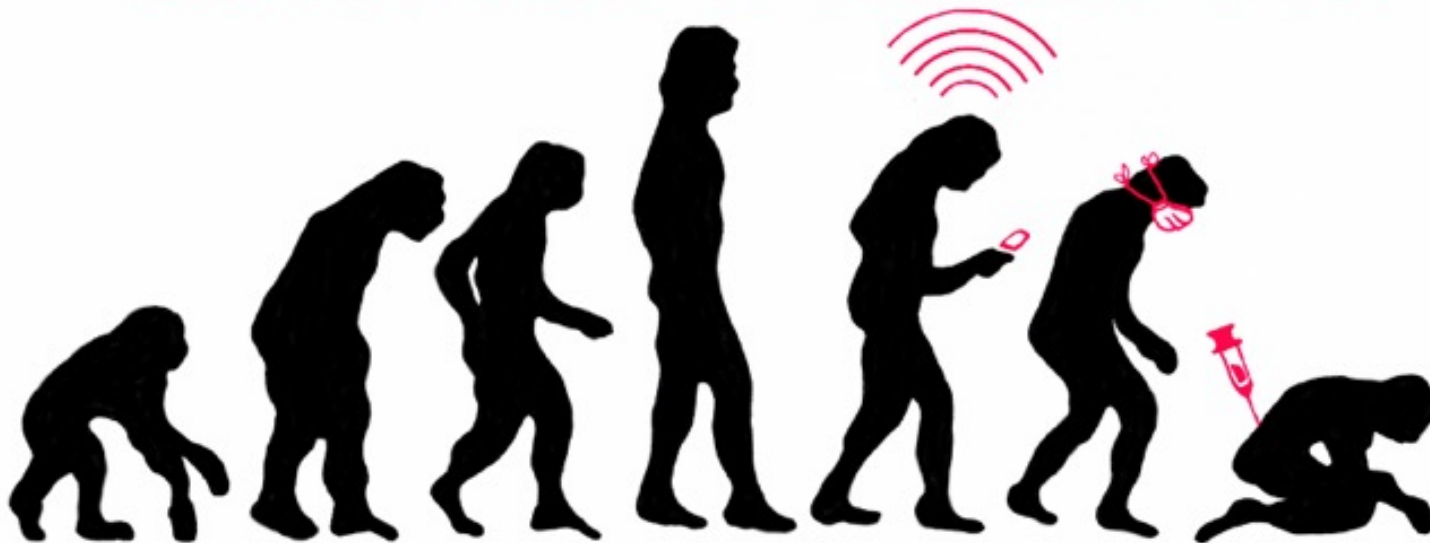


# CORONA-DIKTATUR



## Wissen, Widerstand, Freiheit

Monika Donner

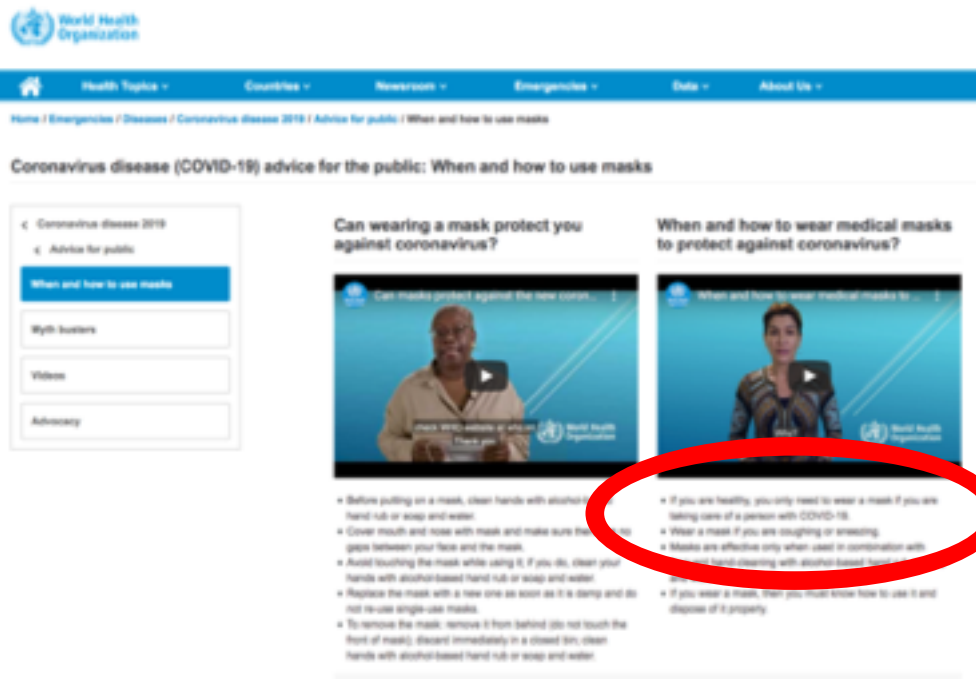
## Rechtlicher Hinweis

Zwar bin ich hauptberuflich als Juristin und Ministerialrätin im österr. Verteidigungsministerium beschäftigt (zuvor als aktiver Offizier des Bundesheers), gegenständliche strategische Analyse ist jedoch ausschließlich Ausdruck meiner **privaten** Meinung.

Diese gebe ich im Rahmen des verfassungsmäßig garantierten Rechts auf **freie Meinungsäußerung** wieder. Weder möchte ich jemanden belehren noch anleiten. Im Gegenteil. Der geneigte Zuseher kann und soll meine Angaben überprüfen. Jedwede Haftung ist ausgeschlossen.

Monika Donner

# Maskenpflicht = rechtswidrig



Quelle: [www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks)

## Maskenpflicht = rechtswidrig



- If you are healthy, you only need to wear a mask if you are taking care of a person with COVID-19.
- Wear a mask if you are coughing or sneezing.

© 2020 WHO. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced without permission from WHO.

Quelle: [www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks)

# Maskenpflicht = rechtswidrig

ROBERT KOCH INSTITUT Kontakt | Inhalt | Hilfe | Impressum | Datenschutzerklärung | RSS | English | Schriftgröße A+ [X]

Gebärdensprache Leichte Sprache Suchbegriff eingeben

Institut Gesundheitsmonitoring Infektionsschutz Forschung Kommissionen Service

Navigation > Ist das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung in der Öffentlichkeit zum Schutz vor SARS-CoV-2 sinnvoll?

**Ist das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung in der Öffentlichkeit zum Schutz vor SARS-CoV-2 sinnvoll?**

Um sich selbst und andere vor einer Ansteckung mit SARS-CoV-2 zu schützen, sind Selbstisolation bei Erkrankung, eine gute Händehygiene, Einhalten von Husten- und Niesregeln und das Abstandhalten (mindestens 1,5 Meter) die wichtigsten und effektivsten Maßnahmen.

Mehrtägiger medizinischer (chirurgischer) Mund-Nasen-Schutz (MNS) und medizinische Atemschutzmasken, z.B. FFP-Masken, müssen medizinischem und pflegerischem Personal vorbehalten bleiben. Der Schutz des Fachpersonals ist von gesamtgesellschaftlich großem Interesse. FFP-Masken mit Ventil filtern nur die eingeatmete Luft und sind daher nicht für den Fremdschutz ausgelegt. Solche Masken sind für sehr wenige Anwendungsfelder in der Klinik vorgesehen und sollten nicht in der Bevölkerung getragen werden.

Für die Bevölkerung empfiehlt das RKI das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung (Textile Barrieren im Sinne eines MNS) in bestimmten Situationen im öffentlichen Raum. Das Tragen der Mund-Nasen-Bedeckung kann ein zusätzlicher Baustein sein, um die Ausbreitungsgeschwindigkeit von COVID-19 in der Bevölkerung zu reduzieren – allerdings nur, wenn weiterhin Abstand (mind. 1,5 Meter) von anderen Personen, Husten- und Niesregeln und eine gute

Infektionskrankheiten A-Z  
Gesundheit A-Z

Corona-Monitoring lokal: Antikörperstudie an besonders betroffenen Orten in Deutschland (18.5.2020)

Quelle: [www.rki.de/SharedDocs/FAQ/NCOV2019/FAQ\\_Mund\\_Nasen\\_Schutz.html](http://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/NCOV2019/FAQ_Mund_Nasen_Schutz.html)

# Ist das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung in der Öffentlichkeit zum Schutz vor SARS-CoV-2 sinnvoll?

Um sich selbst und andere vor einer Ansteckung mit SARS-CoV-2 zu schützen, sind Selbstisolierung bei Erkrankung, eine **gute Händehygiene**, **Einhalten von Husten- und Niesregeln** und das Abstandhalten (mindestens 1,5 Meter) die wichtigsten und effektivsten Maßnahmen.

Mehrlagiger medizinischer (chirurgischer) Mund-Nasen-Schutz (MNS) und medizinische Atemschutzmasken, z.B. FFP-Masken, müssen medizinischem und pflegerischem Personal vorbehalten bleiben. Der Schutz des Fachpersonals ist von gesamtgesellschaftlich großem Interesse. FFP-Masken mit Ventil filtern nur die eingeatmete Luft und sind daher nicht für den Fremdschutz ausgelegt. Solche Masken sind für sehr wenige Anwendungsfelder in der Klinik vorgesehen und sollten nicht in der Bevölkerung getragen werden.





