagonism Makes Matters Worse”. Und am 21. März: “It Takes a World to End a Pandemic. Scientific Cooperation Knows No Boundaries – Fortunately”.

Ich kann die Kritik von Lukas Bärfuss nur begrüßen. Insbesondere seine Aussage:

**«Warum die entsprechenden Fabriken nicht mehr in Biberist stehen. Sondern in Wuhan. Und ob dieses Allokationsproblem vielleicht nicht nur Zellulose betrifft, sondern auch Information, Bildung, Nahrung und Medikamente».**

Diese Aussage trifft ins Schwarze und demaskiert unsere Arroganz und Ignoranz.

Reicht es nicht, dass der Westen zu Beginn dieser Pandemie hochnäsiger und mit einer gewissen Schadenfreude nach China geschaut hat? Muss jetzt die Unterstützung der westlichen Staaten durch China auch noch böse diffamiert werden? China hat bis heute 3.86 Milliarden Masken, 38 Millionen Schutzanzüge, 2.4 Millionen Infrarot-Temperatur-Messgeräte und 16'000 Beatmungsgeräte geliefert. Nicht Chinas angeblicher Weltmachtsanspruch, sondern das Versagen der westlichen Länder hat dazu geführt, dass der Westen buchstäblich am medizinischen Tropf Chinas hängt.

## 6. Woher stammt dieses Virus?

Auf unserem Globus gibt es ungefähr 6400 Säugetier-Arten. Fledermäuse (bats) und Flughunde machen 20% der Säugetier-Population aus. Es gibt 1000 verschiedene Arten von Fledermäusen und Flughunden. Es sind die einzigen Säugetiere, die fliegen können, was ihren grossen Bewegungsradius erklärt.

Fledermäuse und Flughunde beherbergen eine Unzahl von Viren. Wahrscheinlich sind Fledermäuse und Flughunde in der Entwicklungsgeschichte die Eintrittspforte von Viren in den Stammbaum der Säugetiere gewesen.

Es gibt zahlreiche gefährliche Viren, welche von den «Bats» auf den Menschen übersprungen sind und für

viele Krankheiten verantwortlich sind: **Masern, Mumps, Tollwut, Marburg-Fieber, Ebola und andere, seltenere, nicht weniger gefährliche Krankheiten**. Auch bei anderen Säugetieren haben von «Bats»-stammende Viren immer wieder zu Massensterben in der Schweine-, Hühner- oder Vogelzucht geführt.

Dies sind entwicklungs-geschichtlich Jahr-Millionen alte biologische Vorgänge. Auch in der DNA gesunder Menschen finden sich Reste von viraler Gensequenzen, die über die Jahrtausende «eingebaut» worden sind.

SARS und MERS haben die Forschung an Corona-Viren intensiviert, gerade weil man mit einer baldigen, neuen Corona-Viren-Epidemie, respektive Pandemie gerechnet hat. 22 der 38 bekannten und noch lange nicht definitiv klassifizierten Corona-Viren wurden von chinesischen Forschern in extenso studiert, siehe u.a. Peng Zhou's Publikation zur Epidemiologie der «bat coronaviruses in China» sowie die anderen, oben erwähnten Publikationen Amerikanischer Autoren. Peng Zhou hat im März 2019 eine baldige, neue Corona-Epidemie vorausgesagt und zwar aus folgenden Gründen:

1. hohe Biodiversität in China;
2. hohe Anzahl an «Bats» in China;
3. hohe Bevölkerungsdichte in China = nahes Zusammenleben zwischen Tier und Mensch;
4. hohe genetische Variabilität der «Bats», d.h. eine hohe Wahrscheinlichkeit, dass sich das Genom einzelner Coronavirus-Typen spontan im Rahmen zufälliger Mutationen verändern kann;
5. hohe aktive genetische Rekombination von Corona-Viren, heisst: Corona-Viren verschiedener Typen tauschen untereinander Genom-Sequenzen aus, die sie dann für den Menschen aggressiver machen können;

Die Tatsache, dass viele dieser Viren – Corona-Viren, aber auch Ebola- oder Marburg-Viren – zusammen in diesen «Bats» hausen und zufällig genetisches Material austauschen können

Obwohl nicht bewiesen, hat Peng Zhou auch die **Essgewohnheiten der Chinesen** angesprochen, welche die Wahrscheinlichkeit einer Transmission dieser Viren von Tieren auf den Mensch erhöhen. Peng Zhou hat in seinem Artikel vom März 2019 vor einer Corona-Pandemie gewarnt. Und er schrieb, dass er nicht sagen könne, wann genau und wo diese Pandemie ausbrechen würde, aber dass China mit grosser Wahrscheinlichkeit ein «hot-spot» sein werde. So viel zur wissenschaftlichen Freiheit notabene. Peng Zhou und seine Gruppe aus Wuhan haben weitergeforscht und sie waren es, die bereits am 7. Januar das Genom von COVID-19 identifiziert und der ganzen Welt mitgeteilt hatten.

Es gibt 4 Theorien, wie dieses Virus auf den Menschen übergesprungen ist:

1. Das COVID-19-Virus ist von einer Fledermaus direkt auf den Menschen übertragen worden. Dasjenige Virus, welches in Frage kommt und genetisch zu 96% mit dem aktuellen «COVID-19» Virus übereinstimmt, kann jedoch von seiner Struktur her nicht an das «Angiotensin-Converting-Enzyme» (ACE) Typ 2 in der Lunge andocken. Das Virus benötigt aber dieses Enzym, um in die Lungenzellen (und in die Zellen des Herzens, der Niere und des Darmes) eindringen und diese zerstören zu können.
2. Ein COVID-19-Virus sprang vom Pangolin, einem Malaysischen Säugetier mit Schuppen, welches illegal in China eingeführt worden sei, auf den Menschen und war zunächst nicht Krankheits-erregend. Im Rahmen konsekutiver Mensch-zu-Mensch-Transmissionen hat sich dieses Virus an die beim Menschen vorliegenden Rahmenbedingungen dank Mutation oder Adaptation angepasst und konnte schliesslich an den ACE2-Rezeptor andocken und in die Zellen eindringen, womit die Pandemie «startete».
3. Es gibt einen Elternstamm dieser beiden COVID-19-Viren, der bis anhin leider unentdeckt blieb.

4. Es handelt sich um ein synthetisches Labor-Virus, denn genau daran wurde geforscht und der biologische Mechanismus der Krankheits-Erregung ist ja im Detail schon 2016 beschrieben worden. Die angefragten Virologen verneinen natürlich diese Möglichkeit, können sie aber auch nicht ausschliessen, nachzulesen im eben publizierten «Nature Medicine»: «The proximal origin of SARS-CoV-2» von Kristian Andersen.

