

# WHO- Pandemieverträge: Auf Kollisionskurs mit rechtsstaatlichen Grundprinzipien

Philipp Kruse  
Rechtsanwalt, LL.M.  
8001 ZÜRICH

Symposium mit  
Podiumsdiskussion

# FREIHEIT IN GEFAHR?

WHO, CORONA  
UND UNSERE  
ZUKUNFT

24./25.05.24 BERLIN  
Kaiserin-Friedrich-Stiftung  
Robert-Koch-Platz 7



# Vorstellung

## Philipp Kruse, Rechtsanwalt, LL.M. Kruse | Law (Zürich)

### ❖ Seit 2021: Anwaltskanzlei Kruse | Law

u.a.: zahlreiche Gerichtsverfahren bis vor CH Bundesgericht gegen verfassungswidrige Massnahmen; Strafanzeige gegen SWISSMEDIC  
ZIEL:=> Evidenz- und verfassungsbasierte höchstrichterliche Überprüfung

### ❖ 2012-2018: Steuerkanzlei Kruse Tax & Law

### ❖ 2003-2020: Steueranwalt (inkl. 6 Jahre Steuerverwaltung)

### ❖ 1998-2003: Wirtschaftsanwalt in Zürich

### ❖ 1997: Anwaltspatent Kanton Bern (Uni Bern / LL.M.: Univ. Exeter/UK)

### ❖ 1985: Matura (Typus A): KS Hohe Promenade (Zürich)

# Themen:

- (1) Um welche Pandemie-Verträge geht es?
- (2) VETO (1)! Verletzung von WHO-Verfahrensrecht
- (3) VETO (2)! Vereitelung des WHO-Verfassungszweckes
- (4) Machterweiterung der WHO auf “Willkür-Pandemien“
- (5) Verstärkung von Informationskontrolle und Zensur



# Themen:

(1) - (5)

(6) Neue Gesundheitsrisiken (I): Notfallzulassung / mRNA

(7) Neue Gesundheitsrisiken (II): Ökonomische Treiber

(8) Keine Aufsichts- und Korrekturmechanismen

(9) Verfassungsrechtliche Beanstandungen

(10) Lösungsvorschläge zur Behebung



**World Health  
Organization**

(1) Um welche Verträge geht es?

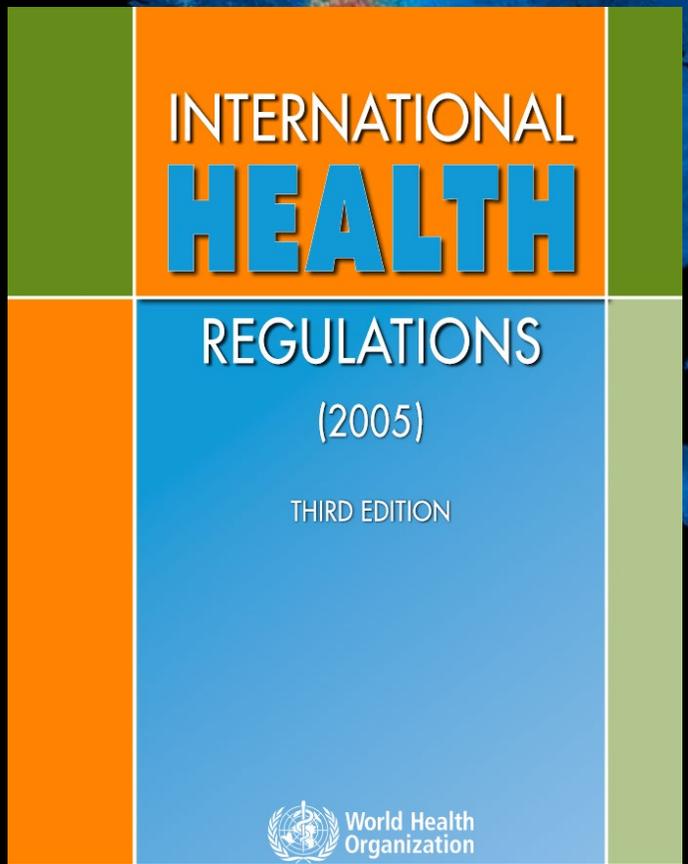


World Health Organization

Seit 2005



NEU

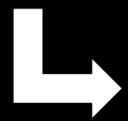


World Health Organization

RESUMED NINTH MEETING OF THE INTERGOVERNMENTAL NEGOTIATING BODY TO DRAFT AND NEGOTIATE A WHO CONVENTION, AGREEMENT OR OTHER INTERNATIONAL INSTRUMENT ON PANDEMIC PREVENTION, PREPAREDNESS AND RESPONSE  
Provisional agenda item 2

A/INB/9/3 Rev.1  
22 April 2024

Proposal for the WHO Pandemic Agreement



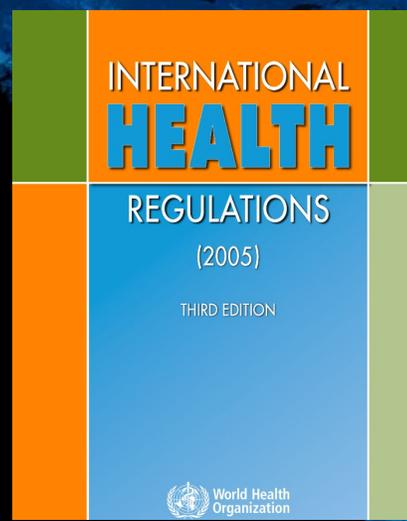
Anpassungen

„neuer Pandemievertrag“



World Health Organization

Seit 2005



NEU



Anpassungen:



World Health Organization

RESUMED NINTH MEETING OF THE INTERGOVERNMENTAL NEGOTIATING BODY TO DRAFT AND NEGOTIATE A WHO CONVENTION, AGREEMENT OR OTHER INTERNATIONAL INSTRUMENT ON PANDEMIC PREVENTION, PREPAREDNESS AND RESPONSE  
Provisional agenda item 2

Version 22. April 2024  
(5 Vorversionen seit Nov. 2022)

- 13.03.2024 Revised Draft of Negot. Text
- 30.10.2023 Proposal for Negotiating Text
- 02.06.2023 „CA“
- 01.02.2023 „Zero Draft“
- 25.11.2022 „Conceptual Zero Draft“

A/INB/0/3 Rev. 1  
22 April 2024



Version 17. April 2024  
(1 Vorversion: Nov. 2022)

Working Group on Amendments to the International Health Regulations (2005) (WGIHR)

Proposed Bureau's text for Eighth WGIHR Meeting, 22–26 April 2024

17 April 2024

Proposal for the WHO Pandemic Agreement

„neuer Pandemievertrag“

# Schutz von Menschenwürde und Grundrechten | erst raus, dann rein

„EQUITY“; „INCLUSIVITY“: = „Verteilungsgerechtigkeit“; gleicher „Zugang“ zur Impfung für alle  
=> Das sind die neuen Menschenrechte.

**Alter Entwurf von Nov. 2022**

## Article 3 Principles

1. The implementation of these Regulations shall be with full respect for the dignity, human rights and fundamental freedoms of persons **based on the principles of equity, inclusivity, coherence and in accordance with their common but differentiated responsibilities of the States Parties, taking into consideration their social and economic development.**

(...)

**2 bis. The States Parties shall develop and maintain capacities to implement the Regulations in accordance with their Common But Differentiate Responsibilities and Respective Capabilities (CBDR-RC), availability of international financial assistance and shared technological resources, and in this regard, primary preference shall be given to the establishment of functioning public health systems resilient to public health emergencies.**

### Quelle:

Article-by-Article Compilation of Proposed Amendments to the IHR;

Link: [https://apps.who.int/gb/wgih/pdf\\_files/wgih1/WGIHR\\_Compilation-en.pdf](https://apps.who.int/gb/wgih/pdf_files/wgih1/WGIHR_Compilation-en.pdf)

# Schutz von Menschenwürde und Grundrechten | erst raus, dann rein

„EQUITY“; „INCLUSIVITY“: = „Verteilungsgerechtigkeit“; gleicher „Zugang“ zur Impfung für alle  
=> Das sind die neuen Menschenrechte.

**Aktuellster:**  
**IGV-Entwurf vom 17.04.2024**

## **Art. 3 Abs. 1 IGV**

**1. The implementation of these Regulations shall be with full respect for the dignity, human rights and fundamental freedoms of persons, and shall promote equity and solidarity among States Parties.**

**1. (1) Die Durchführung dieser Vorschriften erfolgt unter voller Achtung der Würde, der Menschenrechte und der Grundfreiheiten des Menschen und fördert die Gleichheit (Zugangsgerechtigkeit) und Solidarität zwischen den Vertragsstaaten.**

### Quelle:

Jüngste IGV-Version vom 17. April 2024

Link: [https://apps.who.int/gb/wgih/pdf\\_files/wgih8/WGIHR8\\_Proposed\\_Bureau\\_text-en.pdf](https://apps.who.int/gb/wgih/pdf_files/wgih8/WGIHR8_Proposed_Bureau_text-en.pdf)

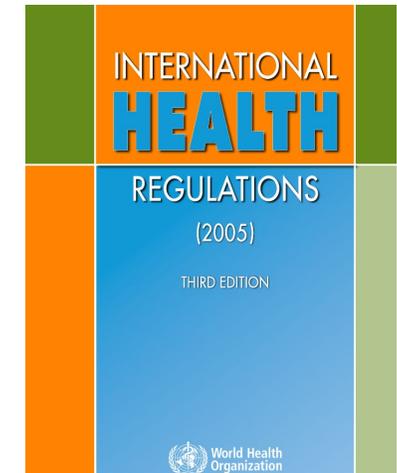
# Rechtlicher Sonderstatus der IGV

## Verfassung der Weltgesundheitsorganisation

### Art. 21

Die Gesundheitsversammlung ist ermächtigt, Regelungen zu treffen über:

- a. sanitäre und Quarantänemassnahmen und andere Vorkehrungen zur Verhinderung der Ausbreitung von Krankheiten von einem Land ins andere;
- b. die Nomenklatur der Krankheiten, der Todesursachen und der Arbeitsmethoden des öffentlichen Gesundheitsdienstes;
- c. Normen der diagnostischen Methoden für den internationalen Gebrauch;
- d. Normen für die Beschaffenheit, Reinheit und Wirksamkeit biologischer, pharmazeutischer und ähnlicher Produkte im internationalen Handel;
- e. die Ankündigung und die Bezeichnung biologischer, pharmazeutischer und ähnlicher Produkte im internationalen Handel.



*„Nur technische Standards“*

# Offizielle Position der Schweiz (und der meisten Länder)

*Wie geht es weiter? Können Parlament und Volk beim Pandemiepakt mitreden?*

Das hängt vom Verhandlungsergebnis ab. Wir gehen davon aus, dass der Bundesrat das Pandemieabkommen dem Parlament unterbreiten wird, allenfalls besteht auch die Möglichkeit, das Referendum zu ergreifen. Die Anpassungen der internationalen Gesundheitsvorschriften sind **eher geringfügig und technischer Natur** da braucht es nicht unbedingt einen Parlamentsbeschluss.

*Was passiert, wenn die Schweiz nicht am Pandemiepakt teilnimmt?*

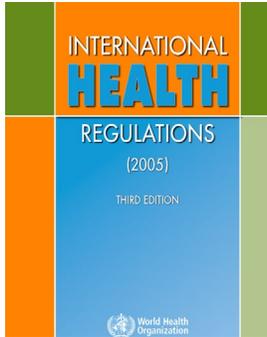
Nichts, die Schweiz ist souverän. Wir entscheiden auch in dieser Frage eigenständig. Es gibt im Übrigen bereits einen solchen Fall: Die Schweiz hat bis heute die Tabakkonvention der WHO nicht ratifiziert.

