

DPT 2021

# „Koreanischer Weg“ gegen die COVID-19-Pandemie? Zur sog. „K-Bekämpfung“

Harkmo Daniel Park  
Dr. Cheonhyun Lee

# Gliederung

## I . Infektionen mit KOVID-19 in Korea

## II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

1. Bekämpfungspolitik der kor. Regierung (sog. „K-Bekämpfung“)
2. Erfolg der K-Bekämpfung
3. Gesetzgebung betr. K-Bekämpfung (K-IfSG)
4. Nationale bzw. Internationale Beurteilung über die K-Bekämpfung

## III. Grenzen und Perspektive der K-Bekämpfung

1. Grenzen der K-Bekämpfung
2. Perspektive der K-Bekämpfung

**KIC**

한국형사정책연구원  
Korean Institute of Criminology

# Gliederung

## I . Infektionen mit KOVID-19 in Korea

### II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

1. Bekämpfungspolitik der kor. Regierung (sog. „K-Bekämpfung“)
2. Erfolg der K-Bekämpfung
3. Gesetzgebung betr. K-Bekämpfung (K-IfSG)
4. Nationale bzw. Internationale Beurteilung über die K-Bekämpfung

### III. Grenzen und Perspektive der K-Bekämpfung

1. Grenzen der K-Bekämpfung
2. Perspektive der K-Bekämpfung

**KIC**

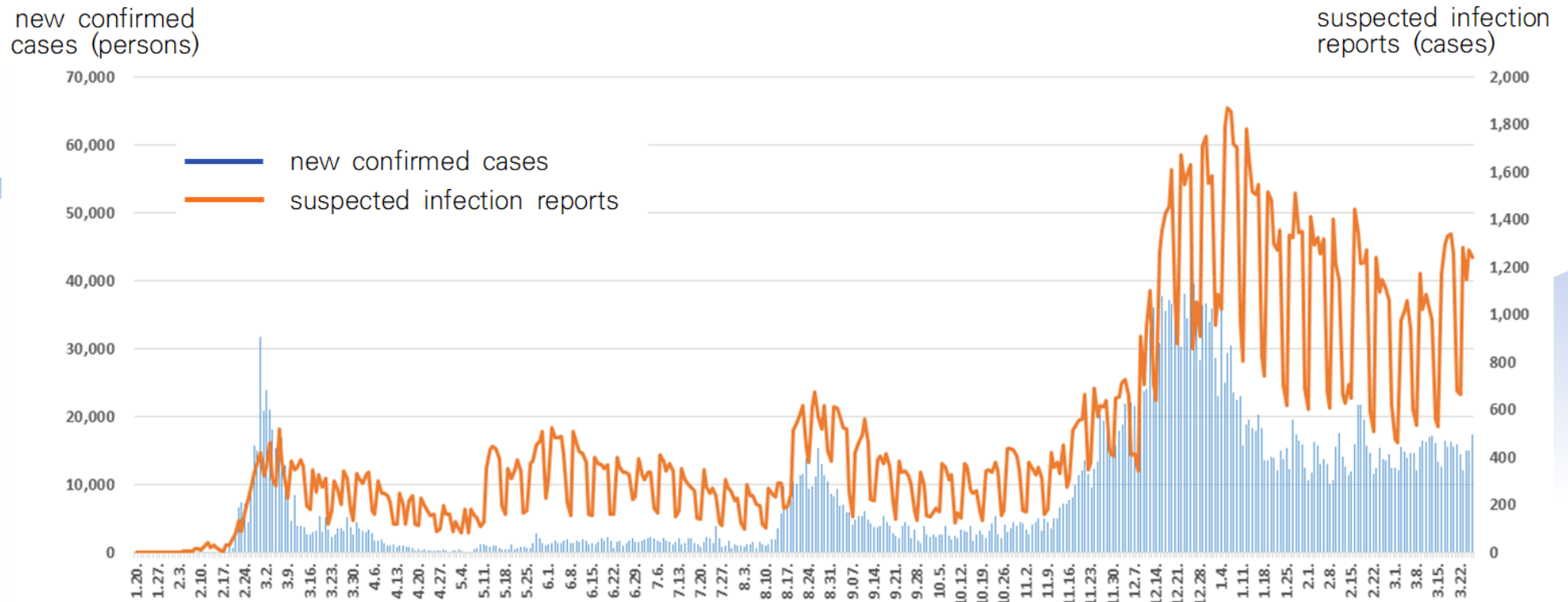
한국형사정책연구원  
Korean Institute of Criminology

