

---

**1567/J XXVII. GP**

---

**Eingelangt am 20.04.2020**

**Dieser Text ist elektronisch textinterpretiert. Abweichungen vom Original sind möglich.**

## Anfrage

der **Abgeordneten Philip Kucher**,

Genossinnen und Genossen

an den **Bundeskanzler**

betreffend „**Durchführung und Interpretation der Prävalenzstudie**“

Am 10. April 2020 wurde die im Auftrag des Wissenschaftsministeriums eine durchgeführte Corona-Prävalenzstudie präsentiert. Erstellt wurde die Studie vom Sozialforschungsinstitut SORA, das die Auswahl der Stichproben sowie die Auswertung vornimmt; in Zusammenarbeit mit dem Roten Kreuz, der Medizinischen Universität Wien und weiteren Institutionen.

„Die Studie erlaube es, die sogenannte Prävalenz akuter Infektionen mit dem Corona-Virus unter in Österreich lebenden, nicht im Spital befindlichen Menschen für den Zeitraum Anfang April 2020 abzuschätzen,“ erklärten die beiden Geschäftsführer des Sozialforschungsinstituts SORA, Günther Ogris und Christoph Hofinger bei einer Pressekonferenz. Von den StudienautorInnen wurde bei der Präsentation dezidiert ausgeschlossen, dass damit die Immunität der Bevölkerung erhoben wurde.

Im Mittagsjournal vom 11.04.2020 kommentierten Sie diese Ergebnisse der Studie dennoch wie folgt:

*„Das Ergebnis ist ungefähr so, wie wir es erwartet haben. Ich habe immer davon gesprochen, dass es maximal ein Prozent Durchseuchung geben wird.“*

In Rahmen einer Pressekonferenz vom 12.04.2020 wurden Sie mit der Frage konfrontiert, ob denn aus der Anzahl der Infizierten, die sich aus der Studie ergebe, automatisch auf die Durchseuchung bzw. Immunität geschlossen werden könne. Diese Frage beantworteten Sie so:

*„Das ist ja keine Hexerei. Wir reden ja nicht von einem Virus das es seit Jahrzehnten in Österreich gibt, und wir wissen nicht wie sich das vor drei Jahren abgespielt hat. Sondern wir reden von einem Virus, wo wir genau wissen wann es begonnen hat, Anfang des Jahres, und wo wir die Wochen abzählen können bis zum Tag unserer Stichprobe. Und insofern, wenn unsere Stichprobe ergibt, dass unsere Zahl der Infizierten im Promille Bereich liegt, dann müssen sie das ja nur hochrechnen auf die paar Wochen, die da im Februar waren und die Wochen, die im März waren, und wenn Sie das dann addieren, dann kommen sie auf eine eindeutige Durchseuchungsrate, die wahrscheinlich deutlich unter 1% ist, aber von mir aus sagen wir rund 1%, dann stimmt das auf jeden Fall.“*

Die meisten ExpertInnen bestätigen allerdings, dass aus der Studie lediglich (eine Aussage darüber getroffen werden kann, wie viele im Zeitraum zwischen 01.04.-06.04.2020 infiziert waren. Martin Sprenger, Public-Health Experte der Med Uni Graz, und ehemaliges Mitglied der Corona-Taskforce sagt dazu gegenüber der Wiener Zeitung (14.04.2020):

*„Von der Sora-Studie auf das Ausmaß der Herdenimmunität zu schließen, ist Nonsens. Wir wissen nicht, ob der Kontakt mit dem Virus für eine ausreichende Immunantwort sorgt, oder wenn ja, wie lange sie anhält. Außerdem hatten in manchen Regionen 20 Prozent die Krankheit bereits. Die*

**Dieser Text ist elektronisch textinterpretiert. Abweichungen vom Original sind möglich.**

*Sora-Studie besagt, wenn überhaupt nur, wie viel Prozent der Getesteten zu einem bestimmten Zeitpunkt Corona-positiv waren, wobei der PCR-Test keinen aktiven Infekt, sondern nur Viren-Partikel in Speichel und Rachen feststellt. Wenn wir sicher wissen wollen, ob jemand immun ist, brauchen wir wahrscheinlich einen zweizeitigen Test ähnlich wie bei HIV, den wir nicht haben.“*

Dieser Schluss sorgte nicht nur unter ExpertInnen für Verwunderung. Denn bereits aus dem Studiendesign ergibt sich, dass in der Studie keine Tests auf Immunität durchgeführt wurden. Die Forschungsfrage lautete: „Wie viele Menschen sind mit Corona infiziert (Prävalenz)?“

Die aktuelle Studie ist eben nur ein kleiner Ausschnitt aus der Realität. Die Tests wurden zu einem Zeitpunkt durchgeführt, als die Maßnahmen schon voll in Kraft waren. Aber wie viele Menschen sich möglicherweise vorher schon angesteckt haben und die Krankheit durchgemacht haben ohne es zu wissen, eben zum Beispiel in einem der Epidemie Zentren in Tiro! (z.B. in Ischgl), all das kann man auf Basis der jetzt vorliegenden Zahlen nicht beantworten.