Interview: Katharina Fontana



NZZ, 5.12.2023;  
Lic. oec. **Nora Kronig**  
Botschafterin (BAG);  
Exekutivrat WHO

# Sonderstatus der IGV!



## IGV

(„nur technische Standards“)

Internat. Vertrag

Unter WHO-  
Sonderbestimmungen

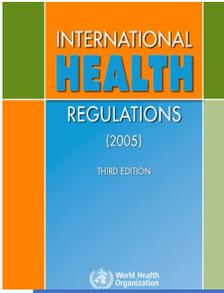
## Verfassung der Weltgesundheitsorganisation

### Art. 22<sup>3</sup>

Die in Ausführung von Artikel 21 getroffenen Regelungen treten für alle Mitgliedstaaten in Kraft, nachdem ihre Annahme durch die Gesundheitsversammlung gebührend bekannt gegeben worden ist, ausgenommen für diejenigen Mitgliedstaaten, die den Generaldirektor innerhalb der in der Bekanntgabe festgesetzten Frist von ihrer Ablehnung oder von der Erhebung von Vorbehalten in Kenntnis setzen.

WHO-Verfassung  
Art. 60 lit. b  
Einfaches Mehr

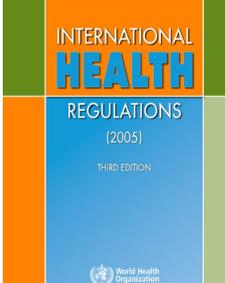
=> AUTOMATISMUS!



# Qualifikation der zwei Verträge?

<b>IGV</b> („nur technische Standards“)		<b>Pandemievertrag</b> (Eigentliche neue Rechtspflichten)
<b>Internationaler Vertrag</b>	<= Qualifikation =>	<b>Internationaler Vertrag</b>
(Anpassungen)		<b>neu</b>
Art. 21/22	WHO Verfassung	Art. 19 / 20
<b>51%</b>	<b>Quorum bei WGV</b>	<b>2/3</b>
<b>12 Monate (=Automat.!)</b> Ausnahme: Zurückweisungserklärung (10 Monate)	<b>Inkrafttreten?</b>	<b>Innerstaatl. Ratifikation</b> (Parlamentarische Debatte) 1 Monat nach 60. Staat
<b>Keine</b>	<b>Demokratische Debatte?</b>	<b>Ja</b> (dem Grundsatz nach)

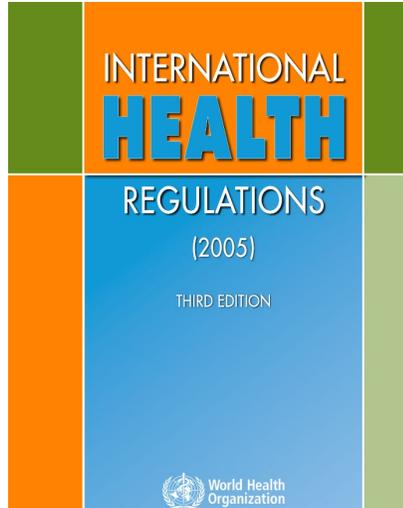
# Qualifikation der zwei Verträge?

 INTERNATIONAL <b>HEALTH</b> REGULATIONS (2005) THIRD EDITION <small>World Health Organization</small>	<b>IGV</b> („nur technische Standards“)		<b>Pandemievertrag</b> (Eigentliche neue Rechtspflichten)
	<b>51%</b>	<b>Quorum bei WGV</b>	<b>2/3</b>
12 Monate (=Automat.!) Ausnahme: Zurückweisungserklärung (10 Monate)		<b>Inkrafttreten?</b>	<b>Innerstaatl. Ratifikation</b> (Parlamentarische Debatte) 1 Monat nach 60. Staat
<b>Keine</b>		<b>Demokratische Debatte?</b>	<b>Ja</b> (dem Grundsatz nach)

Es muss also sichergestellt sein, dass in den IGV nichts steht, was üblicherweise ins Parlament gehört (oder was sogar als Verfassungsänderung - WHO; Grundgesetz - zu qualifizieren wäre).

=> VERTRAGSAUSLEGUNG

# Qualifikation der zwei Verträge?



**Version 17. April 2024**  
(Einzige Vorversion: Nov. 2022)

**Working Group on Amendments to the International Health Regulations (2005) (WGIHR)**

Proposed Bureau's text for Eighth WGIHR Meeting, 22–26 April 2024

17 April 2024

**VERTRAGSAUSLEGUNG:**

⇒ **Wiener Übereinkommen über das Recht der Verträge (1969)**

# Qualifikation der zwei Verträge?



Version 17. April 2024

(1 Vorversion: Nov. 2022)

Working Group on Amendments to the International  
Health Regulations (2005) (WGIHR)

Proposed Bureau's text for Eighth WGIHR Meeting, 22–26 April 2024

17 April 2024

## Wiener Übereinkommen über das Recht der Verträge (1969)

### Auslegung von Verträgen

#### Art. 31 Allgemeine Auslegungsregel

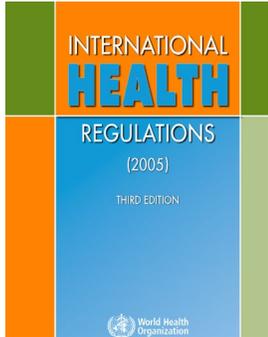
(1) Ein Vertrag ist nach Treu und Glauben in Übereinstimmung mit der gewöhnlichen, seinen Bestimmungen in ihrem Zusammenhang zukommenden Bedeutung und im Lichte seines Zieles und Zweckes auszulegen.

#### Art. 32 Ergänzende Auslegungsmittel

Ergänzende Auslegungsmittel, insbesondere die vorbereitenden Arbeiten und die Umstände des Vertragsabschlusses, können herangezogen werden, um die sich unter Anwendung des Artikels 31 ergebende Bedeutung zu bestätigen oder die Bedeutung zu bestimmen, wenn die Auslegung nach Artikel 31

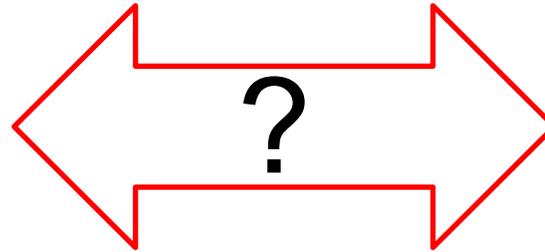
- a) die Bedeutung mehrdeutig oder dunkel lässt oder

# Abgrenzung der zwei Verträge?



Gesundheitsnotstand

"PHEIC" etc.



IGV-  
Anpassungen

51%  
+  
Automatismus



RESUMED NINTH MEETING OF THE  
INTERGOVERNMENTAL NEGOTIATING BODY TO  
DRAFT AND NEGOTIATE A WHO CONVENTION,  
AGREEMENT OR OTHER INTERNATIONAL  
INSTRUMENT ON PANDEMIC PREVENTION,  
PREPAREDNESS AND RESPONSE  
Provisional agenda item 2

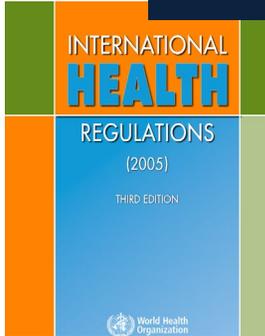
A/INB/9/3 Rev.1  
22 April 2024

Proposal for the WHO Pandemic Agreement

**Pandemievertrag**

2/3  
+  
Ratifikation

# Abgrenzung der zwei Verträge?



"PHEIC

Gesundheitsnotstand

IGV

Anpassungen



RESUMED NINTH MEETING OF THE  
INTERGOVERNMENTAL NEGOTIATING BODY TO  
DRAFT AND NEGOTIATE A WHO CONVENTION,  
AGREEMENT OR OTHER INTERNATIONAL  
INSTRUMENT ON PANDEMIC PREVENTION,  
PREPAREDNESS AND RESPONSE  
Provisional agenda item 2

A/INB/9/3 Rev.1  
22 April 2024

Proposal for the WHO Pandemic Agreement

**Pandemievertrag**

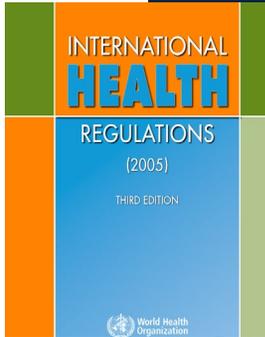
**Pandemievertrag**, Version: 22. April 2024 zur Abgrenzung IGV ⇔ Pandemievertrag:

## **Article 26. Relationship with other international agreements and instruments**

1. The interpretation and application of the WHO Pandemic Agreement shall be guided by the Charter of the United Nations and the Constitution of the World Health Organization.

2. The Parties recognize that the WHO Pandemic Agreement and the International Health Regulations (2005) should be interpreted so as to be compatible and mutually reinforcing.

# „Zwillingsverträge“



IGV-  
Anpassungen

"PHEIC"

EMERGENCY

INFORMATIONSHOHEIT  
(UNFEHLBARKEITSANSPRUCH)



INFODEMICS

VACCINATION Dogma

Etc.

Surveillance

EQUITY

ONE HEALTH

etc.

All of Government // All of Society Approach



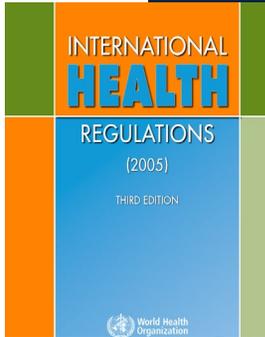
REPRISE DE LA NEUVIÈME RÉUNION DE L'ORGANE INTERGOUVERNEMENTAL DE NÉGOCIATION CHARGÉ DE RÉDIGER ET DE NÉGOCIER UNE CONVENTION, UN ACCORD OU UN AUTRE INSTRUMENT INTERNATIONAL DE L'OMS SUR LA PRÉVENTION, LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE FACE AUX PANDEMIES  
Point 2 de l'ordre du jour provisoire

A/INB/19/3 Rev.1  
22 avril 2024

Projet d'Accord de l'OMS sur les pandémies

Pandemievertrag

# „Zwillingsverträge“



IGV-  
Anpassungen

"PHEIC"

EMERGENCY

INFORMATIONSHOHEIT  
(UNFEHLBARKEITSANSPRUCH)



REPRISE DE LA NEUVIÈME RÉUNION DE L'ORGANE  
INTERGOUVERNEMENTAL DE NÉGOCIATION CHARGÉ  
DE RÉDIGER ET DE NÉGOCIER UNE CONVENTION, UN ACCORD  
OU UN AUTRE INSTRUMENT INTERNATIONAL DE L'OMS SUR  
LA PRÉVENTION, LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE  
FACE AUX PANDEMIES  
Point 2 de l'ordre du jour provisoire

A/INB/19/3 Rev.1  
22 avril 2024

Projet d'Accord de l'OMS sur les pandémies

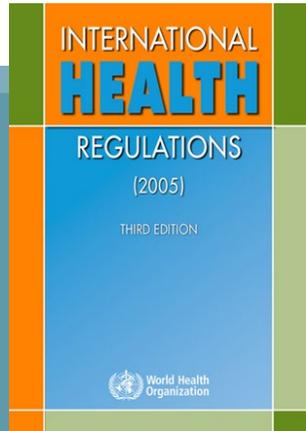
Pandemievertrag

## Offensichtliche, strukturelle ökonomische Bezugspunkte:

- Staatliche Förderung privater Forschung, Entwicklung und Produktion von Pandemie-Produkten;
- Massive Erweiterung von standardisierten Routine-Tests: „Überwachung“(24/7);
- Börsenähnliche Plattform zum Austausch von Pathogenen; mit ökonomischen Anreizen („PABS“); kein Verbot von Gain-of-Function
- Alles dominierende Rolle der Impfstoff-Produktion.

=> Dies alles unter der Leitung und Aufsicht der WHO.