Franz Allerberger, Leiter der Abteilung Öffentliche Gesundheit der Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit (AGES)

© APA/HANS KLAUS  
TECHT

**Der AGES-Mediziner hadert mit der Maskenpflicht und hätte sowohl die Bundesgärten als auch die Kindergärten offengehalten.**

In einem Interview in der neuen profil-Ausgabe sagt AGES-Experte Franz Allerberger: „Dieses Virus ist nicht so ansteckend, wie manche annehmen.“ So gut wie keine Gefahr sieht der Facharzt für Infektionskrankheiten, der auch im Beraterstab der Coronavirus-Taskforce des Gesundheitsministers sitzt, etwa bei Aufenthalten an der frischen Luft: „Im Freien ist es im Regelfall durch den Verdünnungseffekt extrem unwahrscheinlich, sich anzustecken.“

Quelle: [www.profil.at/oesterreich/franz-allerberger-corona-interview-11472377](https://www.profil.at/oesterreich/franz-allerberger-corona-interview-11472377)



Franz Allerberger, Leiter der Abteilung Öffentliche Gesundheit der Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit (AGES)

**Der AGES-Mediziner hadert mit der Maskenpflicht in Bundesgärten als auch die Kindergärten**

In einem Interview in der neuen profil-Ausgabe spricht Franz Allerberger: „Dieses Virus ist nicht so ansteckend, wie man denkt. So gut wie keine Gefahr sieht der Facharzt. Auch im Beraterstab der Coronavirus-Tafel sitzt, etwa bei Aufenthalten an der frisch Regelfall durch den Verdünnungseffekt anstecken.“

Quelle: [www.profil.at/oesterreich/fran...](http://www.profil.at/oesterreich/fran...)

## **"Kein Beleg für Nutzen der Maskenpflicht"**

Den verpflichtenden Mund-Nasen-Schutz sieht der Experte skeptisch; es gebe keinen Beleg für den Nutzen einer Maskenpflicht, so Allerberger. Überhaupt sei die Wirkung einzelner Maßnahmen gegen die Epidemie unklar: „Niemand kann sagen, ob die Rückgänge bei den Neuinfektionen in Europa eine Folge des Lockdowns waren, oder ob es am wärmeren Wetter oder an sonst etwas liegt.“ Vor allem zwei Maßnahmen der Bundesregierung störten Allerberger: „Nach meiner Meinung hätten wir nicht nur die Bundesgärten, sondern auch die Kindergärten verpflichtend offenhalten müssen.“

Entschieden spricht sich der Experte dagegen aus, alte Menschen vorsichtshalber wegzusperren. „Wenn jemand 90 ist, hat er wahrscheinlich ein 30-prozentiges Risiko, diese Infektion nicht zu überleben. Aber das darf doch nicht heißen, dass er seine Enkel und Urenkel nie wieder sehen und umarmen darf.“



# Maskenpflicht = rechtswidrig



Quelle: [www.aerzteblatt.de/nachrichten/111799/COVID-19-Patienten-husten-Viren-durch-chirurgische-Masken-und-Baumwollmasken-hindurch](http://www.aerzteblatt.de/nachrichten/111799/COVID-19-Patienten-husten-Viren-durch-chirurgische-Masken-und-Baumwollmasken-hindurch)

Institut für Anaesthesiologie der Technischen Universität München

Klinikum rechts der Isar

(Direktor: Univ.-Prof. Dr. E. Kochs)

**Rückatmung von Kohlendioxid  
bei Verwendung von Operationsmasken als hygienischer Mundschutz  
an medizinischem Fachpersonal**

Ulrike Butz

Testreihe in zufälliger Reihenfolge teil. Vor dem Aufsetzen der Maske, zu acht Zeitpunkten während 30 min Tragedauer und 5 min nach Entfernen der Maske, wurden der transkutane Kohlendioxid-Partialdruck, die Atemfrequenz, die Herzfrequenz und die pulsoxymetrische Sauerstoffsättigung gemessen.

Die Akkumulation von Kohlendioxid (22,49 mmHg, STEV 2,30) unter jeder untersuchten chirurgischen Operationsmaske erhöhte den transkutan gemessenen Kohlendioxid-Partialdruck (5,60 mmHg, STEV 2,38). Eine kompensatorische Erhöhung der Atemfrequenz oder ein Abfall der Sauerstoffsättigung wurde dabei nicht nachgewiesen.

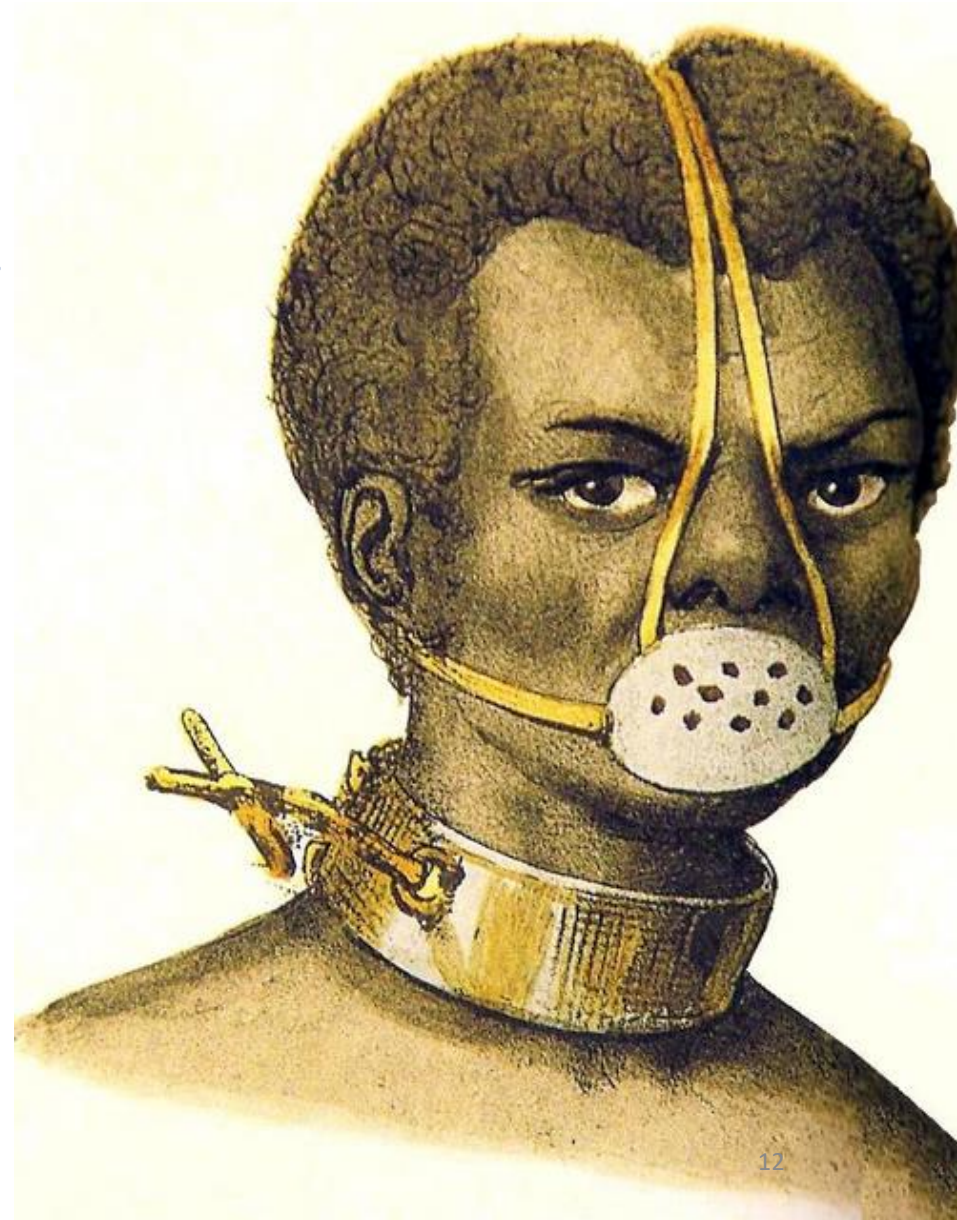
Da Hyperkapnie verschiedene Hirnfunktionen einschränken kann, soll diese Studie Hersteller von chirurgischen Operationsmasken aufrufen, Filtermaterialien mit höherer Permeabilität für Kohlendioxid zu verwenden. Dies sollte dazu führen, dass eine verminderte Akkumulation und Rückatmung von Kohlendioxid bei medizinischem Fachpersonal gewährleistet wird. Solange muss der Einsatzbereich der OP-Masken kritisch diskutiert und definiert werden, um unnötige Tragezeiten zu vermeiden.

