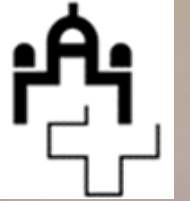


Pressekonferenz,
Bern, 14. Juni 2023



WHO-Pandemieverträge: *Auf Kollisionskurs mit unserer Souveränität und mit unserer Bundesverfassung*

Philipp Kruse
Rechtsanwalt, LL.M.
8001 ZÜRICH



Themen:

- (1) Ausgangsproblem, worum geht es?
- (2) Internationale Gesundheitsvorschriften (IGV)
- (3) Verfassungsrechtliche Würdigung IGV
- (4) Neuer Pandemievertrag „CA+“ (Stichworte)
- (5) Kernforderungen



vs.



(1) Worum geht es?



Ausgangsproblem

Die WHO will ihre Machtbefugnisse weit ausdehnen. Sie beansprucht Unfehlbarkeit und einen uneingeschränkten Führungs- und Kontrollanspruch - sobald sie das Thema "Pandemiebekämpfung" geltend macht.

Eine unabhängige Korrekturinstanz ist nicht vorgesehen.

Unverhältnismässige, schädigende Massnahme sowie Entrechtung und Souveränitätsverlust sind vorprogrammiert.

WHO

PREAMBLE TO THE CONSTITUTION

The STATES parties to this Constitution declare, in conformity with the Charter of the United Nations, that the following principles are basic to the happiness, harmonious relations and security of all peoples:

Health is a state of complete physical, mental, and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity.

The enjoyment of the highest attainable standard of health is one of the fundamental rights of every human being without distinction of race, religion, political belief, economic or social condition.

The health of all peoples is fundamental to the attainment of peace and security and is dependent upon the fullest cooperation of individuals and States.

The achievement of any State in the promotion and protection of health is of value to all.

Unequal development in different countries in the promotion of health and control of disease, especially communicable disease, is a common danger.

Healthy development of the child is of basic importance; the ability to live harmoniously in a changing total environment is essential to such development.

The extension to all peoples of the benefits of medical, psychological, and related knowledge is essential to the fullest attainment of health.


Informed opinion and active cooperation on the part of the public are of the utmost importance in the improvement of the health of the people.

Governments have a responsibility for the health of their peoples which can be fulfilled only by the provisions of adequate health and social measures.

ACCEPTING THESE PRINCIPLES, and for the purpose of cooperation among themselves and with others to promote and protect the health of all peoples, the contracting parties agree to the present Constitution and hereby establish the World Health Organization as a specialized agency within the terms of Article 57 of the Charter of the United Nations.

WHO-Verfassung (1948)

NEU
 19/20 WHO-Verf. →



World Health Organization

RESUMED FIFTH MEETING AND DRAFTING GROUP 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/5/6
2 June 2023

Bureau's text of the WHO convention, agreement or other international instrument on pandemic prevention, preparedness and response (WHO CA+)

Neuer Pandemievertrag;
 Entwurf vom 2. Juni 2023

Quelle:
https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb5/A_INB5_6-en.pdf

WHO

PREAMBLE TO THE CONSTITUTION

The STATES parties to this Constitution declare, in conformity with the Charter of the United Nations, that the following principles are basic to the happiness, harmonious relations and security of all peoples:

Health is a state of complete physical, mental, and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity.

The enjoyment of the highest attainable standard of health is one of the fundamental rights of every human being without distinction of race, religion, political belief, economic or social condition.

The health of all peoples is fundamental to the attainment of peace and security and is dependent upon the fullest cooperation of individuals and States.

The achievement of any State in the promotion and protection of health is of value to all.

Unequal development in different countries in the promotion of health and control of disease, especially communicable disease, is a common danger.

Healthy development of the child is of basic importance; the ability to live harmoniously in a changing total environment is essential to such development.

The extension to all peoples of the benefits of medical, psychological, and related knowledge is essential to the fullest attainment of health.

Informed opinion and active cooperation on the part of the public are of the utmost importance in the improvement of the health of the people.

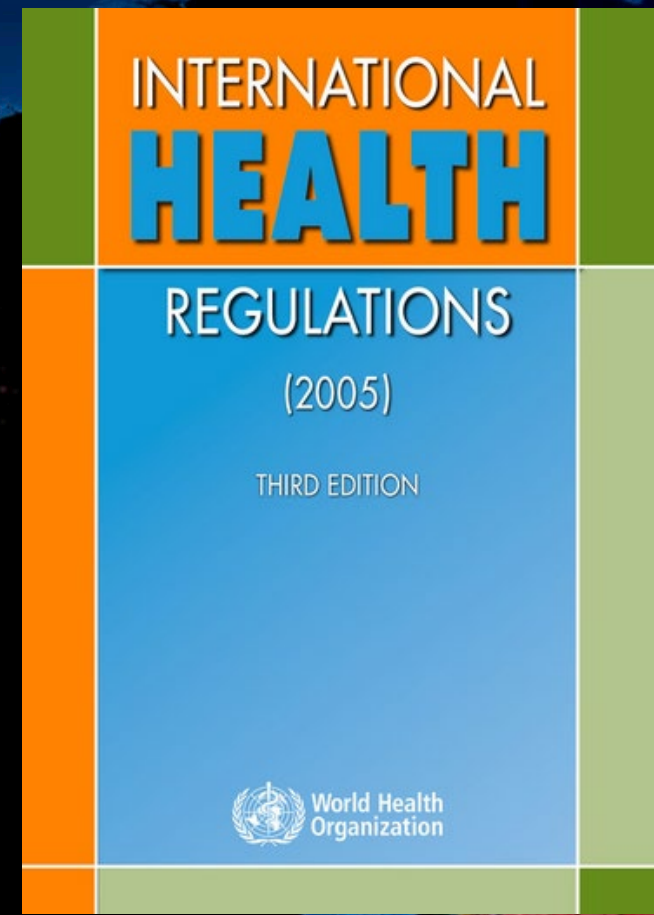
Governments have a responsibility for the health of their peoples which can be fulfilled only by the provisions of adequate health and social measures.