# WHO | 2 parallele Projekte:



[Working Group on amendments to the IHR;  
Review Committee]

## Entwürfe + Verhandlungen

- 1<sup>st</sup> Draft Nov. 2022
- Review Report 06.02.2023

**77. Weltgesundheits-  
versammlung  
MAI 2024**

## Einfache Mehrheit

**Automat. Inkrafttreten  
nach 12 M: =  
1. Juni 2025**

Ausser:  
Zurückweisung  
("rejection") innert 10 M  
IHR Art. 59.1bis und 2  
(=neue Fassung 28.05.2022!)

**Keine Ratifikation!**

## Pandemievertrag WHO-Verfassung Art. 19/20

[Intergovernmental Negotiating Body; INB]

## Entwürfe + Verhandlung

## 2/3- Mehrheit

## Innerstaatliche Ratifikation:

innert 18 M (WHO-Verf. 19/20)  
also bis Nov. 2025

+ Innerstaatliche Verfassung  
ist zu beachten.

## Stand der Verhandlungen?

### Internationale Gesundheitsvorschriften (IGV)

#### ❖ Entwurf vom 17. April 2024

- ❖ Arbeitsgruppe (WG IHR) arbeitet immer noch laufend weiter!

### Pandemievertrag:

- ❖ Entwurf vom 22. April 2024

- ❖ WHO-Mitteilung: 10.05.2024 „keine Einigung“

- ❖ Intervention GD Tedros: „Wir verhandeln weiter bis zum Beginn der WGV“

⇒ Es herrscht grosser Druck + grosse Nervosität bei allen Beteiligten.

⇒ Bevölkerung wird nur über Formalitäten und Belangloses informiert.

⇒ ALLE Abstimmungs-SZENARIEN SIND DENKBAR.

# (2) Veto!

## Verletzung von WHO-Verfahrensrecht

# Zwingende Fristen für Abstimmung über IGV-Anpassungen

INTERNATIONAL  
**HEALTH**

REGULATIONS

(2005)

THIRD EDITION



## Art. 55 (IGV) Änderungen

(1) Änderungen dieser Vorschriften können von jedem Vertragsstaat oder vom Generaldirektor vorgeschlagen werden. Diese Änderungsvorschläge werden der Gesundheitsversammlung zur Prüfung vorgelegt.

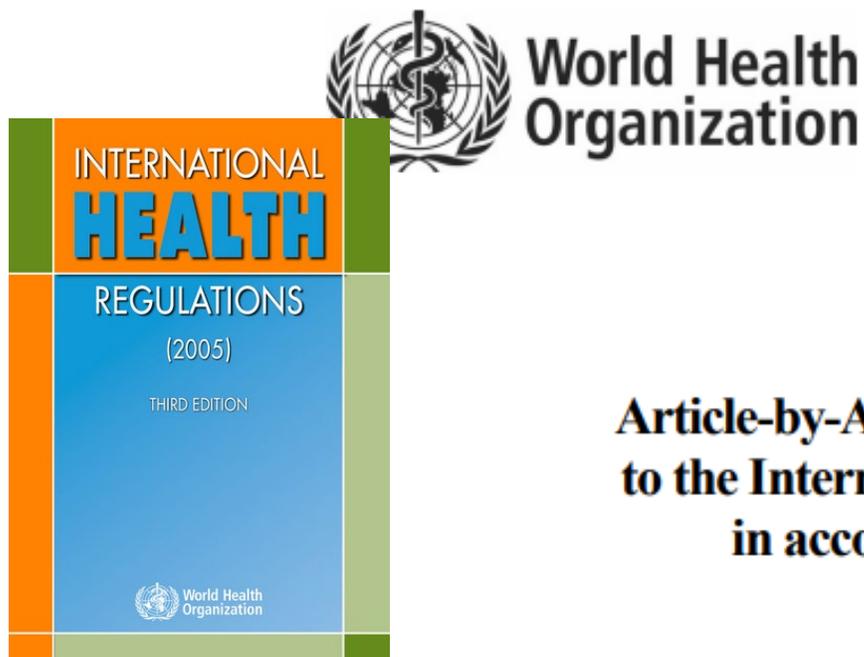
(2) Der Wortlaut jedes Änderungsvorschlags wird allen Vertragsstaaten durch den Generaldirektor **mindestens vier Monate vor der Gesundheitsversammlung** auf der er zur Beratung vorgeschlagen wird, übermittelt.

IGV, bisherige Fassung (2005):

<https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2007/343/de>

**Von Nov. 2022 bis 17. April 2024**

**die einzigen 2 Entwürfe:**



**Article-by-Article Compilation of Proposed Amendments  
to the International Health Regulations (2005) submitted  
in accordance with decision WHA75(9) (2022)**

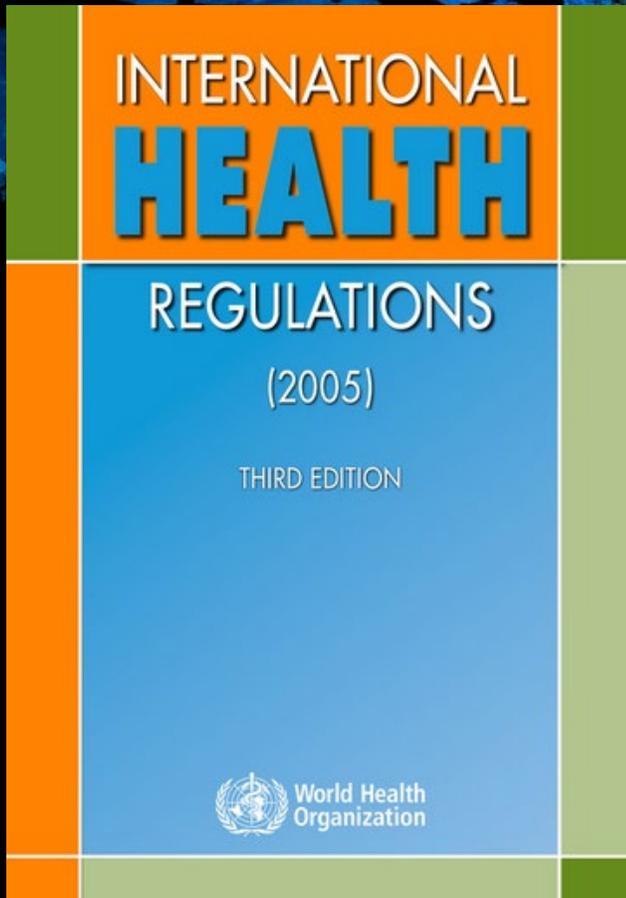
The Working Group on Amendments to the International Health Regulations (WGIHR) at its first meeting on 14–15 November 2022 decided that “the Secretariat shall also publish online an article-

Quelle:

Article-by-Article Compilation of Proposed Amendments to the IHR;

**Link:** [https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf\\_files/wgihhr1/WGIHR\\_Compilation-en.pdf](https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf_files/wgihhr1/WGIHR_Compilation-en.pdf)

[https://www.who.int/teams/ihr/ihr-review-committees/review-committee-regarding-amendments-to-the-international-health-regulations-\(2005\)](https://www.who.int/teams/ihr/ihr-review-committees/review-committee-regarding-amendments-to-the-international-health-regulations-(2005))



Jüngster Entwurf



**Working Group on Amendments to the International Health Regulations (2005) (WGIHR)**

**Proposed Bureau's text for Eighth WGIHR Meeting, 22–26 April 2024**

17 April 2024

Internat. Gesundheitsvorschriften  
(CH: IGV 2007)

**Ursprüngliche Fassung (2005):**

<https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2007/343/de>

**Änderungsvorschläge (Nov. 2022):**

[https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf\\_files/wgihhr1/WGIHR\\_Compilation-en.pdf](https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf_files/wgihhr1/WGIHR_Compilation-en.pdf)

Quelle:

[https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf\\_files/wgihhr8/WGIHR8\\_Proposed\\_Bureau\\_text-en.pdf](https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf_files/wgihhr8/WGIHR8_Proposed_Bureau_text-en.pdf)

# Offener Brief an GD Tedros Adhanom Ghebreyesus IGV Art. 55 Abs. 2 => 4 Monate!



Global Health Responsibility Agency, Austria

To the  
**World Health Organization**  
**H.E. Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus**  
**Office of the Director General**  
**Avenue Appia 20**  
**1202 Geneva- Switzerland**

**Subject:**  
**Open letter on violating a procedural obligation in the amendment process of the International Health Regulations (2005) by the WGIHR**

Salzburg, 6<sup>th</sup> of March 2024

INTERNATIONAL  
**HEALTH**

REGULATIONS

(2005)

THIRD EDITION



Offener Brief an GD Tedros Adhanom Ghebreyesus  
IGV Art. 55 Abs. 2 => 4 Monate!

INTERNATIONAL  
**HEALTH**

REGULATIONS

(2005)

THIRD EDITION



World Health  
Organization



GLOBAL  
HEALTH  
RESPONSIBILITY  
GHR.AGENCY

Zweiter offener Brief

Global Health Responsibility Agency, Austria  
Dr. S. Behrendt, Director

Subject: **Open Letter concerning WHO's statement on Art. 55 para. 2 IHR in violation of the rule of law**

To the  
**World Health Organization**  
**H.E. Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus**  
**Office of the Director General**  
**Avenue Appia 20**  
**1211 Geneva**  
**Switzerland**

Salzburg, 1<sup>st</sup> of May 2024

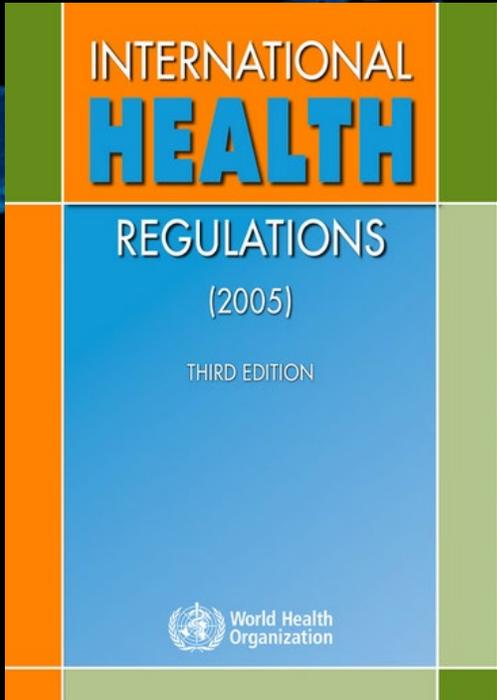
## Verletzung von Art. 55 II IGV (4 Monatsfrist):

- Wortlaut von Art. 55 Abs. 2 IGV ist unmissverständlich: 4 Monate vor der Abstimmung müssen die Änderungen vorliegen!
- Der erste Entwurf vom Nov. 2022 taugt nicht als Abstimmungstext (weil NICHT KONSOLIDIERT; NICHT FINAL; 300 Änderungsvorschläge)!
- Sinn und Zweck der 4-Monate-Regelung:  
= Schutz der unverfälschten Willensbildung innerhalb der Staaten;
- WHO darf ihr eigenes Recht nicht verletzen.

## Verletzung von Art. 55 II IGV (4 Monatsfrist):

- **Komplexität BRAUCHT MEHR ZEIT!**
- Diese **IGV-ANPASSUNGEN SIND EXTREM WEITREICHEND:**  
Neu werden ja auch Bundesländer und KOMMUNEN ganz direkt in die PFLICHT GENOMMEN (s. IGV-Anpassungen vom 17. April 2024, ANNEX A: „**CORE CAPACITIES**“);
  - => IGV-Anpassungen greifen in die INNERSTAATLICHE verfassungsrechtliche KOMPETENZORDNUNG EIN;
  - => Innerstaatliche KONSENSBILDUNG (Bundesländer – Kommunen – Bürger) wird übergangen.