# I . Infektionen mit KOVID-19 in Korea

- (20.1.2020) Registrierung des ersten Falls von COVID-19 in Korea aus Wuhan in China
- (25.3.2021) Insgesamt 100.276 Infektionen mit COVID-19  
1.709 Todesfälle (2.0%)
  - \* 733.124 Anzahl der Impfungen(Erst-Impfung)
- 193,45 Infektionen von COVID-19 pro 100,000 Einwohner (Stand: 25.3.2021)  
Vgl. Deutschland 3.210,65 ; USA 8.940,43; China 6,26

# I . Infektionen mit KOVID-19 in Korea

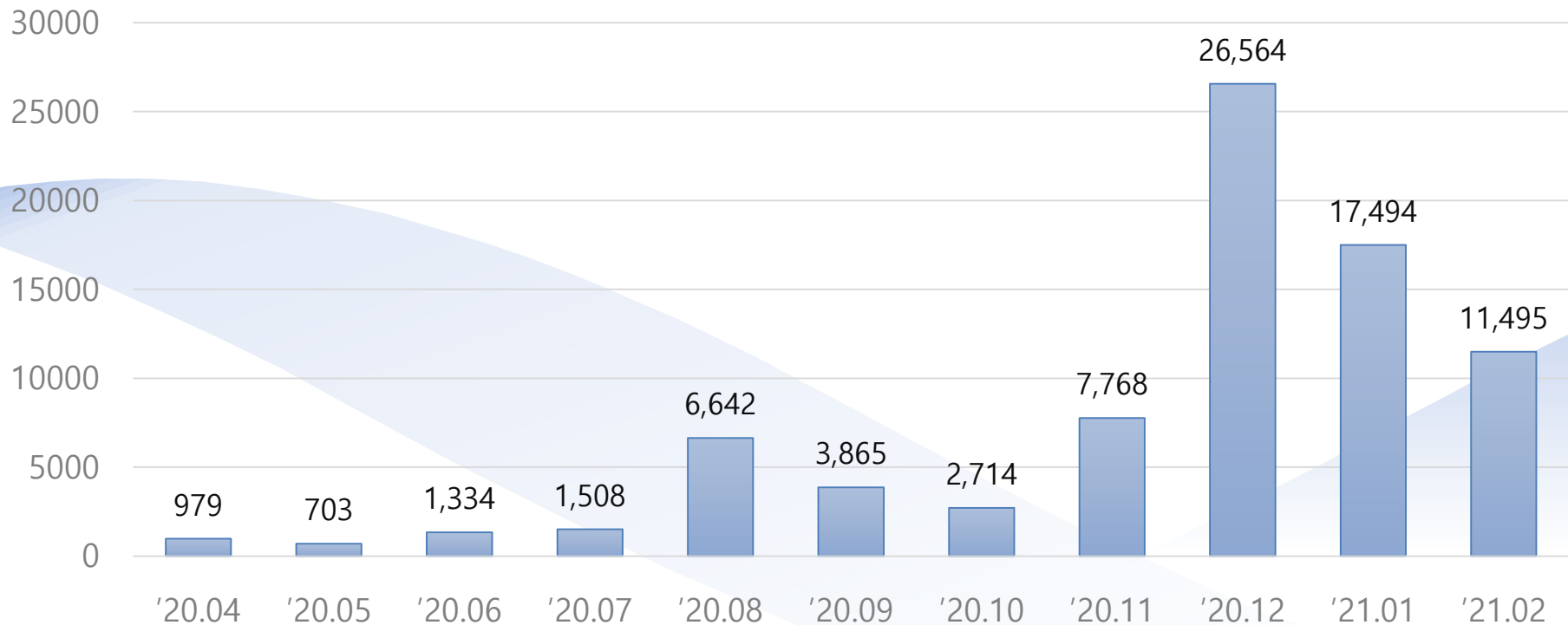
(20.1.2020 ~ 22.3.2021, Personen)



