

## Impfpflicht – Deutscher Ethikrat plädiert für ihre Ausweitung (Anforderungssituation Corona, Ethik)

Die Impfpflicht ist gegenwärtig das nächste politisch parteiübergreifend erklärte Ziel in der Zeit der Pandemie. Angesichts der Erfahrungen mit Omikron im Ausland – Impfdurchbrüche sind an der Tagesordnung (wobei sich Ungeimpfte aber deutlich häufiger anstecken) – drohe das Gesundheitssystem zu kollabieren. U.a. für diesen Fall gab der Deutsche Ethikrat am 22.12.2021 (*ext. Link zur Webpräsenz des Deutschen Ethikrates*) mit knapper Mehrheit (13 von 24 Stimmen) grünes Licht für eine Ausweitung der Impfpflicht für alle Erwachsenen trotz<sup>1</sup> der altersabhängigen bzw. geschlechtsspezifischen Risiken, infolge einer Impfung einen erheblichen oder tödlichen Schaden davonzutragen.

Im Literaturverzeichnis besagter ad-hoc-Empfehlung des Ethikrates<sup>1</sup> gibt es auf S. 19 keinen deutlichen Hinweis auf folgende Daten des Paul-Ehrlich-Instituts. Spätestens am 20.09.2021 veröffentlichte dieses aber Zahlen, die Hinweise auf die Gefährlichkeit der in Europa verabreichten Impfstoffe geben könnten (z.B. *Thrombosegefahr, Herzmuskelentzündungen usw., insgesamt 150 Meldungen [alters- und geschlechtsunabhängig] für schwerwiegende Impfnebenwirkungen auf 1.000.000 Impfgaben*)<sup>2</sup>, wobei die Gefahren einer Herzmuskelentzündung vor allem für junge Männer deutlich erhöht scheine<sup>3</sup>. Am 23.12.2021, einen Tag nach der Empfehlung des Deutschen Ethikrates, gab es ein Update zu den Gefahrenmeldungen. Demnach scheint in den letzten drei Monaten, in denen v.a. Jugendliche neu geimpft wurden, die Zahl der Meldungen von schwerwiegenden Impfnebenwirkungen um 33,3% auf 200 je 1.000.000 Impfungen gestiegen<sup>4</sup>. Die Meloderate für Todesfälle pro 1.000.000 Impfgaben liegt für alle besagten Vakzine bei 20 Fällen. Das Paul-Ehrlich-Institut geht allerdings bei keinem Vakzin von einem erhöhten Sterberisiko aus<sup>5</sup>. Demgegenüber scheint das Sterberisiko der Altersgruppe der 10-19-jährigen in Deutschland max. bei fast 23 Menschen auf 1.000.000 nachweislich an COVID 19 Erkrankten zu liegen<sup>6</sup>.

Beim Vergleich des Sterberisikos von Impfung vs. Erkrankung an COVID 19 scheint es wichtig zu bedenken, dass man für den Geimpftenstatus zwei, bald vielleicht drei Impfungen nötig hat. Ferner muss man in Betracht ziehen, dass die jeweils genannten Todesfälle möglicherweise nicht ihre Ursache in einer Impfung bzw. der Erkrankung an COVID 19 hatten. Schließlich darf man bei der Gesamtgefareneinschätzung auch nicht die möglichen Folgen von Long-COVID vergessen. Die statistischen Daten hierfür, welche das rki zitiert, weichen aber stark von Studie zu Studie ab<sup>7</sup>.

---

1 Vgl. Deutscher Ethikrat: Ethische Orientierung zur Frage einer allgemeinen gesetzlichen Impfpflicht. Ad-hoc-Empfehlung. Berlin. 22.12.2021, S. 14 (<https://www.ethikrat.org/fileadmin/Publikationen/Ad-hoc-Empfehlungen/deutsch/ad-hoc-empfehlung-allgemeine-impfpflicht.pdf>; abgerufen am 31.12.2021)