Das Besondere an diesen Tatsachen ist, dass Corona-Viren zusammen mit dem Ebola-Virus auf ein und demselben «Bat» leben können, ohne dass die Fledermaus erkrankt. Einerseits ist dies wissenschaftlich interessant, weil vielleicht Immunmechanismen gefunden werden können, die erklären, wieso diese Fledermäuse nicht erkranken. Diese Immunmechanismen gegenüber Corona-Viren und dem Ebola-Virus könnten Erkenntnisse liefern, die für den Homo sapiens von Bedeutung ist. Andererseits sind diese Tatsachen beunruhigend, weil man sich vorstellen kann, dass sich aufgrund der hohen, aktiven, genetischen Rekombination ein Supervirus bilden kann, welches eine längere Inkubationsdauer als das aktuelle COVID-19-Virus, aber die Letalität des Ebola-Virus aufweist.

SARS wies eine 10%ige Mortalität auf, die Mortalität von MERS betrug 36%. Es war nicht das Verdienst des Homo sapiens, dass SARS und MERS sich nicht so schnell ausgebreitet haben, wie jetzt COVID-19. Das war einfach nur Glück. Die Behauptung, dass ein Virus, welches eine hohe Mortalität habe, sich nicht ausbreiten könne, weil es ja viel zu schnell seinen Wirt umbringe, war zu den Zeiten richtig, als eine "infizierte" Kamelkarawane von X'ian Richtung Seidenstrasse losgezogen ist und wegen der hohen Mortalität in der nächsten Karawanserei gar nicht mehr ankam. Heute geht das Ruckzuck. Heute sind alle massivst vernetzt. Ein Virus, das in 3 Tagen tötet, geht trotzdem um die Welt. Alle kennen Peking und Shanghai. Ich kenne Wuhan seit 20 Jahren. Keiner meiner Kollegen und Bekannten hat je etwas von Wuhan gehört. Aber hat man gesehen, wie viele Ausländer es in Wuhan - in einer

Stadt, die "niemand" kennt - gab und wie sie blitzschnell in alle Weltregionen verteilt wurden? Das ist die heutige Situation.

## 7. Was wissen wir? Was wissen wir nicht?

### Wir wissen,

dass es sich um ein aggressives Virus handelt;

1. dass die mittlere Inkubationszeit 5 Tage dauert; die maximale Inkubationszeit ist noch nicht klar;
2. dass asymptomatische COVID-19 Träger andere Personen anstecken können und dass dieses Virus „extrem ansteckend“ und „extrem resistent“ (A. Lanzavecchia) ist;
3. wir kennen die Risiko-Populationen;
4. dass es in den letzten 17 Jahren nicht gelungen ist, weder eine Impfung, noch einen monoklonalen Antikörper gegen Corona-Viren zu entwickeln;
5. dass es überhaupt noch nie gelungen ist, eine Impfung gegen welches Corona-Virus auch immer zu entwickeln;
6. dass auch die so genannte „Grippe-Impfung“ entgegen der gängigen Werbung nur einen minimalen Effekt ausweist.

### Was wir nicht wissen:

1. ob nach durchgemachter Infektion eine Immunität vorliegt, oder nicht. Gewisse Daten weisen darauf hin, dass der Mensch ab dem 15. Tag Immunglobuline der G-Klasse entwickeln kann, welche eine erneute Infektion mit demselben Virus verhindern sollten. Aber es ist noch nicht definitiv bewiesen;
2. wie lange eine allfällige Immunität schützen könnte;
3. ob dieses COVID-19-Virus stabil bleibt, oder ob sich im Herbst analog der üblichen Grippe-Welle erneut ein leicht verändertes COVID-19 über ganze Welt verbreitet, gegen welches keinerlei Immunität vorliegt;
4. ob uns die höheren Temperaturen des

Sommers helfen, weil die Hülle des COVID-19 bei höheren Temperaturen instabil ist. Hier muss erwähnt werden, dass das MERS-Virus sich im Nahen Osten in den Monaten Mai bis Juli verbreitet hatte, als die Temperaturen höher waren, als sie bei uns je sind;

5. wie lange es dauert, bis eine Population so durchseucht ist, dass der R-Wert  $<1$  ist:  
Wenn man zu einem bestimmten Zeitpunkt 1 Million Zürcher testet, sollen aktuell angeblich 12% bis 18% COVID-19 positiv sein. Um der Pandemie ihren Pandemie-Charakter zu nehmen, müsse der R-Wert  $<1$  sein, d.h. circa 66% der Bevölkerung müssen mit dem Virus Kontakt gehabt und Immunität entwickelt haben. Niemand weiss, wie lange, wie viele Monate es dauern wird, bis die Durchseuchung, die aktuell 12% bis 18% betragen soll, 66% erreicht hat! Aber man kann davon ausgehen, dass die Weiterverbreitung des Virus von 12% bis 18% auf 66% der Bevölkerung weiterhin schwerkranke Patienten generieren wird.
6. wir wissen also nicht, wie lange wir mit diesem Virus zu tun haben werden. Zwei Berichte, welche der Öffentlichkeit nicht zugänglich sein sollten (U.S.- Government COVID Response Plan sowie ein Bericht des Imperial College London) kommen unabhängig voneinander auf eine „Lock-down“-Phase von bis zu 18 Monaten;
7. und wir wissen nicht, ob uns dieses Virus epidemisch/pandemisch oder vielleicht sogar endemisch beschäftigen wird;
8. wir haben nach wie vor keine anerkannte und breit anwendbare, definierte Therapie; eine solche haben wir auch bei der Influenza nie präsentieren können.  
Vielleicht sollten Behörden und Medien einmal die Fakten auf den Tisch legen, statt alle zwei Tage Meldungen von einer scheinbar erfolgreichen Impfung, die nicht mehr weit weg ist, zu präsentieren.

## 8. Was können wir aktuell tun?



Die Frage nach den besten Lösungsansätzen kann ich auch nicht beantworten. Ob die Schweiz die Pandemie überhaupt noch eindämmen kann, oder ob die Durchseuchung der Bevölkerung unbeeinflusst weiterläuft, weil man initial alle Massnahmen verschlafen hat, ist möglich.

Wenn dem so ist, kann man nur hoffen, dass wir diese „Politik“ nicht mit zu vielen Toten und Schwerkranken bezahlen. Und dass nicht zu viele Patienten an den Langzeitfolgen einer COVID-19-Infektion leiden, wie z.B. einer „dank“ COVID-19 neu erworbenen Lungenfibrose, einem gestörten Glucose-Metabolismus sowie neu auftretenden kardiovaskulären Erkrankungen. Die langfristigen Konsequenzen einer durchgemachten SARS-Infektion sind bis 12 Jahre nach angeblicher Heilung dokumentiert. Hoffen wir, dass sich COVID-19 anders verhalten wird.