[Bild 1] Tägliche Infektionen von KOVID-19

# I . Infektionen mit KOVID-19 in Korea

(20.1.2020 ~ 22.3.2021, Personen)



[Bild 2] Monatliche Entwicklung der Infektionen von KOVID-19

# I . Infektionen mit KOVID-19 in Korea

(Stand: 25.3.2021, Personen & %)

	Confirmed Cases	Deceased	lethality(%)	Number of people per 100,000 population
USA	29,592,831	538,244	1.82	8,940.43
Russia	4,483,471	96,219	2.15	3,072.98
UK	4,307,308	126,284	2.93	6,343.61
France	4,240,732	92,363	2.18	6,494.23
Germany	2,690,523	75,212	2.80	3,210.65
Czech	1,486,510	25,258	1.70	13,892.62
Japan	459,043	8,908	1.94	362.88
China	90,125	4,636	5.14	6.26
<b>South Korea</b>	100,276	1,709	1.70	193.45

[Tabelle 1] Entwicklung der weltweiten Fallzahl von KOVID-19 (Auszug)

# Gliederung

## I . Infektionen mit KOVID-19 in Korea

## II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

1. Bekämpfungspolitik der kor. Regierung (sog. „K-Bekämpfung“)
2. Erfolg der K-Bekämpfung
3. Gesetzgebung betr. K-Bekämpfung (K-IfSG)
4. Nationale bzw. Internationale Beurteilung über die K-Bekämpfung