# 49 U.S. Senators' letter to the U.S. President



**United States Senate**  
WASHINGTON, DC 20510

May 1, 2024

The Honorable Joseph R. Biden  
President of the United States  
The White House  
Washington, D.C. 20500

Dear Mr. President:

Next month, during the Seventy-seventh World Health Assembly (WHA), your administration is expected to commit the United States to two international agreements that would strengthen the World Health Organization's (WHO) authority to declare public health emergencies of international concern and expand the WHO's authority over member states during such emergencies. This is unacceptable.

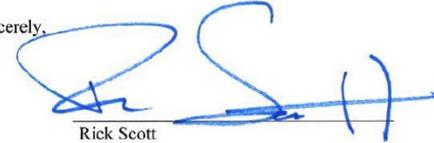
The WHO's failure during the COVID-19 pandemic was as total as it was predictable and did lasting harm to our country. The United States cannot afford to ignore this latest WHO inability to perform its most basic function and must insist on comprehensive WHO reforms before even considering amendments to the International Health Regulations (IHR) or any new pandemic related treaty that would increase WHO authority. We are deeply concerned that your administration continues to support these initiatives and strongly urge you to change course.

Article 55 of the IHR requires the text of any IHR amendment to be communicated to member states at least four months before the WHA at which they are to be considered. As the WHO has still not provided final amendment text to member states, we submit that IHR amendments may not be considered

IHR Art. 55 II => 4 months!

Sincerely,

  
 \_\_\_\_\_  
 Ron Johnson  
United States Senator

  
 \_\_\_\_\_  
 Rick Scott  
United States Senator

# (3) Veto: Vereitelung des WHO-Verfassungszwecks

# Zweck der WHO

## WHO-Verfassung von 1948:

### **Art. 1**

Der Zweck der Weltgesundheitsorganisation (im Folgenden Organisation genannt) besteht darin, allen Völkern zur Erreichung des bestmöglichen Gesundheitszustandes zu verhelfen.

## Definition Gesundheit gem. WHO:

Die Gesundheit ist ein Zustand des vollständigen körperlichen, geistigen und sozialen Wohlergehens und nicht nur das Fehlen von Krankheit oder Gebrechen.

⇒ Daraus folgt ZWINGEND:

⇒ SELBSKRITISCHE ERFOLGS- UND QUALITÄTSKONTROLLE

## WHO VERWEIGERT AUFARBEITUNG:= totalitärer Ansatz

- 1.) Wo liegt der Ursprung von SARS-CoV-2?
- 2.) Wurden die Verantwortlichen gefunden, die Konsequenzen gezogen?
- 3.) Wie aussagekräftig war/ist der PCR-Test für die Feststellung einer COVID-19-Erkrankung?
- 4.) Wie gefährlich war COVID-19 für die Gesamtbevölkerung?
- 5.) Wie wirksam und sicher waren Lockdown, Maskenpflicht und Quarantäne?
- 6.) Wie wirksam und sicher waren die mRNA-basierten Substanzen?
- 7.) Wie gut war das Info-Management („Infodemics“ der WHO)?
- 8.) Wie gut wird den Opfern der Pandemie-Politik geholfen?
- 9.) etc.

**=> UNKENNTNIS BEDEUTET WIEDERHOLUNG derselben FEHLER!**

# MASSIVE Grundrechtsverletzungen mit maximaler EINGRIFFSWIRKUNG

<u>Grundrechte</u>	Potenzielle Eingriffsschwere	Zahl betroffener Bürger	Dauer der Eingriffe	Schweregrad in der Summe
<b>Persönliche Freiheit</b> (Isolation; «Einsperren»; Zutrittsbeschränkungen)	schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Physische Unversehrtheit</b> (Test- und Impf-Nötigung; Maskenpflicht; Körperverletzung durch mRNA)	schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Psychische Unversehrtheit</b> (Nötigung zum Testen, Impfen; Isolation; Zutrittsbeschränkungen; Maskenpflicht)	schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Schutz von Kindern u. Jugendlichen</b> (Masken- und Testpflicht)	schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Wirtschaftsfreiheit</b> (div. Lockdowns; 5 M Zertifikatspflicht)	schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Eigentumsgarantie</b> (materielle Enteignung)	Mittel bis schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Glaubens- und Gewissensfreiheit</b>	Mittel bis schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Meinungs- und Informationsfreiheit</b>	schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Zensurverbot</b>	schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Versammlungsfreiheit</b>	schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Kunsthfreiheit</b>	Mittel bis schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>
<b>Rechtliches Gehör</b>	schwer	Grossteil der Bevölkerung	Mehrere Monate	<b>SCHWER</b>

# RECHENSCHAFT?

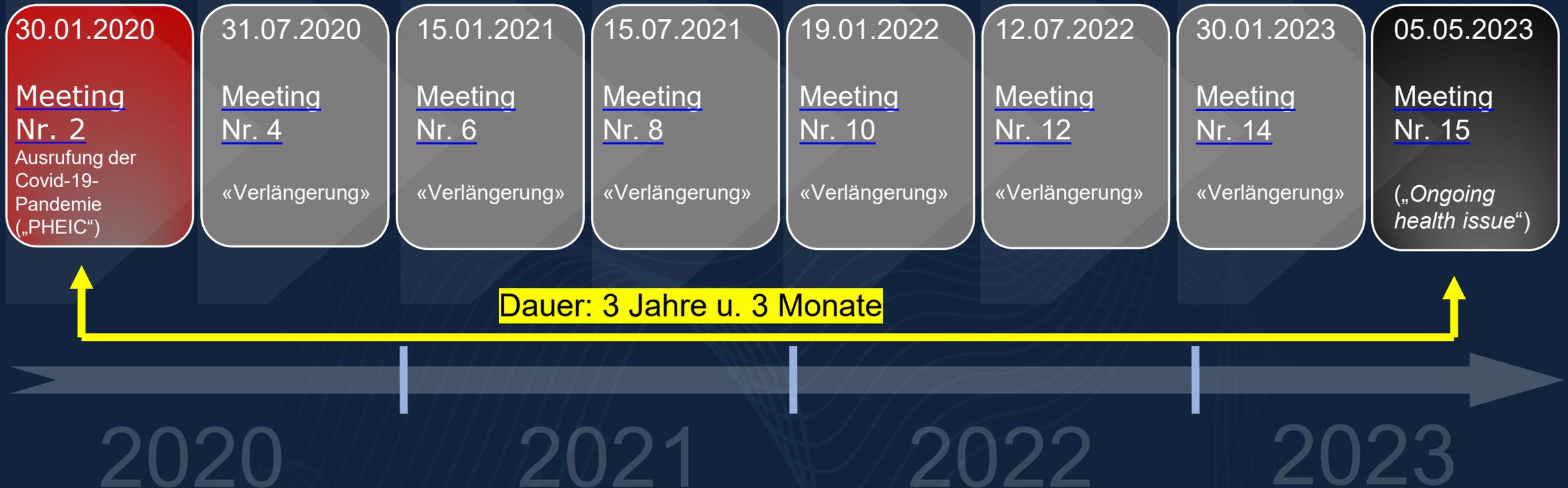
Für Eingriffe dieser GRÖSSENORDNUNG  
und dieser DAUER schulden WHO und  
Mitgliedstaaten

den Bürgern Rechenschaft und  
permanente Optimierung.

# EWIGE PANDEMIE, ohne zingenden Grund:



**Der WHO-Generalsekretär,  
nach Meeting mit dem Notstands-Komitee betr. Covid-19  
(«IHR-Emergency Committee re. 2019-nCoV»)**



# Insbesondere: mRNA-“Impfung”

# WHO-Empfehlung: COVID-19-Impfung

GROSSER EINFLUSS der WHO: ...



# WHO-Empfehlung: COVID-19-Impfung

Getting vaccinated is a safer way for you to develop immunity against COVID-19 than getting infected and sick

COVID-19 is a life-threatening disease. Don't risk your health. **Get vaccinated as soon as it's your turn.**



World Health Organization

COVID-19 vaccine fact series



22/03/2022

Source:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>

# WHO-Empfehlung: COVID-19-Impfung



COVID-19 advice for the public: **Getting vaccinated**

*English version, last updated on 5 December 2023.*

**COVID-19 vaccines are safe.**

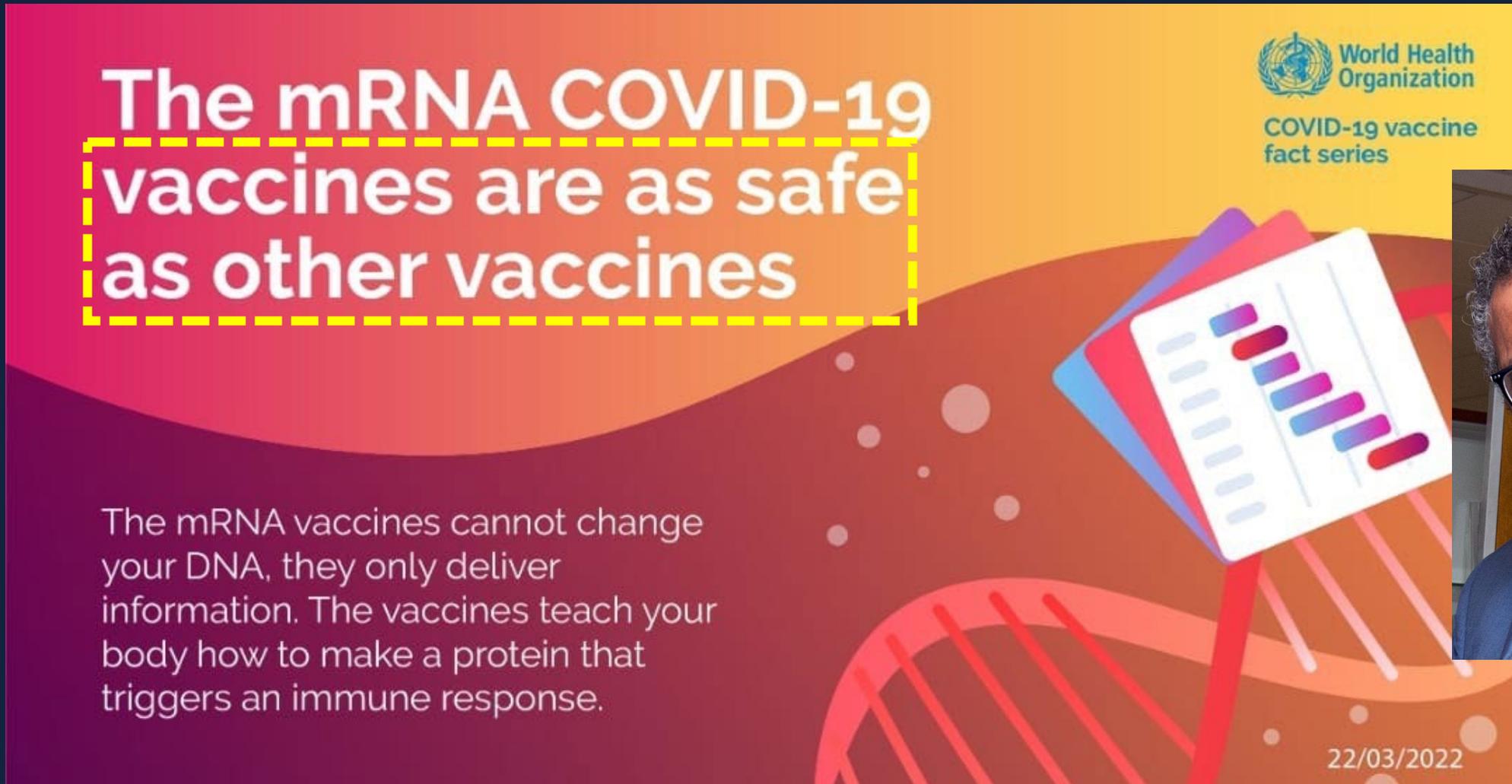
Strict precautions are in place to help ensure the safety of all COVID-19 vaccines.