**Die Aufhebung des „Lock-down“, respektive die Rückkehr zur dem, was wir als normal empfinden, ist sicherlich der Wunsch eines jeden.**

Welche Schritte bei der Rückkehr zur Normalisierung mit nachteiligen Folgen verbunden sein werden – d.h. mit einem Wieder-Aufflammen der Infektionsrate – kann niemand voraussagen. Jeder Schritt Richtung Lockerung ist im Grunde genommen ein Schritt ins Unbekannte.

Wir können nur sagen, was nicht machbar ist: eine aktive Durchseuchung der nicht-Risiko-Gruppen mit dem COVID-19-Virus ist mit Sicherheit ein absolutes Hirngespinnst. Es kann nur Leuten in den Sinn kommen, die keine Ahnung von Biologie, Medizin und Ethik haben:

1. kommt es mit Sicherheit nicht in Frage, Millionen von Gesunden Mitbürgern absichtlich mit einem aggressiven Virus zu infizieren, von welchem wir eigentlich überhaupt nichts wissen, weder das Ausmass der akuten Schädigung, noch die Langzeitfolgen;
2. je grösser die Anzahl Viren pro Population, desto grösser die Wahrscheinlichkeit einer

zufälligen Mutation, welche das Virus noch aggressiver machen könnte. Also sollten wir sicher nicht aktiv mithelfen, die Anzahl Viren pro Population zu erhöhen.

3. Je mehr Leute mit COVID-19 infiziert sind, desto wahrscheinlicher wird es, dass sich dieses Virus noch „besser“ an den Menschen adaptiert und noch desaströser wird. Es wird ja angenommen, dass das bereits einmal passiert ist.
4. bei staatlichen Reserven von angeblich 750 Milliarden, ist es ethisch und moralisch verwerflich, aus blossen wirtschaftlichen Überlegungen Millionen von gesunden Personen zu infizieren.
5. Die gewollte Infizierung gesunder Leute mit diesem aggressiven Virus würde eines der fundamentalen Prinzipien der gesamten Medizingeschichte aus reinen, kurzfristigen ökonomischen „Bedenken“ akut aushebeln: das Prinzip des „primum nil nocere“. Ich würde mich als Mediziner weigern, an einer derartigen Impfkation überhaupt teilzunehmen.

Die Bestimmung der COVID-19 IgM- und IgG-Antikörper-Konzentration im Blut geht scheinbar mit der Neutralisierung des COVID-19-Virus einher. Die quantitative und qualitative Diagnostik dieser Antikörper wurde bis jetzt nur in einer kleinen klinischen Studie mit 23 Patienten untersucht. Ob die Massenbestimmung der Antikörper im Blut einen kontrollierten «Lock-down» sicherer machen, indem sich vorerst nur nicht mehr ansteckende und nicht mehr ansteckbare Personen frei bewegen können, kann derzeit nicht beantwortet werden. Ebenso unklar ist, wann diese Methode klinische valide und breit anwendbar sein wird.

## 9. Zukunft

Diese Pandemie wirft viele politische Fragen auf. „Foreign Affairs“ mit Donald Trump und Anthony Fauci auf dem Cover schreibt am 28. März 2020 dazu: „Plagues Tell Us Who We Are. The Real Lessons of the Pandemic will be Political“.

Diese politischen Fragen werden nationaler und internationaler Art sein.

**Die ersten Fragen werden ganz bestimmt unser Gesundheitswesen betreffen.** Mit einem 85-Milliarden-Budget hat es die Schweiz - was die Anzahl Corona-Patienten pro 1 Million Einwohner betrifft – weltweit auf Rang 2 geschafft. Gratuliere! Was für eine Schande! Grundlegendes und billiges Material fehlt in der Schweiz nach 14 Tagen. Das kommt davon, wenn selbsternannte «Gesundheitspolitiker», «Gesundheits-Ökonomen» und IT-Experten Milliarden in Projekte wie e-Health, elektronische Gesundheitskarte, überteuerte Klinik-Informationssysteme (man frage einmal das Kantonsspital Luzern!), tonnenweise Computer und «Big Data» investieren und so vollkommen zweckentfremdet Milliarden aus dem Gesundheitswesen abziehen. Und Ärzteschaft und FMH sind buchstäblich zu blöd, endlich einmal dagegen aufzustehen. Sie lassen sich lieber jede Woche als Abzocker und Kriminelle titulieren. Die Schweiz muss endlich untersuchen, wie viel von 1 Million Kassengelder noch für medizinische Leistungen aufgewendet werden, welche direkt dem Patienten zugutekommen und wie viel Geld zweckentfremdet in Branchen-fremde Lobby-Vereinigungen fließt, die sich schamlos am 85-Milliarden-Kuchen bereichern, ohne je einen Patienten gesehen zu haben. Und natürlich braucht es endlich eine adäquate Qualitätskontrolle medizinischer Leistungen. Auf die weiteren Massnahmen im Rahmen der Reorganisation des Schweizerischen Gesundheitswesens möchte ich hier nicht eingehen.

Die internationalen Fragen betreffen vor allem unser Verhältnis zu China und den Asiatischen Ländern überhaupt. Kritische Stellungnahmen: ja. Aber konstantes, dümmliches „Bashing“ anderer Nationen kann kein Rezept dafür sein, globale Probleme gemeinsam anzugehen – von „Lösen“ möchte ich gar nicht sprechen. Anstatt sinnlose Propaganda nachzuplappern, sollte man sich vielleicht einmal mit Autoren auseinandersetzen, die tatsächlich ausgewogen auf hohem Niveau etwas zu sagen haben,

so z.B.:

- Pankaj Mishra: „Aus den Ruinen des Empires“
- Kishore Mahbubani: „The Asean Miracle. A Catalyst for Peace“
- „Has the West lost it?“
- „Can Asians think?“
- Lee Kuan Yew: „One man's view of the world“
- David Engels: „Auf dem Weg ins Imperium“
- Noam Chomsky: „Wer beherrscht die Welt“
- Bruno Macàes: „The Dawn of Eurasia“
- Joseph Stiglitz: „Reich und Arm“
- Stephan Lessenich: „Neben uns die Sintflut“
- Parag Khanna: „Unsere asiatische Zukunft“

Lesen heißt noch lange nicht, allen diesen Autoren in allem Recht zu geben. Aber es wäre für den Westen – inklusive die Schweiz – von grossem Wert, Besserwisserei, Ignoranz und Arroganz hier und dort durch Fakten, Verständnis und Kooperation zu ersetzen. Die Alternative besteht ja nur darin, zu versuchen, unsere vermeintlichen Konkurrenten früher oder später in einem Krieg zu eliminieren. Was man von dieser „Lösung“ halten soll, kann jeder selber entscheiden.

In diesem Sinne kann man nur darauf hoffen, dass sich die Menschheit eines Besseren besinnt. Träumen ist immer erlaubt.

Die Herausforderungen sind global. Und die nächste Pandemie steht vor der Tür. Und diese wird vielleicht durch ein Super-Virus verursacht werden und ein Ausmass annehmen, das wir uns lieber nicht vorstellen möchten.

