

Inhalt

Einleitung	12
Fragestellung	13
Forschungsstand	18
Methodische Vorüberlegungen	29
1. Politikbegriff und Politikfeldanalyse	29
2. Besatzungspolitik als Interaktionspolitik.....	35
3. Körperkonzept, Krankheitsdiskurs und Geschlecht	38
4. Untersuchungsfeld Gesundheitspolitik	42
5. Eingrenzung des Untersuchungsrahmens.....	44
Quellen	49
Aufbau der Darstellung	50
Kapitel 1	
Konzeptionelle und institutionelle Voraussetzungen	
amerikanischer Besatzungspolitik 1943-1945	55
Institutionen, Planung und Direktiven	55
1. Politische Deutungsmuster.....	56
2. Besatzungsdirektiven	58
2.1 CCS 551	58
2.2 Handbuch der German Country Unit.....	59
2.3 JCS 1067	60
3. Gesundheitspolitische Planungen	61
3.1 Bewertung des deutschen Gesundheitswesens durch die German Country Unit	62
3.2 Gesundheitspolitische Planungen für die Pre- und Post-surrender-Phase	68
3.4 Planungen im Schatten des Kriegsendes	74
3.5 Medical intelligence	76

4.	Institutionen und Personal der Militärregierung	80
4.1	Die Männer der ersten Stunde: G5-Stäbe	80
4.2	Statische Phase der Militärregierung und institutionelle Verankerung von Public Health innerhalb der OMGUS-Bürokratie	81
4.3	Ausbildung und Sozialprofil der Besatzungsoffiziere	84
4.4	Die Public Health Teams der Militärregierung	87

Voraussetzungen amerikanischer Gesundheitspolitik in Deutschland..... 87

1.	Gesundheit der US-Army.....	87
2.	Medizinische Versorgung der Deutschen während des Krieges.....	90

Eroberungsphase: »Verhinderung von Seuchen und Unruhen« 94

1.	Einmarsch der US-Truppen: Erwartungen und Realitäten.....	94
2.	Mobile Besatzungsphase.....	96
2.1	Kriegsende	97
2.2	Erste Maßnahmen der G5-Stäbe	98

Kapitel 2

Gesundheitspolitik als funktionale Mangelverwaltung oder visionärer Politikentwurf?..... 102

1945-1947: Wiederaufbau und Entnazifizierung 102

1.	USGCC- und OMGUS-Planungen	102
2.	Seuchenbekämpfung 1945	106
2.1	Erste Besatzungsmonate	107
2.2	Akute Seuchenbekämpfung: »it should be on wheels now [...]«	108
2.3	Bilanz des Beginns.....	116
3.	Wiederaufbau der Gesundheitsverwaltung	118
3.1	Gesundheitsämter 1945	118
3.2	Wiederaufbau der deutschen Gesundheitsverwaltung von Regierungs- bezirken und Ländern 1945/46	123
3.3	Umstrukturierung der Militärregierung und Eigenverantwortlichkeit der deutschen Gesundheitsverwaltung 1946.....	125
3.4	Konsolidierung der deutschen Verwaltung 1946/47	130
4.	Entnazifizierung des öffentlichen Gesundheitswesens	134
4.1	Konzeption und Zielsetzung amerikanischer Entnazifizierung.....	137
4.2	Praktische Umsetzung zwischen Seuchenabwehr und Entnazifizierung: Debatten über den Personalaustausch.....	143
4.3	Institutionelle Entnazifizierung	158
4.4	Negative Eugenik, Rassenpolitik und die »Pflicht zur Gesundheit«.....	162
4.5	Bilanz der Entnazifizierung	168