Before receiving validation from WHO and national regulatory agencies, COVID-19 vaccines were subject to rigorous testing in clinical trials to prove that they meet internationally agreed benchmarks for safety and efficacy.

Source:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>

## WHO Desinformationskampagne bis heute:



The graphic features a background with a DNA double helix and a bar chart. The text is presented in white and yellow on a red-to-orange gradient background. The WHO logo and name are in the top right, and the date '22/03/2022' is in the bottom right.

**The mRNA COVID-19 vaccines are as safe as other vaccines**

The mRNA vaccines cannot change your DNA, they only deliver information. The vaccines teach your body how to make a protein that triggers an immune response.

World Health Organization  
COVID-19 vaccine fact series

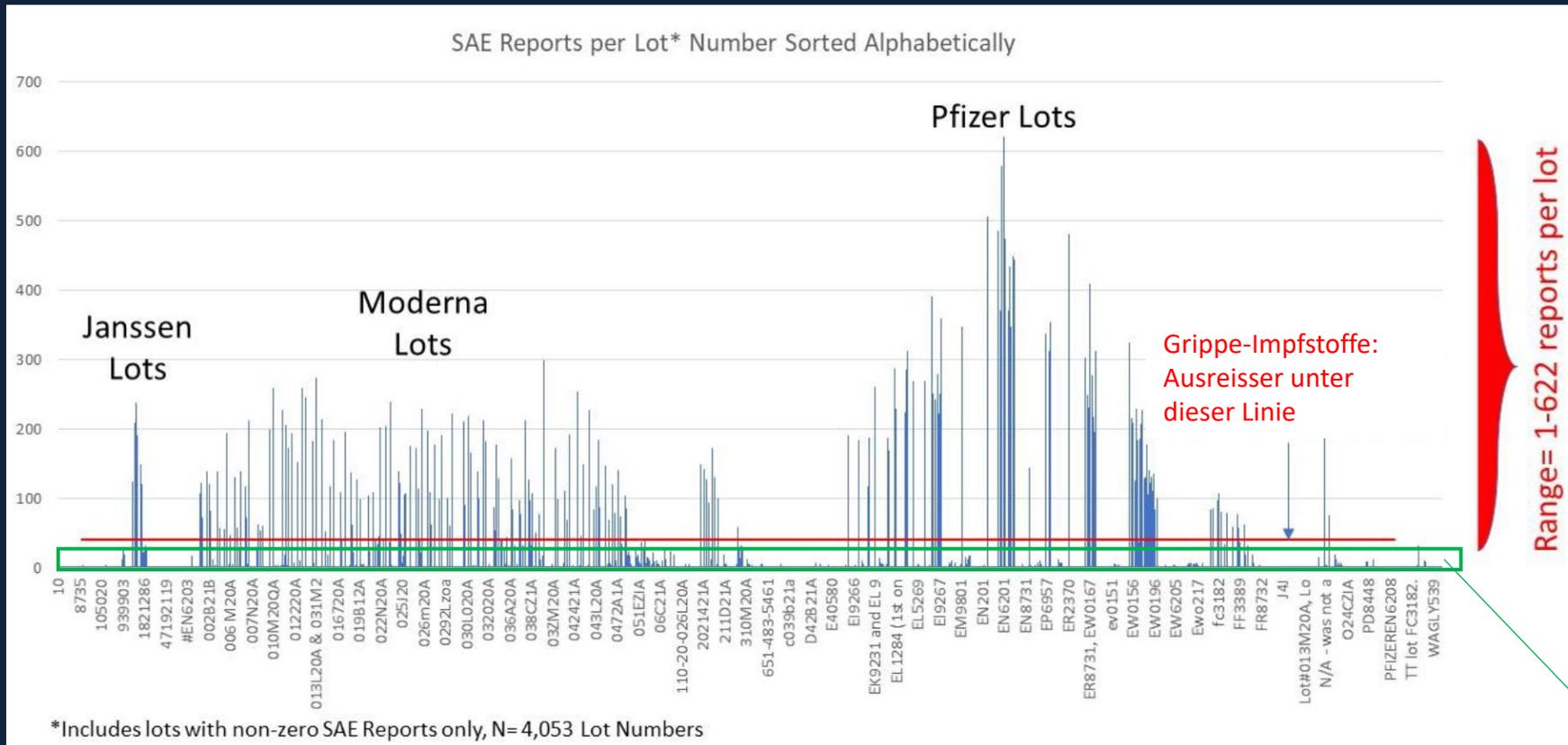
22/03/2022



Source:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>

# Unterdrückung wesentlicher Tatsachen



**Pfizer:**  
200-600 Meldungen

**Moderna:**  
200-300 Meldungen

**Übliche Grippe-Impfungen:**  
Unter 10 reports  
bzgl. schwere NW;  
(In 30 Jahren:  
1x 37 SAE).

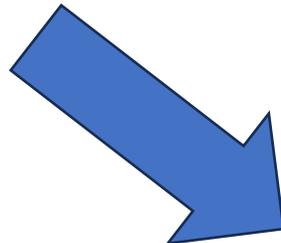
Traditionelle  
Impfstoffe

Source:

Sasha Latypova, Witness statement of 28 Dec. 2021 (High Court of Justice / USA)

www.corona-anzeige.ch/

**Version 2.0** publiziert:  
28. März 2024



Covid-Impfschäden

## Strafanzeige gegen Swissmedic

Es besteht der Verdacht, dass die Zulassung der neuartigen mRNA-Impfstoffe gegen das Heilmittelgesetz verstösst und Swissmedic die Öffentlichkeit über das effektive Risiko-Nutzen-Profil der mRNA-Präparate täuscht.  
Für alle beanzeigten Personen gilt die Unschuldsvermutung.

### Strafanzeige 2.0

450 Seiten mitsamt Beilagen.

JETZT LESEN

+ Evidenzreport: 694 Seiten

### Executive Summary 2.0

Strafanzeige kompakt auf 20 Seiten.

JETZT LESEN

### Medien

Medienkonferenz und Medienspiegel.

JETZT ANSCHAUEN

**mRNA = EXPERIMENTELL  
und SCHÄDLICH  
(von Anfang an bekannt!)**

# Verletzung ZWINGENDEN VÖLKER-RECHTS (Nürnberger Codex!)

Internationaler Pakt über bürgerliche und politische Rechte (1966; ICCPR)  
Article 7 (= “*Informed Consent*”) = ZWINGENDES VÖLKERRECHT

*Niemand darf der Folter oder grausamer, unmenschlicher oder erniedrigender Behandlung oder Strafe unterworfen werden. Inbesondere darf niemand **ohne seine freiwillige Zustimmung** medizinischen oder wissenschaftlichen Versuchen unterworfen werden.*

*Diese Vorschrift **gilt selbst “im Falle eines öffentlichen Notstandes, der das Leben der Nation bedroht und der amtlich verkündet ist.”**(s. Art. 4 I; II ).*

Quelle Schweiz:

[https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/1993/750\\_750\\_750/de#art\\_7](https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/1993/750_750_750/de#art_7)

Quelle UNO:

<https://www.ohchr.org/en/instruments-mechanisms/instruments/international-covenant-civil-and-political-rights>

[https://treaties.un.org/doc/publication/unts/volume\\_999/volume-999-i-14668-english.pdf](https://treaties.un.org/doc/publication/unts/volume_999/volume-999-i-14668-english.pdf)

ERWARTUNGEN an die WHO (und an BR; Parlament):

Korrektur der Missstände für die Zukunft:

**Vor allem darf die Bevölkerung  
niemals mehr falsch informiert werden!**

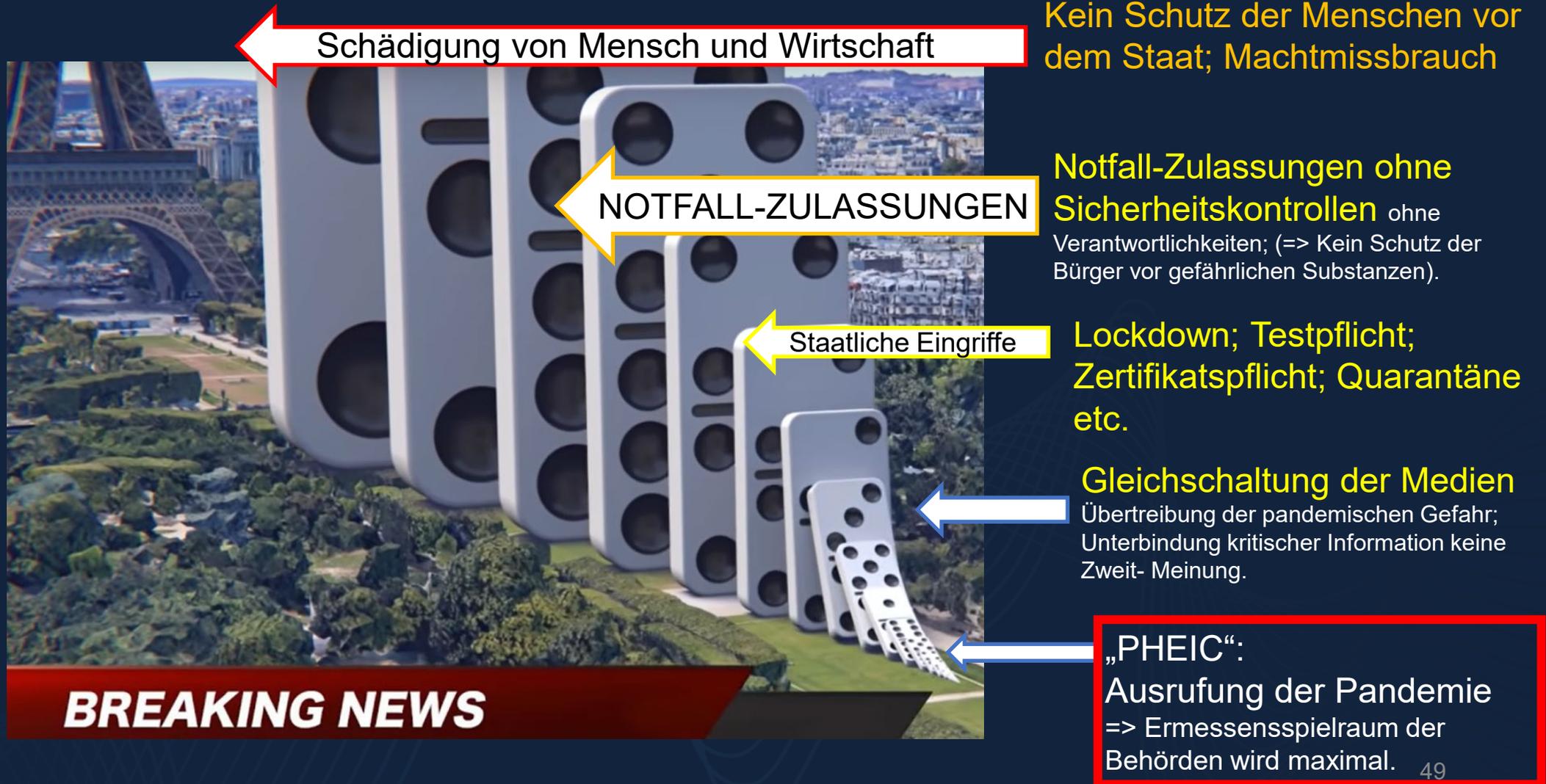
# VON DER WHO VERWEIGERTE AUFARBEITUNG

**Wie wirksam und sicher waren  
die mRNA-basierten Substanzen?**

**=> UNKENNTNIS BEDEUTET WIEDERHOLUNG derselben FEHLER!**

# (4) Machterweiterung der WHO auf ungerechtfertigte Pandemien

# “PHEIC” (Art. 12 IHR):= Startschuss für die ‘Pandemie-Industrie’



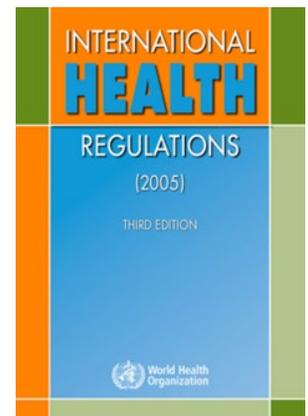
# 1. NOTRECHT: Weiterer Ausbau: = NEU-ARTIGER Pandemie-Status

