

# Der Corona-Fakten-Check: Hat der Corona-Virus-Test Aussagekraft?

zusammengestellt von A. Schneider

**Update 21.11.2020**

<https://kenfm.de/reiner-fuellmich/>

Der Verlauf der sogenannten Corona-Krise als weltweites Phänomen für das Jahr 2020, wird in der Rückbetrachtung dahingehend zu analysieren sein, warum sich die handelnde Politik und Wissenschaft lediglich auf ein Rechtfertigungs-Analysetool einigen konnte. Den PCR-Test.

**Seit Mitte Januar dieses Jahres wird im Kampf gegen das Corona-Virus nahezu weltweit der PCR-Test eingesetzt**, den der deutsche Virologe Christian Drosten mit seinem Team von der Berliner Charité entwickelt hat.

Seit Ende März führten die Labore in Deutschland etwa 350.000 Tests pro Woche durch. Das Robert-Koch-Institut gibt an, dass mittlerweile nun jede Woche über eine Million Tests ausgewertet werden können.

Es stellen sich jetzt schon elementare Fragen. Wer hat diese Vorgehensweise legitimiert? Welche Rolle spielt dabei der Virologe der Stunde? **Haben die Ergebnisse dieser PCR-Testungen wirklich eine inhaltliche Aussagekraft? usw.**

**Es lohnt sich, ausser dem Film den Text darunter komplett zu lesen.**

**Update 6.11.2020**

**Aussagekraft der Tests, Standardisierung fehlt:** <https://notrecht-referendum.ch/Der-PCR-Test-ist-nicht-standardisiert-die-Testlabors-bestimmen-die-Sensitivitaethttps://www.youtube.com/watch?v=9J5yRz08r88>

**Fehldeutung des Virus – Anfang und Ende der Corona-Krise**

<https://wissenschaftplus.de/uploads/article/wissenschaftplus-fehldeutung-virus-teil-2.pdf>

**Was sagt der Nobelpreisträger und Erfinder des PCR-Tests Kary B. Mullis**

<https://vimeo.com/472745482>

**Mikrobiologie kritisiert Corona-Zahlen: «Positiv getestet heisst nicht infiziert»**

[https://www.haller-kreisblatt.de/region/22870086\\_Mikrobiologe-kritisiert-Corona-Zahlen-Positiv-getestet-heisst-nicht-infiziert.html](https://www.haller-kreisblatt.de/region/22870086_Mikrobiologe-kritisiert-Corona-Zahlen-Positiv-getestet-heisst-nicht-infiziert.html)

**Auf hauchdünnem Eis** - Die Pandemie-Erzählung steht hinsichtlich ihrer wissenschaftlichen Evidenz auf tönernen Füßen, was die Kritiker der Panikmache zu wenig in den Blick nehmen.

<https://www.rubikon.news/artikel/auf-hauchduennem-eis>

**Update 29.8.2020**

**Wie zuverlässig ist der PCR-Test auf Corona?**, siehe: <https://www.mdr.de/wissen/wie-zuverlaessid-sind-corona-tests-100.html>

**Corona und der PCR-Test – die wichtigsten Fragen**, siehe:

<https://www.br.de/nachrichten/wissen/corona-und-der-pcr-test-die-wichtigsten-fragen-und-antworten,S7WuOPk>

**Corona-Test – wie funktioniert der Test?**, siehe:

<https://www.quarks.de/gesundheit/medizin/corona-test-wie-funktioniert-der-test>

**Corona-Virus – was die PCR-Tests aussagen und was nicht**, siehe:

<https://kurier.at/wissen/gesundheit/coronavirus-was-die-pcr-tests-aussagen-und-was-nicht/400988039>

**Coronavirus-PCR-Tests – Zuverlässigkeit 100%?**, siehe:

<https://www.zdf.de/nachrichten/politik/coronavirus-pcr-tests-zuverlaessigkeit-100.html>

**Was ist ein Corona-Test?**, siehe: <https://www.kommunal.at/was-ist-ein-corona-pcr-test>

**Coronavirus-PCR-Test-Sars-CoV-2**, siehe :

[https://www.nwzonline.de/gesundheit/coronavirus-pcr-test-sars-cov-2\\_a\\_50,9,2874165822.html](https://www.nwzonline.de/gesundheit/coronavirus-pcr-test-sars-cov-2_a_50,9,2874165822.html)

**Testsimulator für verschiedenen Annahmen**, siehe.

<https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1808/infographic>

**In einer Woche fast 1 Million PCR-Tests in Deutschland**, siehe: [www.wodarg.com](http://www.wodarg.com)

### **Update 28.8.2020**

Eckert, Samuel: «**Infiziert oder falsch positiv? – Warum PCR-Tests die Ergebnisse massiv verzerren**», in Raum&Zeit, Nr. 227, Sept./Okt. 2020, S. 14-17.

