service@mediagnose.de

Von:service@mediagnose.deGesendet:Freitag, 14. Januar 2022 12:20

An: 'chg@augsburger-allgemeine.de'; 'kontakt@welt.de'; 'info@bild.de';

'redaktion@achgut.com'; 'redaktion@faz.de'; 'redaktion@sz.de';

'rene.bocksch@statista.com'; 'kontakt@tichyseinblick.de'; 'redaktion@sz.de'; 'roger.koeppel@weltwoche.ch'; 'gunnar.schupelius@axelspringer.com';

'redaktion@focus.de'; 'stefan.weigel@spiegel.de';

'thomas.thelen@medienhausaachen.de';

'hoererservice@deutschlandradio.de'; 'info@markuslanz.de'; 'jens.spahn@bundestag.de'; 'kontakt@reitschuster.de';

'redaktion@rubikon.news'; 'alexander@publicomag.com'; 'Nina Meckel';

'jf@kritikdervernetztenvernunft.de'; 'tim.roehn@welt.de';

'info@gunterfrank.de'; 'zentrale@rki.de'; 'PetscheltJ@rki.de'; 'Info@rki.de' RKI& DIVI - Offizielle Zahlen - Update mit den Daten des Wochenberichts

RKI vom 13.1.2022 - Wie der Bürger hinter's Licht geführt wird

Anlagen: Antwort_RKI auf_Analyse_24122021_11-01-2022_13-06-29.pdf;

Stobbe_an_RKI_Antwort_14012022.pdf; Analyse symptomatische Corona

Faelle_Stand_WB_RKI_13012022.xlsx

Sehr geehrte Damen und Herren,

Offizielle Zahlen & Werte des RKI und der DIVI werden unten korrekt eingeordnet! Das ergibt einen realistischen Blick auf die Pandemie. Ohne Angst und Schrecken.

Wichtige Information

Betreff:

Das RKI hat mir geschrieben (siehe beigefügte PDF der E-Mail des RKI). Es weist ausdrücklich darauf hin, dass die von mir eingeordneten Zahlen ausschließlich Zahlen seien, von denen das RKI genaue Kenntnis hat. Das wird in meiner Analyse erwähnt: In den Fußnoten der Tabellen des RKI. ¹ Alle symptomatischen Fälle, für welche zu "Klinische Information vorhanden" ein "Ja" angegeben wurde, und für die aus den übermittelten Angaben hervorgeht, dass sie entweder eine abgeschlossene Grundimmunisierung (ohne Auffrischimpfung) hatten oder ungeimpft waren. Symptomatische Fälle mit unbekanntem Impfstatus bzw. nicht abgeschlossener Grundimmunisierung wurden ausgeschlossen. ² Alle symptomatischen Fälle, für die eine Grundimmunisierung, aber keine Auffrischimpfung angegeben wurde. ³ Insbesondere für Todesfälle ist in den Folgewochen mit Änderungen der Fallzahl zur rechnen.

Außerdem weise ich noch gesondert im Text auf den Sachverhalt hin:

Wichtig: Symptomatische Menschen ohne Angabe des Impfstatus und/oder ohne abgeschlossene Grundimmunisierung (Zweite Impfung) sowie Geboosterte sind in den RKI-Zahlen nicht enthalten!

Oder andersherum gesagt: Die Datenlage des RKI ist in weiten Teilen unvollständig und unzuverlässig. Also alles andere als wissenschaftlich für irgendwas geeignet. Dies trifft nicht nur auf den von mir analysierten Bereiche zu, sondern auch insbesondere für Inzidenzen, die für die massiven Grundrechtseinschränkungen insbesondere für Ungeimpfte herhalten müssen (siehe beigefügte PDF, Stobbe Antwort an das RKI).