Art. 12 IGV und Definitionen:

**IGV-Entwurf vom 17.04.2024**

**“pandemic emergency” means a public health emergency of international concern that is infectious in nature and:**

- (i) is, or is likely to be, spreading to and within multiple States Parties across WHO Regions; and**
- (ii) is exceeding, or is likely to exceed, the capacity of health systems to respond in those States Parties; and**
- (iii) is causing, or is likely to cause, social and/or economic and/or political disruption in those States Parties; and**
- (iv) requires rapid, equitable and enhanced coordinated international action, with whole-of-government and whole-of-society approaches.**



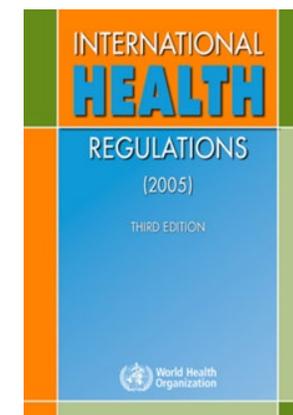
# 1. NOTRECHT: Weiterer Ausbau: = bereits ein neuartiger Subtyp einer Grippe soll ausreichen

**IGV-Entwurf vom 17.04.2024**

## ANNEX 2

- Human influenza caused by a new subtype
- Severe acute respiratory syndrome (SARS).

**A cluster of cases of the following diseases is unusual or unexpected and may have serious public health impact, and thus shall be notified:<sup>1, 2</sup>**



# 1. NOTRECHT: Weiterer Ausbau: = ONE HEALTH: Das geht ins UFERLOSE – bis heute nicht vom Tisch!

UNIVERSITY  
OF OSLO

Faculty of Medicine

Institute of Health and Society

← Research ← Centres ← Global Health ← Networks and Partners ← One Health Networks

Lancet One  
Health  
Commission

- Commissioners and Secretariat

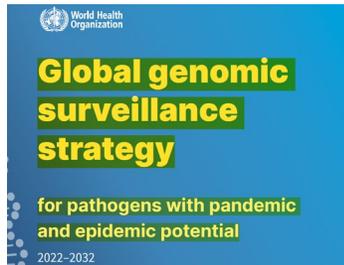
## The Lancet One Health Commission



**Berücksichtigung aller  
Gefahrenquellen  
(„Pathogene“) aus:**

- Tierwelt;
- Ökosystem / Umwelt;
- Mensch;
- Inkl. Klimawandel / CO2
- Inkl. Rückgang Artenvielfalt
- Etc.

# 1. Weiterer Ausbau des PHEIC durch: PERMANENTE ÜBERWACHUNG von ABWASSER mit GENOMIC SEQUENCING; damit kann man alles und nichts finden und behaupten



= analog IGV, Annex 1: „SURVEILLANCE“

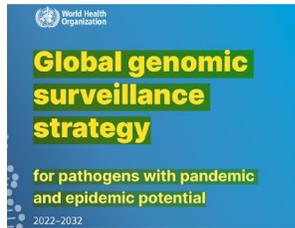


Pandemievertrag, aktuellste Version **22. April 2024**

## Article 4. Pandemic prevention and public health surveillance

1. The Parties shall cooperate with one another, in bilateral, regional and multilateral settings, to progressively strengthen pandemic prevention and public health surveillance capacities, consistent with the International Health Regulations (2005), and taking into account national and regional circumstances.
2. Each Party shall develop, strengthen, implement, periodically update and review comprehensive multisectoral national pandemic prevention and public health surveillance plans that are consistent with and supportive of the effective implementation of the International Health Regulations (2005) and in accordance with its capacities, and that cover, inter alia:

# Weiterer Ausbau des PHEIC durch: PERMANENTE ÜBERWACHUNG von ABWASSER mit GENOMIC SEQUENCING; damit kann man alles und nichts finden und behaupten



= analog IGV, Annex 1: „**SURVEILLANCE**“



Pandemievertrag, aktuellste Version **22. April 2024**

## Article 4. Pandemic prevention and public health surveillance

[1.]

2. [...]

- (a) collaborative surveillance;
- (b) community-based early detection and control measures;
- (c) water, sanitation and hygiene; <= Abwasserproben!
- (d) routine immunization;

## ZWISCHENFAZIT: WHO-Pandemie = überlanges NOTRECHT!

Die Liste der Vorwände, eine Pandemie und Notrecht auszurufen wird INS UFERLOSE erweitert.

Es fehlen KLARE STANDARDS!

Der WILLKÜR sind Tür und Tor geöffnet.

- RECHTSSICHERHEIT;
- RECHTSSCHUTZ?
- ÜBERPRÜFUNG?

# (4) Verstärkung von Informationskontrolle und Zensur

# Kernelement jeder demokratischen Verfassung

## Informationsfreiheit und Zensurverbot

„In der verfassungsgerichtlichen Rechtsprechung, [...], wird die Meinungsfreiheit seit langem zu den **unentbehrlichen und grundlegenden Funktionselementen eines demokratischen Gemeinwesens** gezählt. Sie gilt als **unmittelbarster Ausdruck der menschlichen Persönlichkeit** und als eines der vornehmsten Menschenrechte überhaupt, welches für eine freiheitliche demokratische Staatsordnung konstituierend ist; denn **sie erst ermöglicht die ständige geistige Auseinandersetzung und den Kampf der Meinungen als Lebenselement dieser Staatsform.**“ (BVerfG, Beschl. v. 14.3.1972 - 2 BvR 41/71.)

Analog auch Schweizer Bundesgericht.

**Basis for jeden "Informed Consent":**

**URTEILSFÄHIGKEIT**



**FREIE INFORMATION**

**OFFENE DEBATTE**

**KEINE MANIPULATION**

# Unverzichtbare Grundlage für den Staat

## Voraussetzung für Handlungsfähigkeit

OHNE VOLLSTÄNDIGE (und laufend verbesserte ENTSCHEIDUNGSGRUNDLAGEN kann ein Staatswesen seinen eigentlichen Schutzauftrag gegenüber der Bevölkerung nicht wahrnehmen.

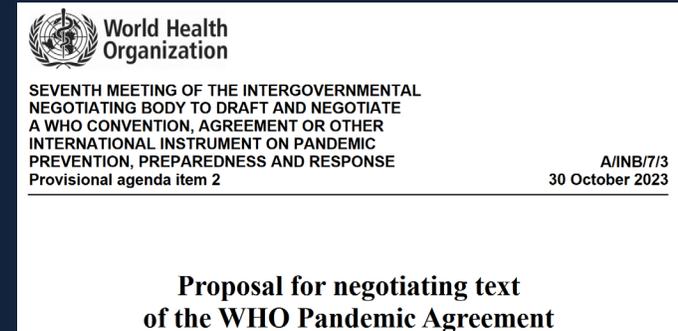
**FREIE INFORMATION**

**OFFENE DEBATTE**

**KEINE MANIPULATION**

# Was ist ‚INFODEMICS‘?

(überholter) Entwurf vom 30. Oktober 2023:



## Article 1. Use of terms

For the purposes of the WHO Pandemic Agreement:

(c) “infodemic” means too much information, false or misleading information, in digital and physical environments during a disease outbreak. It causes confusion and risk-taking behaviours that can harm health. It also leads to mistrust in health authorities and undermines public health and social measures;

Quelle:

WHO Pandemic Agreement; Entwurf vom 30. Oktober 2023:

[https://apps.who.int/gb/inb/pdf\\_files/inb7/A\\_INB7\\_3-en.pdf](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb7/A_INB7_3-en.pdf)

## 4. „Infodemics“ = GENERELLES DOGMA der WHO



Home / Health topics / Infodemic



Infodemic



Home / Newsroom / Spotlight / Let's flatten the infodemic curve

Zahlreiche explizite Referenzen  
zu „INFODEMICS“  
auf der WHO Homepage.

# Let's flatten the infodemic curve

# UN: „Our Common Agenda“, 5 August 2021

United Nations

A/75/982

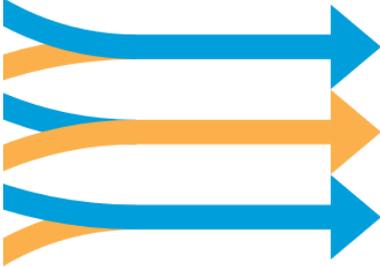
---



## General Assembly

Distr.: General  
5 August 2021

Original: English



## OUR COMMON AGENDA

Report of  
the Secretary-General

---

**Seventy-fifth session**  
 Agenda item 128 (a)  
**Strengthening of the United Nations system:  
 strengthening of the United Nations system**

**Our Common Agenda**

**Report of the Secretary-General**

# UN: Our Common Agenda, 5 August 2021



## Summary

We are at an inflection point in history.

In our biggest shared test since the Second World War, humanity faces a stark and urgent choice: a breakdown or a breakthrough.

The coronavirus disease (COVID-19) is upending our world, threatening our health, destroying economies and livelihoods and deepening poverty and inequalities.

Conflicts continue to rage and worsen.

The disastrous effects of a changing climate – famine, floods, fires and extreme heat – threaten our very existence.

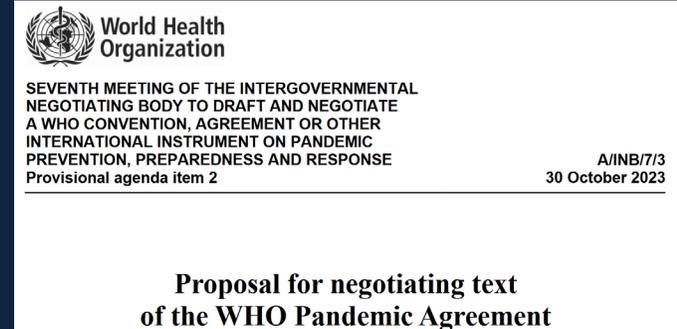
# UN: Our Common Agenda, 5 August 2021



Third, now is the time to end the “infodemic” plaguing our world by defending a common, empirically backed consensus around facts, science and knowledge. The “war on science” must end. All policy and budget decisions should be backed by science and expertise, and I am calling for a global code of conduct that promotes integrity in public information.

# Was ist ‚INFODEMICS‘?

(überholter) Entwurf vom 30. Oktober 2023:



## Article 1. Use of terms

For the purposes of the WHO Pandemic Agreement:

(c) “infodemic” means too much information, false or misleading information, in digital and physical environments during a disease outbreak. It causes confusion and risk-taking behaviours that can harm health. It also leads to mistrust in health authorities and undermines public health and social measures;

Quelle:

WHO Pandemic Agreement; Entwurf vom 30. Oktober 2023:

[https://apps.who.int/gb/inb/pdf\\_files/inb7/A\\_INB7\\_3-en.pdf](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb7/A_INB7_3-en.pdf)

## 4. „Infodemics“ | auch unter dem Pandemic Treaty; Version 30.10.2023

### Article 18. Communication and public awareness

1. The Parties shall strengthen science, public health and pandemic literacy in the population, as well as access to information on pandemics and their effects and drivers, and combat false, misleading, misinformation or disinformation, including through effective international collaboration and cooperation as referred to in Article 16 herein.
2. The Parties shall, as appropriate, conduct research and inform policies on factors that hinder adherence to public health and social measures in a pandemic and trust in science and public health institutions.