**Auszüge:**

S. 15 ... **Der PCR-Test weist keine Krankheit nach, sondern lediglich ein RNA-Fragment eines Virusmodells.**

S. 16 ...Kleinste Veränderungen bei PCR-Tests können gigantische Ergebniswechsel verursachen.

S. 17 ... Je geringer die Durchseuchung, desto grösser die Rate der falsch positiv Getesteten...**Wenn man die Grundlagen für eine zweite Welle in Deutschland will, muss man einfach nur die Anzahl der Tests erhöhen.**

**Fazit: Ein positiver Test ist in keinem Fall eine Diagnose (für eine Krankheit).**

### **Update 28.6.2020**

<https://telegra.ph/Die-Wahrheit-%C3%BCber-Schweden-und-Covid-19-07-01>

Es wird gezeigt, dass der PCR-Test, selbst wenn er validiert wäre, nicht im Stande ist, ein Virus nachzuweisen. Der PCR-Test ist eine von mehreren Säulen, die alle einbrechen wie ein Kartenhaus, wenn man genauer hinschaut. Eine weitere Erkenntnis ist der Fakt, dass bisher in keiner wissenschaftlichen Publikation die Koch'schen Postulate zu SARS-CoV-2 eingehalten wurden sind (Goldstandard für den Nachweis eines Erregers), allein dadurch fehlt die Evidenz für eine Pandemie. Trotzdem wird näher erläutert, warum dieser PCR-Test nichts weiter als ein **Manipulationsinstrument** ist, denn schon an diesem Punkt können wir diese **Plandemie (Telegram Post)** im Keim ersticken.

(siehe auch [www.boderlands.de/Links/Corona-Virus.pdf](http://www.boderlands.de/Links/Corona-Virus.pdf) )

**Update 16.4.2020 am Schluss von AS**

<https://wissenschaftplus.de/cms/de/newsletter-archiv>

(Auszeichnungen durch AS)

[http://wissenschaftplus.de/newsletter\\_read\\_online/859f2b2ad1991c5c/ce4074265d639f68](http://wissenschaftplus.de/newsletter_read_online/859f2b2ad1991c5c/ce4074265d639f68)

Am 2.4.2020 feierte die Internationale Vereinigung der Fakten-Checker (International Fact-Checking-Network, IFCN) den vierten, internationalen Fakten-Check-Tag.

Die vermeintlichen Fakten-Checker stellten diesen Tag unter das Motto, Fehlinformationen in Bezug auf die angeblich neue Erkrankung Covid-19 zu bekämpfen.

Dieses Ziel haben die Fakten-Checker am 2.4.2020 leider zu 100% verfehlt.

Sie haben, wie alle Corona-Beteiligten vergessen die „Gretchenfrage“ (siehe Goethe, Faust I, gleich zu Beginn) zu stellen: **Ist der Corona-Virus-Test „valide“? Ist er gültig? Hat der Test eine Aussagekraft ?**

Die für viele erstaunliche, aber leicht nachvollziehbare und überprüfbare Antwort:

**Der Corona-Virus-Test hat keinerlei Aussagekraft!**

## Wie konnte das geschehen?

Die beteiligten **Mediziner und Wissenschaftler haben** typische **zelleigene Bestandteile als Bestandteile eines Virus fehlgedeutet. Sie haben** die exakt formulierten Regeln Wissenschaftlichen Arbeitens außer Acht gelassen und **die zwingend vorgeschriebenen Kontrollversuche** („um zu vermeiden, dass zelleigene Bestandteile als Bestandteile eines vermuteten Virus fehlgedeutet werden“) **nicht durchgeführt. Das ergibt sich u.a. aus der Lektüre der Publikationen, die einen Virus-Nachweis behaupten.**

Diese typischen Zell-Bestandteile von Menschen und Tieren **werden nur gedanklich zu einem Modell eines Erbgutstranges eines vermuteten Virus zusammengefügt. Das Verfahren der gedanklichen Aneinanderreihung von Molekülen** zu einem Ganzen **heißt „Alignement“** (Zuordnung).