.....  
09.04.2020: Der Gastkommentar und die Veröffentlichung des Manuskriptes "COVID-19 - eine Zwischenbilanz oder eine Analyse der Moral, der medizinischen Fakten, sowie der aktuellen und zukünftigen politischen Entscheidungen" von Prof. Dr. med. Dr. h.c. Paul Robert Vogt vom 7.4.2020 in unserer

Zeitung findet international riesige Beachtung und Zustimmung.

In den ersten beiden Tagen wurde der Artikel bereits über 350'000 mal gelesen und tausendfach geteilt. Wir haben deshalb bei Prof. Dr. med. Dr. h.c. Paul Robert Vogt nachgefragt und 10 Fragen gestellt, die aktuell im Raum stehen.

- [Interview mit Prof. Dr. med. Dr. h.c. Paul Robert Vogt \(09.04.2020\)](#)

---

### Meistgelesener Artikel



Jeden Montag wird jeweils aktuell der meistgelesene Artikel unserer Leserinnen und Leser der letzten Woche bekanntgegeben.

---

### Unterstützung



Damit wir unabhängig bleiben, Partei für Vergessene ergreifen und für soziale Gerechtigkeit kämpfen können, brauchen wir Sie.

---

### Mein Mittelland



Menschen zeigen ihr ganz persönliches Mittelland. Wer gerne sein Mittelland zeigen möchte, kann dies hier tun  
-> [Mein Mittelland](#)

---

### Ausflugstipps



In unregelmässigen Abständen

---

### Rezepte



Wir präsentieren wichtige Tipps und tolle

---

### Persönlich - Interviews



"Persönlich - die anderen Fragen"

präsentieren die Macherinnen und Macher der Mittelländischen ihre ganz persönlichen Aufflugstipps.

Rezepte. Lassen Sie sich von unseren leckeren Rezepten zum Nachkochen inspirieren.

so heisst unsere Rubrik mit den spannendsten Interviews mit Künstlerinnen und Künstlern.

Solidarität sieht anders aus, Familie Blocher!



DMZ - POLITIK / GESELLSCHAFT ; Daniel Peter ; Erst der groteske Maskenauftritt von Nationalrätin Martullo-Blocher im Bundeshaus, dann die harsche Kritik von Allvater Blocher und nun ...  
11.04.2020

### Norwegens Kampf gegen Online-Hetze



DMZ - GESETZ / RECHT / DIGITAL ; Patricia Jungo ; Der Norwegische Rundfunk setzt eine innovative Methode gegen Online-Hetze und Mobbing ein. Hass im Web soll klar Einhalt geboten werden. Dafür wird ein...  
11.04.2020

COVID-19 - „Lock-Out“: Zurück zum Ausgangspunkt der Pandemie?!



DMZ - POLITIK / UMWELT ; GASTKOMMENTAR von Dr. med. vet. Andreas Keusch (MEDVICE ; Patientenvertreter) Die Auswirkungen der Pandemie auf die nationale und interna...  
11.04.2020

Tags: [Mittelländische Zeitung](#), [Onlinezeitung](#), [Informationen](#), [Das könnte Sie auch interessieren](#),

[International](#), [Literatur](#), [Zeitlichter](#), [Zitate](#),  
[Zeugenaufruf](#), [Blaulicht](#), [National](#), [Rezepte](#),  
[#mittellaendische](#), [#dmz](#), [Montagsbild](#), [Polizeimeldung](#),  
[Klimabewegung](#), [corona](#), [Covid-19](#), [coronavirus](#), [covid19](#),  
[lockdown](#)



Kommentare: 33

---

**#34**

Name: \*

Eintrag: \*

Es gilt die [Datenschutzerklärung](#) \*

\* Pflichtfelder

---

**Stefan K.**

**#33**

*(Samstag, 11 April 2020 10:47)*

In dem Artikel wird erwähnt dass man 2015 unter Beteiligung von Wuhan einen Corona Virus im Labor gezüchtet hat. Leider ohne Quellenangabe. Weiß da jemand mehr dazu?

Schwer für mich nachvollziehbar, daher die Bitte.



*(Samstag, 11 April 2020 09:14)*

Wenn wegen Corona Spitäler und Arztpraxen überfüllt sein sollen warum machen denn diese Kurzarbeit???

<https://www.medinside.ch/de/post/weitere-spitaeler-beantragen-kurzarbeit>

Der Artikel hat einiges, dem ich zustimme:

"Dass die Schweiz mit ihrem 85-Milliarden-schweren Gesundheitswesen, in welchem eine durchschnittliche 4-köpfige Mittelstandsfamilie die Krankenkassen-Prämien nicht mehr bezahlen kann, nach 14 Tagen lauem Gegenwind an der Wand steht, über zu wenig Masken, zu wenig Desinfektionsmittel und zu wenig medizinischem Material verfügt, ist eine Schande. Was hat die Pandemie-Kommission gemacht? Wenn das keine PUK braucht."

Da wurde stets von einem der weltweit besten Gesundheitssysteme der Welt gesprochen, wenn es darum ging, die hohen KK - Prämien zu rechtfertigen und kaum tritt einmal ein grösserer "Ernstfall" ein droht es zu kollabieren.

Da gibt es nur eine Schlussfolgerung: Das viele Geld ist falsch investiert worden!

Der grösste Witz ist, dass nicht einmal ein Rettungswagen für die Lebensrettung zu 100% von der Krankenkasse übernommen wird.

Was aber in dem Artikel fehlt ist die Überalterung, die Demografie der Gesellschaft.

Bei der Rentendiskussion tönte es unablässig, es gäbe immer mehr ältere Menschen, nun hört man bei Corona keinen Ton mehr darüber. Obwohl es logisch ist, je mehr ältere Menschen

ein Staat hat desto mehr Sterbefälle wird es geben, egal ob mit oder ohne Corona. Das sollte doch jedem einleuchten? Diese Erkenntnis hat nichts mit Eugenik zu tun.

Auch steht nichts über die Vogel- und Schweinegrippe in dem Artikel, wo Pharmafirmen mit Grippemitteln wie Tamiflu Millionen satte Profite gemacht hatten und das ganze sich dann noch als wirkungslos herausgestellt hat.

Auch über die überwiegend private Finanzierung der WHO wird kein Wort in dem Artikel verloren:

Die erhebliche Abhängigkeit der WHO von privaten Finanzgebern, darunter massgeblich von Pharmakonzernen, die dadurch einen immer grösseren Einfluss auf politische Entscheidungen der WHO gewonnen haben.

<https://www.infosperber.ch/Artikel/Gesundheit/Corona-Virus-Das-Dilemma-der-WHO>

---

**CF**

**#31**

*(Samstag, 11 April 2020 03:32)*

Danke! Große Linderung ob des geschriebenen, dass ich nicht der einzige bin der logisch, fachlich denken und daraus mögliche vorhersagen skizzieren kann. Danke! Es war eine Tortur die Wochen. Volle Zustimmung.