## Maskenpflicht = rechtswidrig

### Aus med. Sicht sind Masken

- ungeeignet für die Bevölkerung
- generell nutzlos
- gesundheitsschädlich

Bild: © Jacques Argo (1839)



## Maskenpflicht = rechtswidrig

### Die Anordnung der Maskenpflicht ist

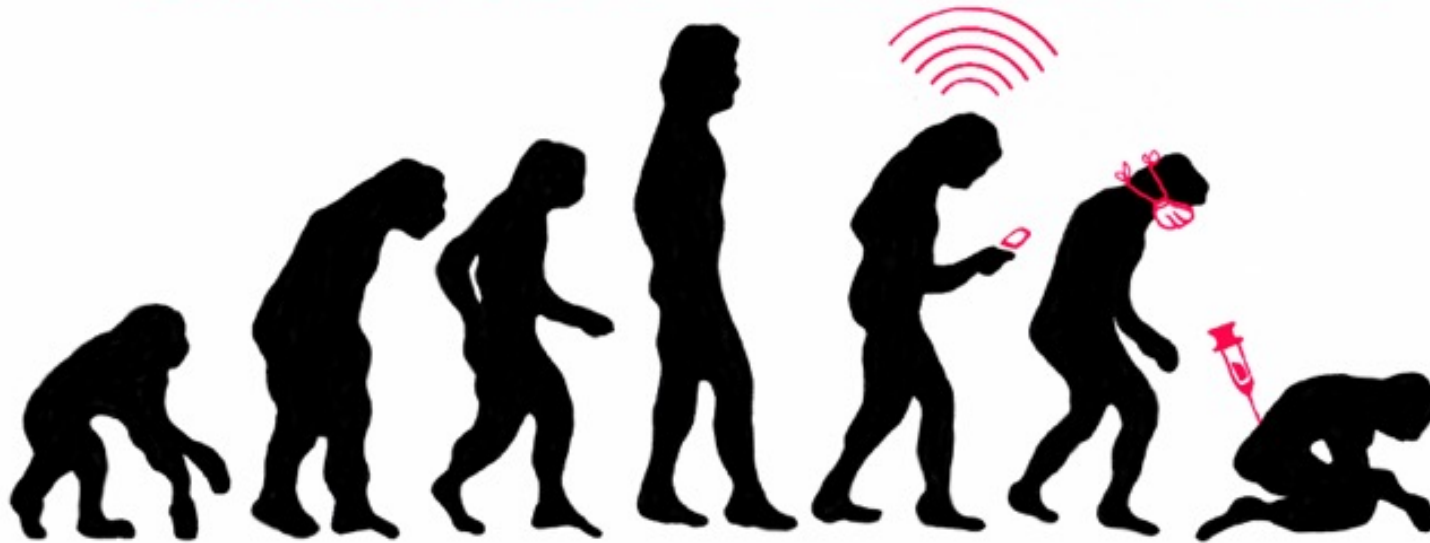
- **verfassungswidrig** Art 2 und 8 EMRK
- **ein strafrechtlicher Verstoß** §§ 105f. und 302 StGB
- von Beamten abzulehnen Art 20 (1) B-VG, § 44 (2) BDG
- für den Bürger unbeachtlich § 269 (4) StGB



Behördenpflicht: VO gem. Art 8 (2) EMRK prüfen! (VfGH)



# CORONA-DIKTATUR



## Wissen, Widerstand, Freiheit

Monika Donner

## Inhalt „Corona-Diktatur“ (Buch)

1. Vorinformationen / Vorwarnungen
2. Soll: Faktenbasiertes Gesundheitsmanagement
3. Ist: Rechtswidriges Chaosmanagement
4. Rechtsfolgen
5. Empfehlungen

# 1. Vorinformationen / Vorwarnungen

- 2002/2003: SARS
- 2006: Pandemieplan → Pandemie „analog SARS“
- 2007: Dt. Pandemieplan → „SARS-Epidemie 2003“
- 2008: US-Studie → Synth. “Bat-Corona-Virus“
- 2012: MERS durch Corona-Virus
- 2012: Dt. Pandemiesimulation analog SARS-Corona-Virus

## Risikoanalyse Bevölkerungsschutz Bund

# Pandemie durch Virus *„Modi-SARS“*

# 1. Vorinformationen / Vorwarnungen

- 2014: USA stoppt pathogene SARS-Forschung (Gefahr)
- 2015: Bill Gates warnt vor extremer Grippe-Pandemie
- 2015: Int. Studie → SARS von „Bat-Corona-Virus“
- 2016: US-Studie → Tests mit SARS-ähnlichen Viren
- 2017: Dt. Pandemieplan → „SARS-Corona-Virus“
- 2019 (02. 03): WUHAN → Warnung vor Corona-Pandemie



## 1. Vorinformationen / Vorwarnungen

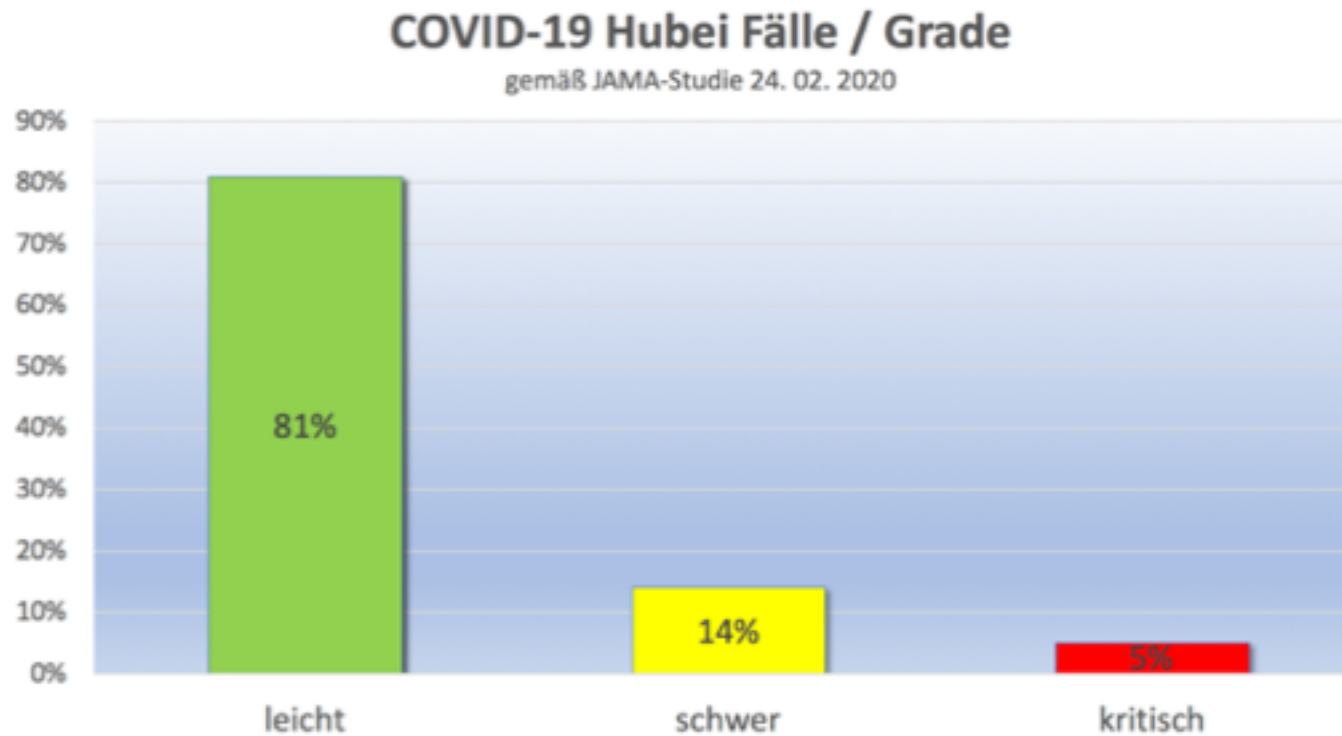
„Es wird allgemein angenommen, dass durch Fledermäuse übertragene **Corona-Viren** wieder auftreten und den **nächsten Krankheitsausbruch** verursachen. In dieser Hinsicht ist **China** ein wahrscheinlicher Hotspot.“

Virologisches Institut der chin. Akademie der Wissenschaften in Wuhan, 02. 03. 2019

# 1. Vorinformationen / Vorwarnungen

- 31. 12. 2019: China informiert WHO
- 10. 01. – 13. 03 2020: WHO veröffentlicht 19 Meldungen
- 18. 02. 2020: China veröffentlicht erste Studie
  - 72.314 untersuchte COVID-19-Fälle
  - Veröffentlicht auch im JAMA
  - Sterberate 0,4 Prozent
  - Risikogruppen = Hochbetagte + Vorerkrankte