Die Bevölkerung trägt in einer beeindruckenden Weise die bisher gesetzten Maßnahmen mit. Solange für die meisten Menschen nachvollziehbar und klar kommuniziert wird, auf welcher Basis Sie als Bundeskanzler diese Entscheidungen treffen, wird dies auch weiterhin der Fall sein. Dies erfordert ein hohes Maß an Ehrlichkeit, Transparenz und Offenlegung ihrer Entscheidungsgrundlage.

Die Regierung hat frühzeitig mit der Phase des Shutdown reagiert. Mittlerweile braucht es allerdings einen breiteren Blick auf das Geschehen. Die getroffenen Maßnahmen produzieren hohe soziale Folgekosten: neben den wirtschaftlichen Einbußen, einen immensen Anstieg der Arbeitslosigkeit, drohende Ungleichheit, steigende häusliche Gewalt, psychische Belastung, insbesondere auch für Kinder und Jugendliche, denen man seit Wochen nicht nur den Schulunterricht, sondern auch für sie so wichtige Sozialkontakte nimmt, aber auch Unterversorgung im Gesundheitssystem abseits von Corona. Hier scheint die Regierung bisher mehr oder weniger im Blindflug unterwegs zu sein, auf welcher Basis beispielsweise Bundesgärten geschlossen blieben, obwohl diese gerade in Wien für Freifläche sorgen und so dazu beizutragen, dass Menschen ausreichend Abstand beim Spaziergang waren, ist nur wenig nachvollziehbar. Auch bei der Entscheidung des schrittweisen Hochfahrens ist nur schwer nachvollziehbar, warum es einen Stufenplan für die Wirtschaft, nicht aber für die Öffnung der Schulen gibt. Hier fehlt es an Veröffentlichung der Entscheidungsgrundlagen und Einschätzung der ExpertInnen, auf die Sie als Bundeskanzler vertrauen, die aber stets im Hintergrund bleiben (müssen).

Die unterzeichnenden Abgeordneten stellen daher folgende

## ANFRAGE

- 1) Warum wurden im Rahmen der Studie keine Anti-Körper Testungen durchgeführt?
  - a. Wurde überlegt die Studie erst dann durchzuführen, sobald passende Tests zur Verfügung stehen?
- 2) Wieso ziehen Sie aus der Prävalenzstudie von SORA Schlüsse zur Immunität der Bevölkerung, obwohl dies weder die AutorInnen, noch andere ExpertInnen nachvollziehen können?
- 3) Haben Sie die Ergebnisse der SORA-Studie mit Mitgliedern der Corona-Taskforce besprochen?
  - a. Wenn ja, wie fließen diese Ergebnisse in die Modellrechnungen der Taskforce ein?  
Bitte um detaillierte Darstellung.
  - b. Wenn nein, warum nicht?
- 4) Sie gehen von einer Immunität von rund einem Prozent der Bevölkerung aus. Bitte um Offenlegung dieser Berechnung und Angabe der zugrunde gelegten (statistischen)

Annahmen.

