

## **Annual General Meeting 2022**

### **Counter motions from shareholders**

Below you will find the counter motion from a shareholder within the meaning of Section 126 of the German Stock Corporation Act (Aktiengesetz) on item 3 of the agenda of the virtual Annual General Meeting of Fresenius SE & Co. KGaA on May 13, 2022.

The counter motion can be supported by voting "No" on item 3 of the agenda or by issuing a corresponding voting instruction.

The counter motion and the reasoning reflect the views of the person who submitted them. Assertions of fact and hyperlinks to third-party websites were also posted on the internet unchanged and unchecked by us to the extent that they are required to be disclosed. Fresenius does not assume any responsibility for said content, nor does it endorse said websites and their content.

In particular, making the counter motion and its grounds available does not imply any acknowledgement of the correctness of the statements or evaluations contained therein.

Fresenius SE & Co. KGaA  
Investor Relations & Sustainability  
Else-Kröner-Straße 1  
61352 Bad Homburg v.d.H.  
E-Mail: ir-fre@fresenius.com

## **Gegenantrag zur Hauptversammlung der Fresenius SE & Co. KGaA 2022**

### **TOP 3, Beschlussfassung über die Entlastung der persönlich haftenden Gesellschafterin für das Geschäftsjahr 2021**

Der Dachverband der Kritischen Aktionärinnen und Aktionäre beantragt, die persönlich haftende Gesellschafterin der Fresenius SE & Co. KGaA für das Geschäftsjahr nicht zu entlasten.

#### **Begründung:**

Wir beantragen, die Entlastung der persönlich haftenden Gesellschafterin der Fresenius SE & Co. KGaA für das Geschäftsjahr 2020 wegen nicht ordnungsgemäßer und sorgfältiger Aufsicht über die Fresenius Medical Care AG & Co. KGaA (FMC) zu verweigern. Die Gesellschafterin hat es versäumt sicherzustellen, dass die FMC die Pflegequalität in den Unternehmensniederlassungen in den USA zufriedenstellend überwacht hat. Eine jüngst eingereichte Beschwerde beim US-Gesundheitsministerium behauptet glaubwürdig, dass Dialyseeinrichtungen von FMC in Kalifornien routinemäßig Dialysen mit unsicheren Ultrafiltrationsraten (UFR) durchführen und dass solche unsicheren Raten überproportional auf lateinamerikanische und asiatisch-amerikanische Patient\*innen konzentriert sind. Darüber hinaus hat Fresenius SE, die Muttergesellschaft von FMC, seit mehr als einem Jahrzehnt die Risiken einer Dialysebehandlung bei hohen UFR für Patient\*innen verstanden und anscheinend eine Richtlinie zur Vermeidung dieser Praxis eingeführt. Das Versäumnis des Aufsichtsrats, sicherzustellen, dass FMC die Dialyse unter sicheren und diskriminierungsfreien Ultrafiltrationsraten anbietet, riskiert den rechtlichen Status und den Ruf der Gesellschaft.

#### **Hohe UFR stellen ein Risiko für Dialyse-Patient\*innen dar.**

Die medizinische Forschung stellt zunehmend fest, dass hohe UFR mit erhöhter Sterblichkeit und anderen schwerwiegenden Komplikationen verbunden sind, darunter Krankenhauseinweisungen, kardiale Ereignisse und Bewusstlosigkeit. Insbesondere sind UFR über 10 ml/h/kg (Milliliter/Stunde/Kilogramm) mit einem höheren Sterblichkeitsrisiko verbunden. Dieser Zusammenhang ist noch stärker für UFR über 13 ml/h/kg. (1) Mehrere in den USA ansässige Normierungsorganisationen haben sich darauf konzentriert, UFR zu reduzieren, um die Behandlungsergebnisse für Patient\*innen zu verbessern. Zum Beispiel hat die Kidney Care Quality Alliance, zu deren Mitgliedern auch die FMC gehört, Qualitätsmaßstäbe für die Dialysebehandlung mit einer UFR von weniger als 13 ml/h/kg entwickelt.

Die Beschwerde weist darauf hin, dass Fresenius SE die mit hohen UFR verbundenen Risiken bereits 2011 erkannt hat, als das Unternehmen eine interne Mitteilung an Kliniker\*innen herausgab, in dem es einräumte, dass UFR über 10 ml/h/kg das Sterblichkeitsrisiko erhöhen. Laut der Beschwerde heißt es in der Mitteilung: „Ärztliche Direktoren und behandelnde Ärzte werden nachdrücklich ermutigt, diese Empfehlung der klinischen Praxis umzusetzen, . . . mit einer minimalen Dialysebehandlungsdauer von 4 Stunden, wobei eine UFR von  $\leq 10$  ml/kg/h angestrebt wird. (2)

### **Hohe UFR in Kalifornien tragen zum Patient\*Innen-Risiko bei.**

Die Beschwerde dokumentiert, dass, in Kalifornien, 60% der Dialyseeinrichtungen mit dem höchsten Anteil an Behandlungen mit UFR über 13 ml/h/kg mehr Todesfälle als erwartet hatten, verglichen mit nur 40% der Einrichtungen mit dem niedrigsten Anteil an Behandlungen mit UFR über 13 ml/h/kg. Darüber hinaus hatten die Einrichtungen mit den meisten Behandlungen über 13 ml/h/kg höhere Raten von Wiedereinweisungen ins Krankenhaus, häufigere Besuche in der Notaufnahme, die zu einer erneuten Einweisung führten, und mehr Patient\*innen mit mindestens einem Besuch in der Notaufnahme.

### **Hohe UFR in Kalifornien wirken sich überproportional auf US-Latinos und asiatisch-amerikanische Patient\*innen aus.**

Die Beschwerde zeigt auch, dass in Kalifornien lateinamerikanische und asiatisch-amerikanische Patient\*innen hohen UFR mit einer um 50% höheren Rate ausgesetzt waren als weiße Patient\*innen. Ungefähr 20% der Dialysebehandlungen, die asiatisch-amerikanischen Patient\*innen in Kalifornien verabreicht wurden, hatten eine UFR von über 13 ml/h/kg, während 14% der Behandlungen, die lateinamerikanischen Patient\*innen verabreicht wurden, dieses Niveau überschritten. Im Vergleich dazu erhielten weiße Patient\*innen nur in 11% der Fälle eine Behandlung mit hoher UFR.

### **Fresenius sollte sich proaktiv mit der Patient\*innen-Versorgung und Auswirkungsrisiken befassen.**

Wir fordern die persönlich haftende Gesellschafterin auf, die Umstände hoher UFR ernsthaft zu untersuchen. Darüber hinaus sollte sich das Unternehmen angesichts der Beweise, dass hohe UFR mit erhöhten Gesundheitsrisiken für Patient\*innen verbunden sind, dazu verpflichten, solche Behandlungen so bald als möglich abzuschaffen. Der Gesellschafterin sollte besonders darauf achten, dass keine demografische Minderheit unverhältnismäßig hohen UFR ausgesetzt ist.

1) Jennifer Flythe et al., *Rapid Fluid Removal During Dialysis is Associated with Cardiovascular Morbidity and Mortality*, 79 *Kidney Int* 250 (2011)

2) Dokument auf Anfrage erhältlich.

Köln, 27.04.2022

[www.kritischeaktionaere.de](http://www.kritischeaktionaere.de)