---

**Wolfgang G. Runte**

**#30**

*(Samstag, 11 April 2020 02:33)*

Die Ausführungen von Dr. Vogt braucht man nicht auf die Schweiz zu reduzieren. Es gilt z.B.

auch für Deutschland. Zeigt er selbst auf mit "3. 2013 hat der Deutsche Bundestag Katastrophen-Szenarien diskutiert: wie bereitet sich Deutschland auf Katastrophen, z.B. Überschwemmungen vor. In diesem Rahmen wurde auch diskutiert, wie Deutschland auf eine zukünftigen SARS-Pandemie reagieren muss! Ja, im Jahre 2013 hat der Deutsche Bundestag eine SARS-Corona-Pandemie in Europa und Deutschland simuliert! "

Stimmt. Es ist die Bundestagsdrucksache

[17/12051](#). vom 03.01.2013.

Zu lesen hier:

<https://dipbt.bundestag.de/dip21/btd/17/120/1712051.pdf>

Insbesondere der Anhang 4 ab Seite 55 ff:

"Risikoanalyse Bevölkerungsschutz Bund - Pandemie durch Virus „Modi-SARS“"

Stimme dem obigen Artikel zu. Möchte ergänzen, im Dezember 2019 haben noch vor allem schulschwänzende Weltverbesserer und Greenhorns (neudeutsch für Anfänger) die publizistische Szene beherrscht. Ganz nebenbei hat man aufgezeigt und irritiert nach Osten geblickt, wie China in 10 Tagen 2 Krankenhäuser mit 1.000 Betten gebaut hat, was Deutschland nie schaffen würde, was nicht wichtig war. Doch wieso hat von diesen Besserwissern und/oder Besserverdienenden und Weltverbesserern niemand gefragt: Warum machen die Chinesen das? Könnte das Auswirkungen auf Europa haben? Wenn ja, welche?

Immerhin richtet sich ein Teil der Ideologie der Schulschwänzer und Weltverbesserer auch gegen die Globalisierung. Wieso haben diese riesengroßen Besserwisser keine Zusammenhänge zwischen den rasanten Krankenhausneubauten in Wuhan und der Weltgesundheit herstellen können? Ansonsten wissen sie über jedes Gramm Feinstaub und

CO<sub>2</sub> exakt Bescheid wie diese angeblich unsere Gesundheit beeinträchtigen. Nach der Schwedengretl & Co haben wir deren Jugend, etc. zerstört. Die Welt in den Abgrund geführt, allem voran eine tödliche Klimaerwärmung herbeigeführt. Dabei ist jetzt offenkundig: sie konnten und können noch nicht einmal eine einfache Korrelation zwischen Ereignissen in China und Europa herstellen, wollen aber exakt die Komplexität des Weltklimas verstehen können und vor allem was wir Alten alles falsch gemacht haben und machen. Dem entspricht auch das Vorgehen bei dieser angeblichen Pandemie (nach dem Artikel ist es noch nicht ganz klar). Dieser hysterische Aktionismus hat inzwischen hunderttausende von Existenzen zerstört. Mehr als das Virus je hätte schaffen können. Als Wirtschaftswissenschaftler muß ich aber sagen, sollte der Stillstand des öffentlichen und wirtschaftlichen Lebens noch länger dauern, werden wir nicht nur auf das wirtschaftliche Niveau von vor 30 bis 50 Jahren zurück geworfen, sondern es wird zu extremen wirtschaftlichen Verwerfungen kommen. Das kann schnell zu einem Bürgerkrieg ausarten. Denn es geht bei den Menschen dann um die Existenz des Lebens und nicht um Toilettenpapier.

Dem Doktor sei Dank für seine offenen Worte.

---

**Jo**

**#29**

*(Samstag, 11 April 2020 00:24)*

Einer der wenigen, wirklich für den interessierten Laien verständiger Text: schonungslos offen, nicht auf - wie heute oft üblich - Gefühlen, sondern Fakten beruhend, trotzdem auch fragend und vor allem: frei von political correctness .  
Herzlichen Dank an den Autor und die publizierende Zeitung. Als Ostdeutscher fühlt

man schon seit Jahren: einige Schweizer Medien sind das, was wir früher "Westfernsehen" nannten. Inzwischen sind solche Texte in deutschen Medien undenkbar geworden - nur noch Regierungspropaganda. Der Autor hat recht: die Zeit, bestimmte Fragen zu stellen und auf Antworten bzw. Konsequenzen zu drängen, wird kommen... Sie liebe Schweizer, haben dabei einen unschätzbaren Vorteil: Sie haben direkte Demokratie - in Deutschland erleben wir inzwischen eine DDR 2.0 .

---

**Dieter Kief**

**#28**

*(Freitag, 10 April 2020 22:14)*

Eine notwendige Kapuzinerpredigt von Professor Paul Robert Vogt. Habe sie am Karfreitag gelesen. Passt. Leider auch auf Deutschland.

Die simpelste nicht ergriffene Maßnahme scheint mir zu sein, allen das Tragen von Masken zu empfehlen.

Der Datenschutz ist zu einem Fetisch geworden. Wenn er die Verfolgung Infizierter und damit den Schutz vor Neuansteckungen verhindert, dann ist er lebensgefährdend. Den Datenschutz vorübergehend auszusetzen, um der Pandemie besser Herr zu werden, ist in meinen Augen ethisch geboten.

Das Rätsel, das mich in Sachen CO-19-Bekämpfung seit Februar umtreibt, ist die Frage, weshalb man von den Besten Beispielen in Asien (Nämlich Japan, Südkorea, Singapur und Taiwan) nicht bereit war zu lernen.

Ein Punkt, den Dr. Vogt nicht nennt, der mir aber eine große Rolle zu spielen scheint, ist folgender: Wir haben uns angewöhnt, die Natur als durch und durch gute große Schwester zu sehen. Diese falsche Sichtweise hat sich bei uns zur Leitidee gemausert. Das ist aber ein großer Irrtum. Die - blauäugige -

grüne Einstellung, die Natur sei einfach nur gut, zeitigt nun leider tödliche Nebenwirkungen. Jordan Peterson hat die letzten Jahre diesen Gedanken - nicht zuletzt mit Blick auf die Bedrohung durch Viren - wiederholt und eindringlich vorgebracht.

Großer Dank an die Mittelland-Zeitung dafür, dass Sie diesen Bericht gratis zugänglich machen.

Abschließen noch der Hinweis auf zwei US-Wissenschaftsblogger, die ähnlich wie Professor Vogt schreiben -z. T. schon seit Anfang Februar: Nämlich Gregory Cochran auf seinem Blog West Hunter und Steve Sailer auf seinem Blog iSteve.