## III. Grenzen und Perspektive der K-Bekämpfung

1. Grenzen der K-Bekämpfung
2. Perspektive der K-Bekämpfung

**KIC**

한국형사정책연구원  
Korean Institute of Criminology



## II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

### 1. Bekämpfungspolitik der kor. Regierung (sog. „K-Bekämpfung“)

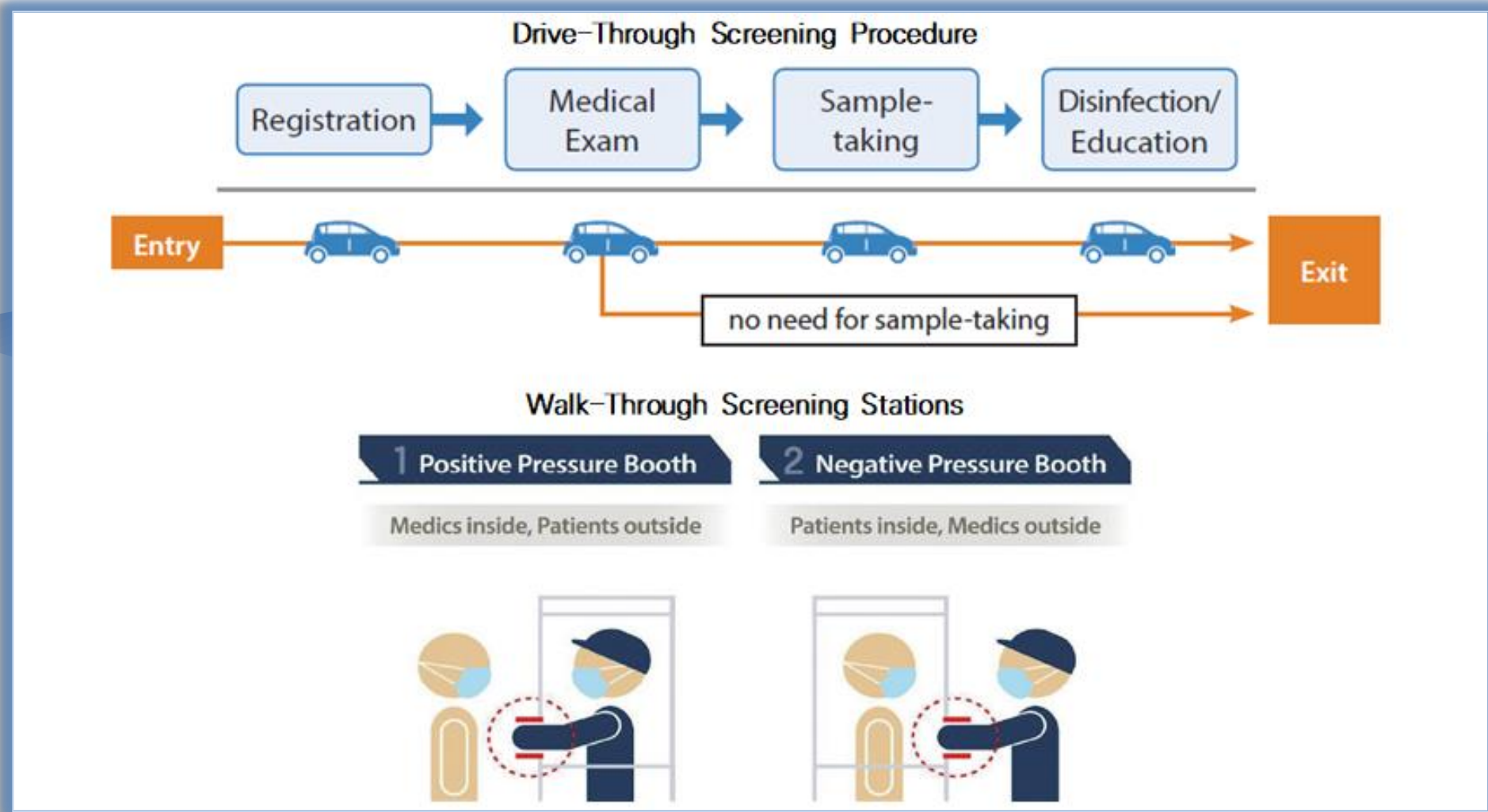
- 3 Prinzipien: “offen, transparent & demokratisch“
  - Bekämpfung ohne Grenzsperr (Offenheit), Transparente Informationsfreigabe an die Bevölkerung (Transparenz), Zivile Engagement & freiwillige Teilnahme (Demokratie)
- “4 T + $\alpha$ ”-Strategien
  - **4 T** : ① Rapide Massentest (Testing), ② Gründliche epidemiologische Überwachung (Tracing), ③ Patientengerechte intensivmedizinische Behandlung bzw. Versorgung auf hohem Niveau (Treating), ④ Transparente Informationstransfer (Transparency)
  - **+ $\alpha$**  Faktoren : ① Corona-Map, Quarantäne-App anhand hochentwickelter ICT, ② ‘Drive-through’-Test durch Kombination der Bekämpfung & Innovation, ③ Problemlose Durchsetzung der Mundschutzpflicht dank hoher Mitwirkungsbereitschaft der Bevölkerung

# II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

## 2. Erfolg der K-Bekämpfung

- Errichtung der Drive-through-Teststelle
  - Minimalisierung der Infektionsgefahr von Mediziner bzw. Patienten
  - Drive-through-Test, Walk-through-Test
- Umfangreiche Verfügbarkeit der Reagenzen und Entwicklung eigener effektiver Covid-19-Testverfahren
  - max. 40.000 Test-Kapazität pro Tag
  - Entwicklung des koreanischen ‘RT-PCR-Tests’ und Anerkennung als Internationalen Standard (ISO 17822)
  - Export von K-Reagenzen an 110 Länder
- Optimierung des hygienischen Versorgungssystems z.B. Mundschutz und Desinfiziens, Ausnutzung von Quarantäne-App usw.

## II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19



# II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

## 3. Gesetzgebung betr. K-Bekämpfung (K-IfSG)

👉 Abk. “K-IfSG” = *Koreanisches Infektionsschutzgesetz*

### ■ K-IfSG-ÄnderungsG vom 4.3.2020

- Stärkung nationaler Reaktionsfähigkeit zum Infektionsschutz:  
Nationaler Plan zum Infektionsschutz auch i.S. der staatlichen Verwaltung und Kontrolle von Medikamente bzw. Medizinprodukte
- Konkretisierung des Umfangs und Verfahrens der Informationsfreigabe betr. Bewegungsprofile der Corona-Patienten
- Personalstärkung zur epidemiologischen Überwachung
- Stärkung der Zwangsmaßnahmen und Kriminalisierung bzw. Strafstärkung betr. Infektionsschutz (Haus- bzw. Station- Quarantäne, Einsatz der ICT-Geräte)