Zusammenfassung

Tabelle mit allen relevanten Analyse-Ergebnissen 2G*

Übersicht 13.12.2021 bis 9.1.2022 (KW 50/2021 bis KW 1/2022)

	Absolut	Prozent	Impo
Fälle gesamt	978.830		
Fälle mit Symptomen	238.474	24,36%	
Fälle ohne Symptome	740.356	75,64%	
Fälle mit Symptomen: Hospitalisiert	6.967	0,71%	
Fälle mit Symptomen: Intensivbehandlung	1.006	0,10%	
Todesfälle mit Symptomen	968	0,10%	

Alle Werte & Berechnungen nach bestem Wissen und Gewissen aber ohne Gewähr © Rüdiger Stobbe

Die Berechnung der Tabellenwerte & Mehr

Bei den hospitalisierten Fällen, den Fällen mit Intensivbehandlung und den Todesfällen mit jeweils einer Corona-Symptomatik ist keinesfalls sicher, dass diese Symptome in jedem Fall die Ursache waren für Behandlung oder den Tod waren!

Warum das so ist: Die Werte oben werden im Folgenden detailliert und mit den offiziellen Quellen hergeleitet und erläutert:

Sämtliche Mainstream-Medien ...

... kommunizieren ausschließlich unbereinigte Zahlen und Werte in Sachen Corona. Dabei ist eine positiv getestete Person noch lange nicht symptomatisch oder gar so krank, dass sie in´s Krankenhaus (hospitalisiert) oder auf eine Intensivstation muss.

Hinzu kommt, dass Personen, die positiv getestet wurden, immer "Corona-Fälle" sind. Auch dann, wenn sie wegen einer vollkommen anderen Erkrankung behandelt werden. Ein schwer verunglückter Mann mit zahlreichen Brüchen und inneren Verletzungen plus positivem Corona Test aber ohne Corona-Symptome liegt immer in einem "Corona-Intensivbett".

Denn ...

Corona hat Statistik - Vorrang!

Was bedeutet, dass der positive Abstrich den Corona-Fall ausmacht. Nicht entscheidend sind irgendwelche Corona-Symptome. Was nichts anderes bedeutet, dass viele Menschen als Corona-Fälle gezählt und medial kommuniziert werden, obwohl diese Menschen überhaupt nicht krank sind. Sie zählen trotzdem als "Corona-Fall" und sind damit "offiziell" Corona-krank. Was absurd ist, denn wenn ein Mensch keine Symptome einer Atemwegserkrankung - egal, ob Corona, Influenza oder anderes - aufweist, hat er bis zu Beginn der sogenannten Corona-Pandemie als gesund gegolten. Warum dieser Paradigmenwechsel erfolgt ist, soll hier nicht erörtert werden.

Tatsache ist, dass die medial kommunizierten Zahlen, die aktuell immer mehr ansteigenden Werte eine Pandemie der massenhaft Erkrankten vortäuschen, die die Krankenhäuser, die Intensivbetten, die Leichenhallen bevölkern. Was nicht der Fall ist, wenn man die Zahlen berücksichtigt, die das RKI im Zusammenhang mit den so genannten Impfdurchbrüchen veröffentlicht

Impfdurchbrüche

Geimpfte Personen ohne Symptomatik wurden/werden bisher im Normalfall nicht getestet. Deshalb werden **Impfdurchbrüche** nur dann festgestellt, wenn beim Geimpften eine Corona-Symptomatik vorliegt. Ist der Test

positiv, liegt ein **Impfdurchbruch** vor. Egal ob die Symptome leicht, mittel oder schwer sind. Weil man aber die Zahl der Impfdurchbrüche ins Verhältnis zu den ungeimpften Corona-Fällen setzen will, müssen die **symptomatischen Corona-Fälle insgesamt** genannt werden. Alles andere widerspräche jeder wissenschaftlichen Vorgehensweise. Deshalb liegt die Anzahl der symptomatischen Corona insgesamt nunmehr für den vergangenen 4-Wochenzeitraum vor.

In Tabelle 3, die dem RKI-Wochenbericht vom 6.1.2022 entnommen wurde, ...

Wöchentlicher COVID-19-Lagebericht vom 13.01.2022

Tabelle 3: Impfdurchbrüche nach Grundimmunisierung in MW 50/2021 bis 01/2022 nach Altersgruppe (Datenstand 12.01.2022).