---

**Stefan Frank**

**#27**

*(Freitag, 10 April 2020 21:10)*

An Uwe weiter unten, manch anderen Kommentator und jeden der ähnlich denkt:

Uwe, sie scheinen entweder den Kommentar nicht aufmerksam gelesen zu haben, eine erschreckend kurze Aufmerksamkeitsspanne zu besitzen oder aber schlicht Teile des Kommentars nicht zur Kenntnis nehmen zu wollen.

Dr. Vogt gibt auf alle ihre Kritikpunkte klare Antworten.

Was man hätte tun sollen und in Zukunft tun sollte wird mehrfach thematisiert. Z.B.: Man sollte auf solche schon seit Dekaden vorhersehbaren Ereignisse einigermaßen vorbereitet sein.

Man sollte handeln wenn die Mehrzahl der Experten eines Gebietes eindringlich warnen. Man sollte Politik, Ideologie und Wissenschaft trennen und keinen desaströsen Brei daraus anrühren.

Man sollte sachlich informieren, man sollte eine andere Fehlerkultur etablieren, Versäumnisse eingestehen und Konsequenzen daraus ziehen.

Man sollte nicht sämtliche Bereiche der Profitmaximierung unterwerfen und Verschwendung von Ressourcen bzw. Bereicherung einiger auf Kosten der Allgemeinheit verhindern.  
Etc. pp.

Wie man in diesem Fall konkret hätte handeln sollen sieht man an den Maßnahmen der Länder welche die Ausbreitung unter Kontrolle haben und für die sich die Frage nach medizinischen oder wirtschaftlichen Kriterien zu handeln in dieser Weise gar nicht erst stellt. Auf diese wird klar verwiesen samt Angabe wo sie zu finden sind. Selbstverständlich wird hier, in einem allgemeinen Kommentar, keine einzelne geschweige denn 124 Maßnahmen erörtert. Das würde den Rahmen sprengen und fällt desweiteren auch in verschiedene Fachgebiete. Wenn es sie interessiert, sie wissen wo der Katalog an Maßnahmen zu finden ist und wenn sie eine Suchmaschine bedienen können finden sie auch viele Abhandlungen darüber.

Zu guter letzt, nach der Krise ist vor der Krise und nach der Pandemie ist vor der Pandemie. Jedem durchschnittlich gebildetem Menschen ist klar das solche Ereignisse immer nur eine Frage der Zeit sind. Selbstverständlich wird es in Zukunft auch noch wesentlich tödlichere Epidemien/Pandemien geben. Das war schon immer so und wird auch immer so bleiben, in konstanter Angst hat deswegen bis heute kaum jemand gelebt.

Was einem Angst machen sollte, wie Dr. Vogt auch erwähnt, ist die Tatsache wie unvorbereitet fast alle Länder waren. Wie lange es gedauert hat auf die absolut und seit langem vorhersehbare Katastrophe zu

reagieren, was sie erst zu dem gemacht hat was sie heute ist. Und dergleichen vieles mehr. Aber daraus könnte man ausnahmsweise einmal lernen und die notwendigen Konsequenzen ziehen. Dann kann man auch mit dem beruhigenden Gefühl leben das getan werden wird was getan werden muss und bestmöglich gehandelt wird.

Was dann trotzdem passiert und dessen Folgen sind eben das unausweichliche, Scheisse passiert, egal wie gut man vorbereitet ist. Damit muss man schon immer leben und das fällt den meisten dann auch nicht gerade schwer.

---

## **F. Hoffmann**

**#26**

*(Freitag, 10 April 2020 20:27)*

Anmerkungen. Richtig, China meldete der WHO am 31.12.19 eine neue Viruserkrankung. Die Übertragbarkeit von Mensch zu Mensch wurde aber erst am 23.01.20 zugegeben. Am 27.12.19 hatte sich schon Personal eines Spitals bei Coronapatienten infiziert. Als sie diese Information nach außen trugen, wurden sie gemäßregelt und mundtot gemacht, u.a. eine betroffene Ärztin. Taiwan sendete Ende Dezember 2019 eine Ärztedelegation nach China, um sich ein Bild zu machen. Dieser wurde der Zutritt in das betroffene Gebiet untersagt. In Taiwan schrillten sofort die Alarmglocken, man kennt seine Pappenheimer auf dem Festland. Man ergriff sofort Maßnahmen. Anfang Januar wollte sich ein amerikanisches Team von Virologen vor Ort kundig machen, die chinesische Regierung verweigerte die Einreise. Soviel zur Offenheit und Kooperationsbereitschaft Chinas. Der Versuch diese verantwortungslosen Vertuschungen zu relativieren -u.a. mit Beispielen von anno Tobak- ist ein bisschen daneben. Andererseits kann ich nur zustimmen, wenn sie westlichen Ländern, in



ihrem Fall die Schweiz, in meinem Fall Deutschland schwere Versäumnisse vorwerfen. Man hatte fertige Pläne für die Reaktion auf eine Pandemie in der Schublade, hatte aber weder ausreichende Vorbereitungen getroffen, noch setzte man diese Pläne zeitnah um.

---

**D.B.**

**#25**

*(Freitag, 10 April 2020 19:15)*

Respekt Herr Prof. Dr. Vogt, meinen allerhöchsten Respekt.

---

**Torsten**

**#24**

*(Freitag, 10 April 2020 18:17)*

Ist wirklich sehr gut, wie Hr. Prof. Dr. Vogt die aktuelle Situation zusammenfasst.

Auch ich finde ja, dass sich eine ganze Menge der Schweizer Themen auch locker auf uns hier in der Bundesrepublik übertragen lässt. Und die Arroganz ist uns Europäern ja nicht fern...

Warum übersetzen Sie diesen relevanten Artikel nicht auch ins Englische? Das interessiert sicher auch viele Leser/innen, die des Deutschen nicht mächtig sind! Wäre super.

---

**Koi Hammer**

**#23**

*(Freitag, 10 April 2020 17:58)*

Wo Sie Recht haben Herr Vogt... Es zeigt tatsächlich unser nahezu grenzenloses Gärtchendenken vieler Alpenländer, gewisser Deutscher und darüber hinaus. Zugegeben trage auch ich manchmal Tendenzen des Prokrastinierens in mir.

Bei PubMed denke ich wehmütig an meine Uni-Zeit zurück. Mein Professor fragte mich einmal "Do you want to be a scientist, journalist or politician?"

---

**Hans Kraftis**

**#22**

*(Freitag, 10 April 2020 17:43)*

Unglaublich - und deprimierend...

---

**Fragolin**

**#21**

*(Freitag, 10 April 2020 17:35)*

Die Frage, ob jemand mit oder an Covid-19 gestorben ist, ist sehr wohl von Relevanz; das sieht man an den unterschiedlichen Todeszahlen in Hamburg, wo der Stadtstaat nach der Methode "an" zählt, das RKI nach der Methode "mit".

Hier entsteht das Bild, dass das RKI manipulative Daten wünscht.

