

GEWOHNHEITSMÄSSIGER BETRUG | VON PETER FREY

Posted on 11. Dezember 2021

Die öffentlich-rechtlichen Sender gehen routiniert ihrer Auftragsarbeit nach.

Ein Standpunkt von Peter Frey.

Bei so etwas stumpft man ab. Man stumpft auch gegenüber jeder Kritik ab. Auch stumpft man ab gegenüber den eigenen Ansprüchen. Man sediert sein kritisches Bewusstsein, denn ansonsten würde man Konsequenzen ziehen müssen, welche auch immer. Es geht also nicht um Dummheit oder fachliche Inkompetenz, wenn öffentlich-rechtliche Sender einfach weiter die Bevölkerung im Falle Corona (und nicht nur dort) desinformieren, ja anlügen.

Auch zu diesem offenen Brief erwarte ich keine substanzielle Antwort von den Verantwortlichen des Mitteldeutschen Rundfunks (MDR). Aber sicher nicht nur ich Sorge auf diese Art und Weise dafür, dass sich die Leute dort in späterer Zukunft nicht herausreden können. Sie alle wussten es und haben trotzdem mitgemacht. Sie haben jenen politisch hoch angesiedelten Entscheidern die Karten zugespielt und damit eine schwere Verantwortung für die Spaltung unserer Gesellschaft übernommen.

Es geht hier also um eine Dokumentation ihrer Lügen und um Aufklärung für die Belogenen. Sender wie der MDR betreiben Propaganda für die Mächtigen. Sie formen Meinungen, sie manipulieren. Nur so ist es möglich, medizinisch und epidemiologisch völlig sinnlose, ja schädliche Maßnahmen auszurollen, die sich unter dem harmlos erscheinenden Begriff „*Nichtpharmazeutische Interventionen*“ zusammenfassen lassen. Dabei scheut man auch vor primitiven Lügen nicht zurück. Lügen die längst aufgefliegen sind und trotzdem stetig wiederholt werden.

So titelte der MDR zum Thema Pandemie am 2. Dezember 2021 (1):

„*Belegung von Intensivstationen steigt weiter deutlich*“

Zweimal beim Lügen erwischt, meine Herrschaften. Einmal, als Sie von einem deutlichen Anstieg sprachen und zum zweiten, weil es auch noch ein weiterer, deutlicher Anstieg sein soll. Sie, als Corona-Lügner, wissen längst, dass es nicht so ist, denn Sie kennen die vom Intensivbettenregister (DIVI) herausgegebenen

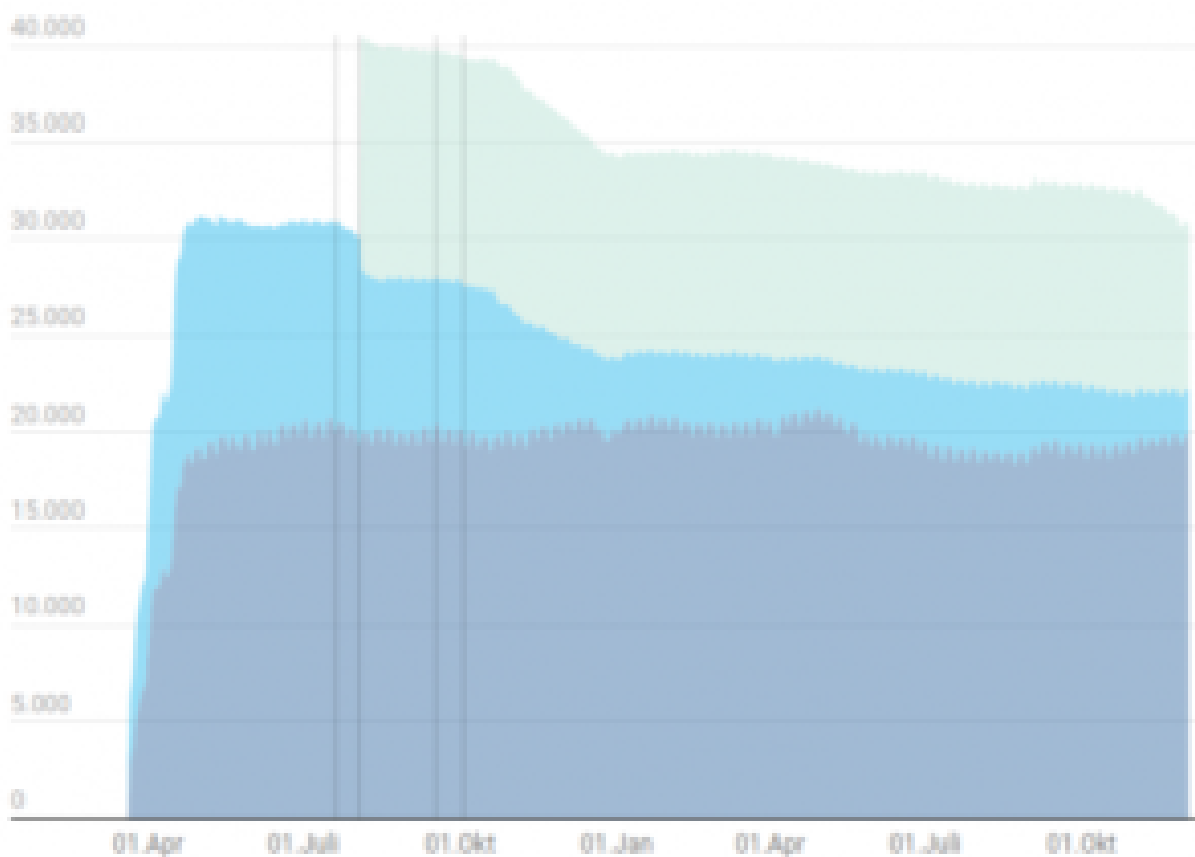
Zahlenwerke selbstverständlich (b1):