ACCEPTING THESE PRINCIPLES, and for the purpose of cooperation among themselves and with others to promote and protect the health of all peoples, the contracting parties agree to the present Constitution and hereby establish the World Health Organization as a specialized agency within the terms of Article 57 of the Charter of the United Nations.

Art. 22 WHO-Verf.



REVISION



Internat. Gesundheitsvorschriften
(CH: IGV 2007)

Bisherige 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

WHO-Verfassung (1948)

Information durch Bundesrat? Homepage BAG?

Intergovernmental Negotiating Body (INB)

Zwischenstaatliches Verhandlungsgremium

Die Weltgesundheitsversammlung hat an ihrer Sondersitzung Ende 2021 im Konsens ein zwischenstaatliches Verhandlungsgremium eingesetzt. Das Gremium soll bis zur Weltgesundheitsversammlung im Mai 2024 erste Entwürfe präsentieren. Bis zu einem Abschluss der Verhandlungen kann es jedoch noch mehrere Jahre dauern. Zu diesem frühen Zeitpunkt der Verhandlungen sind die Inhalte des Übereinkommens noch nicht geklärt. Das Verhandlungsgremium hat sich am 21. Juli 2022 auf ein rechtlich verbindliches Übereinkommen unter Artikel 19 der WHO-Verfassung geeinigt.

Quelle:
Homepage BAG

Link:
<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/internationale-beziehungen/multilaterale-zusammenarbeit/organisation-mondiale-sante/inb.html>

Information durch Bundesrat zu den IGV?

Absolutes Schweigen hierzu:



World Health
Organization

**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:
Homepage BAG

Link:

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/strategie-und-politik/internationale-beziehungen/multilaterale-zusammenarbeit/organisation-mondiale-sante/inb.html>

WHO | 2 parallele Projekte:

**77. Weltgesundheits-
versammlung
MAI 2024**

**Internat. Health
Regulations (IHR)**

WHO-Verfassung
Art. 22

Entwürfe +
Verhandlungen

**Einfache
Mehrheit**

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

Ausser:
Zurückweisung
("rejection") innert 10 M

+ Innerstaatliche Verfassung
ist zu beachten.

TREATY ("CA+")

WHO-Verfassung
Art. 19/20

Entwürfe +
Verhandlung

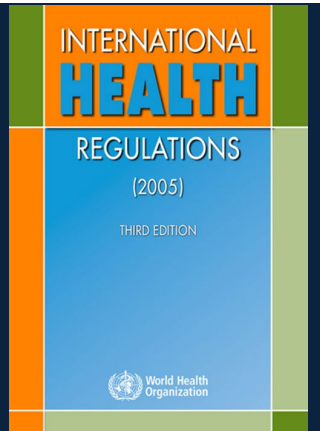
**2/3-
Mehrheit**

**Innerstaatliche
Ratifikation:**

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

+ Innerstaatliche Verfassung
ist zu beachten.

(2) Internationale Gesundheitsvorschriften (IGV)



Anpassungen der IHR | Stand 1.12.2022



Nachfolgend:
Auswahl der Anpassungen

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:

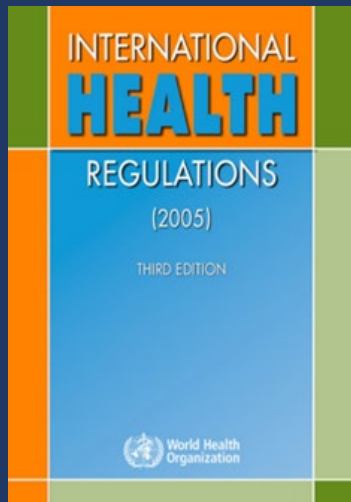
Article-by-Article Compilation of Proposed Amendments to the IHR;

Link: https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf_files/wgihhr1/WGIHR_Compilation-en.pdf

[https://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))

Probleme mit den IGV? (Auswahl)

(Internationale
Gesundheitsvorschriften)



(1) Notrechtskompetenzen des WHO-Chefs:
Massiver Ausbau - ohne Korrekturmechanismen

(2) WHO-Empfehlungen:

Sollen noch verbindlicher werden als bisher
(de-facto-Impfzwang wird möglich)

(3) Grundrechte:

Werden noch weniger geschützt sein als bisher

(4) Zensur und Manipulation:

Werden von WHO noch absoluter durchgesetzt

(5) Keine Korrekturmechanismen

(Keine „Checks & Balances“; keine „A-A-R“)
gegenüber der WHO

1. NOTRECHT: Weiterer Ausbau: = Erweiterung des SELBSTERMÄCHTIGUNGS-Mechanismus: „PHEIC“

Bisherige Regelung:

SR 0.818.103

Public
Health
Emergency of
International
Concern

Internationale Gesundheitsvorschriften (2005)²

Angenommen an der 58. Weltgesundheitsversammlung am 23. Mai 2005
Für die Schweiz in Kraft getreten am 15. Juni 2007

(Stand am 11. Juli 2016)

Art. 12 Feststellung einer gesundheitlichen Notlage von internationaler
Tragweite

(1) Der Generaldirektor stellt auf der Grundlage der erhaltenen Informationen – insbesondere derjenigen des Vertragsstaats, in dessen Hoheitsgebiet ein Ereignis eingetreten ist – fest, ob ein Ereignis eine gesundheitliche Notlage von internationaler Tragweite nach den in diesen Vorschriften enthaltenen Kriterien und Verfahren darstellt.