1947-1949: Modernisierungsversuche im öffentlichen Gesundheitswesen	171
1. »Very little progress [...]« –	
Kritik an der deutschen Gesundheitsverwaltung.....	171
1.1 Institutionelle Mängel	173
1.2 Kritik und Veränderung: Public Health als Reformmodell für die öffentliche Gesundheitspflege	179
2. Maßnahmen: visiting experts – Public Health schools – cultural exchange ..	184
2.1 Visiting experts.....	184
2.2 Public Health schools	186
2.3 Cultural exchange.....	188
3. Reformergebnisse im öffentlichen Gesundheitswesen Deutschlands	191
3.1 Historische Kontexte in Deutschland und den USA – Historischer Kontext der deutschen Sozialhygiene.....	192
3.2 Chancen und Grenzen des Public Health-Modells in Deutschland nach 1945	196
Modell Amerika: medical leadership statt »ärztlicher Gesundheitsführer«?.....	200

Kapitel 3

Krankenkassen und Ärzteverbände:

Neue Sinnwelten im alten Gewand?.....	204
--	------------

Historische Traditionslinien	204
---	------------

1. Entwicklungslinien in der Gesetzlichen Krankenversicherung in Deutschland bis 1945	204
1.1 Krankenkassen im deutschen Kaiserreich: Zwischen sozialer Befriedung und sozialer Reform	208
1.2 Weimarer Republik: Stagnation oder Bewährung?	209
1.3 Krankenkassen im Nationalsozialismus: Gleichschaltung und Arisierung	211
2. Krankenversicherung in den USA	212
3. Deutsche Ärzteverbände bis 1945.....	213
3.1 Professionalisierung und standespolitische Organisation im Kaiserreich	215
3.2 Weimarer Republik: Streik, Agitation und Opposition	217
3.3 Ärzte im Nationalsozialismus: Mitläufer und Überzeugungstäter im Windschatten standespolitischer Gewinne	220
4. American Medical Association: Entstehung und Profilierung eines machtvollen Verbandes.....	223

Reformprojekt: Ärzteverbände und Krankenkassen	226
1. Wiederaufbau von Krankenversicherung, Ärztekammern und Kassenärztlichen Vereinigungen 1945.....	226
2. Konzepte der Neuordnung: »Free trade and competition« als ameri- kanische Reformvorgabe an die deutschen Ärzteverbände 1947-1949	228
3. Argumentationen zwischen Orientierung und Überzeugung 1947-1949	231
3.1 Debatte über die Struktur der deutschen Ärzteverbände.....	231
3.2 Reorientierung der Besatzungsmacht.....	236
3.3 The »German health insurance experience«: Gespräche über die deutsche Krankenversicherung	240
4. Veränderte Perzeptionen: Ergebnisse, Erfolge und Fehlschläge ameri- kanischer Reformanstrengungen.....	246
 Reform und Restauration des institutionellen deutschen Gesundheitswesens im Licht der neueren Institutionentheorie	251

Kapitel 4 »The Public Health miracle«

Vom Krieg zum Frieden	257
1. DDT-Passagen	257
1.1 Lausige Zeiten – zur Transformation der Soldatenkörper.....	257
1.2 Fremde.....	259
2. Kranke Freunde – fremde Freunde	266
2.1 Amerikanisch-russische Differenzen: »The best of American methods« or »Russian-type food«?	268

Krankheit und Angst

1. Bearbeitungsformen: Statistische Kurven als Fortschrittslinien im politischen »Feldversuch Demokratisierung«	271
2. Ansteckung und Abgrenzung	273
2.1 Grenzen und Orte in ihrer Bedeutung für die Krankheitsbekämpfung	275
3. Angstkrankheiten	277
3.1 Grippe.....	278
3.2 Zukunftsangst – Zukunftshoffnung: Säuglingssterblichkeit	282
3.3 Alter und Leid.....	290
3.4 Geschlechtskrankheiten: »Being the peacetime armed forces of a democracy, we are no longer in the saddle«.....	291
4. Das große Sterben: Ängste und Realitäten.....	301

Symbole und Praktiken	306
1. Symbolkörper.....	306
1.1 Amerikanische Soldaten: tolle, gesunde Kerle.....	306
1.2 Gewichtige Körper	307
2. Gesundheitspraktiken	311
2.1 Wiegungen.....	311
2.2 Präsenz.....	313
2.3 Technisierung	316
2.4 Wunderdrogen – »made in America«.....	318
3. Konsolidierung und Mystifizierung: »The Public Health miracle«.....	319