# 1. Vorinformationen / Vorwarnungen

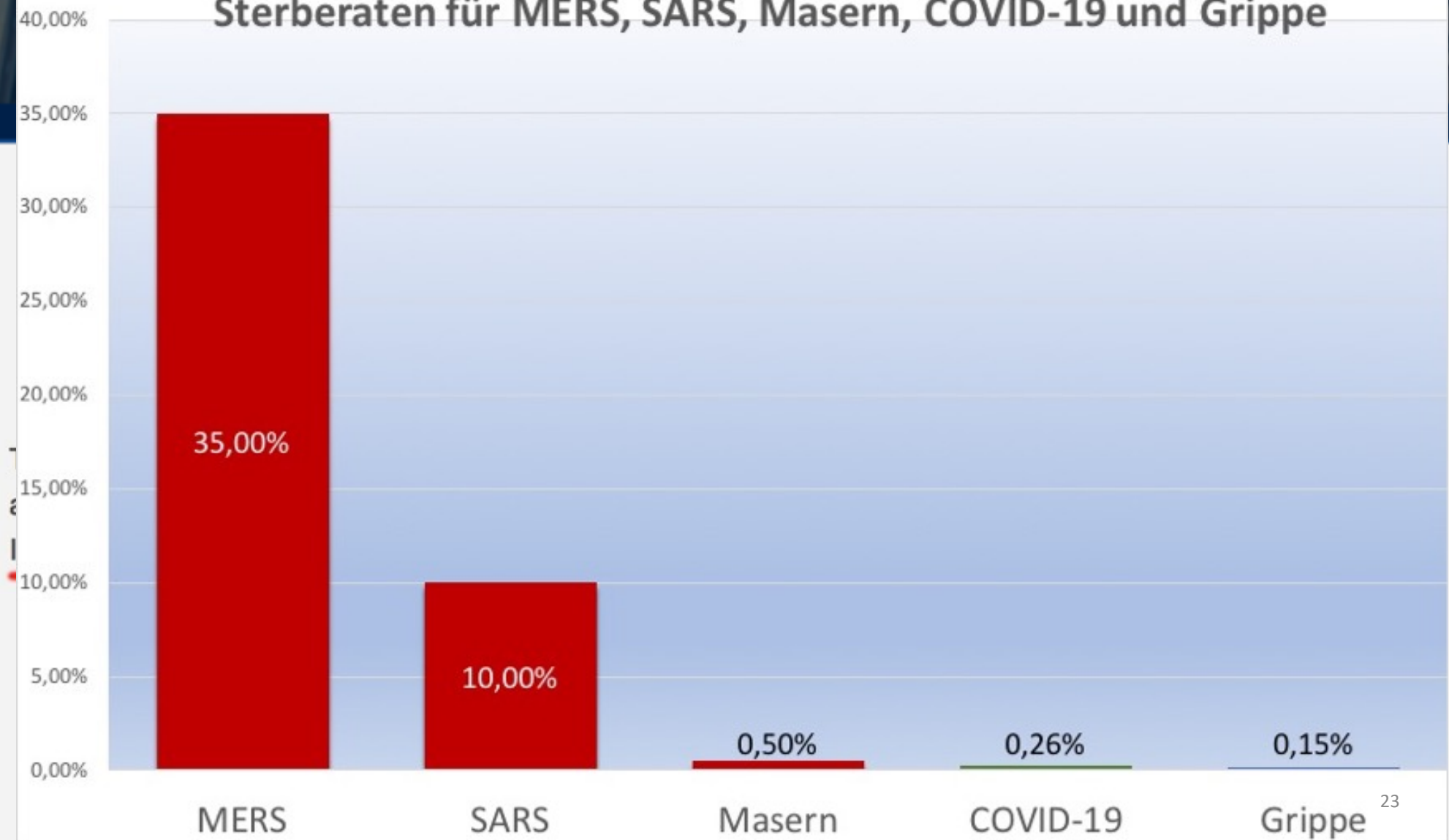


## 1. Vorinformationen / Vorwarnungen

- 03. 03. 2020: Taiwan meldet 124 erfolgreiche Maßnahmen  
→ beruhigendes, sachliches Informieren
- 11. 03 2020: Chin. Studie → 48 % Komorbidität

DANKE, CHINA! 😊

## Sterberaten für MERS, SARS, Masern, COVID-19 und Grippe



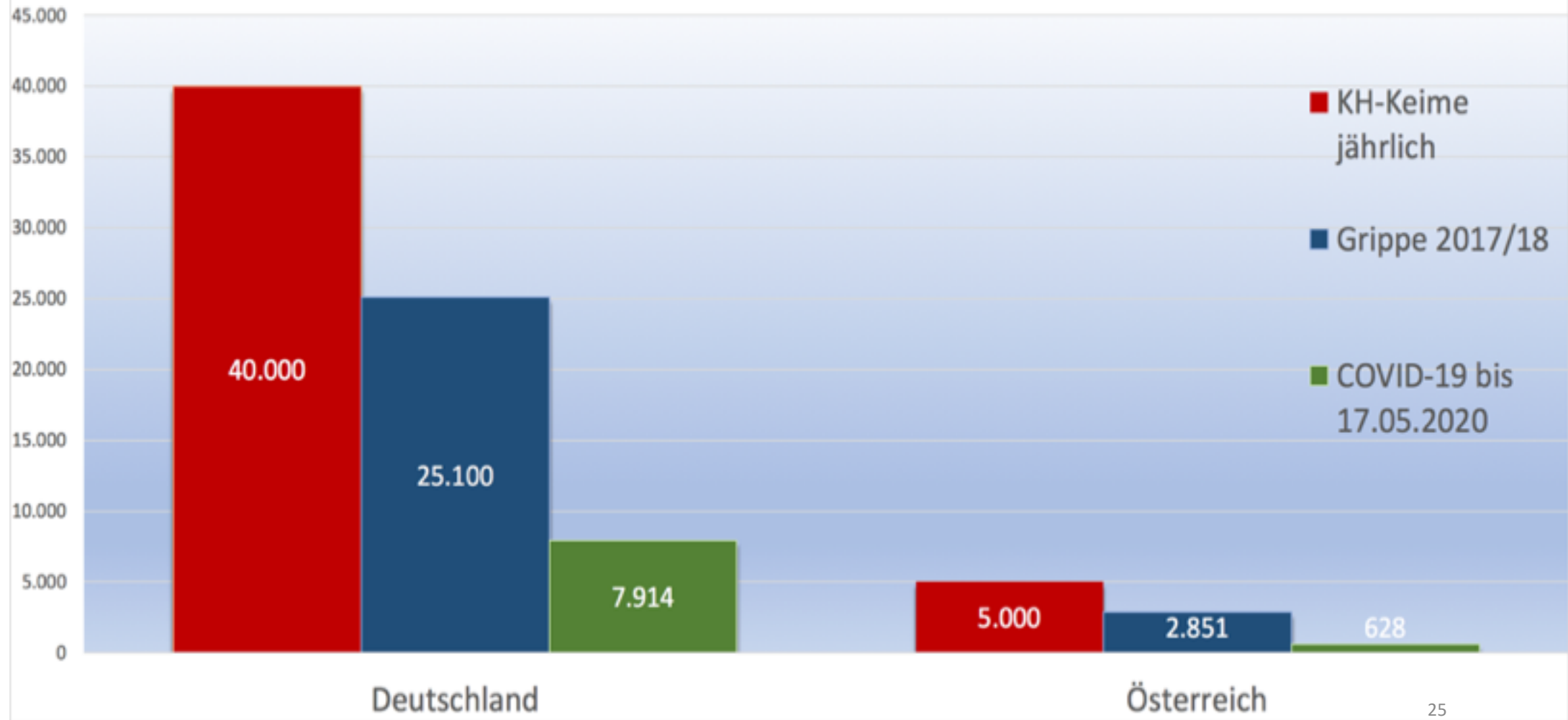


## 2. Soll: Faktenbasiertes Gesundheitsmanagement

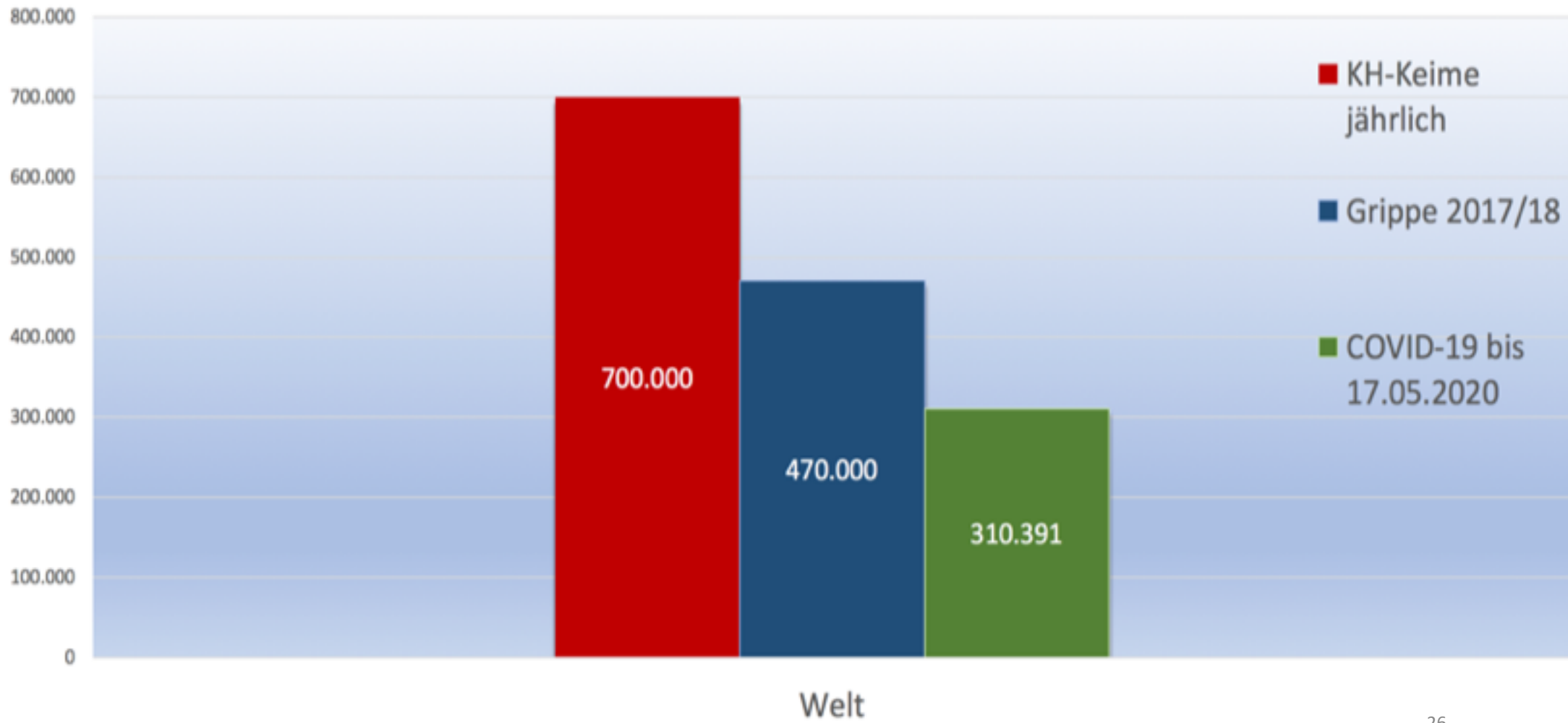
### Maßnahmen:

- Besonderer Schutz der Risikogruppen
- Verbesserung der Krankenhaushygiene
- Aufstockung des medizinischen Materials
- Wahrheitsgemäße Information der Bevölkerung
- Gewährleistung einer natürlichen Herdenimmunität

## Todesfälle KH-Keime / Grippe / COVID-19

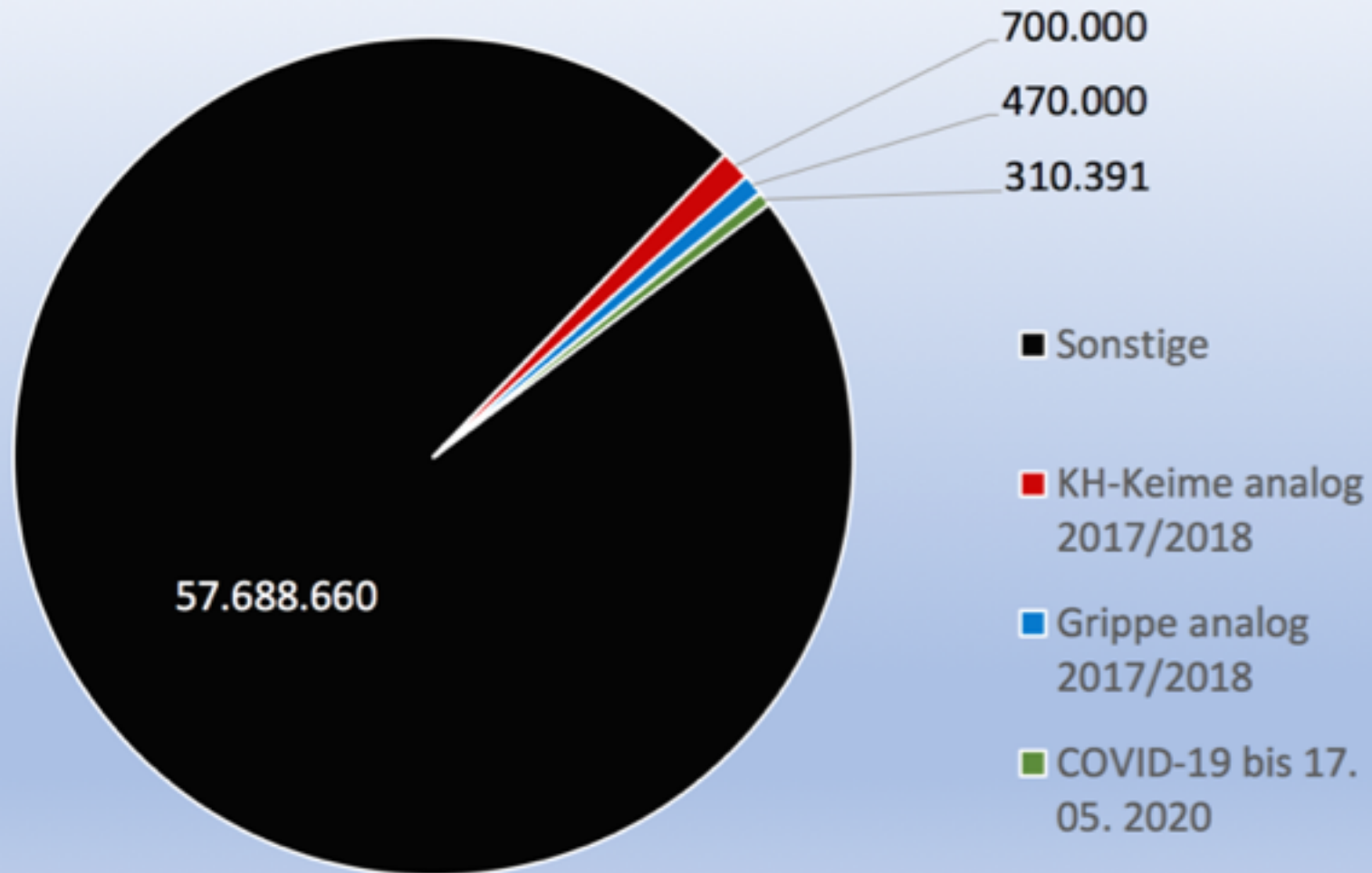


## Todesfälle KH-Keime / Grippe / COVID-19

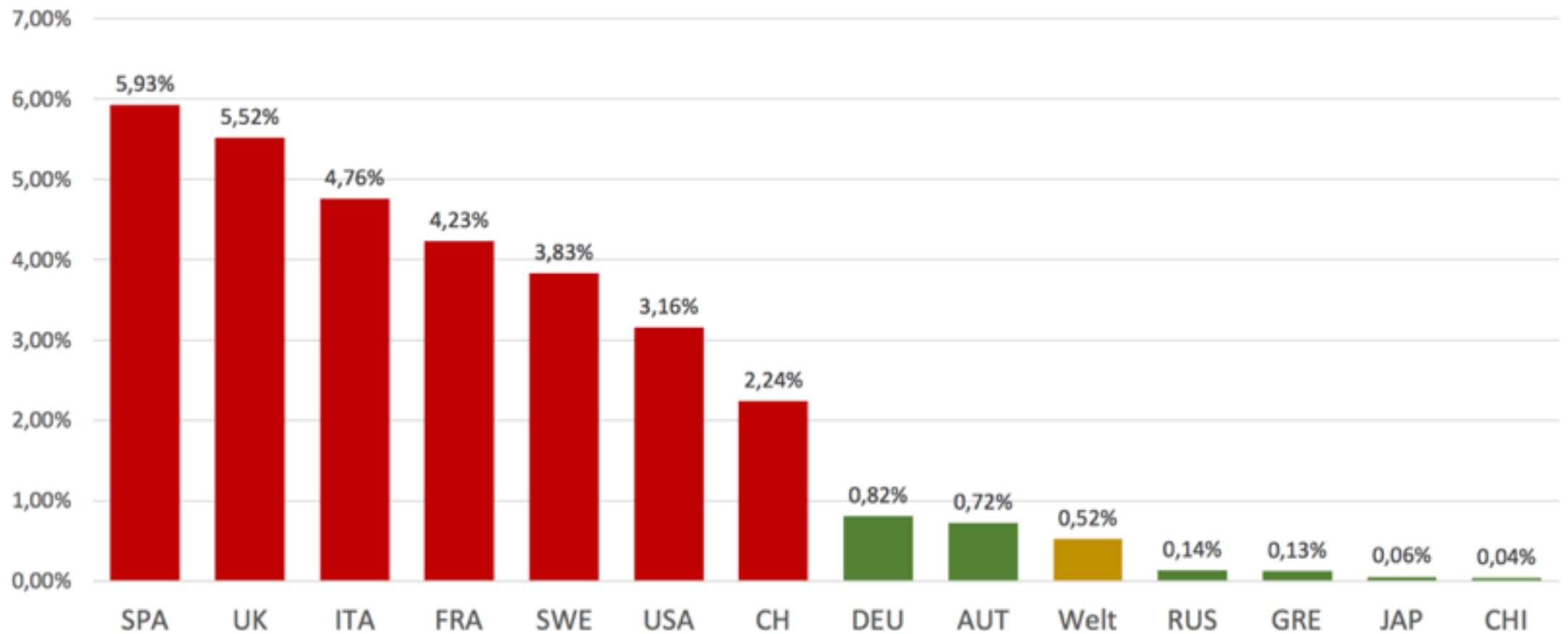


## Sterbefälle 2020

[www.monithor.at](http://www.monithor.at)



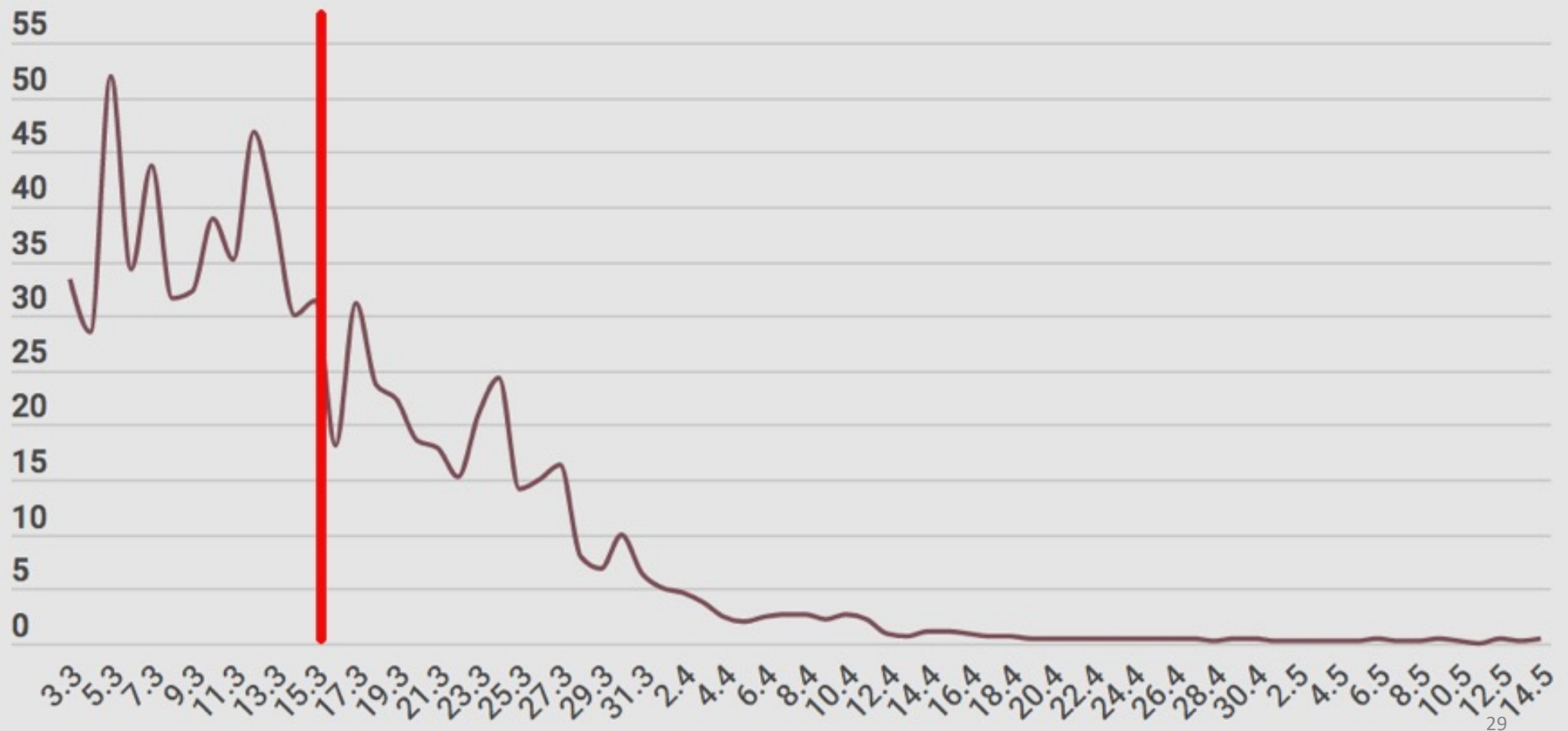
## Verhältnis COVID-19-Tote per 17. 05. 2020 zu gesamten Sterbefällen 2020