1. NOTRECHT: Weiterer Ausbau: = Erweiterung des SELBSTERMÄCHTIGUNGS-Mechanismus: „PHEIC“

Bisherige Regelung:

Bundesgesetz über die Bekämpfung übertragbarer Krankheiten des Menschen

(Epidemiengesetz, EpG)

vom 28. September 2012 (Stand am 1. Januar 2023)

818.101

Public
Health
Emergency of
International
Concern

Art. 6 Besondere Lage

¹ Eine besondere Lage liegt vor, wenn:

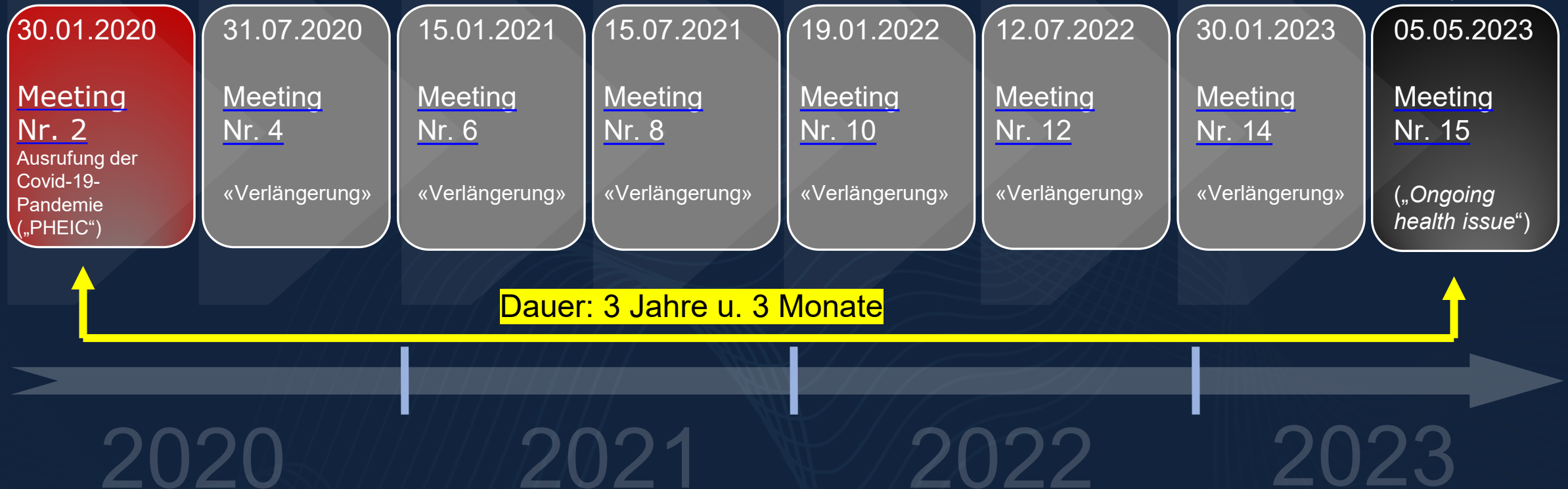
[a.] [...]

- b. die Weltgesundheitsorganisation (WHO) festgestellt hat, dass eine gesundheitliche Notlage von internationaler Tragweite besteht und durch diese in der Schweiz eine Gefährdung der öffentlichen Gesundheit droht.

Wer bestimmt die Dauer einer Pandemie?



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



Wer bestimmt die Dauer einer Pandemie?



Der WHO-Generalsekretär regiert auch in die Schweiz hinein:

30.01.2020
Meeting Nr. 2
 Ausrufung der Covid-19-Pandemie („PHEIC“)

Art. 6 Besondere Lage Epidemiengesetz (SR 818.101)
 1 Eine besondere Lage liegt vor, wenn:

[...]
 b. die Weltgesundheitsorganisation (WHO) festgestellt hat, dass eine gesundheitliche Notlage von internationaler Tragweite besteht und durch diese in der Schweiz eine Gefährdung der öffentlichen Gesundheit droht.

ENDE
 ↓
 05.05.2023
Meeting Nr. 15
 („Ongoing health issue“)

↑ **Besondere Lage Schweiz | 28.02.2020 – 31.03.2022** ↑



1. NOTRECHT: Weiterer Ausbau: = Erweiterung des SELBSTERMÄCHTIGUNGS-Mechanismus: „PHEIC“

Article 12 Determination of a public health emergency of international concern public health emergency of regional concern, or intermediate health alert

[1.] [...]