Grafik b1)

Gesamtzahl gemeldeter Intensivbetten (Betreibbare Betten und Notfallreserve)

Deutschland, Erwachsenen-Intensivstationen

Belegte Betten Freie Betten Notfallreserve



Stand: 02.12.2021 14:20

Quelle: DNI-Intensivregister - Daten herunterladen - Erstellt mit Datawrapper

Sie, beim MDR, haben also auch in der Vergangenheit gelogen, wenn Sie von einem deutlichen Anstieg

sprachen. Außerdem haben Sie ganz bewusst nicht differenziert und die sinkende Gesamtkapazität der Intensivbetten, wie auch die Ursachen dafür, dem Konsumenten vorenthalten. DAS hätten Sie ja einmal in ähnlich alarmistischer Art und Weise zur Sprache bringen können, ähnlich alarmistisch wie bei Ihrer Falschberichterstattung zur Überlastung des Gesundheitssystems. Sie taten es nicht – und warum? Weil sie fachlich dazu nicht in der Lage wären? Das lasse ich nicht gelten, Sie wissen um diese Zusammenhänge. Ihre nächste Desinformation, eine die Ihnen selbstverständlich genauso so bewusst ist, wie die Obige (1i):

„Der rasante Anstieg an Corona-Neuinfektionen scheint erstmal gebrochen“

Nach 20 Monaten dieser von der WHO ausgerufenen Pandemie – kennen Sie, vom MDR eigentlich noch die Pandemiedefinition der WHO, welche bis zum Jahre 2007 galt? – Sie schreiben weiter ungeniert von „Neuinfektionen“ und das ist eine Lüge, Ihre Lüge. Oder Sie erweitern mein Bild des Nachweises von Corona-Neuinfektionen massiv, indem Sie mich dazu durch Informationen, die mir bislang nicht bekannt sind, erleuchten.

Wenn jetzt ein Patient in einem Krankenhaus vier Tage hintereinander positiv mittels PCR auf ein Allerweltsgenschnipselchen getestet wurde – und tatsächlich nur das –, genügt das für vier „Neuinfektionen“? Wissen Sie die Antwort darauf? Selbstverständlich wissen Sie es, denn es steht seit Monaten in den Wochenberichten des Robert-Koch-Instituts zu Covid-19. Wie oft es angewandt wurde und wie sich das auf die „Infektionszahlen“ insgesamt auswirkt, das wissen die beim RKI allerdings auch nicht (b2):

Grafik b2)

ändern. Es ist zu beachten, dass die Zahl der Tests nicht mit der Zahl der getesteten Personen gleichzusetzen ist, da z. B. in den Angaben Mehrfachtestungen von Patienten enthalten sein können (Tabelle 4).