- a. Von wem stammen diese Berechnungen?
  - b. Wurde diese Berechnung von Mitgliedern der Corona-Taskforce durchgeführt? Bitte um Angabe der ExpertInnen, die diese Berechnung durchgeführt haben.
- 5) Haben Sie persönlich oder MitarbeiterInnen ihres Kabinetts die StudienautorInnen darum gebeten Berechnungen zur Immunität bzw. Ableitungen im Rahmen der Studie zur Immunität zu treffen?
- a. Wenn ja, warum haben Sie das gemacht, obwohl Sie wissen, dass PCR-Tests keine Rückschlüsse auf Immunität zulassen?
  - b. Wenn nein, warum nicht, obwohl Sie selbst diese Schlüsse ziehen?
- 6) Welchen Einfluss haben die Ergebnisse der Studie auf die Entscheidung
- a. Die Kindergärten weiterhin geschlossen (bzw. „im Notbetrieb“) zu halten?
  - b. Die Schulen weiterhin geschlossen (bzw. „im Notbetrieb“) zu halten?
  - c. Geschäftslokale bis 400m<sup>2</sup> zu öffnen?
  - d. Geschäftslokale über 400m<sup>2</sup> vorerst geschlossen zu halten?
- Bitte um detaillierte Begründung der Fragen a-d.
- 7) Die Bundesregierung plant die Durchführung einer zweiten Prävalenzstudie. Warum wird diese nicht mehr von SORA (die bereits Erfahrung aus der ersten Studie mitbringt), sondern der Statistik Austria durchgeführt?
- 8) Gibt es bei der zweiten Prävalenzstudie Änderungen im Forschungsdesign (z.B. Größe der Stichprobe)?
- a. Wenn ja, welche? (Bitte um detaillierte Begründung)
  - b. Wenn nein, warum nicht?
- 9) Werden im Rahmen der zweiten Prävalenzstudie Anti-Körper Tests durchgeführt?
- a. Wenn nein, warum nicht?
- 10) Wird sich die zweite Studie verstärkt auf die COVID19 Clustergemeinden konzentrieren?
- a. Wenn ja, auf welche? Wie sieht das Forschungsdesign dafür aus?
  - b. Wenn nein, warum nicht?
- 11) Die Anzahl der im Rahmen der SORA-Studie auf Corona positive Getesteten ist extrem klein. Dies schmälert die statistische Aussagekraft. Eine größere Stichprobe wäre jedenfalls wünschenswert. Wird diese Stichprobe im Rahmen der zweiten Studie vergrößert?
- a. Wenn ja, wie groß wird diese sein?
  - b. Wenn nein, warum nicht?
- 12) Warum wurde die Studie nicht vom Gesundheitsministerium beauftragt?
- 13) Die Studie wurde in Kooperation mit dem Österreichischen Roten Kreuz durchgeführt. Hätte man nicht durch Kooperation aller Rettungsorganisationen ein besseres Ergebnis (z.B.: mehr flächendeckende Repräsentativität, mehr Tests in COVID19 Clustergemeinden) erzielen können?
- a. Warum wurde nur das ÖRK eingebunden?
- 14) Das Österreichische Rote Kreuz hat bisher keinerlei Erfahrungen in der Durchführung solcher wissenschaftlichen Studie.
- a. Welche Probleme sind bei der Durchführung der Stichproben aufgetreten?
  - b. Welche Ableitungen werden daraus für die Durchführung der zweiten Studie getroffen?
- 15) Verfügen Sie im Bundeskanzleramt abseits der Corona-Taskforce über einen eigenen Beraterstab?
- a. Wenn ja, wer sind diese Personen und nach welchen Kriterien wurden sie

ausgewählt?

- 16) Sie haben im Bundeskanzleramt einen eigenen Think Tank („Think Austria“) unter der Leitung von Antonelia Mei-Pochtler eingerichtet. Welche Rolle spielt dieser Think Tank im Rahmen der Corona-Krise?
- Können andere Ressorts wie zB das Gesundheitsministerium auf die Leistungen dieses Think Tanks zugreifen?
  - Wie funktioniert die Zusammenarbeit des Think Tanks mit der Corona-Taskforce? Gibt es hier einen regelmäßigen Austausch?
- 17) Die Coronakrise verursacht zahlreiche gesellschaftliche Folgekosten, die bisher in Österreich wenig erforscht werden. Welche weiteren (interdisziplinären) Studien befinden sich derzeit in Ausarbeitung?
- Welche davon wurden von der Bundesregierung in Auftrag gegeben bzw. finanziell gefördert? Bitte um detaillierte Darstellung dieser Studien inkl. Angabe der Auftragssumme, Forschungsfragen, StudienautorInnen, Auftragsdatum sowie geplante Fertigstellung und Veröffentlichung.
  - Wurden Studien zum Thema Auswirkungen der Coronakrise auf häusliche Gewalt von der Bundesregierung in Auftrag gegeben oder finanziell gefördert? Wenn ja, bitte um detaillierte Darstellung.
  - Wurden Studien zum Thema soziale Ungleichheit von der Bundesregierung in Auftrag gegeben oder finanziell gefördert? Wenn ja, bitte um detaillierte Darstellung.
  - Wurden Studien zum Thema soziale Folgen von der Bundesregierung in Auftrag gegeben oder finanziell gefördert? Wenn ja, bitte um detaillierte Darstellung.