2. If the Director-General considers, based on an assessment under these Regulations, that a **potential or actual** public health emergency of international concern is occurring, the Director-General shall **notify all States Parties and seek to** consult with the State Party in whose territory the event arises regarding this preliminary determination **and may, in accordance with the procedure set forth in Article 49, seek the views of the Committee established under Article 48 (hereinafter the “Emergency Committee”)**. If the Director-General **determines that the event constitutes a public health emergency of international concern, and the State Party are in agreement regarding this determination**, the Director-General shall **notify all the States Parties**, in accordance with the procedure set forth in Article 49, seek the views of ~~the~~ **Committee established under Article 48 (hereinafter the “Emergency Committee”)** on appropriate temporary recommendations.

MAXIMALE ERMESSENSSENSAUSWEITUNG zG einer einzigen Person

1. NOTRECHT: Weiterer Ausbau: = Erweiterung des SELBSTERMÄCHTIGUNGS-Mechanismus: „PHEIC“

Article 12 Determination of a public health emergency of international concern public health emergency of regional concern, or intermediate health alert

MAXIMALE ERMESSENS-ERWEITERUNG
für eine sehr kleine Gruppe von Personen.

Die involvierten Staaten brauchen nicht mehr einverstanden zu sein.

**KEINE KONTROLL-/KORREKTUR-MECHANISMEN;
KEINE VERANTWORTLICHKEIT**

1. NOTRECHT: Weiterer Ausbau: = Erweiterung des SELBSTERMÄCHTIGUNGS-Mechanismus „PHEIC“

Article 12 Determination of a public health emergency of international concern public health emergency of regional concern, or intermediate health alert

[...]

New para 6: Where an event has not been determined to meet the criteria for a public health emergency of international concern, but the Director-General has determined it requires heightened international awareness and a potential international public health response, the Director-General, on the basis of information received, may determine at any time to issue an intermediate public health alert to States Parties and may consult the Emergency Committee in a manner consistent with the procedure set out in Article 49.

New para 6: Where an event has not been determined to meet the criteria for a public health emergency of international concern, but the Director-General has determined it requires heightened international awareness and preparedness activity, the Director-General, on the basis of information received, may determine at any time to issue a World Alert and Response Notice to States Parties and may seek advice from the Emergency Committee in a manner consistent with the procedure set out in Article 49.

[etc. etc.]

MAXIMALE AUSWEITUNG des ERMESSENS
einer einzigen Person;
OHNE KONTROLL-MECHANISMEN
OHNE VERANTWORTLICHKEIT

1. NOTRECHT: Weiterer Ausbau: = Erweiterung des SELBSTERMÄCHTIGUNGS-Mechanismus: „PHEIC“

Article 12 Determination of a public health emergency of international concern public health emergency of regional concern, or intermediate health alert

[...]

4. In determining whether an event constitutes a public health emergency of international concern, the Director-General shall consider:

(a) information provided by the State Party, by other States Parties, available in the public domain, or otherwise available under Articles 5-10;

(b) the decision instrument contained in Annex 2;

1. NOTRECHT: Weiterer Ausbau: = Erweiterung des SELBSTERMÄCHTIGUNGS-Mechanismus: „PHEIC“

Zusätzliche Erweiterung durch Zusammenspiel mit ganz neuem Konzept: „**ONE HEALTH**“

Article 6 Notification

as any health measure implemented in response to those events. If the notification received by WHO involves the competency of the International Atomic Energy Agency (IAEA), the Food and Agriculture Organization (FAO), the World Organisation for Animal Health (OIE), the UN Environment Programme (UNEP) or other relevant UN entities, WHO shall immediately notify the IAEA, relevant national and UN entities.

s. auch **Pandemievertrag:**
Treaty („CA+“):

Article 5. Strengthening pandemic prevention and preparedness through a **One Health approach**

4. The Parties commit to regularly assessing **One Health** capacities, in so far as they relate to pandemic prevention, preparedness, response and recovery of health systems, and to identifying gaps, policies and the funding needed to strengthen those capacities.

ZWISCHENFAZIT: WHO-Pandemie – überlanges NOTRECHT?

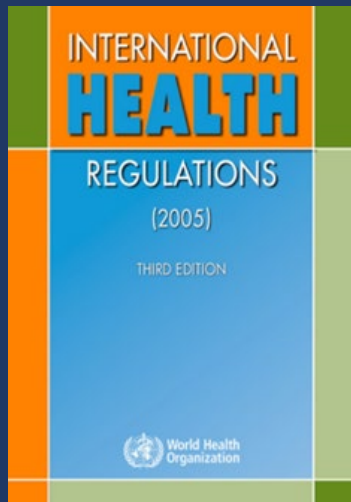
Die WHO erhält unbegrenzte Möglichkeiten, das Pandemie-Notrecht auszurufen. Kann der Bürger noch etwas tun bei einer ungerechtfertigten WHO-Pandemie? (Schweiz: „Besondere Lage“; „ausserordentliche Lage“)

Die Gerichte, das Parlament und der Bundesrat werden die Rechtfertigung einer WHO-Pandemie in Zukunft (wie bisher schon) nicht überprüfen können.

Die Menschen, die Wirtschaft und unsere Demokratie werden vor ungerechtfertigten Notrechtsregimes nicht geschützt sein.