Tabelle 4: Anzahl der SARS-CoV-2-Testungen in Deutschland (Stand 08.11.2021, 12:00 Uhr); KW=Kalenderwoche

Kalenderwoche (KW)	Anzahl Testungen	Positiv getestet	Positivenanteil (%)	Anzahl übermittelnder Labore
Bis einschließlich KW37/2021	73.373.827	4.717.372		
38/2021	963.508	61.625	6,40	212
39/2021	965.423	61.738	6,39	211
40/2021	959.326	62.201	6,48	210
41/2021	859.494	69.675	8,11	208
42/2021	906.919	98.591	10,87	204
43/2021	1.163.564	141.219	12,14	212
44/2021	1.191.458	188.760	15,84	210
45/2021	1.625.710	278.921	17,16	210
46/2021	1.857.591	365.787	19,69	209
47/2021	1.915.621	405.919	21,19	201
Summe	85.782.441	6.451.808		

Ihr „*rasanter Anstieg von Neuinfektionen*“ hat offenbar auch etwas mit der Anzahl der Tests zu tun. Niemals seit Beginn der „*Pandemie*“ wurde in Deutschland soviel getestet. Und für was? Um eine sogenannte Triage zu vermeiden? Im Bild (b1, siehe weiter oben) haben wir gesehen, dass die Verknappung von Intensivbetten einzig mit deren politisch (weil finanziell angereizt) betriebenen Abbau von Reserven zu tun hat (2).

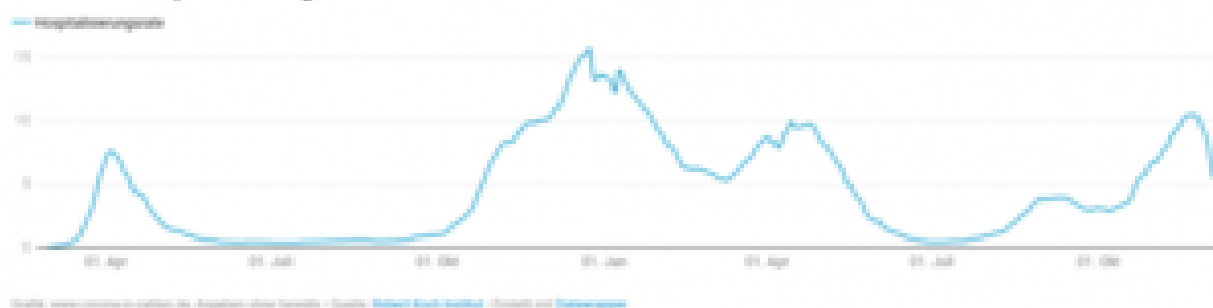
Und wir wissen, dass nach wie vor einzig ein Test auf ein irgendetwas, also ein bewusst betrügerisch angewendeter PCR-Test, dafür sorgt, Covid-19-Hospitalisierungsraten überhaupt erst zu deklarieren. Weisen Sie mir nach, dass der PCR-Test Corona-Infektionen nachweisen kann. Bis dahin können wir annehmen, dass Sie den Menschen einfach nur die Taschen voll lügen.

Übrigens, scheint bei den Covid-19-Fällen etwas nicht zu funktionieren. Obwohl nach medizinischen Prämissen sinnlos und massenhaft mit PCR-Tests und neuerdings sogar Schnelltests nach „*Fällen*“ gesucht

wird, um politisch gewünschte „Infektionszahlen“ hochzutreiben, will die Covid-19-Hospitalisierung – ja eine sehr hoch gehängte Kenngröße in der „Pandemiebekämpfung“ – nicht mehr so recht mitziehen. Haben Sie dafür eine Erklärung? Laut RKI geht diese Rate nämlich immer weiter zurück und das lässt sich doch nicht so recht mit einer „Schwemme von Covid-19-Kranken“ vereinbaren, oder? Aber das wissen Sie ja alles, Sie verweigern nur Ihren Konsumenten, dies auch zu wissen und auf diese Weise möglicherweise eine veränderte Einschätzung der „Pandemielage“ vorzunehmen (b3):