### ■ K-IfSG-ÄnderungsG vom 12.8.2020

- Sanktionierung der Therapieverweigerer : Selbstkostenübernahme und Bußgeld
- Maskenpflicht und Bußgeld bei Verstoß
- Gegenseitigkeit bei Übernahme von Therapiekosten bei Ausländern

## II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

### 3. Gesetzgebung betr. K-Bekämpfung (K-IfSG)

- K-IfSG-ÄnderungsG vom 29.9.2020
  - Stärkung der Kommunenbefugnisse zur effektiven Vor-Ort-Reaktion bzw. -Bekämpfung (z.B. Informationsbefugnis)
  - Stärkung des individuellen Informationsschutzes (Beschränkung der Informationsfreigabe auf die Unerlässlichkeit)
  - Rechtliche Grundlage zur Kontrolle bei Infektionsverdacht (Verkehrsbeschränkung, Sammeln der Bewegungsprofile, Testpflicht)
  - Rechtliche Grundlage zur psychiatrischen Betreuung der Corona-Patienten bzw. Mediziner
  - Bemächtigung des Infektionsschutzamts zur Errichtung bzw. Verwaltung des zentralen DB-System der Infektionskrankheiten bzw. diesbezüglicher gesamten Bekämpfungsmaßnahmen

## II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

### 3. Gesetzgebung betr. K-Bekämpfung (K-IfSG)

- **K-IfSG-ÄnderungsG vom 15.12.2020**
  - Erweiterung der meldepflichtigen Gesundheitsberufe bei Infektionsverdacht (Apotheker, Beschäftigte der Wohlfahrtinstitutionen usw.)
  - Erweiterung des besonders schutzbedürftigen Personen (Niedriges Einkommen und Kinder, Senioren sowie Behinderten der Wohlfahrtinstitutionen)
  - (vorläufig) Rechtliche Grundlage für Online-Behandlung (eigentlich verboten)
- **K-IfSG-ÄnderungsG vom 9.3.2021**
  - Verbot der widerrechtlichen bzw. falschen Impfung
  - Einführung der Schadenersatzpflicht für Infektionsfälle durch IfSG-Verstöße
  - Strafstärkung für die planmäßige bzw. systematische Behinderung der Bekämpfungsarbeit

## II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

### 4. Nationale bzw. Internationale Beurteilung über die K-Bekämpfung

- Internationaler Ruf
  - ([Beispiel 1, UN News, 5. 2020](#)) UNO beleuchtete Korea als ein Erfolgsbeispiel. Erfolgsrezepte: Aktive Beteiligung der Bevölkerung an der Bekämpfung, Echtzeitaustausch der Corona-Information, umfangreiche Durchführung des Corona-Tests
  - ([Beispiel 2, Die Zeit, 3. 2020](#)) Top-Platz beim OECD-Vergleich nach 6 Kriterien (Corona-Tote pro 100.000 Bevölkerung, Neu-Infektion, Impfung, Arbeitslosigkeit, Staatsschulden in 2020 sowie Wirtschaftswachstum)

## II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

### 4. Nationale bzw. Internationale Beurteilung über die K-Bekämpfung

- Beurteilung der Bevölkerung :  
Nach einer Umfrage der Regierung vom 12. 2020
- Positive Beurteilung (61.3%) vor negativer Beurteilung (16.1%)

	negative			normal	positive		
		very negative	a little negative		a little positive	very positive	
Rate(%)	16.1	6.4	9.7	22.5	61.3	42.8	18.5