Probleme mit den IGV? (Auswahl)

(Internationale
Gesundheitsvorschriften)



(1) Notrechtskompetenzen des WHO-Chefs:

Massiver Ausbau ohne Korrekturmechanismen

(2) WHO-Empfehlungen:

Sollen noch verbindlicher werden als bisher
(de-facto-Impfzwang wird möglich)

(3) Grundrechte:

Werden noch weniger geschützt sein als bisher

(4) Zensur und Manipulation:

Werden von WHO noch absoluter durchgesetzt

(5) Keine Korrekturmechanismen

(Keine „Checks & Balances“; keine „A-A-R“)
gegenüber der WHO

2. WHO-Empfehlungen, NEU: Noch VERBINDLICHER als zuvor

Article 1 Definitions

1. For the purposes of the International Health Regulations (hereinafter “the IHR” or “Regulations”):

(...)

“standing recommendation” means ~~non-binding~~ advice issued by WHO for specific ongoing public health risks pursuant to Article 16 regarding appropriate health measures for routine or periodic application needed to prevent or reduce the international spread of disease and minimize interference with international traffic;

“temporary recommendation” means ~~non-binding~~ advice issued by WHO pursuant to Article 15 for application on a time-limited, risk-specific basis, in response to a public health emergency of international concern, so as to prevent or reduce the international spread of disease and minimize interference with international traffic;

Dauerhafte Empfehlungen sind nicht mehr „unverbindlich“.

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

2. WHO-Empfehlungen, NEU: Noch VERBINDLICHER als zuvor

NEW Article 13A WHO Led International Public Health Response

1. States Parties recognize WHO as the guidance and coordinating authority of international public health response during public health Emergency of International Concern and undertake to follow WHO's recommendations in their international public health response.

Neu sollen die Vertragsstaaten die WHO als die führende und koordinierende Behörde für Fragen der internationalen öffentlichen Gesundheit anerkennen.
Sie versprechen, die diesbezüglichen Empfehlungen der WHO zu befolgen.

Quelle:

Article-by-Article Compilation of Proposed Amendments to the IHR; NEW Art. 13A (S. 12);

Link: https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf_files/wgihhr1/WGIHR_Compilation-en.pdf

2. WHO-Empfehlungen, NEU: Noch VERBINDLICHER als zuvor

Article 42 Implementation of health measures

Health measures taken pursuant to these Regulations, **including the recommendations made under Article 15 and 16**, shall be initiated and completed without delay **by all State Parties**, and applied in a transparent, **equitable** and non-discriminatory manner. **State Parties shall also take measures to ensure Non-State Actors operating in their respective territories comply with such measures.**

Neu sollen **sämtliche Arten von WHO-Empfehlungen und -Gesundheitsmassnahmen** von allen Vertragsstaaten **unverzüglich veranlasst und umgesetzt werden**. Allen Staaten und allen Menschen sollen dieselben Substanzen mit denselben Impfraten zuteil werden („*equitable and non-discriminatory*“).

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

2. WHO-Empfehlungen, NEU: Noch **VERBINDLICHER** als zuvor

Article 53A - Establishment of an Implementation Committee

The State Parties shall establish an Implementation Committee, comprising of all States Parties meeting annually, that shall be responsible for:

(a) Considering information submitted to it by WHO and States Parties relating to their respective obligations under these Regulations, including under Article 54 and through the IHR monitoring and Evaluation framework;

(b) Monitoring, advising on, and/or facilitating provision of technical assistance, logistical support and mobilization of financial resources for matters relating to implementation of the regulations with a view to assisting States Parties to comply with obligations under these Regulations, with regards to

[...]

Die Staaten sollen ein **Komitee zur Umsetzung** der Änderungen einrichten.

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

2. WHO-Empfehlungen, NEU: Noch **VERBINDLICHER** als zuvor

*NEW Chapter IV (Article 53 bis-quater): **The Compliance Committee***

53 bis Terms of reference and composition

[analog zum bereits zuvor zitierten Art. 53 A lit. (a) und (b)]

Die Staaten sollen zudem ein **Compliance Komitee zur Umsetzung** der Änderungen einrichten.

New Article 54 bis – Implementation^{4]}

1. The Health Assembly shall be responsible to oversee and promote the effective implementation of these Regulations. For that purpose, Parties shall meet every two years, in a dedicated segment during the regular annual session of the Health Assembly.

[...] Die Weltgesundheitsversammlung ist verantwortlich, die effektive Umsetzung der Neuerungen zu überwachen.

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

Internat. Gesundheitsvorschriften (IGV) / (IHR)

Kritikpunkt: “Empfehlungen” der WHO: = de-facto VERBINDLICH!



Achieving 70% COVID-19 Immunization Coverage by Mid-2022

The IAVG is therefore calling for:

Achievement of 70% coverage with COVID-19 vaccines in all countries as a global imperative.



Quelle:

<https://www.who.int/news/item/23-12-2021-achieving-70-covid-19-immunization-coverage-by-mid-2022>

ZWISCHENFAZIT: WHO-„Empfehlungen“ und Vorgaben

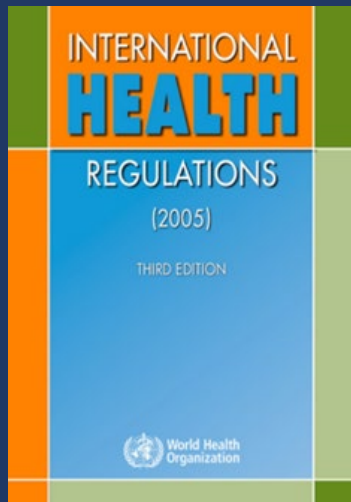
WHO erhält EXEKUTIV-Kompetenzen und maximalen Spielraum, in das gesamte Leben der Schweiz(er), in die Wirtschaft und in die staatlichen Aufgaben beliebig lange direkt einzugreifen.