	Altersgruppe				
	5 bis 11 Jahre	12 bis 17 Jahre	18 bis 59 Jahre	60 Jahre und älter	
Symptomatische COVID-19-Fälle ¹	32.565	23.009	156.638	26.262	
davon grundimmunisiert ²	44	5.167	86.554	14.108	
Anteil Impfdurchbrüche (Grundimmunisierung)	0,1%	22,5%	55,3%	53,7%	
Hospitalisierte symptomatische COVID-19-Fälle ¹	116	123	2.857	3.871	
davon grundimmunsisiert ²	0	31	961	1.313	
Anteil Impfdurchbrüche (Grundimmunisierung)	0,0%	25,2%	33,6%	33,9%	
Auf Intensivstation betreute symptomatische COVID-19-Fälle ¹	1	5	315	685	
davon grundimmunisiert ²	0	1	62	178	
Anteil Impfdurchbrüche (Grundimmunisierung)	0,0%	20,0%	19,7%	26,0%	
Verstorbene symptomatische COVID-19-Fälle ^{1 3}	0	0	70	898	
davon grundimmunisiert ²	0	0	13	246	
Anteil Impfdurchbrüche (Grundimmunisierung)	-	-	18,6%	27,4%	

¹ Alle symptomatischen Fälle, für welche zu "Klinische Information vorhanden" ein "Ja" angegeben wurde, und für die aus den übermittelten Angaben hervorgeht, dass sie entweder eine abgeschlossene Grundimmunisierung (ohne Auffrischimpfung) hatten oder ungeimpft waren. Symptomatische Fälle mit unbekanntem Impfstatus bzw. nicht abgeschlossener Grundimmunisierung wurden ausgeschlossen.

Quelle: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Situationsberichte/Wochenbericht/Wochenbericht 2022-01-13.pdf? blob=publicationFile

... werden die symptomatischen Fälle in drei Altersklassen für die Bereiche *Gesamt, Hospitalisierung, Intensivbetten und Todesfälle* genannt. Wenn man die Werte der jeweiligen Altersgruppe addiert und ins Verhältnis zur Summe der geimpften Personen setzt, erhält man den prozentualen Anteil der geimpften, symptomatischen Fälle an den symptomatischen Fällen insgesamt:

Tabelle 1

² Alle symptomatischen Fälle, für die eine Grundimmunisierung, aber keine Auffrischimpfung angegeben wurde.

³ Insbesondere für Todesfälle ist in den Folgewochen mit Änderungen der Fallzahl zur rechnen.

Impfdurchbrüche 5-11 Jahre 18-59 Jahre 12-17 Jahre 60 Jahre und älter Symptomatische COVID-19 Fälle KW 50/2021 bis KW 1/2022 symptomatisch 32.565 23.009 156.638 26.262 davon grundimmunisiert (gi) 44 5.167 86.554 14.108 Anteil Impfdurchbrüche (gi) 22,46% 55,26% 53,72% 0.10% Hospitalisierte symptomatische COVID-19 Fälle KW 50/2021 bis KW 1/2022 116 123 symptomatisch 2.857 3.871 davon grundimmunisiert (gi) 0 1.313 31 961 Anteil Impfdurchbrüche (gi) 0 25,20% 33,64% 33,92% Auf Intensivstation betreute symptomatische COVID-19-FälleKW 50/2021 bis KW 1/2022 1 5 315 685 symptomatisch 0 1 davon grundimmunisiert (gi) 62 178 Anteil Impfdurchbrüche (gi) 20,00% 19,68% 25,99% Verstorbene symptomatische COVID-19-Fälle KW 50/2021 bis KW 1/2022 symptomatisch 0 70 898 0 davon grundimmunisiert (gi) 0 13 246

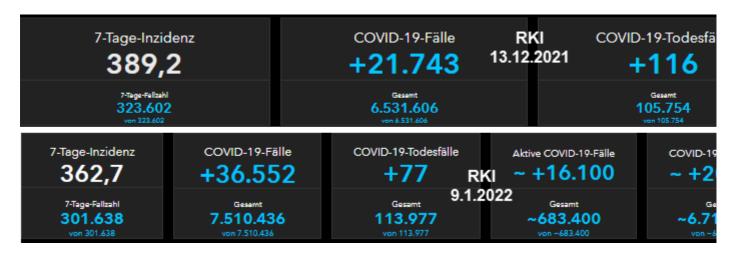
Die entsprechenden Werte lesen Sie in Tabelle 1 ganz rechts ab.