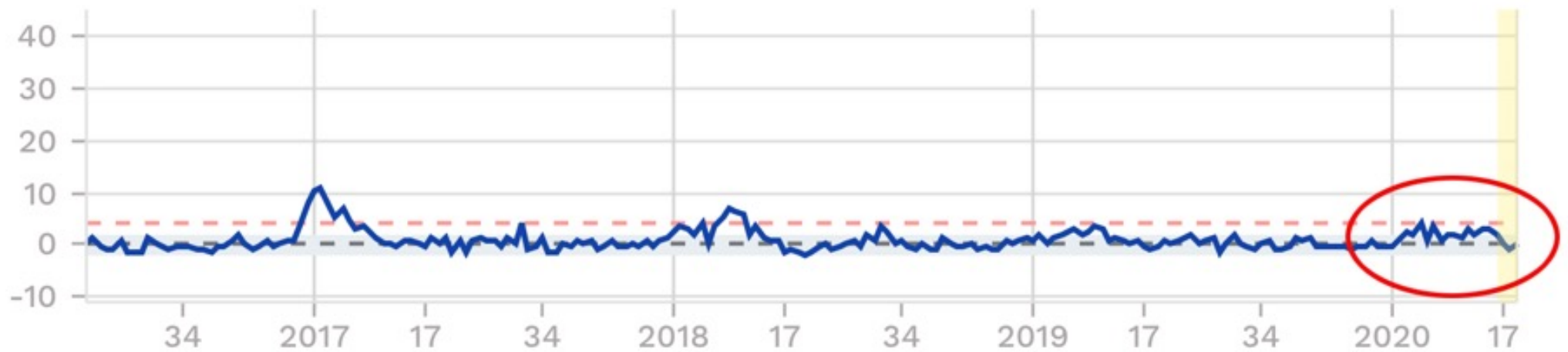
# Steigerung der bestätigten Fälle in Prozent

Vergleich der 24-Stunden-Entwicklung anhand der Daten des Sozialministeriums, Stand: 15:00 Uhr



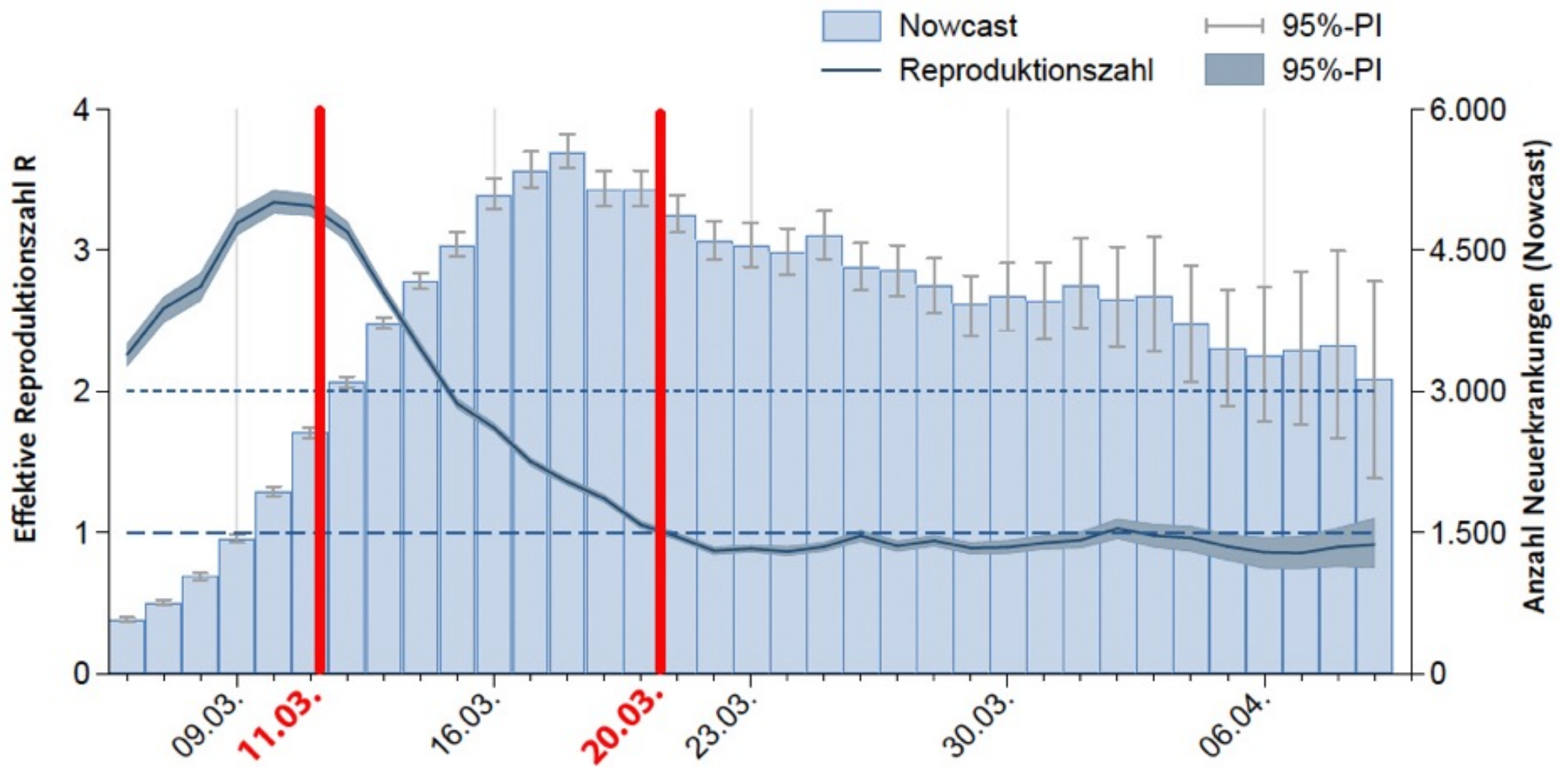
Quelle: [www.trendingtopics.at/corona-faelle-oesterreich](http://www.trendingtopics.at/corona-faelle-oesterreich)