Aber ein komplettes Corona-Virus, selbst ein kompletter Erbgutstrang eines Corona-Virus taucht in der Realität und der wissenschaftlichen Literatur nicht auf.

**Warum das so ist, habe ich in diesem Kurzttext zusammen gefasst:**

1. Der Corona-Virus-Test weist „nur“ Bestandteile nach, die in jedem Menschen vom Stoffwechsel erzeugt werden.
2. **Wird z.B. die Abstrichmenge vervielfacht, wird jeder Mensch im Corona-Virus-Test positiv getestet.**
3. **Der Corona-Virus-Test wird** von Labor zu Labor, von Land zu Land jeweils **auf eine bestimmte Menge an Bestandteilen des Menschen** (genetische Moleküle) **eingestellt, die ab einer bestimmten Konzentration als „positiv“ ausgegeben werden.** Unterhalb dieses Wertes, den man den „Cut-Off-Level“ nennt, wird der Test als „negativ“ ausgegeben.
4. **So werden z.B. in Italien an den Lungen erkrankte Menschen zu 10% „Corona-Virus-positiv“ getestet und in Südkorea Einhundert mal weniger, nämlich nur 0,1% der Erkrankten\*.**
5. **Ob Südkorea den „Cut-Off Level“ absichtlich höher setzte, um geringere „Corona-Virus-Fallzahlen“ zu erreichen, um ihre Bevölkerung und Wirtschaft vor der Corona-Panik zu schützen oder ob die entscheidenden Labors einfach nur vorsichtiger waren, wird sich in Zukunft erweisen.**

**\*Anmerkung von AS: Die Zahlen für Italien und Südkorea sind falsch, siehe weiter unten!**

## Die Schlussfolgerung

Um zu verstehen, was zurzeit geschieht, hilft es zu wissen, dass das einzige und zentrale Merkmal, also **der eigentliche Unterschied der angeblich neuen Krankheit „Covid 19“ gegenüber anderen ähnlichen Erkrankungen nur der „positive“ Corona-Virus-Test** ist.

Mit diesen Informationen wird **klar, dass die sog. Corona-Krise auf pseudo-wissenschaftlichen Selbst- und Fremdtäuschungen beruht.** Aus meiner Sicht ist diese Krise ein säkularer Gut-Böse-Selbstläufer. Diese Krise spiegelt den Zustand und die gefährliche Hysterie-Anfälligkeit einer Vielzahl der Menschen der westlichen Welt wider, die sich z.B. im Hamstern von Klo-Papier und Hefe zeigt.

## Die Geschichte bis zur Corona-Panik

Die geschichtliche Darstellung, wie und warum es dazu gekommen ist, dass typische Zellbestandteile als krankmachende Viren fehlgedeutet werden, ist hier zu finden. **In diesem Beitrag „Fehldeutung Virus“**, siehe: <https://wplus-verlag.de/shop/p/de/fehlideutung-virus-in-pdf-datei-versandkostenfrei> zeige ich auch auf, **wie alle Beteiligten unter Wahrung ihres Gesichts die Corona-Krise meistern** und als Chance für uns alle nutzen können.

In diesem Beitrag wird auch der **Zugang zu einer besseren Sichtweise** eröffnet, **wie sich das Leben materialisiert, wie und warum die Veränderungen entstehen, die wir heute als Krankheiten bezeichnen und wie Gesundung geschieht.**

## **Ausblick**

Das Stellen der Gretchenfrage „Ist der Corona-Virus-Test valide?“ und die Feststellung der Tatsache, dass dieser Test keinerlei Aussagekraft hat, haben die Kraft, die Krise sofort zu beenden.