Anteil Impfdurchbrüche (gi)

Besonders interessant wird es, wenn die symptomatischen Fälle ins Verhältnis zur Anzahl der positiv Getesteten gesetzt werden. Dieser Wert wird ermittelt, indem die Anzahl der Fälle zu Beginn der KW50/2021 von der Anzahl zum Ende der KW 1/2022 abgezogen wird.

18,57%

27,39%



740.356 positiv getestete Menschen ...

... haben überhaupt keine Symptome*.

In den analysierten vier Wochen wurden insgesamt 978.830 Menschen positiv getestet. Davon waren aber nur 238.474 Menschen in irgendeiner Form symptomatisch.

*Wichtig: Symptomatische Menschen ohne Angabe des Impfstatus und/oder ohne abgeschlossene Grundimmunisierung (Zweite Impfung) sowie Geboosterte sind in den RKI-Zahlen nicht enthalten!

Corona Im Krankenhaus

6.967 von den insgesamt 978.830 positiv getesteten Menschen waren so krank, dass sie ins Krankenhaus mussten. Was - wie oben bereits erklärt - nicht bedeutet, dass sie wegen einer schweren Corona-Symptomatik ins Krankenhaus mussten. Ein schwerer Bruch zum Beispiel plus leichter Corona-Symptomatik reichen aus, um statistisch als Corona-Fall gezählt zu werden.

Corona und die Intensivstationen

Gleiches gilt für die 1.006 Corona-positiv getesteten Menschen auf den Intensivstationen. Sie sind *vielleicht* schwer Corona-krank. Vielleicht haben sie aber andere schwere Vorerkrankungen und eine nur leichte Corona-Symptomatik. Es ist sogar möglich - wie auch bei den Krankenhausaufenthalten ohne Intensivbehandlung - dass nur ein positiver Test vorliegt, und der Intensivaufenthalt wegen ganz anderer Krankheiten notwendig wurde. Diese Fälle fallen dann zwar nicht unter die 1.006 symptomatischen Personen, sondern sind Bestandteil der knapp 740.356 positiv getesteten Menschen der vergangenen 4 Wochen (13.12.2021 bis 9.1.2022) ohne Corona-Symptome. Diese Leute zählen in der medial kommunizierten DIVI - Statistik als "Corona-Fälle". Die DIVI weist am 9.1.2022 3.271 Corona-Intensivfälle aus. Davon sind 1.006 Personen symptomatisch, wobei man gar nicht weiß, ob leicht oder wirklich so schwer, ob eine Corona-Intensivbehandlung angezeigt ist, oder ob die Behandlung gar durch anderweitige Erkrankungen plus positivem Corona-Abstrich begründet ist.

Die Corona-Toten

Bei den Todesfällen mit Corona-Symptomatik sieht es ähnlich aus. Offiziell gab es in den analysierten vier Wochen **8.223 Corona-Todesfälle.** Aber nur 968 Todesfälle wiesen überhaupt eine Corona-Symptomatik auf. Die übrigen 7.255 Todesfäller sind an irgendwas gestorben, hatten aber einen positiven Corona-Abstrich und zählen deshalb als Corona-Tote. Ob die 968 Toten nun eine leichte, schwere oder mittlere Corona-Symptomatik hatten: Man weiß es auch hier nicht. Es ist jedenfalls sehr wahrscheinlich, dass auch von diesen Menschen etliche Menschen nicht an Corona, sondern an anderen schweren (Vor-) Erkrankungen plus positivem Test gestorben sind.

Übersicht

Tabelle 2 weist die jeweiligen Werte und den prozentualen Anteil aus. Insgesamt lässt sich sagen, dass die bereinigten Werte wesentlich entspannter sind als das, was den Bürgern kommuniziert wird. Allein die Tatsachen, dass nur 25,79% der in den vergangenen vier Wochen positiv getesteten Personen Symptome aufweisen, belegt, dass nicht Tatsachen, sondern faktisch Fake-News vermittelt werden. Der Normalbürger glaubt nicht nur, dass die Corona-Impfung schützt, was gemäß Tabelle 1 nur sehr unzureichend der Fall ist, er ist auch der Meinung, dass ein positiver Corona-Test eine schwere Erkrankung signalisiert, die womöglich den Tod nach sich zieht. Was, wie die bereinigten Zahlen und meine Ausführungen dazu belegen, grober Unfug ist.