Grafik b3)

COVID-19 Hospitalisierungsrate in Deutschland



Zum Abschluss kommen wir zu Gernot Marx, dem Chef des DIVI und quasi Untergebener des RKI-Chefs Lothar Wieler. Diesem Mann geben Sie ja gern (?) und ausführlich Raum, damit er seine Weltuntergangsszenarien des Klinikwesens verbreiten kann. Es hat – trotz der fatalen Bundespolitik in Bezug auf das Klinikwesen – nie die Situation eines Notstands gegeben (siehe die aufgeführten Daten oben). Marx nimmt sich einige Daten also von irgendwoher, aber sicher nicht aus den selbst erhobenen. Denn der Mann kennt die Daten des Registers, das er führend betreut. Aber er betreibt Gefälligkeitspolitik – und Sie vom MDR tun es ebenso: (1ii)

„Der Präsident der Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin (Divi), Gernot Marx, hatte erst gestern rund 6.000 Covid-Intensivpatienten bis Weihnachten prognostiziert.“

Der MDR ist sich ja auch nicht zu schäbig, „Geimpfte“ gegen „Ungeimpfte“ auszuspielen und die (nicht über

das Maß vergangener Jahre hinausgehenden) Probleme im Intensivbettenbereich „Ungeimpften“ zuzuschieben. Das ist Teil der derzeitigen massiven Propaganda für Spritzen mit experimentellen, genbasierten, synthetisch hergestellten Substanzen. Genetische Substanzen, die von Aufsichtsbehörden zur Verwendung freigegeben wurde, obwohl die basierenden Studien, natürlich von den Herstellern selbst fabriziert, grob verfälschend betrieben und ausgewertet wurden.

Ich frage dazu mal die Redaktion Wissen beim MDR: Wissen Sie, was eine Doppelblindstudie ist (3, 4)? Dabei weiß man nicht einmal, wie der prozentuale Anteil „Geimpfter“ an den „Covid-19-Fällen“ in den Intensivstationen tatsächlich zu beziffern ist. Sie staunen? Wer mir diese Auskunft gab, das möchten Sie vielleicht wissen? Ich sage es Ihnen: Es ist der DIVI-Chef Gernot Marx. Auszug aus einer Befragung während der 2. Sitzung des neuen Deutschen Bundestages: Martin Sichert(AfD):

„Meine erste Frage geht an Professor Marx von der DIVI. Sie schreiben in Ihrer Stellungnahme: 1662 Patienten sind mit Covid-19 letzte Woche in den Intensivstationen aufgenommen worden. Nun hört man aus Bayern und anderen Bundesländern, dass ein großer Teil der Intensivpatienten geimpft sei. Frage an Sie, Herr Professor Marx: Wissen Sie, wie viele der 1662 Patienten geimpft bzw. ungeimpft waren?“ (5)

Hier die Antwort, im Gegensatz zu Ihren MDR-Antworten auf meine offenen Briefe ist diese wenigstens ungeschminkt: Gernot Marx:

„ Diese Frage kann ich leider nicht beantworten, weil wir bisher noch nicht erfasst haben, welche Patienten auf den Intensivstationen geimpft und welche nicht geimpft sind. Die Frage ist richtig und wichtig. Wir haben als DIVI gemeinsam mit dem RKI jetzt auch entsprechende Vorbereitungen getroffen, diese wichtigen Informationen sehr schnell zu erfassen. Wir haben sie aber noch nicht zur Hand. Von daher kann ich die Frage leider nicht beantworten.“ (5i)

Übrigens wurden auch in Sachsen während der verordneten Pandemie (!) zehn Prozent der verfügbaren

Intensivbettenkapazitäten abgebaut. Dieser Skandal, in einer Zeit, in der man den Bürgern zumutet, mit Staubschutzmasken Bus und Bahn zu fahren, sich sinnlosen Tests zu unterziehen und sich gegen etwas spritzen zu lassen, was man nicht einmal ordentlich nachweisen kann, ohne Rücksicht auf Nutzen und Risiken zu nehmen, wäre doch mal wenigstens eine Woche lang wert, DER Aufhänger in der Corona-Berichterstattung (a1) zu sein, finden Sie nicht auch, sehr geehrte Damen und Herren vom MDR?