**Meine** diesbezüglichen **Anschreiben und Aufforderungen** vom 17.3.2020 **an die Bundesregierung und die Bundeskanzlerin** Angela Merkel, **und** vom 24.3.2020 **an den Kanzleramtschef** und „Minister für besondere Angelegenheiten“, den Mediziner und Wissenschaftler Helge Braun **blieben unbeantwortet und haben bisher keinen sichtbaren Erfolg gezeigt.**

Ich habe Hoteliers und Verantwortliche von Industrieunternehmen angeschrieben und auf die Möglichkeit der Einlegung geeigneter Rechtsmittel gegen die eindeutig unwissenschaftlichen und damit automatisch rechtlich unzulässigen Maßnahmen der Bundes- und Landesregierungen, der erlassenen „Corona“-Gesetze und -Rechtsverordnungen hingewiesen.

**Wer hat den Mut, als Erste und oder als Erster eine „Einstweilige Verfügung“ gegen diese nicht zu rechtfertigenden Maßnahmen einzulegen und damit Menschenleben** (Verhinderung von lebensgefährlicher Über-Medikation und tödlicher Panik) **und die uns alle tragende Wirtschaft zu retten?**

Ich kann versichern, dass es keinen Virologen gibt, der aussagen kann, dass er eine virale „Corona“-Struktur entdeckt hat oder dass es eine virale „Corona“-Erbsubstanz gibt, die auf dem heutigen „Stand der Wissenschaft und Technik“ entdeckt und isoliert wurde .... und die Kontrollversuche durchgeführt und entsprechend den wissenschaftlichen Vorgaben dokumentiert wurden, die eindeutig beweisen, dass nicht typisch zelleigene Bestandteile als Bestandteile des vermuteten Virus fehlgedeutet wurden und fehlgedeutet werden.

Es gibt den bösen Kaiser nicht, nicht einmal seine angebliche Corona-Krone. Die Fotos des angeblichen Virus zeigen in Wirklichkeit nur typische Strukturen absterbender Gewebe. **Es gibt aber den Kaiser und seine neuen Kleider, dem seine** vielen Berater **eingeredet haben, er trage ein neues schönes Gewand. Niemand** am Hofe **traute sich, die Wahrheit zu äußern, bis ein** unschuldiges **Kind erkannte, dass** ja **der Kaiser** keine neuen Kleider trug, sondern **nackt war.**

Auf einen baldigen Frühling einer achtsamen und nachhaltig handelnden Menschheit, die sich als eine solidarische Familie auf einem Planeten versteht.

In diesem Sinne  
Für das **Wissenschaftplus**-Team,

Ihr Dr. Stefan Lanka

**PS**

In einer Online-Mitteilung des Spektrum-Verlags vom 3.4.2020 wurden die aktuellen Forschungsergebnisse zusammengefasst, die aufzeigen, dass es selbst bei den Virus-Gläubigen Wissenschaftlern nur Beweise gibt, die die angenommene Existenz des Corona-Virus auf Türklinken, in der Luft und dessen behauptete Übertragbarkeit via „Tröpfchen-Infektion“ widerlegen:

**„Winzige Tröpfchen voller Viren schweben in der Luft - und stecken Ahnungslose an. Manche Fachleute sind sicher: So verbreitet sich Covid-19. Doch es gibt keinen Beweis.“**

**Süddeutsche Zeitung Nr. 64 vom 17.3.2020, Verfasser: Werner Bartens**  
gedruckte Ausgabe, derselbe Artikel steht online unter:  
<https://www.sueddeutsche.de/gesundheit/coronavirus-coronavirustest-test-medizin-covid-19-1.4847263>

### **Verzögerte Wahrnehmung – das Testverfahren auf Covid-19 zeigt etliche Lücken**

Eine ewige Regel der Medizin stammt aus dem legendären Buch «The House of God»: „Wenn Du keine Temperatur misst, findest Du auch kein Fieber«. In Zeiten von Corona bedeutet das: **Wo nicht getestet wird, findet sich auch keine Infektion.**

Die Intensität, mit der die Diagnostik auf Sars-CoV-2 betrieben wird, dürfte ein Grund sein, warum das Verhältnis zwischen der Zahl der Infizierten und den Todesfällen so unterschiedlich ist. **So liegt diese Quote, die Letalität, in Italien zwischen sieben und acht Prozent**, bei derzeit 25 000 Infizierten und fast 2000 Todesfällen. **In Südkorea ergibt sich hingegen eine Letalität von knapp einem Prozent, in Deutschland zwischen 0,2 und 0,3 Prozent.**

