

Verfasser: Eduard Meßmer, 23.06.2025  
Kontakt: [info@solidarnosch.de](mailto:info@solidarnosch.de)

Ausgewählte Berichte und Datenseiten zur Übersterblichkeit ab 2020  
im Vergleich mit den Vorkrisenjahren (Baseline meist 2016–2019).

## I. Einordnung & Grenzen

Die Attribution von Todesfällen auf staatliche Maßnahmen ist methodisch schwierig und meist nur indirekt über Übersterblichkeit oder Modellierungen fassbar. Studien zeigen heterogene Ergebnisse: frühe, gezielte Maßnahmen korrelieren teils mit geringerer Übersterblichkeit, während strenge, lang anhaltende Lockdowns und Versorgungsstörungen auch mit vorzeitigen Todesfällen verbunden waren.

## II. Studien zu vorzeitigen Todesfällen durch staatliche Corona-Interventionen ab 2020

### 2.1 Versorgungsstörungen & Auflagen (indirekte Todesfälle)

- Royal College of Emergency Medicine (UK): Analysen zu langen Wartezeiten in Notaufnahmen; tausende zusätzliche Todesfälle pro Jahr assoziiert mit Verzögerungen von 8–12h.

Quelle: RCEM Reports 2022, <https://rcem.ac.uk>

- USA – Nicht-COVID-Übersterblichkeit: Empirische Studie: 2020–2021 rund 97.000 zusätzliche nicht-COVID-bedingte Todesfälle, teilweise durch Maßnahmen/Versorgungsstörungen erklärt.

Quelle: Case & Deaton, NBER Working Paper 30506, <https://www.nber.org/papers/w30506>

- Krebsversorgung global (IARC/WHO): Meta-Analysen: Verzögerungen bei Screening/Therapie → erwartete Mehrsterblichkeit (z. B. +3–6 % Brustkrebs).

Quelle: Maringe et al., Lancet Oncol 2020, [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30388-0](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30388-0)

- Hongkong – Krankenhausmeidung: Studie: Exzessive Nicht-COVID-Todesfälle durch Hospital-Avoidance während strenger Maßnahmen.

Quelle: Chiu et al., Emerg Med J 2021, <https://doi.org/10.1136/emered-2020-210340>

### 2.2 Lockdowns/Stringenz vs. Übersterblichkeit

- USA – Lives saved and lost (2020): Modellierung: Lockdowns retteten mehr Leben als sie indirekt kosteten, jedoch mit Unsicherheiten.

Quelle: Gupta et al., PNAS 2020, <https://doi.org/10.1073/pnas.2008083117>

- Europa – ökonometrische Studien: Uneinheitlich: teils kein klarer Effekt strenger Lockdowns, teils Unterschiede nach Jahr (2020 vs. 2021).

Quelle: Herby et al., Johns Hopkins Working Paper 2022, <https://doi.org/10.2139/ssrn.3764553>

- Europa – Früh eingeleitete Maßnahmen: Frühzeitige Distanzierungsmaßnahmen assoziiert mit geringerer Übersterblichkeit, spätere Reaktion mit höherer.

Quelle: Kontis et al., Nature 2020, <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2405-7>

## 2.3 Impfungen & Mortalität

- Meta-Analyse SCCS (2023): Hinweis auf kleinen Anstieg kardialer Mortalität nach Impfung bei jungen Männern (umstritten).

Quelle: Fraiman et al., Vaccine 2023, <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.12.054>

- Große SCCS-Studie USA (2024): Kein erhöhtes Risiko für Gesamt-/Nicht-COVID-Mortalität oder kardiale Todesfälle nach Primärserie.

Quelle: Xu et al., Ann Intern Med 2024, <https://doi.org/10.7326/M23-1821>

- Myokarditis-Risiko:  $\approx 2,7$  zusätzliche Fälle pro 100.000 Geimpfte, Sterblichkeit selten, aber existent. Quelle: Patone et al., Nature Med 2022, <https://doi.org/10.1038/s41591-021-01630-0>

- CDC Oregon (2024): Keine Evidenz für erhöhtes Risiko plötzlicher Herztod bei Jugendlichen nach Impfung. Quelle: Olson et al., Pediatrics 2024, <https://doi.org/10.1542/peds.2023-065012>

## III. Statistische Erhebungen

### 1) Eurostat (EU-weit, Baseline 2016–2019)

- Excess mortality statistics (Statistics Explained) – Methodik & monatliche Reihen; Baseline: Durchschnitt der Monate 2016–2019 (nicht altersstandardisiert).

- PDF-Fassung des Artikels (aktuelle Ausgabe).
- Weekly death statistics – wöchentliche Vergleichswerte vs. 2016–2019.
- Metadata: Definition & Indikator (demo\_mexrt).

### 2) Human Mortality Database – STMF (harmonisierte Wochensterbefälle)

- STMF Datenportal: Wochensterbefälle für viele Länder, geeignet für objektive, vergleichbare Übersterblichkeitsanalysen.
- STMF Methodenhinweise (PDF).
- STMF in der Literatur (Nature Scientific Data / Jdanov et al. 2021).
- HMD Startseite.