---

**KoMo**

**#20**

*(Freitag, 10 April 2020 17:27)*

Natürlich kann und soll man eine erhöhte Sterberate auch unter Menschen hohen Alters nicht hinnehmen. Allerdings macht es eben doch einen Unterschied, ob wir es mit einem Virus zu tun haben, bei dem da Durchschnittsalter der Verstorbenen schon sehr nah an der Lebenserwartung des jeweiligen Landes steht. Auch sollten wir bedenken, daß dieses hohe Alter nicht naturgegeben ist. Wir haben die Latte in den letzten Jahrzehnten hochgesetzt. Diejenigen, die diese Argumente einräumen, befürworten mitnichten eine Euthanasie der "Alten". Den erhobenen moralischen Zeigefinger kann der Autor ruhig wieder senken.

<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars->

---

**LePenseur**

**#19**

*(Freitag, 10 April 2020 17:25)*

Sehr geehrter Herr Professor,

wenn Covid19 eine so einzigartig schreckliche Gefahr darstellt (gegenüber Kleinigkeiten wie Influenza & Co.), warum ist dann die Zahl der Todesfälle in der Lombardei, die ja dererste Brennpunkt der Krankheit in Europa war, im März nicht explodiert, sondern gegenüber den Vorjahren nahezu gleichgeblieben?

---

**daniel**

**#18**

*(Freitag, 10 April 2020 15:29)*

ich bin beschämt.

---

**Besorger Bürger**

**#17**

*(Freitag, 10 April 2020 14:43)*

Bei der Auflistung der seit Jahren bzw. Jahrzehnten bekannten Gefährdungslagen bitte nicht die LÜKEX-Übung 2007 in der BRD vergessen, bei der großflächig versagt wurde und aus der offensichtlich auch keine Lehren und Konsequenzen gezogen wurden.

<https://www.kma-online.de/aktuelles/politik/detail/grosse-probleme-bei-pandemie-uebung-a-16878>

Man fragt sich: Inkompetenz oder Vorsatz? Beides untragbar in den Reihen jener, die sich so gern selbst als "Eliten" apostrophieren.

---

**Koob**

**#16**

*(Freitag, 10 April 2020 14:24)*

Guter und interessante Aspekte. Bleibt für mich eine Frage. Warum sind denn Wuhan und die Gegend um Bellinzona herum (Süd-Schweiz bzw. Nord-Italien) in der Krise zu Hotspots aufgestiegen?

---

**Dietmar**

**#15**

*(Freitag, 10 April 2020 14:18)*

super Beitrag  
das sollten auch mal unsere deutschen Politiker und Virologen lesen und vielleicht lehren daraus ziehen.

---

**Uwe**

**#14**

*(Freitag, 10 April 2020 13:05)*

...also ich lese aus Ihren Zeilen, wenn ich das Medizinische rausfiltere nur eine kleine Egomane oder persönliche Wertschätzung. Wenn es um die Kernfrage geht, was denn nun wirklich zu tun ist, haben auch sie keine Lösung und mal ganz ehrlich ohne ethische Vorhaltungen, sie denken das es mehr Sinn macht uns an den Sterbefällen zu orientieren als an ökonomischen? Wie stellen sie sich denn ein Zusammenleben vor? Wir alle im Lockdown oder den zu erwartenden nächsten Lockdown? Glauben sie wirklich das dies ein Zusammenleben noch möglich macht? Das wir eine normales Leben führen können mit der Angst vor dem nächsten Lockdown, der nächsten Krise? Also mit Angst und Schrecken, ohne Reisefreiheit, ohne die da für notwendige wirtschaftliche Zukunft? Das ganze rein medizinisch betrachtet will und darf ich als Bürger ohne Background gar nicht beurteilen. Aber alles andere schon und da habe ich eine erhebliche Kritik an Ihren Ausführungen. Gerade sie als Mediziner sollten

uns Wege aufzeigen , abwägen und Lösungsvorschläge liefern. Nicht kritisieren sondern an Lösungen arbeiten zur Not auch mit der Regierung (obwohl sie diese nicht ,mögen) Für mich klingt das gerade nicht sehr Lebensbejahend.

---

**Guido Pius**

**#13**

*(Freitag, 10 April 2020 12:06)*

Die ethische Grundhaltung und die Kritik an unserem Medizinalsystem teile ich weithgehend. Doch vor dem Vorschlag implementierbarer Massnahmen bzw. der politischen Durchsetzbarkeit drückt sich der gute Doktor. Ich glaube, die Entscheidungsbehörden mussten auf den Zeitpunkt warten, wo die Bevölkerung und die Gesellschaft gespürt haben, dass es nicht mehr anders geht und ein Lockdown die richtige Massnahme ist. Das ist nun mal anders als anderswo, wo die Glaubwürdigkeit politischer Instanzen höher ist und die individuelle Freiheit weniger im Vordergrund steht bzw. die Anordnung von Massnahmen genügt, dass sie eingehalten werden.

---

**Billy Kropotkin**

**#12**

*(Freitag, 10 April 2020 10:09)*

"...die widerstandslose Durchseuchung der Gesellschaft auch kein Rezept. Ein Rezept, notabene, welches Grossbritannien, die Niederlande und Schweden versucht und nacheinander aufgegeben haben."

Was Schweden betrifft, so ist das nicht wahr.

---

**Bernard**

**#11**

*(Freitag, 10 April 2020 09:00)*

Im Interesse der zukünftigen Weltgesundheit sollten wir die folgende Massnahme der Massenausrottung vornehmen:

- Behandlung aller Fledermaushöhlen mit Giftgas

- und anschliessendes Zumauern

Die Tierschützer werden jetzt flennen, aber die jammern auch bei vergleichbaren Bekämpfungsmethoden gegen die Dasselfliege....

---

## **Stefan Gubler**

**#10**

*(Donnerstag, 09 April 2020 17:19)*

Ich bin zwar kein Mediziner, verstehe aber durch meine Labor und Pharmaausbildung doch einiges. Die ganze Situation und vollumfassend so auf den Punkt gebracht habe ich noch nirgends gelesen. Es trifft es genau auf den Punkt.

Die ganze Krise und die Versäumnisse der Behörden reiht sich nahtlos an andere "Versäumnisse" an: Postauto und BLS Subventionsbeschluss, SBB Schüttelzugsbeschaffung, Alcosuisse Verschönerung und jetzt die Pandemie Vorsorge. Was machen die Damen und Herren Politiker und Beamte den eigentlich ?

Das musste ja so kommen, wenn der Bund den Kantonen "empfiehlt" aber die Kantone nichts umsetzen oder Kantone wie der Aargau mitteilen dass "Schutzmasken für die Bevölkerung sei Sache jedes einzelnen" die Schutzmasken aber schon lange ausverkauft sind.

Ein weiterer Aspekt ist auch, dass die Militärspitäler nicht bereit waren, da sie verlottert oder aufgegeben wurden.