Der globale und absolute Führungsanspruch der WHO macht differenzierte Individuallösungen der Staaten de facto unmöglich.

Die Gerichte, das Parlament und der Bundesrat werden die Schweiz noch viel weniger vor schädlichen Vorgaben der WHO bewahren können als bereits bisher.

Probleme mit den IGV? (Auswahl)

(Internationale
Gesundheitsvorschriften)



(1) Notrechtskompetenzen des WHO-Chefs:

Massiver Ausbau ohne Korrekturmechanismen

(2) WHO-Empfehlungen:

Sollen noch verbindlicher werden als bisher
(de-facto-Impfzwang wird möglich)

(3) Grundrechte:

Werden noch weniger geschützt sein als bisher

(4) Zensur und Manipulation:

Werden von WHO noch absoluter durchgesetzt

(5) Keine Korrekturmechanismen

(Keine „Checks & Balances“; keine „A-A-R“)
gegenüber der WHO

3. Menschenwürde und Grundrechte sollen ersetzt werden durch: „EQUITY“; „INCLUSIVITY“: = Gleich hohe Impfraten für alle Länder; gleicher „Zugang“ zur Impfung für alle.

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/wgihhr/pdf_files/wgihhr1/WGIHR_Compilation-en.pdf

Wirksamer Schutz von Menschenrechten?

Besteht noch wirksamer Grundrechtsschutz, wenn die WHO-Empfehlungen (Lockdown; Testpflicht; Isolation; Zutrittsbeschränkungen; Impfpflicht etc.) verbindlich sind und „Equity“ (gleichmässige Verteilung der Impfstoffe für alle) wichtiger wird als Menschenwürde und Menschenrechte?

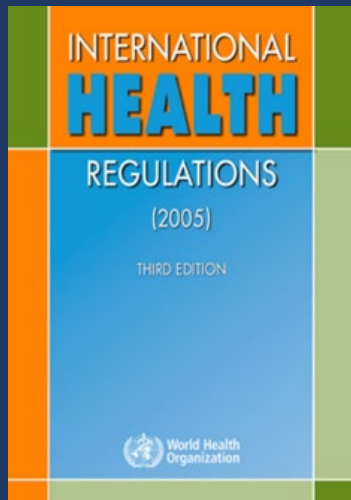
Wird faktisches Impfblogatorium möglich mittels Einschränkung der Bewegungsfreiheit (Zertifikat) und Irreführung bzgl. Qualität der Impfung?

ZWISCHENFAZIT: Schutz von Menschenrechten

In Zukunft werden die Gerichte, das Parlament und der Bundesrat noch viel weniger als bisher ihre eigenen Bürger vor schwersten Verletzungen ihrer Menschenwürde, ihrer Menschenrechte, ihrer Gesundheit und ihres Eigentums beschützen können.

Probleme mit den IGV? (Auswahl)

(Internationale
Gesundheitsvorschriften)



(1) Notrechtskompetenzen des WHO-Chefs:

Massiver Ausbau ohne Korrekturmechanismen

(2) WHO-Empfehlungen:

Sollen noch verbindlicher werden als bisher
(de-facto-Impfzwang wird möglich)

(3) Grundrechte:

Werden noch weniger geschützt sein als bisher

(4) Zensur und Manipulation:

Werden von WHO noch absoluter durchgesetzt

(5) Keine Korrekturmechanismen

(Keine „Checks & Balances“; keine „A-A-R“)
gegenüber der WHO

Informationskontrolle und ZENSUR

Die WHO hat bereits bisher eine strikte Informationskontrolle und Zensur praktiziert. Daher ist ein grosser Teil der Bevölkerung noch heute unzureichend informiert. Daher auch die Spaltung.

•

Wird die WHO in Zukunft abweichende wissenschaftliche Erkenntnisse in der Öffentlichkeit (und in sozialen Medien) noch zulassen? Insbesondere zu heiklen Fragen wie:

- Tauglichkeit der Methode zur epidemiologischen Risiko-Analyse (PCR=Goldstandard?);
- Ursprung des Erregers (WUHAN?);
- Kosten-/Nutzen-Analyse der Massnahmen (Nebenwirkungen?).

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

Article 44 Collaboration and assistance

1. States Parties shall ~~undertake to~~ collaborate with **and assist** each other, **in particular developing countries States Parties, upon request,** ~~to the extent possible,~~ in:

(h) (new) in countering the dissemination of false and unreliable information about public health events, preventive and anti-epidemic measures and activities in the media, social networks and other ways of disseminating such information

(i) (d) the formulation of proposed laws and other legal and administrative provisions for the implementation of these Regulations.

Die Vertragsparteien sollen sich gegenseitig darin **unterstützen, falsche oder unzuverlässige Information über Massnahmen gegen Epidemien zu bekämpfen**. Sie sollen diese Verpflichtung **in nationale Gesetzgebung zu überführen**.

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

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

Article 44 Collaboration and assistance

[1.] [...]]