[Tabelle 2] Meinungslage über die K-Bekämpfung der kor. Regierung



## II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

### 4. Nationale bzw. Internationale Beurteilung über die K-Bekämpfung

- Positive Beurteilung in 5 Politikbereichen

1. Gesundheit & Medizin (70%), 2. Bildung (55,6%),
3. Wirtschaftsstabilität (48,3%), 4. Wohlfahrt (44,9%) 5. Arbeit (37,3%)

	negative			normal	positive		
		very negative	a little negative			a little positive	very positive
Health Care policy	9.5	3.6	5.9	20.5	70.0	48.7	21.3
Economic Stabilization Policy	19.9	7.0	12.9	31.8	48.3	37.3	11.0
Educational Policy	13.6	4.7	8.9	30.8	55.6	43.5	12.1
Social Labor Policy	22.9	7.7	15.2	39.8	37.3	30.3	7.0
Welfare Policy	19.6	7.5	12.1	35.5	44.9	35.6	9.3

[Tabelle 3] Meinungslage über die K-Bekämpfung in Einzelheiten

# Gliederung

## I . Infektionen mit KOVID-19 in Korea

## II. „K-Bekämpfung“ von KOVID-19

1. Bekämpfungspolitik der kor. Regierung (sog. „K-Bekämpfung“)
2. Erfolg der K-Bekämpfung
3. Gesetzgebung betr. K-Bekämpfung (K-IfSG)
4. Nationale bzw. Internationale Beurteilung über die K-Bekämpfung

## III. Grenzen und Perspektive der K-Bekämpfung

1. Grenzen der K-Bekämpfung
2. Perspektive der K-Bekämpfung

**KIC**

한국형사정책연구원  
Korean Institute of Criminology

# III. Grenzen und Perspektive der K-Bekämpfung

## 1. Grenzen der K-Bekämpfung

- **Übermäßiger Eingriff in die Privatsphäre der Einzelnen**
  - Umfangreiche Ansammlung und Bloßstellung sowie z.T. falsche Ausnutzung der Personeninformation zu/bei epidemiologischer Überwachung
  - Grundrechtseinschränkung durch Erweiterung der Zwangsmaßnahmen bzw. Kriminalisierung der Gesetzesverstöße betr. Corona-Prävention
  
- **Gewaltmissbrauch der Verwaltung bzw. Justiz**
  - Einsatz von Corona-Map bzw. Quarantäne-App anhand hochentwickelter ICT ohne klare gesetzliche Grundlage
  - Einführung mancher Vorbeugungsmaßnahmen ohne klare gesetzliche Grundlage
  - Epidemiologischer Überwachung ohne klare gesetzliche Grundlage
  - Anzeige- bzw. Anklageaktion im Zeichen der Corona-Prävention, nachher meistens Freisprechung

# III. Grenzen und Perspektive der K-Bekämpfung

## 1. Grenzen der K-Bekämpfung

- **Mangelhafte Schadenswiedergutmachung**
  - Praktisch keine Schadenswiedergutmachung für die Corona-Opfer, meistens Mittelstand bzw. Selbständigen
  - Kontrontation mit massivem Widerstand
- **Verdrehung der freiwilligen Beteiligung der Bevölkerung**
  - Praktisch unfreiwillige Cooperation der Bevölkerung an der K-Bekämpfung bei der unfreien Situation
  - Zivile Müdigkeit bzw. Sozialer Unmut gegen den als zu hart empfundenen sozialen Abstand
  - Zunahme abweichender Verhalten betr. Maskenpflicht bzw. Cooperation zur epidemiologischen Überwachung

# III. Grenzen und Perspektive der K-Bekämpfung

## 2. Perspektive der K-Bekämpfung

- **Verpflichtung des Staats & Cooperation der Bevölkerung**
  - Rolle & Pflicht des Staats im Vordergrund statt einseitiger Forderung der Cooperation & Hingaber der Bevölkerung
  - Angemessene Schadenswiedergutmachung betr. die mit der K-Bekämpfung entstanden wirtschaftlichen Schaden
  - Zurückhaltung der kontroll- und sanktion-orientierten Maßnahmen
  
- **Gesichtspunkte des Grundrechtsschutzes bei der K-Bekämpfung**
  - Schaffung klarer rechtlicher Grundlage bei aller staatlichen Gewaltanwendung (epidemiologische Überwachung, Zwangsmaßnahmen, Information usw.)
  - Beachtung der Grundrechte bei ICT-Anwendung
  - Angemessenheit bei Einschreiten der Verwaltung bzw. Justiz

**Vielen Dank für die  
Aufmerksamkeit !**