Source:

Proposal for negotiating text of the WHO Pandemic Agreement; **Draft 30 October, 2023**

Link: [https://apps.who.int/gb/inb/pdf\\_files/inb7/A\\_INB7\\_3-en.pdf](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb7/A_INB7_3-en.pdf)

## 4. „Infodemics“ | **Pandemic Treaty (Version 13.03.2024)**

### **Article 18. Communication and public awareness**

4. The Parties shall exchange information and cooperate, in accordance with national law, in preventing misinformation and disinformation, and endeavour to develop best practices to increase the accuracy and reliability of crisis communications.

Source:

Proposal for negotiating text of the WHO Pandemic Agreement; **Draft 13 March, 2024**

**Link:** [https://apps.who.int/gb/inb/pdf\\_files/inb9/A\\_inb9\\_3-en.pdf](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb9/A_inb9_3-en.pdf)

## 4. „Infodemics“ | **Pandemic Treaty (jüngste Version 22.04.2024)**

### **Article 18. Communication and public awareness**

1. The Parties shall strengthen science, public health and pandemic literacy in the population, as well as access to transparent, accurate, science- and evidence-informed information on pandemics and their causes, impacts and drivers, particularly through **risk communication** and effective community-level engagement.

=> Hier werden die wahren Absichten der WHO verschleiert.

Source:

Proposal for the WHO Pandemic Agreement; **Draft 22 April, 2024**

**Link:** [https://apps.who.int/gb/inb/pdf\\_files/inb9/A\\_inb9\\_3Rev1-en.pdf](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb9/A_inb9_3Rev1-en.pdf)

## 4. Absolute WHO Info-Kontrolle: Bekämpfung von „Falsch-Information“

### ANNEX 1

#### ~~A. CORE CAPACITY REQUIREMENTS FOR SURVEILLANCE AND RESPONSE~~

#### CORE CAPACITIES

**IGV-Entwurf vom 17.04.2024**

52. At the intermediate public health response levels (hereinafter the “Intermediate level”), where applicable,<sup>1</sup> each State Party shall develop, strengthen and maintain the core capacities:

(vi) **risk communication**, including **countering misinformation and disinformation;**  
and

Quelle:

IGV-Anpassungen Version 17. April 2024

Link: [https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf\\_files/wgihhr8/WGIHR8\\_Proposed\\_Bureau\\_text-en.pdf](https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf_files/wgihhr8/WGIHR8_Proposed_Bureau_text-en.pdf)

## 4. Absolute WHO Info-Kontrolle: Bekämpfung von „Falsch-Information“

### ANNEX 1

#### ~~A. CORE CAPACITY REQUIREMENTS FOR SURVEILLANCE AND RESPONSE~~

#### CORE CAPACITIES

**IGV-Entwurf vom 17.04.2024**

63. At the national level

(i) **risk communication, including countering misinformation and disinformation;**

Quelle:

IGV-Anpassungen Version 17. April 2024

Link: [https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf\\_files/wgihhr8/WGIHR8\\_Proposed\\_Bureau\\_text-en.pdf](https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf_files/wgihhr8/WGIHR8_Proposed_Bureau_text-en.pdf)

# (6) Neue Risiken: Notfallzulassungen / mRNA

# NEUE RISIKEN: NOTFALLZULASSUNGEN (I)

## Article 14. Regulatory strengthening

**Pandemievertrag:  
Version 22. April 2024**

[1.]

2. Each Party shall take steps to ensure that it has the legal, administrative and financial frameworks in place to support **emergency regulatory authorizations** for the effective and timely approval of pandemic-related health products during a pandemic, the monitoring of adverse events and the sharing of regulatory dossiers through WHO, as appropriate.

**NOTFALLZULASSUNGEN  
=> OHNE klinische Versuche**

Source:

Proposal for the WHO Pandemic Agreement; **Draft 22 April, 2024**

Link: [https://apps.who.int/gb/inb/pdf\\_files/inb9/A\\_inb9\\_3Rev1-en.pdf](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb9/A_inb9_3Rev1-en.pdf)

# NEUE RISIKEN: NOTFALLZULASSUNGEN (II)

IGV-ANNEX 6

**IGV-Entwurf vom 17.04.2024**

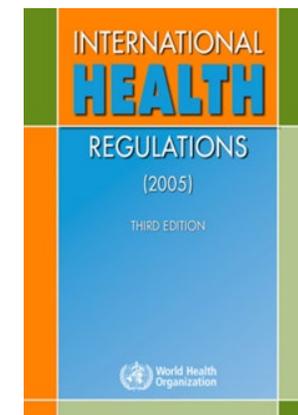
ANNEX 6

VACCINATION, PROPHYLAXIS AND RELATED CERTIFICATES

3. Certificates under this Annex are valid only if the vaccine or prophylaxis used has been approved by WHO.<sup>1</sup>

WHO als oberste ZULASSUNGSBEHÖRDE!

INTERNATIONALE REISEN  
NUR MIT WHO-ZERTIFIKAT und nur mit  
WHO-mRNA-Impfung!



# ZWINGENDES VÖLKERRRECHT kann auch in Zukunft gebrochen werden

Internationaler Pakt über bürgerliche und politische Rechte (1966; ICCPR)  
Article 7 (= “*Informed Consent*”) = ZWINGENDES VÖLKERRRECHT

*Niemand darf der Folter oder grausamer, unmenschlicher oder erniedrigender Behandlung oder Strafe unterworfen werden. Inbesondere darf niemand **ohne seine freiwillige Zustimmung** medizinischen oder wissenschaftlichen Versuchen unterworfen werden.*

*Diese Vorschrift **gilt selbst “im Falle eines öffentlichen Notstandes, der das Leben der Nation bedroht und der amtlich verkündet ist.”**(s. Art. 4 I; II ).*

Quelle Schweiz:

[https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/1993/750\\_750\\_750/de#art\\_7](https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/1993/750_750_750/de#art_7)

Quelle UNO:

<https://www.ohchr.org/en/instruments-mechanisms/instruments/international-covenant-civil-and-political-rights>

[https://treaties.un.org/doc/publication/unts/volume\\_999/volume-999-i-14668-english.pdf](https://treaties.un.org/doc/publication/unts/volume_999/volume-999-i-14668-english.pdf)

# VON DER WHO VERWEIGERTE AUFARBEITUNG

**Wie wirksam und sicher waren  
die mRNA-basierten Substanzen wirklich?**

- ⇒ UNKENNTNIS BEDEUTET WIEDERHOLUNG derselben FEHLER!
- ⇒ **Die WHO hat keine Kompetenz, dauerhaft zu schaden.**

# (7) Keine Aufsichts- und Korrekturmechanismen gegenüber der WHO

# Themen:



- (1) Um welche Pandemie-Verträge geht es?
- (2) VETO (1): Verletzung von WHO-Verfahrensrecht
- (3) VETO (2): Vereitelung des WHO-Verfassungszweckes
- (4) Machtausweitung der WHO auf "Willkür-Pandemien"
- (5) Verstärkung von Informationskontrolle und Zensur
- (6) Neue Gesundheitsrisiken (I): Notfallzulassung / mRNA
- (7) Neue Gesundheitsrisiken (II): Ökonomische Treiber
- (8) Keine Aufsichts- und Korrekturmechanismen
- (9) Verfassungsrechtliche Beanstandungen
- (10) Lösungsvorschläge zur Behebung

## Gewaltenteilungsgrundsatz für WHO irrelevant

Der **Gewaltenteilungsgrundsatz** ist ein tragendes Organisations- und Funktionsprinzip des Grundgesetzes...

Er bezweckt unter anderem eine politische Machtverteilung sowie die gegenseitige Kontrolle und Begrenzung der drei Gewalten mit der Folge der **Mäßigung der Staatsgewalt**... **Die Verteilung der Gewichte zwischen den drei Gewalten muss gewahrt bleiben, damit keine Gewalt ein vom Grundgesetz nicht vorgesehenes Übergewicht über eine andere erhält.**"

Bundesverfassungsgericht; 19.11.2021; Rn. 140

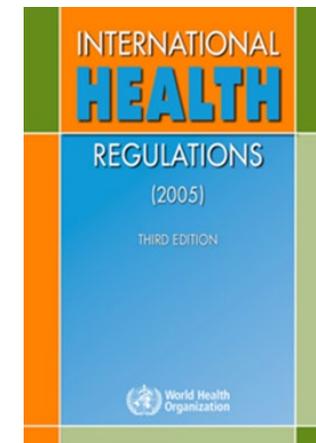
[https://www.bundesverfassungsgericht.de/SharedDocs/Downloads/DE/2021/11/rs20211119\\_1bvr078121.pdf?\\_\\_blob=publicationFile&v=1](https://www.bundesverfassungsgericht.de/SharedDocs/Downloads/DE/2021/11/rs20211119_1bvr078121.pdf?__blob=publicationFile&v=1)

# Die Staaten werden von der WHO kontrolliert – nicht umgekehrt

**IGV Version 17. April 2024**

*Article 54bis Implementation and Compliance Committee for  
the International Health Regulations (2005)*

- 1. The Implementation and Compliance Committee for the International Health Regulations (2005) (hereinafter the “IHR Implementation and Compliance Committee”) is intended to facilitate and oversee the implementation of, and promote compliance with, these Regulations. To**
- 8. The IHR Implementation and Compliance Committee shall report annually and make recommendations, as appropriate while cognizant of respective national circumstances, to the Health Assembly.**



Source:

IHR-Amendments; Draft 17 April, 2024

**Link:** [https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf\\_files/wgihhr8/WGIHR8\\_Proposed\\_Bureau\\_text-en.pdf](https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf_files/wgihhr8/WGIHR8_Proposed_Bureau_text-en.pdf)

## VERWEIGERTE ÜBERPRÜFUNG (Checks & Balances)

**FRAGEN**, die nie gerichtlich / parlamentarisch überprüft werden durften:

- ⇒ *Woher kam und was war „Covid-19“ / mRNA wirklich?*
- ⇒ *Überprüfung „Methode PCR“ (tatsächliche Gefahr durch Covid)?*
- ⇒ *Kollateralschäden (mRNA-Experiment)?*
- ⇒ *Dauer u. der Massnahmen zwingend notwendig?*
- ⇒ *Alternative, mildere / wirksamere Mittel (Ivermectin; Vitamine etc.)?*
- ⇒ *Etc.*

## EXKURS: Grenzen der WHO-Immunität?

### **Art. 67**

a. Die Organisation genießt auf dem Gebiete jedes Mitgliedstaates die für die Erreichung ihres Zieles und die Durchführung ihrer Aufgaben notwendigen Privilegien und Immunitäten.

Quelle: WHO Constitution <https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd47/EN/constitution-en.pdf?ua=1>

# EXKURS: Grenzen der WHO-Immunität?

## **Verfassung der Weltgesundheitsorganisation**

Unterzeichnet in New York am 22. Juli 1946  
Ratifikationsurkunde von der Schweiz hinterlegt am 29. März 1947  
Von der Bundesversammlung genehmigt am 19. Dezember 1946<sup>1</sup>  
Für die Schweiz in Kraft getreten am 7. April 1948

(Stand am 6. Juli 2020)

## **Zweck**

### **Art. 1**

Der Zweck der Weltgesundheitsorganisation (im Folgenden Organisation genannt) besteht darin, allen Völkern zur Erreichung des bestmöglichen Gesundheitszustandes zu verhelfen.

IMMUNITÄT verhindert Aufarbeitung und Fortschritt!

Welche Motivation haben Entscheidungsträger internationaler Organisationen, bei ihren Empfehlungen und Entscheidungen auf maximale Wirkung, maximale Aufklärung und auf eine minimale Schädigung der Bevölkerung zu achten?