2. WHO shall collaborate with **and promptly assist** States Parties, **in particular developing countries** upon request, ~~to the extent possible~~, in:

(e) (New) countering the dissemination of false and unreliable information about public health events, preventive and anti-epidemic measures and activities in the media, social networks and other ways of disseminating such information;

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

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

Article 53A - Establishment of an Implementation Committee

The State Parties shall establish an Implementation Committee, comprising of all States Parties meeting annually, that shall be responsible for:

(c) Promote international cooperation and assistance to address concerns raised by WHO and States Parties regarding implementation of, and compliance with, obligations under these Regulations in accordance with Article 44;

(d) Submit an annual report to each Health Assembly

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

ZWISCHENFAZIT: Informationskontrolle und Zensur

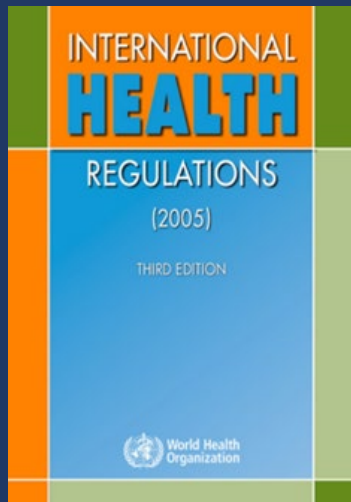
In Zukunft wird nur **noch die „Wahrheit der WHO“** akzeptiert. Alle anderen Stimmen werden unterdrückt (evtl. verfolgt).

Die Gerichte, das Parlament und der Bundesrat werden selbst wissenschaftlich korrekte Informationen nicht gelten lassen dürfen, sobald diese gegen das WHO-Dogma verstösst.

WHO beansprucht absolute Unfehlbarkeit.

Probleme mit den IGV? (Auswahl)

(Internationale
Gesundheitsvorschriften)



- (1) Notrechtskompetenzen des WHO-Chefs:**
Massiver Ausbau - ohne Korrekturmechanismen
- (2) WHO-Empfehlungen:**
Sollen noch verbindlicher werden als bisher
(de-facto-Impfzwang wird möglich)
- (3) Grundrechte:**
Werden noch weniger geschützt sein als bisher
- (4) Zensur und Manipulation:**
Werden von WHO noch absoluter durchgesetzt
- (5) Keine Korrekturmechanismen**
(Keine „Checks & Balances“; keine „A-A-R“)
gegenüber der WHO

Keine unabhängige Überprüfungsinstanz

Es ist weder eine unabhängige Kontrollinstanz noch irgendein wirksamer Korrekturmechanismus vorgesehen.
Fehler und Kollateralschäden werden perpetuiert.

Auch erfolgt diese massiver Erweiterung der Kompetenzen OHNE eine wirksame Qualitätskontrolle des WHO-Pandemie-Managements unter COVID-19.

WHO beansprucht absolute Unfehlbarkeit.

Es fehlen wirksame „CHECKS & BALANCES“.

(3) Verfassungsrechtliche Würdigung



Kernelemente der Bundesverfassung bedroht

- 1. Gewaltentrennung und Gewaltenhemmung | bedroht**
(Aufgabenverteilung gem. Verfassung; Checks & Balances; BV 140-142; 164 I; 169f.; 174; 191c)
- 2. Selbstbestimmte Priorisierung staatlicher Aufgaben gemäss Verfassung (Art. 2 BV) | bedroht**
- 3. Wirksamer Schutz der Menschenrechte und der öffentlichen Gesundheit (BV 7-36; EpG; div. Internat. Konventionen) | bedroht**
- 4. Legalitäts- u. Verhältnismässigkeitsprinzip (statt Willkürprinzip: BV 5; 9; 36) | bedroht**

Kernelemente der Bundesverfassung bedroht

4. Demokratische Mitwirkungs-, Kontroll und Informationsrechte; **unverfälschte Willensbildung des Volkes** für sämtliche grundlegenden Entscheide (BV 9; 34 II; StGB 181; 258; etc.). | **bedroht**
5. Zensurverbot (BV 17 II) | **bedroht**

BEDROHT SIND:

- SOUVERÄNITÄT der Eidgenossenschaft und der Kantone
 - Selbstbestimmungsrecht und Gesundheit der Bevölkerung
- => können im Fall eines WHO-PANDEMIE NICHT MEHR AUS EIGENER KRAFT GESCHÜTZT WERDEN. <=**

(4) Neuer Pandemievertrag „WHO CA+“

**Bureau's text of the WHO convention, agreement or
other international instrument on pandemic
prevention, preparedness and response
(WHO CA+)**

Probleme mit dem Pandemievertrag?

(Auswahl; Draft 2. Juni 2023)

- (1) Ausbau dauerhafter Überwachung, internat. Zusammenarbeit und Notfallübungen (Art. 4)
- (2) ONE HEALTH: massive Kompetenzerweiterung (Art. 5)
- (3) EQUITY: Planwirtschaft für Pandemiezwecke (Art. 11)
- (4) Beschleunigte Zulassungsverfahren (Art. 14)

- (5) Alle Exekutivbehörden und die gesamte Gesellschaft werden hierarchisch eingebunden (Art. 16)
- (6) Informationskontrolle und Zensur (Art. 18)
- (7) Div. Kontrollorgane zur Umsetzung (Art. 20-22)
- (8) Zentralorgan für Fragen der Wissenschaft (Art. 23)

- (9) Zentralorgan für Fragen der Zulassung (Art. 24)
- (10) Etc. etc.!