Zum Abschluss: Sie, die Verantwortlichen beim MDR, jeder einzelne von Ihnen, darf sich jeden Tag aufs Neue die Frage stellen, wie lange er diese Farce, die zum Nutzen einiger aber zum Schaden fast aller gereicht, noch mitbetreiben will. Sie werden sich und Ihren Nächsten eines vielleicht nicht zu fernen Tages Ihrem Tun stellen müssen. Die Zeit der Ausreden ist vorbei. Bitte bleiben Sie schön wachsam, liebe Leser.

Anmerkungen und Quellen:

(Allgemein) Dieser Artikel von Peds Ansichten ist unter einer Creative Commons-Lizenz (Namensnennung – Nicht kommerziell – Keine Bearbeitungen 4.0 International) lizenziert. Unter Einhaltung der Lizenzbedingungen kann er gern weiterverbreitet und vervielfältigt werden. Bei Verlinkungen auf weitere Artikel von Peds Ansichten finden Sie dort auch die externen Quellen, mit denen die Aussagen im aktuellen Text belegt werden.

(a1) Es geht hier schon längst nicht mehr um Corona in der Berichterstattung. Alles was von den Menschen in diesem Zusammenhang verlangt wird, ist schlicht gesundheitsschädigend. Und die politischen Nutznießer dieses Irrsinns sind das nicht zufällig, weil eben ihr Einfluss auf Politik und Medien, diesen Nutzen überhaupt erst ermöglicht hat.

(1 bis 1ii) 02.12.2021; MDR; Belegung von Intensivstationen steigt weiter deutlich;

<https://www.mdr.de/nachrichten/deutschland/gesellschaft/corona-covid-intensivbetten-belegung-100.html>

(2) 18.11.2021; Bibliomed; Kliniken kriegen bis zu 9.500€ pro Covid-Fall;

<https://www.bibliomedmanager.de/news/kliniken-kriegen-bis-zu-9500-euro-pro-covid-fall>

(3) November 2020; Pfizer/Biontech; A PHASE 1/2/3, PLACEBO-CONTROLLED, RANDOMIZED, OBSERVER- BLIND, DOSE-FINDING STUDY TO EVALUATE THE SAFETY, TOLERABILITY, IMMUNOGENICITY, ANDEFFICACY OF SARS-COV-2RNA VACCINE CANDIDATES AGAINST COVID-19 IN HEALTHY INDIVIDUALS;

https://media.tghn.org/medialibrary/2020/11/C4591001_Clinical_Protocol_Nov2020_Pfizer_BioNTech.pdf

(4) 04.01.2021; Peter Doshi: Pfizer and Moderna's "95% effective" vaccines—we need more details and the raw data;

<https://blogs.bmj.com/bmj/2021/01/04/peter-doshi-pfizer-and-modernas-95-effective-vaccines-we-need-more-details-and-the-raw-data/>

(5, 5i) 15.11.2021; Deutscher Bundestag; 20. Wahlperiode, Stenografisches Protokoll der 2. Sitzung; S. 28;

<https://www.bundestag.de/resource/blob/869052/139868eb4c6c2bd57163b15ac0e4a40b/protokoll-datta.pdf>; abgerufen: 03.12.2021

(b1) 02.12.2021; DIVI; Intensivbettenbelegung in Deutschland;

<https://www.intensivregister.de/#/aktuelle-lage/zeitreihen>

(b2) 02.12.2021; RKI; Wochenbericht zu Covid-19; SARS-CoV-2-Testungen in KW47;

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Situationsberichte/Wochenbericht/Wochenbericht_2021-12-02.pdf?_blob=publicationFile

(b3) 03.12.2021; RKI; Hospitalisierungsrate; <https://www.corona-in-zahlen.de/hospitalisierung/>

Originalquelle: <https://peds-ansichten.de/2021/12/gewohnheitsmaessiger-betrug/>

+++

Danke an den Autor für das Recht zur Veröffentlichung des Beitrags.

+++

Dieser Beitrag erschien zuerst am 4. Dezember [auf dem Blog Peds Ansichten.](#)

+++

Bildquelle: Mikhail Leonov / shutterstock