**Weitere Auszüge:**

**Vermutlich ist das Virus nicht unterschiedlich bedrohlich, aber die Testhäufigkeit schwankt enorm.** Dabei ist der Test auf Corona keine Zauberei. **Der Virennachweis erfolgt mittels Polymerase-Kettenreaktion (PCR)**, einem wichtigen Verfahren der Molekularbiologie. **1983 wurde die Methode von Kary Mullis entwickelt.** Sars-CoV-2 nachzuweisen, dauert ungefähr fünf Stunden, ein Testergebnis kann also innerhalb eines Tages vorliegen...

**Hinweis von AS:** Laut <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/south-korea/> sind die **Zahlen für Südkorea**. 10'450 Infizierte und 208 Tote, das entspricht einer **Letalitätsrate von 2%**. Laut <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/italy> sind die **Zahlen für Italien:** 147577 Infizierte und 18849 Tote, das entspricht einer **Letalitätsrate von 12,7%**

...**Michael Kochen**, langjähriger Präsident der Deutschen Allgemeinmediziner, **erklärt...** ; Es gebe kaum Informationen, zudem sei es "**unübertroffen, wie unübersichtlich das Robert-Koch-Institut Fachinformationen für uns Ärzte auf seiner Homepage gestaltet**".

... **Um abzusehen, wie sich die Pandemie entwickelt** und ob die aktuellen Einschränkungen den gewünschten Erfolg bringen, **braucht es Zeit...**

... Einerseits müssen für den Meldeverzug 1-2 Tage eingerechnet werden. Für die Dokumentation müssen weitere ein bis zwei Tage angesetzt werden. Schliesslich kommt noch der Diagnoseverzug hinzu, der wiederum zwei Tage dauert...

... Drei, vier Tage doppelter Verzug plus die durchschnittliche Inkubationszeit von fünf bis sechs Tagen ergeben zehn bis zwölf Tage. **Erst nach knapp zwei Wochen sei daher abzuschätzen, was die jetzigen Einschränkungen des öffentlichen Lebens bringen.**

## Süddeutsche Zeitung Nr. 64 vom 17.3.2020, Verfasser:

Verfasser: Christian Endt und Marlene Weiss

<https://www.sueddeutsche.de/gesundheit/coronavirus-zahlen-dunkelziffer-pandemie-1.4847259>

### Die Dunkelziffer

... **Die tatsächliche Zahl der Infizierten könnte** in vielen Ländern sogar **um ein Vielfaches höher liegen** als die Zahl der bestätigten Fälle. Es gibt verschiedene Ansätze, sie abzuschätzen....

... **Das hängt** zum einen **damit zusammen, dass zwischen** der **Ansteckung** mit dem Virus und dem **Ausbruch** der Krankheit **einige Tage vergehen**. Und auch Ausbrüche mit Symptomen bleiben oft unerkannt. **Für Laien sind die Symptome einer Covid-19-Erkrankung häufig schwer von denen einer Grippe oder einer Erkältung zu unterscheiden...** Siehe auch: [www.borderlands.de/Links/Corona-Grippe-Unterschiede.prf](http://www.borderlands.de/Links/Corona-Grippe-Unterschiede.prf)

... **die Verdopplungszeit** ... hängt stark von den lokalen Umständen und der Phase der Ausbreitung ab. **Plausibel** erscheint ein **Wert zwischen zweieinhalb und fünf Tagen**. **Diese Variation** in den Ausgangsdaten hat **immense Auswirkung auf das Ergebnis...**

... "**Ich halte es durchaus für plausibel, dass die realen Fälle um einen Faktor zehn oder mehr über der offiziellen Statistik liegen**", sagt Thomas Götz, der als **Mathematiker an der Universität Koblenz-Landau** die Ausbreitung von Epidemien erforscht. "

### Fazit von AS:

Wenn man z.B. die **weltweiten Zahlen vom 8. April** der positiv auf Covid-19 getesteten Personen mit den 83'568 Gestorbenen vergleicht, ergibt sich Prozentsatz für die **Letalität von 5.75%**, **Wenn man von einer real 10fach höheren Zahl der Infizierten ausgeht, ergibt sich** dagegen bloss ein Wert von **0,0575%** für die **weit weltweite Letalität**, was sogar **unterhalb** des Prozentsatzes **üblicher Grippe-wellen von 0,1%** liegt.