2 Vgl. Paul-Ehrlich-Institut (Hg.): SICHERHEITSBERICHT. Langen. 20.09.2021, S. 1 ([https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/sicherheitsberichte/sicherheitsbericht-27-12-bis-31-08-21.pdf?\\_\\_blob=publicationFile&v=6](https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/sicherheitsberichte/sicherheitsbericht-27-12-bis-31-08-21.pdf?__blob=publicationFile&v=6); abgerufen am 01.01.2022)

3 Vgl. Paul-Ehrlich-Institut (Hg.): SICHERHEITSBERICHT. Langen. 20.09.2021, S. 3 (a.a.O.)

4 Vgl. Paul-Ehrlich-Institut (Hg.): SICHERHEITSBERICHT. Langen. 23.12.2021, S. 1 ([https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/sicherheitsberichte/sicherheitsbericht-27-12-20-bis-30-11-21.pdf?\\_\\_blob=publicationFile&v=7](https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/sicherheitsberichte/sicherheitsbericht-27-12-20-bis-30-11-21.pdf?__blob=publicationFile&v=7); abgerufen am 29.12.2021)

5 Vgl. Paul-Ehrlich-Institut (Hg.): SICHERHEITSBERICHT. Langen. 23.12.2021, S. 10 (a.a.O.)

6 Dieses Paper geht von 20 Verstorbenen mit Stand 15.12.2021 (*statista* [Hg.]: *Todesfälle in Zusammenhang mit dem Coronavirus (COVID-19) in Deutschland nach Alter und Geschlecht* [<https://de.statista.com/statistik/daten/studie/1104173/umfrage/todesfaelle-aufgrund-des-coronavirus-in-deutschland-nach-geschlecht/>]; abgerufen am 30.12.2021) und 893293 an COVID 19 nachweislich erkrankten Menschen in besagtem Alter in Deutschland aus (rki [Hg.]: *Fälle nach Altersgruppe und Meldewoche* [[https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Daten/Altersverteilung.xlsx?\\_\\_blob=publicationFile](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Daten/Altersverteilung.xlsx?__blob=publicationFile)]; abgerufen am 30.12.2021).

## Impfpflicht – Deutscher Ethikrat plädiert für ihre Ausweitung ([Anforderungssituation](#) Corona, [Ethik](#))

Aufgaben	Diskutiert folgende Fragen:
1.	Hat ein junger Mensch, zumal ein junger Mann, noch das Recht, Impfkritiker zu sein?
2.	Darf er noch gegen eine Impfpflicht in einem demokratischen Land demonstrieren?
3.	Darf er erhobenen Hauptes vor anderen Menschen auf seine <a href="#">Würde als Mensch</a> verweisen, wenn er sich einer Impfung verweigert, obwohl die Ausweitung der Zahl geimpfter Menschen für die gesamte Gesellschaft von sehr hoher Wichtigkeit (Verhinderung des Zusammenbrechens des Gesundheitssystems, Abwendung eines wirtschaftlichen Kollaps bei fortgesetzten Lockdowns) scheint?
4.	Könnte es sein, dass ein Ungeimpfter in bestimmten Bereichen eher gesellschaftsförderliche Qualitäten hat als ein Geimpfter? Man lese das <a href="#">Gleichnis vom ungeimpften Samariter</a> .
5.	Gibt es noch die Möglichkeit, jenseits des garstigen Grabens zwischen Geimpften und Ungeimpften für ein Verstehen beider Seiten zu kämpfen? Man lese etwas über <a href="#">2G und Supermärkte</a> .
6.	Sollte man angesichts der Debatte im Bundestag im Januar über diese Ausweitung der Impfpflicht Politikern eine sachlich formulierte Perspektive aus der Sicht junger Erwachsener postalisch, telefonisch oder per Email zugehen lassen?

---

<sup>7</sup> Rki (Hg.): [Gesundheitliche Langzeitfolgen](https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/NCOV2019/FAQ_Liste_Gesundheitliche_Langzeitfolgen.html) (Stand: 23.7.2021).  
([https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/NCOV2019/FAQ\\_Liste\\_Gesundheitliche\\_Langzeitfolgen.html](https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/NCOV2019/FAQ_Liste_Gesundheitliche_Langzeitfolgen.html); abgerufen am 31.12.2021)