Kapitel 5

Tuberkulose: »Vom Schwinden der Kräfte in schweren Zeiten«	324
---	-----

Traditionen der Tuberkulosebekämpfung	325
--	-----

1. Deutsche Tuberkulosedeutungen im 19. und frühen 20. Jahrhundert	325
1.1 Arbeiterkrankheit des Kaiserreichs.....	325
1.2 Politisierung der Tuberkulosedeutung nach dem Ersten Weltkrieg.....	331
1.3 Sozialhygienische Fürsorge: Tuberkulosebekämpfung der Weimarer Republik	332
1.4 Nationalsozialistische Tuberkulosebekämpfung	336
2. Amerikanische Tuberkuloseperzeptionen des 20. Jahrhunderts	342
2.1 »The Anti-Toxin of Self-Respect«	347

Voraussetzungen amerikanischer Tuberkulosepolitik 1944/45	357
--	-----

1. 1944: Informationen der German Country Unit	357
2. US-Army und Tuberkulose: Dezember 1944 – Juli 1945.....	359
3. Herbst 1945: Erste Orientierung der Militärregierung über das »Tuberkuloseproblem«	360
3.1 Medical intelligence: Befragung deutscher Ärzte.....	360
3.2. Long-Report, Oktober 1945: »Tuberculosis is a grave Public-health problem in Germany«	362

Politisierung der Tuberkulose im Koordinatensystem

der Besatzungsjahre: 1945-1947	368
---	-----

1. Traditionelle Tuberkulosewahrnehmungen	368
1.1 Stadtkrankheit Tuberkulose	369
1.2 Schmutzkrankheit Tuberkulose	370
2. Umakzentuierung tradierter Tuberkulosedeutungen	372
2.1 Volk ohne Zukunft: Zur Periodisierung mittels der Tuberkulose	372

2.2 Mangelkrankheit Tuberkulose als Kritikforum.....	374
2.3 Tuberkulose und Demokratie	377
2.4 Geschlechterkrankheit Tuberkulose: »hier wirken sich die schicksalhaften Umwälzungen unserer Zeit aus, die in manchem deutschen Mann eine Welt zusammenbrechen ließen«.....	381
2.5 Verantwortung und Schuld	395
3. Konfliktkrankheit Tuberkulose	400
3.1 Kompetenzen und Divergenzen.....	401
3.2 Blick hinter die Kulissen: Innenansichten amerikanischer Besatzungspolitik	411
4. Skandalkrankheit Tuberkulose: Deutsch-amerikanischer Rollentausch	415

Modernisierung der deutschen Tuberkulosebekämpfung 1947-1949:

Schlagwort oder Reformkonzept?	417
1. Traditionelle Praxis der Krankheitsbekämpfung: »Tatkräftige Hilfe der Militärregierung«.....	419
2. Modernisierungsfeld Tuberkulose – Etablierung der neuen Führungsmacht USA	421
2.1 Impfungen: Überwindung rückständiger Positionen	422
2.2 Tuberkuloseaufklärung.....	433

Paradigma Tuberkulose: Die Bedeutung der deutschen Signalkrankheit im Kontext amerikanischer Besatzungspolitik.....

1. Tuberkulose und Amerikanisierung.....	437
2. Kooperation und Integration.....	439
3. Umwertung.....	441

Ergebnisse und Ausblick:

Amerikanisierung als Legitimitätsverschiebung.....	445
Zum Modell der persuativen Handlungsorientierung.....	451
Die neue Referenz: Amerikanisierung als Neukontextualisierung.....	453
Ausblick.....	456

Danksagung.....	460
------------------------	-----

Anhang	461
---------------------	-----

Abkürzungsverzeichnis	461
------------------------------------	-----

Quellenverzeichnis 462

Literaturverzeichnis 466

A. Verwendete Zeitschriften 466

B. Zeitgenössisches Schrifttum (bis 1958) 469

C. Literatur (ab 1958) 479

Bildnachweis..... 503