RKI/DIVI	Asymptomatische und symptomati	sche Fälle	
	KW 50/2021 bis KW 1/20	22 KW 50/2021	
Fälle gesamt=positiv Getestete	978.830	6.531.606	
Symptomatische COVID-19-Fälle	238.474		
	24,36%		
Fälle gesamt=positiv Getestete	978.830		
Hospitalisierte COVID-19-Fälle			
mit COVID-19-Symptomen	6.967		
	0,71%		
Fälle gesamt=positiv Getestete	978.830		
COVID-19-Fälle auf Intensivstation		DIVI Zahlen 9.1.2022 In:	tensivfä
mit COVID-19-Symptomen	1.006	3.271	
	0,10%	*aber durchaus nicht aus	schließ
Fälle gesamt=positiv Getestete	978.830		To
Verstorbene COVID-19		KW 50/2021: 13.12.202	KW 1,
mit COVID-19-Symptomen	968	105.754	
	0,10%		
		Todesfälle	ohnei

Tabelle 2

Der DIVI-Tagesbericht vom 9.1.2022



Tagesreport



Das DIVI-Intensivregister erfasste bundesweit am **09.01.2022** um 12:15 Uhr mit 1.269 meldenden Krankenhaus-**Standorten** die intensivmedizinische Versorgung von Patient*innen mit COVID-19. Wir berichten die Zahlen der letzten 7 Tage mit Stand 12:15 Dies betrifft auch die Abbildung der zeitlichen Entwicklung. Bitte beachten Sie bei der Interpretation der Zahlen, dass die Anzah der meldenden Standorte täglich schwankt, was z. B. die Zahl im Vergleich zum Vortag beeinflussen kann.

Weitere Daten und Kartendarstellungen auch in regionaler Auflösung unter: www.intensivregister.de

Fallzahlen COVID-19 (Erwachsene + Kinder)

Veränderung zum Vorta

in intensivmedizinischer Behandlung	3.271	*2
davon invasiv beatmet	1.985 (61%)	
Neuaufnahmen (Erstaufnahmen auf eine ITS*)		
Verstorben auf ITS		+
Abgeschlossene ITS-Behandlungen (durch Genesen, Versterben, ITS-Verlegung*)	157.121	
	davon invasiv beatmet Neuaufnahmen (Erstaufnahmen auf eine ITS*) Verstorben auf ITS Abgeschlossene ITS-Behandlungen	davon invasiv beatmet I.985 (61%) Neuaufnahmen (Erstaufnahmen auf eine ITS*) Verstorben auf ITS Abgeschlossene ITS-Behandlungen I57.121

^{*}Weitere Erklärungen zu der Tabelle auf Seite 2

Intensivmedizinische Behandlungskapazitäten

	Low-Care(1)	High-Care(2)	ECMO(3)	ITS-Betten Gesamt zum Vortag (Low & High-Care)		7-Tag Notfallreser	
Aktuell belegt	11.591	6.921	473	18.512 [+1.888]	-283 [+10]		
Aktuell frei	1.025	2.382	326	3.407 [+953]	207 [-1]	8.211 [+400]	

Tabellenwerte entsprechen den Erwachsenen-ITS-Kapazitäten [Zahlen in den Klammern den Kinder-ITS-Kapazitäten [1](2)(3)siehe Definitionen Low-, High-Care und ECMO in der [1]

^{*}Um die Verwirrung komplett zu machen, veröffentlicht das RKI noch eine Analyse "Impfdurchbrüche Geboosterte". Da sollte man doch meinen, die Geboosterten hätten nun endlich Schutz vor Covid 19. Aber nein, es wird ein weiterer Booster nötig sein, und ein weiterer … oder etwa nicht?

Tabelle 4: Impfdurchbrüche nach Auffrischimpfung in MW 49 bis 52/2021 nach Altersgruppe (Datenstand 04.01.2022).