Dies passt zu einer epidemiologische Studie (Vorabdruck), nach der die **Fatalität von Covid19** - siehe: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.02.12.20022434v2> - selbst **in** der chinesischen Stadt **Wuhan** bei **nur 0.04% bis 0.12%** gelegen habe und somit **eher geringer sei als bei der saisonalen Grippe**, deren **Fatalität bei ca. 0.1%** liegt.

### Kontrollierte Studie zur Corona-Fatalität in Deutschland

<https://www.tagesspiegel.de/wissen/virologe-streeck-zur-coronavirus-studie-die-veroeffentlichung-zu-heinsberg-war-nicht-leichtfertig/25735672.html>

Der **Virologe Hendrik Streeck**, Direktor des Instituts für Virologie am Universitätsklinikum Bonn, **untersucht mit einem Team** aus Forschern **die Verbreitung des Coronavirus im Kreis Heinsberg** in Nordrhein-Westfalen, **der deutschlandweit am stärksten von Erkrankungen** durch das Virus **betroffen war**.



Was sich auf ganz Deutschland schon **übertragen lässt**, ist die **Sterblichkeitsrate** unter den Menschen mit Coronavirus CoV-2-Infektionen: **Unsere Ergebnisse erlauben eine recht gute Abschätzung der Letalität in der Größenordnung von 0,37 Prozent**. Diese konnten wir mit einer repräsentativen Stichprobe gut ermitteln. **Auch der Wissenschaftler Christian Drosten** sagte im „heute journal“, **dass dieser Wert ihn nicht überrascht**.

### **Der Letalitätsbetrug**

Von wegen „Millionen Tote“ weltweit — die **Zahlen** werden manipuliert und **sind schätzungsweise zwanzigfach überhöht**. <https://www.rubikon.news/artikel/der-letalitats-betrug> 13. April 2020

**Bizarre Richtlinien seitens der Gesundheitsautoritäten rund um die Welt ermöglichen die Zurechnung von tausenden verstorbenen Patienten, die nicht einmal getestet wurden.**

**Prof. Walter Ricciardi**, Berater des italienischen Gesundheitsministers, **erläuterte, dies** (die kritisierte «Verlässlichkeit» der Todeszahlen) **sei auf den „großzügigen“ Umgang** der italienischen Regierung **mit Totenscheinen zurückzuführen**. Er sagt: „Die Art und Weise, wie wir die Todesfälle in unserem Land kodieren, ist dahingehend sehr großzügig, dass **alle Menschen, die in Krankenhäusern mit dem Coronavirus sterben, als an dem Coronavirus Sterbende gelten**.“

**Tatsächlich sind laut dem italienischen Istituto Superiore di Sanità (ISS) bei nur 12 Prozent der aus Italien gemeldeten COVID-19-Toten COVID-19 als tatsächliche Todesursache aufgeführt.**

Tatsächlich wiederholen andere Staaten die Fehler nicht nur, statt Lehren aus dem Beispiel Italiens zu ziehen, sondern gehen sogar noch weiter.

Obwohl beispielsweise in **Deutschland** die Gesamtsterblichkeit und die COVID-19 zurechenbare Sterblichkeit weit niedriger sind als in Italien, **pflegt** seine Gesundheitsbehörde **eine ähnliche Praxis**.

**Am 20. März bestätigte der Präsident des deutschen Robert-Koch-Instituts, dass Deutschland jeden mit dem Coronavirus infizierten Verstorbenen als Opfer von COVID-19 werte, sei dies nun die tatsächliche Todesursache oder nicht.**

Aber zumindest beschränkt sich Deutschland gegenwärtig auf die positiv getesteten Fälle.

**AS:** Die sehr hohen Fallzahlen in den USA sind möglicherweise auf eine ziemlich undurchsichtige «Zurechnung der Verstorbenen» zurückzuführen.