## Austria



## Austria



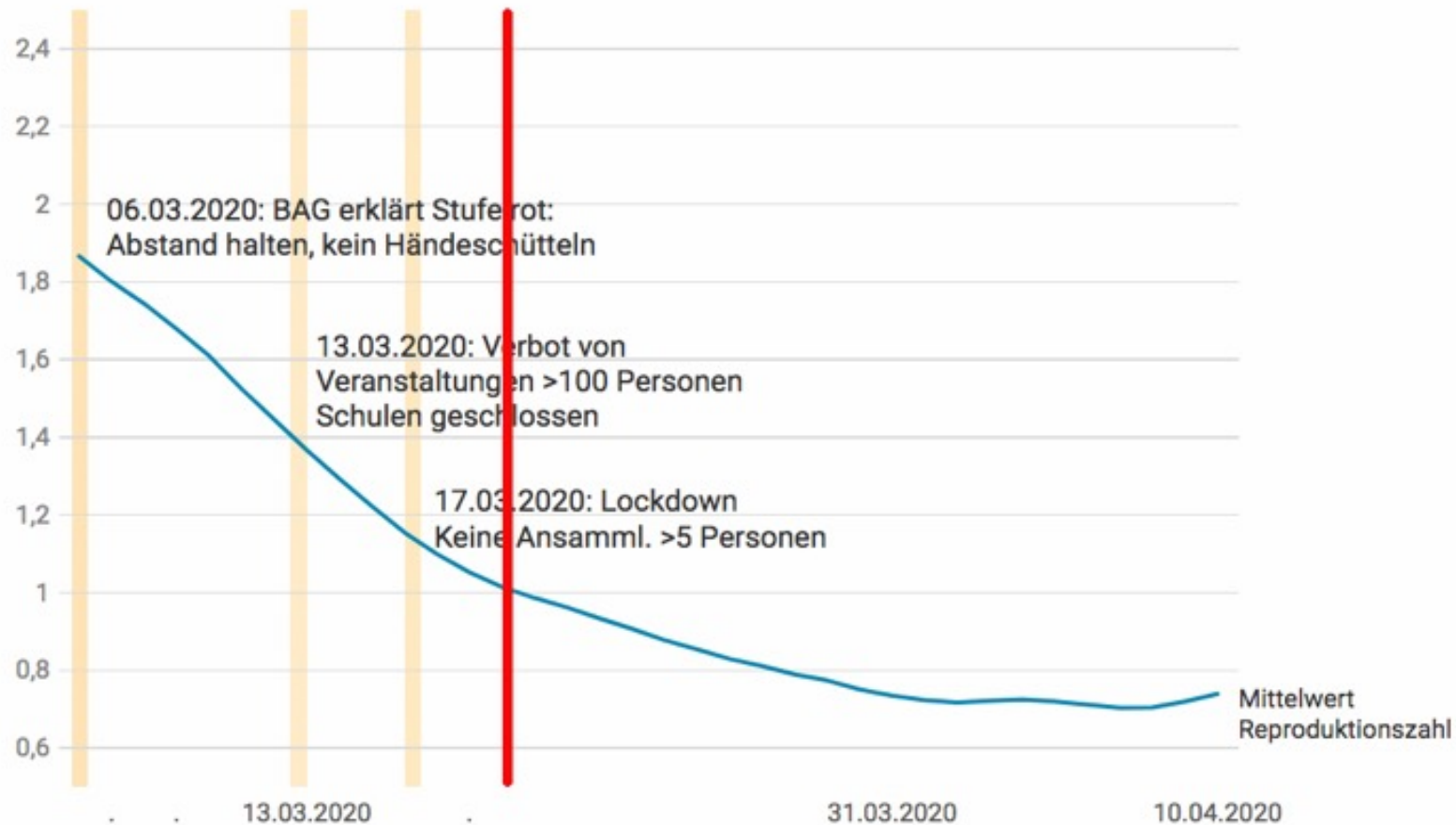


Quelle: RKI, 23. 04. 2020

## Entwicklung der Reproduktionszahl

or.at

Die Reproduktionszahl sagt aus, wie viele Menschen durch eine infizierte Person angesteckt werden.



Quelle: ETH Zürich • [Daten herunterladen](#)

Quelle: ETH Zürich, 24. 04. 2020

## 3. Ist: Rechtswidriges Chaosmanagement

### **Tatsächliche Maßnahmen:**

- Vernachlässigung der Risikogruppen
- Vernachlässigung der Krankenhaushygiene
- Kaum Aufstockung des medizinischen Materials
- Desinformation der Bevölkerung
- Herdenhausarrest + Maskenpflicht

# Ergebnisprotokoll - 1. Sitzung des Beraterstabs der Taskforce Corona

**28.2.2020, 12:30-15:45; BMSGPK**

Teilnehmer: Prof. M. Müller, Prof. H. Kollaritsch, Prof. E. Puchhammer, Dr. K. Kandel, Prof. M. Binder, Dr. Honsig (Vertretung Prof. Allerberger), Prof. Dr. Thalhammer, Prof. G. Weiss

BMSGPK: B. Benka, B. Piso, S. Türk, M. Paulke-Korinek, vorübergehend HBM, B. Zarfl, R. Lichtenecker, A. Weinseiss, ÖRK: G. Foitik

Quelle: [www.sozialministerium.at/dam/jcr:381d769a-fe75-4dd7-bd87-bda2ac7e840b/Ergebnisprotokoll%20-%201.%20Sitzung%20des%20Beraterstabs%20der%20Taskforce%20Corona%20.pdf](http://www.sozialministerium.at/dam/jcr:381d769a-fe75-4dd7-bd87-bda2ac7e840b/Ergebnisprotokoll%20-%201.%20Sitzung%20des%20Beraterstabs%20der%20Taskforce%20Corona%20.pdf)



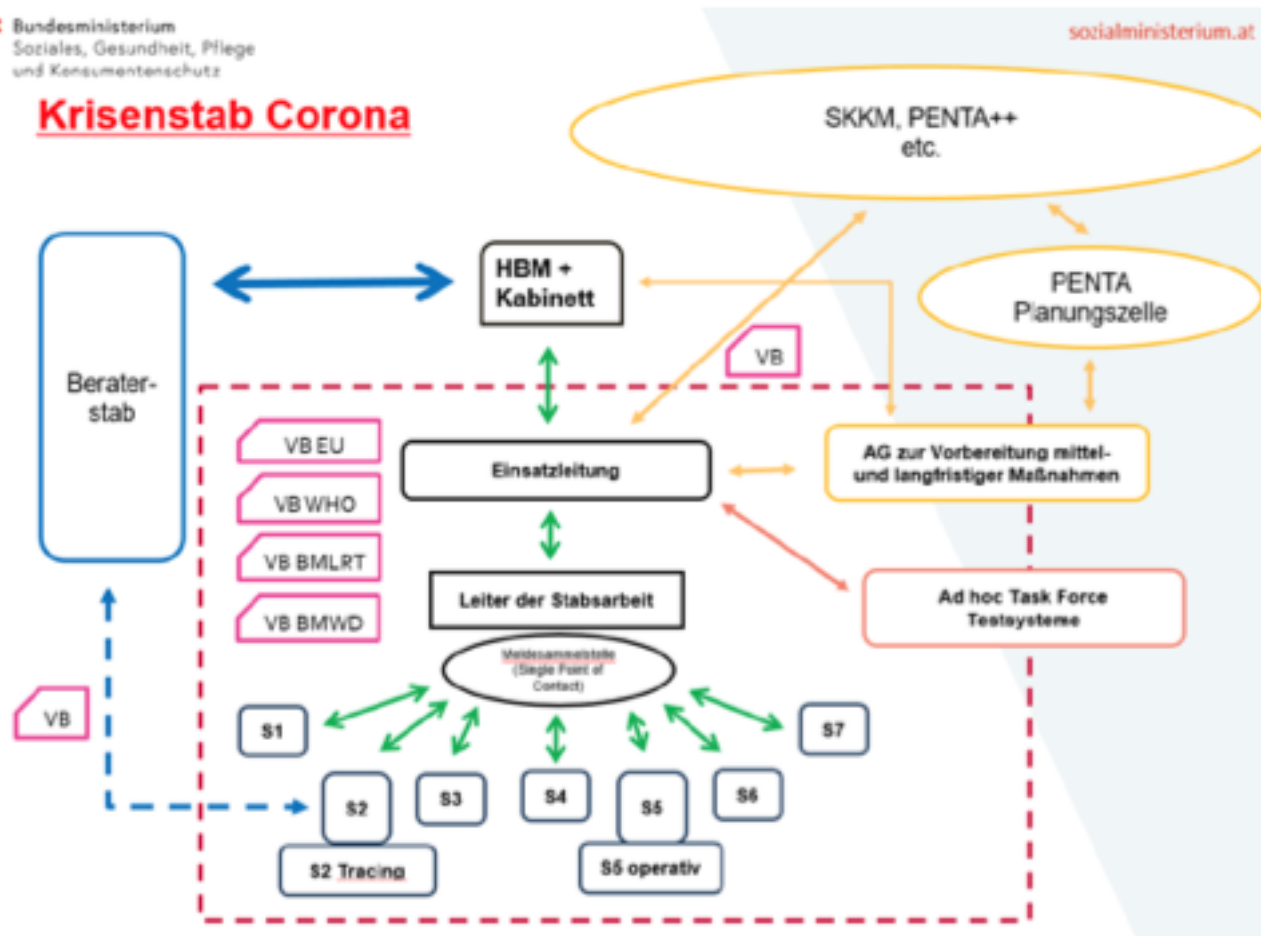
# Ergebnisprotokoll - 1. Sitzung des Beraterstabs der Taskforce Corona

Der heute erstmals einberufene Beraterstab wird mit spezifischen Fragen adressiert werden, welche in die Struktur des Krisenstabs rückgemeldet werden. Der Beraterstab wird das BMSGPK in fachlichen Fragen beraten, trifft jedoch selbst keine Entscheidungen (diese obliegen dem Krisenstab/HBM). Es besteht daher auch keine Haftung für Einzelpersonen des Beraterstabs.

Quelle: [www.sozialministerium.at/dam/jcr:381d769a-fe75-4dd7-bd87-bda2ac7e840b/Ergebnisprotokoll%20-%201.%20Sitzung%20des%20Beraterstabs%20der%20Taskforce%20Corona%20.pdf](http://www.sozialministerium.at/dam/jcr:381d769a-fe75-4dd7-bd87-bda2ac7e840b/Ergebnisprotokoll%20-%201.%20Sitzung%20des%20Beraterstabs%20der%20Taskforce%20Corona%20.pdf)



## Krisenstab Corona



## 3. Ist: Rechtswidriges Chaosmanagement

### Stellungnahme zur COVID19 Krise

Zusammenfassung einiger quantitativer Perspektiven  
(Update mit aktualisierten Daten vom 31.3.2020)

Autoren: Mathias Beiglböck (Uni Wien), Philipp Grohs (Uni Wien), Joachim Hermisson (Uni Wien, Max Perutz Labs), Magnus Nordborg (ÖAW), Walter Schachermayer (Uni Wien)

Mit Unterstützung der Rektoren Heinz Engl (Uni Wien) und Markus Müller (Med Uni)

Quelle: [www.oesterreich.gv.at/dam/jcr:a9ba0dbb-fc05-4b6f-a7cb-ecb8b6842364/Executive%20Summary%20Covid19%20v2.pdf](http://www.oesterreich.gv.at/dam/jcr:a9ba0dbb-fc05-4b6f-a7cb-ecb8b6842364/Executive%20Summary%20Covid19%20v2.pdf)

### 3. Ist: Rechtswidriges Chaosmanagement

#### Stellungnahme zur COVID19 Krise

Ab diesem Bereich müssen wir etwa entscheiden, nach welchen Kriterien Patienten nicht mehr beatmet werden sollen. Die Todesrate wird dadurch stark erhöht.