	Altersgruppe				
	5 bis 11 Jahre	12 bis 17 Jahre	18 bis 59 Jahre	60 Jahre und älter	
Symptomatische COVID-19-Fälle ¹	38.583	21.064	88.520	17.904	
davon mit Auffrischimpfung ²	7	53	9.413	3.896	
Anteil Impfdurchbrüche (Auffrischimpfung)	0,0%	0,3%	10,6%	21,8%	
Hospitalisierte symptomatische COVID-19-Fälle ¹	157	103	2.219	3.332	
davon mit Auffrischimpfung ²	0	0	95	403	
Anteil Impfdurchbrüche (Auffrischimpfung)	0,0%	0,0%	4,3%	12,1%	
Auf Intensivstation betreute symptomatische COVID-19-Fälle ¹	5	4	306	626	
davon mit Auffrischimpfung ²	0	0	8	53	
Anteil Impfdurchbrüche (Auffrischimpfung)	0,0%	0,0%	2,6%	8,5%	
Verstorbene symptomatische COVID-19-Fälle ^{1 3}	0	0	69	860	
davon mit Auffrischimpfung ²	0	0	6	108	
Anteil Impfdurchbrüche (Auffrischimpfung)	-	-	8,7%	12,6%	

¹ Alle symptomatischen Fälle, für welche zu "Klinische Information vorhanden" ein "Ja" angegeben wurde, und für die aus den übermittelten Angaben hervorgeht, dass sie entweder ungeimpft waren oder eine Auffrischimpfung erhalten haben. Symptomatische Fälle mit unbekanntem Impfstatus und Fälle, für die nur eine Grundimmunisierung angegeben war, wurden ausgeschlossen.

Die Omikron-Zahlen

² Alle symptomatischen Fälle, für die eine Auffrischimpfung angegeben wurde.

³ Insbesondere für Todesfälle ist in den Folgewochen mit Änderungen der Fallzahl zur rechnen.

Tabelle 5: Impfstatus der COVID-19-Fälle mit Omikron in MW 50/2021 bis 01/2022 nach Altersgruppe (Datenstand 12.01.2022).

		Altersgruppe			
		5 bis 11 Jahre	12 bis 17 Jahre	18 bis 59 Jahre	60 Jahre und älter
Symptomatische	e COVID-19-Fälle ¹	2.328	2.810	27.534	3.380
davon	ungeimpft	2.318	1.294	4.661	457
	grundimmunisiert	10	1.460	16.270	1.326
	mit Auffrischimpfung	0	56	6.603	1.597
Hospitalisierte s	ymptomatische COVID-19-Fälle ¹	6	18	241	141
davon	ungeimpft	6	9	63	43
	grundimmunisiert	0	9	137	54
	mit Auffrischimpfung	0	0	41	44
Auf Intensivstat	ion betreute symptomatische COVID-19-Fälle ¹	0	0	5	15
davon	ungeimpft	0	0	1	7
	grundimmunisiert	0	0	3	4
	mit Auffrischimpfung	0	0	1	4
Verstorbene symptomatische COVID-19-Fälle ^{1 2}		0	0	2	21
davon	ungeimpft	0	0	0	8
	grundimmunisiert	0	0	1	9
	mit Auffrischimpfung	0	0	1	4

Alle symptomatischen Fälle, für welche zu "Klinische Information vorhanden" ein "Ja" angegeben wurde, und für die aus den übermittelten Angaben hervorgeht, dass sie entweder ungeimpft waren, eine abgeschlossene Grundimmunisierung oder eine Auffrischimpfung erhalten haben. Symptomatische Fälle mit unbekanntem Impfstatus und Fälle, für die nur eine unvollständige Impfserie angegeben war, wurden ausgeschlossen.

Quelle: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges Coronavirus/Situationsberichte/Wochenbericht/Wochenbericht 2022-01-13.pdf? blob=publicationFile

Alle Werte & Berechnungen in dieser E-Mail nach bestem Wissen und Gewissen aber ohne Gewähr © Rüdiger Stobbe

Die Excel-Tabelle, mit der Sie die Berechnungen und Werte nachvollziehen können, ist oben angehängt-.

Schauen Sie sich mal die Infektions- und Todesfallstruktur an:

² Insbesondere für Todesfälle ist in den Folgewochen mit Änderungen der Fallzahl zur rechnen.



Dynamische Quelle: https://experience.arcgis.com/experience/478220a4c454480e823b17327b2bf1d4/page/Bundesl%C3%A4nder/

Beste Grüße aus Aachen

Rüdiger Stobbe Eynattener Str. 84 52064 Aachen

0172 396 00 88

www.mediagnose.de www.stromdaten.info