

Die Selbstbestimmungsfalle in der frauengerechten Gesundheitsversorgung

Zur Zukunft der Frauengesundheit
10 Jahre Frauengesundheitsbericht
Berlin, 29. September 2011

Leitbegriffe in den Diskursen

- Selbstbestimmung – Aneignung – Aufhebung von Fremdbestimmung
- Frauenspezifische / frauenzentrierte Angebote
- Qualitätssicherung / Gender Mainstreaming

Leitbegriffe in den Diskursen

- Selbstbestimmung – Aneignung – Aufhebung von Fremdbestimmung
Phase 3: Frauen als Problemgruppe, anormal, abweichend
- Frauenspezifische / frauenzentrierte Angebote
Phase 4: Frauen als Focus, selbständige Angebote
- Qualitätssicherung / Gender Mainstreaming
Phase 4: Ausdehnung über den Focus „Frauen“ hinaus, Wissen „Frauen und Gesundheit“ wird von anderen integriert

Selbstbestimmung in den Leitdiskursen

(1) Selbstbestimmung – Aneignung – Aufhebung von
Fremdbestimmung

Selbstbestimmung in den Leitdiskursen

Leitbegriffe in den Diskursen

- (1) Selbstbestimmung – Aneignung – Aufhebung von Fremdbestimmung

- (2) Frauenspezifische / frauenzentrierte Angebote

Selbstbestimmung in den Leitdiskursen

Leitbegriffe in den Diskursen

- (1) Selbstbestimmung – Aneignung – Aufhebung von Fremdbestimmung
- (2) Frauenspezifische / frauenzentrierte Angebote
- (3) Qualitätssicherung / Gender Mainstreaming

Selbstbestimmung....

- ... als **oppositionelle Forderung**, selbst über den Körper verfügen zu können –

Falle: Jenseits des Aufbegehrens wird das Recht auf das Verfügen über den eigenen Körper zu einer Rechtfertigungskategorie für beliebiges Handeln in einer Selbstbestimmungsfiktion

Notwendig: Bindung an historische Konstellationen von subjektiven Interessen an dem Körper und der Gesundheit von Frauen nachvollziehen, Kriterien für Selbstbestimmung entwickeln

Selbstbestimmung....

- ... als Schaffung der Angebote, die den selbstbestimmten, frei gewählten Präferenzen von Frauen entsprechen, ihrem spezifischen Bedarf gemäß sind,

Falle: eine zu starre und zu wenig differenzierende Konstruktion von Frauengemäßen Bedarfen

Notwendig: Vergewisserung bezogen auf die Bedarfe der (unterschiedlichen) Frauen, auch der Frauen ohne Lobby

Selbstbestimmung....

- ... als Qualitätsmerkmal
- und als politisch gestaltender, professioneller Einfluss auf die Definition von Qualitätsmerkmalen bezogen auf Geschlechtergerechtigkeit der Gesundheitsversorgung

Falle: Zu wenig Frauen an den Schaltstellen, die Logik der Prozesse in den Institutionen setzt sich als Sachzwang durch

Notwendig: Unterstützung von Frauen in Funktionen, Zusammenarbeit bei der Durchsetzung

Danke für die Aufmerksamkeit