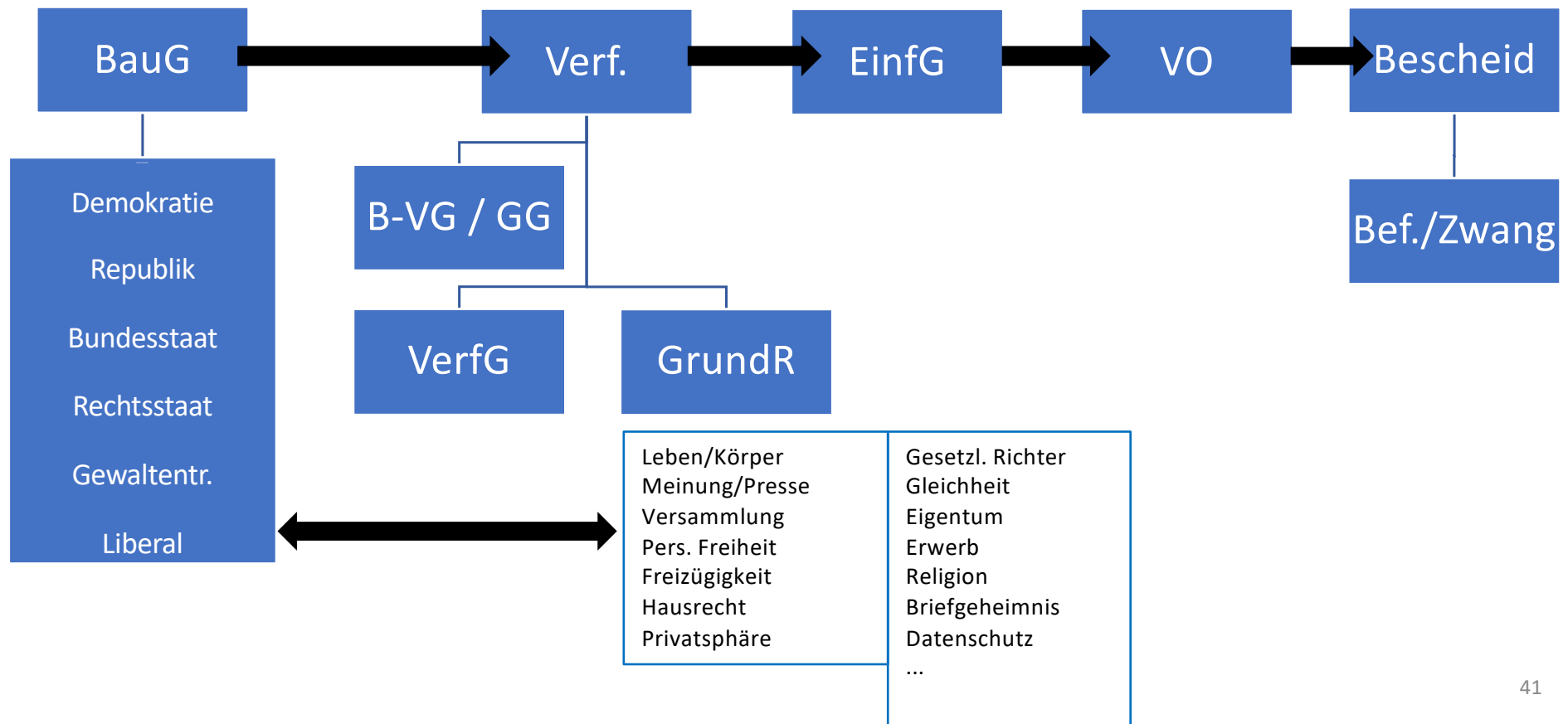
Ganz allgemein wollen wir exponentielles Wachstum tunlichst vermeiden. Sobald  $R_0$  längerfristig über 1 liegt, sagen Modelle für Österreich etwa 100.000 zusätzliche Tote voraus.

Quelle: [www.oesterreich.gv.at/dam/jcr:a9ba0dbb-fc05-4b6f-a7cb-ecb8b6842364/Executive%20Summary%20Covid19%20v2.pdf](http://www.oesterreich.gv.at/dam/jcr:a9ba0dbb-fc05-4b6f-a7cb-ecb8b6842364/Executive%20Summary%20Covid19%20v2.pdf)

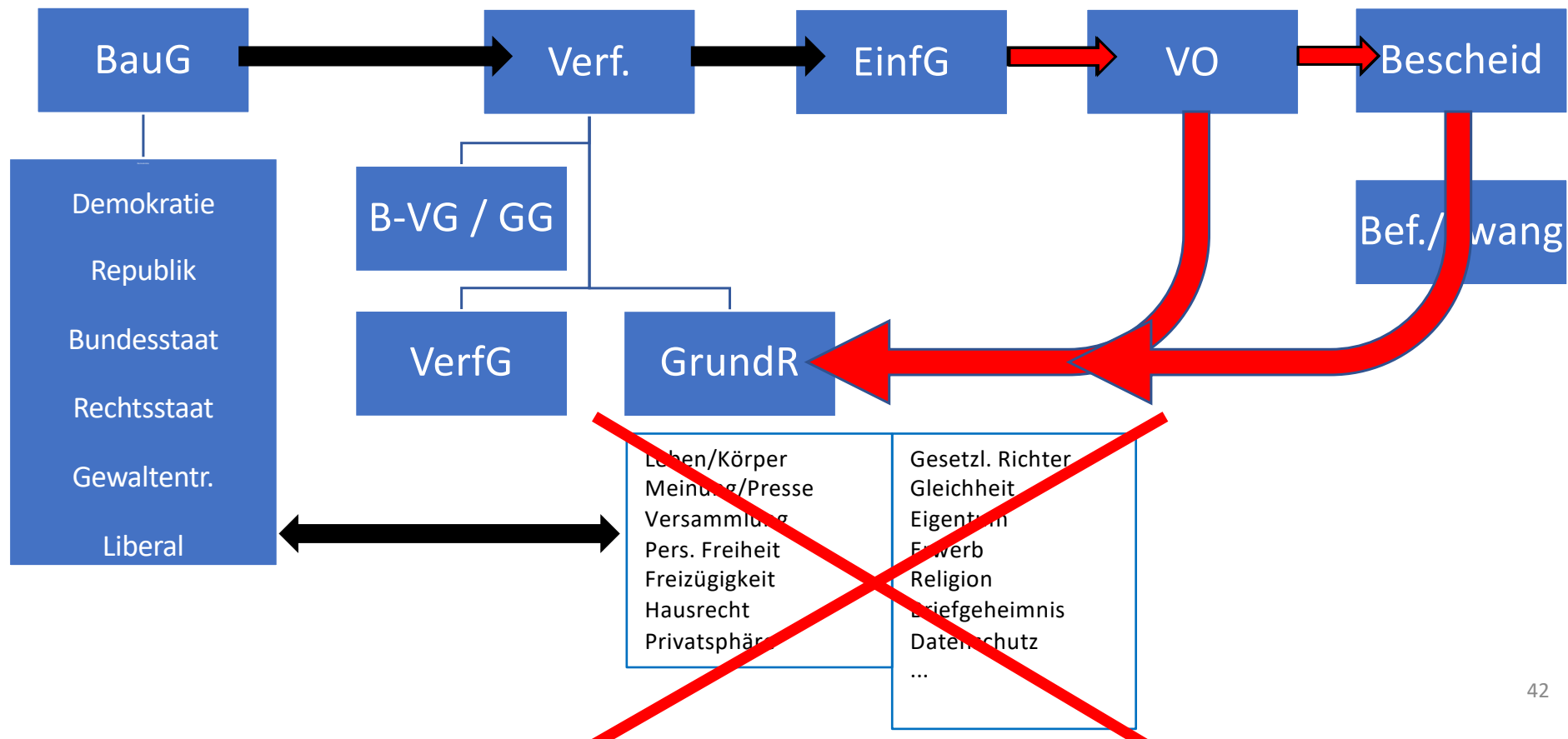
## 4. Rechtsfolgen

- Verfassungswidrige Maßnahmen
- Strafrechtliche Verantwortung
- Ablehnungspflicht für Beamte
- Widerstandsrecht der Bevölkerung
- Schadenersatz gemäß EpG / IfSG
- Persönliche Haftung der Verantwortlichen

## Stufenbau der Rechtsordnung (Bund) und Grundrechte



## Stufenbau der Rechtsordnung (Bund) und Grundrechte



## 5. Empfehlungen

- Verantwortungsübernahme durch BReg und NR
- **Schärfste Ablehnung von Masken, Apps und Impfung**
- Stärkung des liberalen Prinzips
- Mehr politische Verantwortlichkeit
- Neues Medienrecht
- Gesamtmedizin



## **CORONA-DIKTATUR**



**Buch-Info:** [www.monithor.at](http://www.monithor.at)

**Bestellung:** [info@monithor.at](mailto:info@monithor.at)