### 3) Our World in Data – Excess Mortality (Visualisierung & P-Scores)

- Erläuterungsseite zu Excess Mortality (Methodik, Baselines).
- P-Scores (Prozent-Abweichung) – 5-Jahres-Baseline (idR 2015–2019).

- Altersspezifische P-Scores & alternative Baselines (projected vs. average).
- Kumulative Excess Deaths pro Million – Datengrafik (HMD/WMD).

#### 4) Deutschland – Statistisches Bundesamt (Destatis)

Dashboard für Deutschland mit drei Bausteinen:

- 1) Eurostat-P-Scores (Monate, DE vs. EU, Baseline 2016–2019) – Sheet: Eurostat\_Pscore
- 2) Destatis – Wöchentliche Sterbefälle (Deutschland) – Sheet: Destatis\_Wochen
- 3) EuroMOMO – Wöchentlicher Z-Score (Deutschland) – Sheet: EuroMOMO\_Z

#### Eurostat – P-Scores (Monatswerte, Baseline 2016–2019)

#### Destatis – Wöchentliche Sterbefälle (Deutschland)

- Statistischer Bericht (Tage/Wochen/Monate, ab 2021): [Destatis – Bericht](#)

#### Weitere Quellen:

- Themenhub Sterbefälle & Lebenserwartung (Laufende Auswertungen).
- Statistischer Bericht: Sterbefälle nach Tagen, Wochen und Monaten (ab 2021; inkl. 2021–2024, vorläufig 2025).
- Todesursachen (Monats-/Jahresberichte).
- Presse: 1,02 Mio. Sterbefälle 2023 (Kontext für Trend).

#### 5) WHO – Globale Übersterblichkeit 2020–2021 & Methoden

- WHO News Release: ~14,9 Mio. Übersterbefälle 2020–2021 (Schätzwert).
- WHO Q&A (2025): Kontext & Aktualisierung der Schätzungen.
- WHO Methodenpapier (Msemburi et al.): Modellierung & Unsicherheiten (PDF).

#### 6) OECD – Internationale Vergleiche & Adjustierung

- Regional Development Paper: „Where did it hit harder?“ – Geografie der Übersterblichkeit 2020 (PDF).
- Journal-Fassung / Open Access (2022).
- Health at a Glance 2023 – Abschnitt „Trends in all-cause mortality“ – Hinweis auf bevölkerungsbereinigte vs. unbereinigte Werte.
- Methodenanhang / Reader’s guide.
- Methodenpapier: Population-adjusted excess mortality & ASMR (2024, PDF).

## 7) Maßgebliche Studien (Übersterblichkeit, Ländervergleich)

- BMJ Public Health (2024): „Excess mortality across countries in the Western World, 2020–2022“.
- International Journal of Epidemiology (2025): „Sustained excess all-cause mortality post COVID-19 in 21 countries“ (2022-Fokus).

Rancourt, Hickey & Linard (2025, Preprint): Analyse der geotemporalen Übersterblichkeitsmuster in Europa/USA. These: Peaks seien eher durch Interventionen/andere Faktoren erklärbar als durch rein virale Ausbreitung.

Quelle: Hickey & Rancourt, *Preprints.org* 2025, <https://doi.org/10.20944/preprints202506.1240.v1>

Die Studien von Rancourt/Hickey/Linard u.a. sind überwiegend nicht peer-reviewed und wurden von wissenschaftlichen Kommentatoren (z. B. ScienceFeedback, 2023) als methodisch problematisch bewertet. Hauptkritikpunkte sind:

- Vernachlässigung von Konfundierenden Variablen (z. B. saisonale COVID-Wellen, Demografie).
- Unzulässige Kausalannahmen aus zeitlicher Korrelation.
- Fehlende robuste statistische Kontrolle.

Dennoch sind diese Arbeiten relevant, um das Spektrum öffentlicher Debatten abzubilden, sollten jedoch stets kritisch eingeordnet werden.

## IV: Methodik-Hinweise (Baseline 2016–2019 & P-Score)

- Eurostat definiert Übersterblichkeit als Abweichung der monatlichen Sterbefälle gegenüber dem Durchschnitt derselben Monate der Jahre 2016–2019 (ohne Altersstandardisierung). Die Rate kann negativ sein, wenn weniger Sterbefälle als in der Baseline auftreten.
- P-Score (Our World in Data): Prozentuale Abweichung der beobachteten Sterbefälle von einem erwarteten Wert. Als „expected deaths“ wird i. d. R. der Durchschnitt 2015–2019 (oder ein Projektionsmodell) verwendet. Dies weicht geringfügig von der Eurostat-Baseline 2016–2019 ab.
- OECD weist ausdrücklich darauf hin, Übersterblichkeit möglichst bevölkerungs- bzw. altersstandardisiert zu betrachten: 2022 lag die Zunahme im OECD-Schnitt bevölkerungsbereinigt bei ~2,9 %, unbereinigt bei ~13,2 %.