In einer Kurzinformation des National Vital Statistics Service der CDC (Centers for Disease Control and Prevention) heisst es :

„Es ist **wichtig hervorzuheben, dass für all jene Verstorbenen Coronavirus Disease 19 oder Covid-19 zurückgemeldet werden soll, bei denen der Tod durch die Krankheit oder mutmaßlich durch die Krankheit verursacht wurde oder diese dazu beigetragen hat.**“



„(M)utmaßlich (...) verursacht“? „(D)azu beigetragen“? Das ist eine **unfassbar dehnbare Ausdrucksweise, die leicht zu einer zu hohen Zahl von Meldungen führen kann.**

Weitere Details zu dieser unwissenschaftlichen statistischen Vorgehensweise finden sich unter: <https://www.rubikon.news/artikel/der-letalitats-betrug>

## Corona-Ausbreitungswelle

Um die Ausbreitungsgeschwindigkeit einer Pandemie bei einer Infektionskrankheit **verstehen zu können**, müssen die Faktoren der **Reziprozität eines Virus**, die **Sterblichkeitsrate** und die angeordneten **Massnahmen** mit einander in einem mathematischen Modell simuliert werden. Die Mortalität hängt zuletzt auch davon ab, wie stark die **medizinische Versorgung** gewährleistet werden kann. Sie ist je nach Möglichkeiten und Ausstattung landesweit unterschiedlich.

Im Unterschied zu einer **Epidemie**, die **örtlich und zeitlich begrenzt** auftritt, haben wir es bei einer **Pandemie** mit einer bestimmten Infektionskrankheit zu tun, die **in vielen Ländern bzw. Kontinenten** auftritt. **Sie kann einen grossen Teil der Weltbevölkerung gefährden.**

Von Bedeutung sind vor allem **Grippepandemien**, und **neuerdings der spezielle Corona-Virus** mit grippeähnlichen Symptomen. Sie werden von Influenzaviren verursacht und können jederzeit auftreten. **Auch Aids wird auch oft als Pandemie bezeichnet.**

Zur mathematischen Modellierung von Pandemie, siehe unter: [www.borderlands.de/Links/Corona-Ausbreitungsmodelle.pdf](http://www.borderlands.de/Links/Corona-Ausbreitungsmodelle.pdf)

## Tests sind die schlechteste Messgrösse

Reaktor Michael Surber von der **Neuen Zürcher Zeitung** schreibt am **16.4.2020**, dass sich die Experten darüber uneinig sind, wie viel die Tests überhaupt bringen, siehe: <https://www.msn.com/de-ch/nachrichten/coronavirus/experten-sind-sich-uneinig-dar%C3%BCber-wie-viel-corona-tests-%C3%BCberhaupt-bringen/ar-BB12HfWC?li=BBqfZdU>

Im Artikel heisst es u.a.: ... Während das BAG (Bundesamt für Gesundheit) daran arbeitet, die Testkapazitäten zu erhöhen, mehren sich die Stimmen, die den Nutzen einer breiten Testerei bestreiten. **So sagt beispielsweise Pietro Vernazza, Chefarzt Klinik für Infektiologie und Spitalhygiene am Kantonsspital St. Gallen, dass die Anzahl der Neuansteckungen, wie sie das BAG täglich ausweist, eine der «denkbar schlechtesten Messgrössen» sei, um die Pandemie zu verfolgen.** Denn es sei klar, **dass diese Zahlen stark davon abhängen, wie viele Tests überhaupt durchgeführt werden. Besser** sei es, auf die **Anzahl der Hospitalisierten** und auf die **Todesfälle** abzustellen. **«Auf diese Werte können wir besser abstützen, wenn wir uns mit anderen Ländern vergleichen wollen.»**

Auch beim BAG ist man sich bewusst, dass die von den Kantonen gemeldeten Fallzahlen mit Vorsicht zu interpretieren sind: **«Je mehr wir testen, desto mehr Fälle werden wir sehen»**, sagt auch **Patrik Mathys**, Leiter Sektion Krisenbewältigung und internationale Zusammenarbeit des Bundesamts für Gesundheit (BAG).

Siehe auch Übersicht: [www.borderlands.de/Links/Corona-Links.pdf](http://www.borderlands.de/Links/Corona-Links.pdf)