**=> KEINE!!**

# (8) Neue Risiken: Ökonomische Treiber

**NIL NOCERE**  **Schaffung neuer Risiken**

**P-Vertrag: Version 22.4.2024**

### **Article 12. Access and benefit-sharing**

1. A multilateral access and benefit-sharing system for pathogens with pandemic potential, the WHO Pathogen Access and Benefit-Sharing System (PABS System), is hereby established to ensure the rapid, systematic and timely sharing of PABS material and information for, inter alia, public health risk assessment and, on an equal footing, timely, effective, predictable and equitable access to pandemic-related health products and other benefits, both monetary and non-monetary, arising from such sharing. The PABS System shall be coordinated and convened by WHO.

⇒ **Anreiz für GAIN-of-FUNCTION!**

⇒ **Neue Risiken!**

Source:

Proposal for the WHO Pandemic Agreement; **Draft 22 April, 2024**

Link: [https://apps.who.int/gb/inb/pdf\\_files/inb9/A\\_inb9\\_3Rev1-en.pdf](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb9/A_inb9_3Rev1-en.pdf)

# NIL NOCERE Schaffung neuer Risiken

## P-Vertrag: Version 22.4.2024

3. The PABS System shall have, at a minimum, the following components and elements:

(b) the fair, equitable and timely sharing of benefits, both monetary and non-monetary, arising from access to PABS material and information, in accordance with modalities, terms and conditions to be determined and agreed, which shall include, at a minimum, the following:

(i) in the event of a pandemic, real-time access by WHO to 20% (10% as a donation and 10% at affordable prices to WHO) of the production of safe, efficacious and effective pandemic-related health products; and

(ii) annual monetary contributions from PABS System users shall be administered by WHO, based on modalities, terms and conditions to be defined, as per paragraph 6 of this Article; and

⇒ Tax-payers' money to WHO

⇒ NEW RISKS!

Source:

Proposal for the WHO Pandemic Agreement; **Draft 22 April, 2024**

Link: [https://apps.who.int/gb/inb/pdf\\_files/inb9/A\\_inb9\\_3Rev1-en.pdf](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb9/A_inb9_3Rev1-en.pdf)

# Rechtliche Würdigung (Ansätze)

## FAKTISCHE AUSWIRKUNG der neuen Pandemie-Verträge

**AUFARBEITUNG WIRD UNTERBUNDEN.** Für die Zukunft nichts gelernt.

Diese Verträge schaffen Basis für mehr und längere Pandemien ohne gesundheitliche Notwendigkeit (ONE HEALTH; Überwachung - Dauertesten; untaugliche Methoden). Basis für Machtmissbrauch und Willkür.

Konzept des **Informationsmonopols** der WHO ist totalitär. Es ist mit DEMOKRATIE und nationalstaatlicher SOUVERÄNITÄT NICHT VEREINBAR (Entscheidungsträger können nie im Voraus auf die freie Wahl und freie Würdigung ihrer Entscheidungsgrundlagen verzichten.) Es schafft neue Gefahren!

## FAKTISCHE AUSWIRKUNG der neuen Pandemie-Verträge

„PABS“ (= G-o-F) und „Core Capacities“ verstärken sachwidrige ÖKONOMISCHE ANREIZE statt sie zu schwächen. Sie **schaffen neue Risiken**.

- ⇒ OHNE JEDE RECHTSKONTROLLE der WHO;
- ⇒ Ohne Transparenz und Rechenschaft von WHO und Profiteuren;
- ⇒ Allfälligen Rechtsverletzungen sind keine Grenzen gesetzt;
- ⇒ Die Pandemi-Profiteure werden immer stärker;
- ⇒ Die demokratisch-rechtsstaatlichen Strukturen werden immer schwächer.

# FAKTISCHE AUSWIRKUNG der neuen Pandemie-Verträge

## SCHÄDIGUNGSPOTENZIAL

für Bevölkerung und für die allgemeine Wirtschaft wird immer grösser:

=> Ihre Entrechtung und Enteignung im grossen Still erscheint unvermeidbar; Sie wird billigend in Kauf genommen.

# Bedrohte / verletzte Verfassungsprinzipien



- 1. Gewaltenteilung („Checks & Balances“)** | nicht gewährleistet
- 2. Legalitäts- u. Verhältnismässigkeitsprinzip** | nicht gewährleistet
- 3. Informationsfreiheit und Zensurverbot** | nicht gewährleistet
- 4. Wirksamer Schutz der Menschenrechte** | nicht gewährleistet
5. [...]

## Bedrohte / verletzte Verfassungsprinzipien



6. Autonomie der Bundesländer in Gesundheitsfragen;  
Subsidiaritätsprinzip  
| **nicht gewährleistet**
  
7. Selbstbestimmte Priorisierung staatlicher Aufgaben gemäss  
Verfassung; echter Schutz der Bevölkerung | **nicht gewährleistet**
  
8. Demokratieprinzip:  
Demokratische Selbstbestimmungs-, Kontroll und  
Informationsrechte; **unverfälschte Willensbildung des Volkes**  
für sämtliche grundlegenden Entscheide | **nicht gewährleistet**

## RECHTLICHE WIRKUNG der neuen Pandemie-Regelungen

**SÄMTLICHE VERFASSUNGSRECHTLICHEN  
GRUNDPRINZIPIEN SIND IN GEFAHR.**

**GRUNDRECHTSSCHUTZ kann nicht mehr sichergestellt werden.**

**Entscheidungsträger werden für die eigentlichen Gefahren blind,  
sobald sie das INFODEMICS- Konzept der WHO akzeptieren:**

**VERZICHT auf nationale Deutungshoheit bzgl. sämtliche Pandemie-  
bezogener Informationen bedeutet: SELBSTENTMÜNDIGUNG  
(=> Souveränitätsverlust) und Inkaufnahme neuer Risiken.**

## RECHTLICHE WIRKUNG der neuen Pandemie-Regelungen

⇒ OHNE KORREKTURMECHANISMEN.

⇒ Die Voraussetzungen für funktionierende Demokratie und für freie Wissenschaft Gesellschaft und wirksame Rechtskontrolle (Grundrechtsschutz) werden eliminiert.

⇒ Staat gibt Kontrolle über seine wesentlichsten Grundfunktionen auf.

⇒ EIGENSTÄNDIGE, DAUERHAFTE GEFAHRENQUELLE

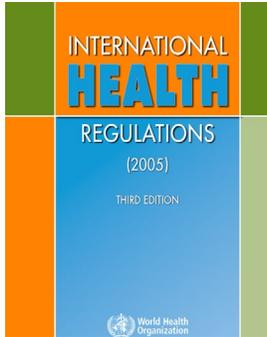
## RECHTLICHE WIRKUNG der neuen Pandemie-Regelungen

PANDEMIEVERTRÄGE bringen KEINEN ZUSÄTZLICHEN SCHUTZ VOR ERREGERN – im Gegenteil,  
=> SIE SCHAFFEN NEUE GEFAHREN.

### ZUSAMMENGEFASST:

Der Schutzzweck der WHO verkehrt sich in sein GEGENTEIL:  
Ungebremste und unkontrollierte AUSBEUTUNG und SCHÄDIGUNG  
der Bürger und der Nationalstaaten.

# IGV: = Mehr als bloss technische Anpassungen!



IHR

(„nur technische Standards“)

Internat. Vertrag

Unter WHO-  
Sonderbestimmungen

## Verfassung der Weltgesundheitsorganisation

### Art. 22<sup>3</sup>

Die in Ausführung von Artikel 21 getroffenen Regelungen treten für alle Mitgliedstaaten in Kraft, nachdem ihre Annahme durch die Gesundheitsversammlung gebührend bekannt gegeben worden ist, ausgenommen für diejenigen Mitgliedstaaten, die den Generaldirektor innerhalb der in der Bekanntgabe festgesetzten Frist von ihrer Ablehnung oder von der Erhebung von Vorbehalten in Kenntnis setzen.

WHO-Verfassung  
Art. 60 lit. b  
Einfaches Mehr

=> AUTOMATISMUS!

## Im Kleide harmloser “technischer Vorschriften” ...



...  
werden alle vitalen Verfassungsprinzipien  
der Mitgliedstaaten empfindlich geschwächt  
und wird die WHO strukturell+finanziell gestärkt

Kernelemente unserer Verfassung unmittelbar bedroht

... ohne dass  
die verfassungsgebende Gewalt  
(Bürger und Parlament)  
orientiert und gefragt werden!

**STRIKT ABZULEHNEN!**

# (10) Lösungs-/Verbesserungsvorschläge

# VERBESSERUNGSVORSCHLÄGE (I)

## POSTULAT:

P-Vertrag und IGV-Anpassungen müssen eine klare Verbesserung gegenüber dem Status Quo schaffen. D.h. sie müssen strikt dem Schutz der Gesundheit dienen und dürfen die innerstaatlichen verfassungsmässigen Grundprinzipien nicht einschränken.

Absolute Grenzen staatlicher WHO-Politik:

- ⇒ Würde und Selbstbestimmung des Menschen;
- ⇒ Eigene Souveränität.

# Nicht antastbare Verfassungsprinzipien



- 1. Gewaltenteilung („Checks & Balances“)**
- 2. Legalitäts- u. Verhältnismässigkeitsprinzip**
- 3. Informationsfreiheit und Zensurverbot**
- 4. Wirksamer Schutz der Menschenrechte**
- 5. [...]**

## Nicht antastbare Verfassungsprinzipien



6. Autonomie der Bundesländer in Gesundheitsfragen;  
Subsidiaritätsprinzip
7. Selbstbestimmte Priorisierung staatlicher Aufgaben gemäss  
Verfassung; echter Schutz der Bevölkerung
8. Demokratieprinzip:  
Demokratische Selbstbestimmungs-, Kontroll und  
Informationsrechte; **unverfälschte Willensbildung des Volkes**  
für sämtliche grundlegenden Entscheide

## VERBESSERUNGSVORSCHLÄGE (II)

- 1.) Unabhängige AUFARBEITUNG hat oberste Priorität. Fehler sind zu (an-)erkennen und zu beheben. Nachweis des Nutzens der WHO.
- 2.) Keine Pandemien mehr ohne nachgewiesene gesundheitliche Notwendigkeit.
- 3.) Permanente wirksame Überprüfung und Verbesserung der Methoden zur Risiko-Analyse und zur Beurteilung von WHO-Empfehlungen.
- 4.) Informationsplattform: ja. Informationsbeherrschung: NEIN  
=> Verzicht auf freie Informationsbeschaffung und – Info-Würdigung wäre ein Souveränitätsverzicht.

## VERBESSERUNGSVORSCHLÄGE (III)

- 5.) Einfluss der P-Industrie auf Empfehlungen und Standards der WHO muss ausgeschlossen werden.
- 6.) Striktes Verbot von G-o-F; keine PABS-Plattform.
- 7.) Core Capacities sind auf das Notwendigste zu limitieren.
- 8.) Prinzipien des Vergaberechts und der Kartellbekämpfung müssen auch bei der Pandemie-Prävention zwingend durchgesetzt werden.
- 9.) Volle Transparenz und Verantwortlichkeit bei der WHO.

## VERBESSERUNGSVORSCHLÄGE (IV)

10.) Ohne umfassende Information, Diskurs und Mitwirkung der Bevölkerung keine neuen Kompetenzen der WHO.

Herzlichen Dank  
für Ihre Aufmerksamkeit!

Philipp Kruse  
Rechtsanwalt, LL.M.  
[kruse@kruse-law.ch](mailto:kruse@kruse-law.ch)

Symposium mit  
Podiumsdiskussion

**FREIHEIT  
IN GEFAHR?**

**WHO, CORONA  
UND UNSERE  
ZUKUNFT**

**24./25.05.24 BERLIN**  
Kaiserin-Friedrich-Stiftung  
Robert-Koch-Platz 7

Menschen-  
würde

Militari-  
sierung

Grund-  
rechte