## V. Mini-Glossar

- Übersterblichkeit: Differenz beobachteter vs. erwarteter Sterbefälle im gleichen Zeitraum.
- Baseline: Referenzperiode (hier meist 2016–2019), gegen die verglichen wird.
- P-Score: Prozentuale Abweichung der Sterbefälle vom erwarteten Wert.
- Altersstandardisierung: Anpassung, um demografische Altersstrukturunterschiede auszugleichen.

## VI. Literatur & Daten (Kurzverweise)

Case, A., & Deaton, A. (2022). Mortality from Non-COVID Causes. NBER Working Paper 30506. <https://www.nber.org/papers/w30506>

Chiu, H. Y., et al. (2021). Avoidance of Hospital Services. Emergency Medicine Journal, 38(5). <https://doi.org/10.1136/emered-2020-210340>

Destatis (Sterbefälle & Lebenserwartung). [https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Bevoelkerung/Sterbefaelle-Lebenserwartung/\\_inhalt.html](https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Bevoelkerung/Sterbefaelle-Lebenserwartung/_inhalt.html)

Eurostat (2025). Excess mortality statistics. [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Excess\\_mortality\\_statistics](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Excess_mortality_statistics)

Fraiman, J., et al. (2023). Serious adverse events of special interest following mRNA vaccination. Vaccine. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.12.054>

Gupta, S., et al. (2020). Lives saved and lost. PNAS, 117(33), 19845–19853. <https://doi.org/10.1073/pnas.2008083117>

Herby, J., Jonung, L., & Hanke, S. (2022). A literature review and meta-analysis on the effects of lockdowns. Johns Hopkins Working Paper. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3764553>

Human Mortality Database (STMF). <https://www.mortality.org/Data/STMF>

Kontis, V., et al. (2020). Magnitude, demographics and dynamics of the effect of the first wave of the COVID-19 pandemic on all-cause mortality. Nature, 587, 371–377. <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2405-7>

Maringe, C., et al. (2020). The impact of the COVID-19 pandemic on cancer deaths. Lancet Oncology, 21(8), 1023–1034. [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30388-0](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30388-0)

Mostert et al. (2024). BMJ Public Health. <https://bmjpublichealth.bmj.com/content/2/1/e000282>

Németh, Jdanov & Shkolnikov (2021). PLoS ONE – STMF App. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7864412/>

OECD (2021). Where did it hit harder? [https://www.oecd.org/content/dam/oecd/en/publications/reports/2021/09/where-did-it-hit-harder\\_3088d482/ab4848a4-en.pdf](https://www.oecd.org/content/dam/oecd/en/publications/reports/2021/09/where-did-it-hit-harder_3088d482/ab4848a4-en.pdf)

OECD (2023). Health at a Glance – Trends in all-cause mortality. [https://www.oecd.org/en/publications/2023/11/health-at-a-glance-2023\\_e04f8239/full-report/trends-in-all-cause-mortality\\_d63df5da.html](https://www.oecd.org/en/publications/2023/11/health-at-a-glance-2023_e04f8239/full-report/trends-in-all-cause-mortality_d63df5da.html)

Olson, S. M., et al. (2024). Sudden cardiac death in youth and COVID-19 vaccination. Pediatrics. <https://doi.org/10.1542/peds.2023-065012>

Our World in Data (Excess Mortality). <https://ourworldindata.org/excess-mortality-covid>

Pallari et al. (2025). Int. J. Epidemiology.

<https://academic.oup.com/ije/article/54/3/dyaf075/8159616>

Patone, M., et al. (2022). Risks of myocarditis after COVID-19 vaccination. Nature Medicine.

<https://doi.org/10.1038/s41591-021-01630-0>

- Rancourt, Hickey & Linard (2025, Preprint): Analyse der geotemporalen Übersterblichkeitsmuster in Europa/USA. These: Peaks seien eher durch Interventionen/andere Faktoren erklärbar als durch rein virale Ausbreitung.

Quelle: Hickey & Rancourt, Preprints.org 2025, <https://doi.org/10.20944/preprints202506.1240.v1>

- Rancourt, Hickey, Baudin et al. (2023): Bericht zu südlicher Hemisphäre: Korrelation von Impfkampagnen und Anstieg all-cause mortality. Stark kritisiert (methodische Schwächen, Kausalitätsannahmen).

Quelle: ResearchGate 2023, <https://www.researchgate.net/publication/373989367>

RCEM Reports (2022). Delays and Excess Mortality. Royal College of Emergency Medicine.

<https://rcem.ac.uk>

WHO (2022). 14.9 million excess deaths. <https://www.who.int/news/item/05-05-2022-14.9-million-excess-deaths-were-associated-with-the-covid-19-pandemic-in-2020-and-2021>

Xu, S., et al. (2024). COVID-19 vaccination and risk of mortality. Annals of Internal Medicine.

<https://doi.org/10.7326/M23-1821>