Bureau's text of the WHO convention, agreement or other international instrument on pandemic prevention, preparedness and response
(WHO CA+)

WHO CA+

NEW PANDEMIC TREATY

https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb5/A_INB5_6-en.pdf



**RESUMED FIFTH MEETING AND DRAFTING GROUP 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

Nachfolgend:
Auswahl wichtiger Anpassungen

A/INB/5/6
2 June 2023

**Bureau's text of the WHO convention, agreement or
other international instrument on pandemic
prevention, preparedness and response
(WHO CA+)**

Neuer Pandemievertrag

https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb4/A_INB4_3-en.pdf

A/INB/5/6
2 June 2023

Bureau's text of the WHO convention, agreement or other international instrument on pandemic prevention, preparedness and response (WHO CA+)

Chapter II.	The world together equitably: Achieving equity in, for and through pandemic prevention, preparedness and response, and recovery of health systems	7
Article 4.	Pandemic prevention and public health surveillance.....	7
Article 5.	Strengthening pandemic prevention and preparedness through a One Health approach.....	8
Article 6.	Preparedness, readiness and resilience	10
Article 7.	Health and care workforce.....	11
Article 8.	Preparedness monitoring and functional reviews	12
Article 9.	Research and development	13
Article 10.	Liability risk management	15
Article 11.	Co-development and transfer of technology and know-how	16
Article 12.	Access and benefit-sharing.....	19
Article 13.	Supply chain and logistics	22
Article 14.	Regulatory strengthening.....	25

Neuer Pandemievertrag

https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb4/A_INB4_3-en.pdf

A/INB/5/6
2 June 2023

Bureau's text of the WHO convention, agreement or other international instrument on pandemic prevention, preparedness and response (WHO CA+)

Article 15. International collaboration and cooperation	25
Article 16. Whole-of-government and whole-of-society approaches at the national level.....	26
Article 17. Implementation, acknowledging differences in levels of development.....	27
Article 18. Communication and public awareness	28
Article 19. Financing	29
Chapter III. Institutional arrangements and final provisions	31
Article 20. Conference of the Parties.....	31
Article 21. Periodic reports to the Conference of the Parties	33
Article 22. Implementation and Compliance Committee	34
Article 23. Panel of Experts to provide scientific advice.....	35
Article 24. Pandemic-Related Products Expert Committee.....	36
Article 25. Benefit-Sharing Expert Committee	37

WÜRDIGUNG des PANDEMIEVERTRAGES (Draft 2. Juni 2023)

Grösstmögliche Erweiterung der WHO-Machtkompetenzen mit grösstmöglichen Auswirkungen auf unserer Demokratie, auf die Wirtschaft; auf die Gesundheit, auf die Existenz und die Rechte der Bevölkerung -

=> OHNE IRGEND EINEN KORREKTUR- und SICHERUNGSMECHANISMUS.

Es fehlen wirksame „CHECKS & BALANCES“.
WHO beansprucht absolute Unfehlbarkeit.

=> AUSNAHMEZUSTAND soll normalisiert werden.

Kernelemente der Bundesverfassung bedroht

- 1. Gewaltentrennung und Gewaltenhemmung | bedroht**
(Aufgabenverteilung gem. Verfassung; Checks & Balances; BV 140-142; 164 I; 169f.; 174; 191c)
- 2. Selbstbestimmte Priorisierung staatlicher Aufgaben gemäss Verfassung (Art. 2 BV) | bedroht**
- 3. Wirksamer Schutz der Menschenrechte und der öffentlichen Gesundheit (BV 7-36; EpG; div. Internat. Konventionen) | bedroht**
- 4. Legalitäts- u. Verhältnismässigkeitsprinzip (statt Willkürprinzip: BV 5; 9; 36) | bedroht**

Kernelemente der Bundesverfassung bedroht

4. Demokratische Mitwirkungs-, Kontroll und Informationsrechte; **unverfälschte Willensbildung des Volkes** für sämtliche grundlegenden Entscheide (BV 9; 34 II; StGB 181; 258; etc.). | **bedroht**
5. Zensurverbot (BV 17 II) | **bedroht**

BEDROHT SIND:

- SOUVERÄNITÄT der Eidgenossenschaft und der Kantone
 - Selbstbestimmungsrecht und Gesundheit der Bevölkerung
- => können im Fall eines WHO-PANDEMIE NICHT MEHR AUS EIGENER KRAFT GESCHÜTZT WERDEN. <=**

WHO-VERTRÄGE INSGESAMT

= WHO
auf KOLLISIONSKURS mit
unserer BUNDESVERFASSUNG.

(5) Konsequenzen / Forderungen



KERNFORDERUNGEN:

1. **Sofortiger Abbruch der Verhandlungen (IHR und “CA+”) und adäquate Information der Bevölkerung**
2. **Internationale Untersuchung des Pandemie-Managements der WHO: Kollateralschäden etc. | => Qualitätskontrolle!**
3. ...

KERNFORDERUNGEN:

[1.-2.]

3. Optimierung der CH Autonomie in der Gesundheitsvorsorge

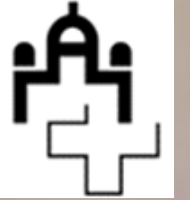
(Info- und Know-How-Austausch mit der WHO ist gut;

Verpflichtende Vorgaben ohne Korrekturmöglichkeiten sind abzulehnen, weil verfassungswidrig.)

4. Beachtung grundlegender Rechtsprinzipien bei zukünftigen Abkommen:

=> **Verantwortlichkeit statt Immunität**

4.1 – 4.10 [...]



*Schützen wir uns, unsere Souveränität
und unsere Demokratie
vor dauerhaften
WHO-Pandemien und vor Machtmissbrauch.*

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

Philipp Kruse
Rechtsanwalt, LL.M.