Der Satz "Kluger Rat - Notvorrat" war noch nie so wichtig wie heute und ich hoffe dass sich einige wieder daran erinnern.

---

**Stefan Gubler**

**#9**

*(Donnerstag, 09 April 2020 17:10)*

Ich bin zwar kein Mediziner, verstehe aber durch meine Labor und Pharmaausbildung doch einiges. Die ganze Situation und vollumfassend so auf den Punkt gebracht das habe ich noch nirgends gelesen. Es trifft es genau auf den Punkt.

Die ganze Krise und die Versäumnisse der Behörden reiht sich nahtlos an andere "Versäumnisse" an: Postauto und BLS Subventionsbeschiss, SBB Schüttelzugsbeschaffung, Alcosuisse Verscherbelung und jetzt die Pandemie Vorsorge. Was machen die Damen und Herren Politiker und Beamte den eigentlich ?

Das musste ja so kommen, wenn der Bund den Kantonen "empfiehlt" aber die Kantone nichts umsetzen oder Kantone wie der Aargau mitteilen dass "Schutzmasken für die Bevölkerung sei Sache jedes einzelnen" die Schutzmasken aber schon lange ausverkauft sind.

Ein weiterer Aspekt ist auch, dass die Militärspitäler nicht bereit waren, da sie verlottert oder aufgegeben wurden.

Der Satz "Kluger Rat - Notvorrat" war noch nie so wichtig wie heute und ich hoffe dass sich einige wieder daran erinnern.

---

**Simon**

**#8**

*(Donnerstag, 09 April 2020 15:56)*

Danke für den sehr guten Überblick, aber warum der polemische Stil? Überzeugte Esoteriker, Verschwörungstheoretiker oder Rechtsradikale gewinnen sie damit leider sowieso nicht.

---

**Stefan Jäger**

**#7**

*(Donnerstag, 09 April 2020 13:53)*

Ein wichtiger, excellent begündeter Beitrag.  
Wso ist der Artikel schon nch einem Tag  
praktisch nicht mehr auf zu finden? Wieso  
findet er sich nicht unter dem Stchwort  
Corona?

---

**J. Biner**

**#6**

*(Donnerstag, 09 April 2020 13:43)*

Danke für die sachliche Darstellung. Wir  
müssen die Fakten weiterhin selber  
analysieren. Die meisten Medien können oder  
dürfen es nicht.

Den gestrigen Wochenbericht des BAG  
erachte ich als viel zu wenig fokussiert und  
teilweise irreführend. Hier eine fakten- und  
zahlenbasierte, auf das Wesentliche  
fokussierte Analyse des Berichts:  
[https://covid-19-  
fakten.blogspot.com/2020/04/die-analyse-  
des-aktuellen.html](https://covid-19-fakten.blogspot.com/2020/04/die-analyse-des-aktuellen.html)

---

**Peter Fleissner**

**#5**

*(Donnerstag, 09 April 2020 12:50)*

Das ist wirklich ein atemberaubender  
Überblick. Ich danke Ihnen herzlich! Ich baute  
vor zwei Wochen selbst ein Simulationsmodell  
der Pandemie für Österreich (siehe  
<http://transform.or.at> ) und bemerke, dass  
viele Daten (z.B. Intensivbetten und  
Hospitalisierte ) in Österreich eher  
unbrauchbar sind.  
[fleissner@peterfleissner.at](mailto:fleissner@peterfleissner.at)

---

**Konrad Pfeilsticker**

**#4**



*(Donnerstag, 09 April 2020 12:37)*

Vielen Dank für diesen Beitrag.  
So komprimiert habe ich fundierte Fakten zu dem Thema noch nirgends gelesen (bin allerdings auch kein Arzt oder Mediziner).  
Ich muss (als Deutscher) an vielen Stellen Schweiz durch Deutschland ersetzen. Ergebnis bleibt sehr ähnlich.  
Bleibt die Hoffnung dass die Experten die Verwalter (unser Bundesgesundheitsminister hat als Ausbildung eine Banklehre ...) wieder zurückdrängen und die Verwalter wenigstens auf die Experten hören.

---

**urs\_frick@hispeed.ch**

**#3**

*(Donnerstag, 09 April 2020 12:13)*

Das ist für einmal eine glaubwürdige, sehr umfassende Information, ohne Polemik.  
Vielleicht hilft eine spätere Aufarbeitung der COVID-19 Pandemie, auch bürokratisch – nicht nur materiell – die richtigen Massnahmen auch wirklich vorzubereiten, statt aufzuschieben, wie z.B. nach den "Manövern 2016". Leider halten die Politiker mit all ihren selbstdarstellenden Forderungen unsere Beamten/Bürokraten ständig auf Trab – und lenken ab... Ditto im Ausland, ganz schlimm in den USA, wo man dem Staat – ausser bei der militärischen Rüstung – nichts mehr zutraut und ein Filz von Korruption überhand nimmt (siehe NZZ vom 7.4.2020, Seite 27, der Autor ist 23-jährig und erfolgreicher "Silicon Valley Absolvent"...)

---

**Christian Roduner**

**#2**

*(Donnerstag, 09 April 2020 11:56)*

So viele wichtige Punkte und gute Argumente!  
Ich würde diesen Artikel gerne weiterverbreiten. Doch warum ist er im selben

besserwischerischen, arroganten und zynischen Ton verfasst, wie der Autor ihn den Europäern und speziell den Schweizern vorwirft? Warum beweist der Autor nicht mit Anerkennung für das, was gut läuft, eine differenzierte Wahrnehmung der Situation? Ich würde mich über einen zweiten kürzeren und konstruktiveren, aber nicht weniger pointierten Versuch eines Kommentars vom Autoren freuen, denn viele seiner Argumente scheinen mir richtig und wichtig und sie sollten mit derselben respektvollen und umsichtigen Art vorgetragen werde, wie er, und auch ich, sie von uns Europäern erwarten.

---

**Stefan H.**

**#1**

*(Donnerstag, 09 April 2020 04:18)*

Puh.

Das ist heftig.

Aber zwingt zum Überdenken der eigenen Einstellung, die bisher von anderen "Fakten" dominiert wurde.

Die Frage der Verhältnismäßigkeit stellt sich aber auch hier, und wie man eine Gesellschaft, ein Land, eine Europäische Union, die WELT nach den fatalen Fehlern der globalen Politik so weit wieder hinbekommt, das wir überleben. Das ist nicht prinzipiell medizinisch gemeint, sondern auch ökonomisch. Kann man das versäumte überhaupt nachholen? Oder besser gefragt: Wie und vor allem WANN dreht die Welt sich wieder ohne knirschen?

---

[Impressum](#) | [Datenschutz](#) | [Cookie-Richtlinie](#) | [Sitemap](#)

DIE MITTELLÄNDER ZEITUNG - FÜR MEHR DURCHBLICK

copyright 2019