

Aktueller Wissensstand und Forschungsbedarf aus gesundheitlicher Sicht

Rückschau auf den 4. und 5. Dezember 2014

von Harriet Langanke, Köln



"Daten statt Raten

- Daten für Taten"

- Überblick: Studien, die wir schon haben
- Empfehlungen: Herausforderungen annehmen:
- Partizipation
- Langzeit!Wiederholungen!Vernetzung!



Klaus Jansen, RKI

Gesundheit und Sexarbeit



der verzerrte Blick

- die milieunahe Parallel-Versorgung
- "Gesundheit im Paysex ist nicht nur koitusabhängig"

Vorbereitung der Blitzfragen









Blitzantworten





Bar? + Camp?



Wide Open Spaces



 einmal drei und einmal vier



BC1: MSM-Prostitution





MSM und MVM: multivulnerable Männer

"Eine Stunde ist zu wenig" – das Feld hat viele Facetten und ist weitgehend unterbelichtet

Ethikboard!

BC2: Versorgungsforschung



Was ist das überhaupt? Gibt's das im ÖGD – nööö

Basis-Datensatz plus Module!

- und bei NGO??

Triangel: Angebot –
 Sachstand –
 Erwartungen



BC3: Arbeitswelten





20 Interessierte:
 zwei parallele
 Gruppen



BC3: Arbeitswelten



Wie sonst bei Arbeit auch (?):

Kollegialität vs. Konkurrenz

Zufriedene Kunden – unmittelbares Feedback "wie beim Koch"

Burnout oder "kaputte Nutte"

BC4

• ...zweimal BC3



BC5: Versicherte MigrantInnen in der Sexarbeit (?)





- "Untragbare Unterversorgung"
- Zugang zur gesundheitlichen Versorgung höchst (!) problematisch – wie ändern?



BC6: Die viel größere Gruppe: die Kundschaft





- Wer bezahlt für Sex und warum?
- die Empirie des persönlichen Kassenbuchs...
- "den Sex erforschen

 nicht gleich den
 PaySex" "Männer
 fragen, nicht gleich
 Freier"
- "De-Dämonisieren"

BC7: Das Huren-Stigma messen?



"Was nützt mir die 5,5?"

Vergrößert das Messen das Stigma?

 Peer-Ansatz → empowert

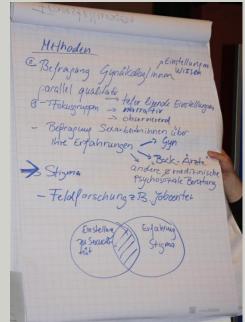


BC8: Einstellungsforschung

 nicht zuletzt bei GynäkologInnen erforschen!!

 "Die Konfrontation mit einer Sexarbeiterin ist eine Kampfansage an die eigene biedere Sexualität"





Welcome back: Tag 2



Selbstverständnis in der Sexarbeit

- Breite Vielfalt, breiter Kontext
- BesD hat auch Limitationen
- Ambivalentes Verhältnis zur Forschung
- Anerkennung, echte Partizipation, Mit-Entscheiden





Lena Morgenroth, BesD

Forschung und ihre Grenzen





Barbara Kavemann, SOFFI F.

- Stigmatisierung!
 - "Stigma wird gemacht"
- Machtverhältnisse und Interessen?
 - Reflexion der eigenen Ängste, Kontexte,
 Projektionen etc.
 erforderlich
- Sexarbeit: "ein belastetes Thema"
- "Forschung sitzt gut zwischen den Stühlen"

Blitzfragen und -antworten







- Wie könnte Förderung der BesD-Fragen möglich werden? Anträge prüfen!
- Schwerpunkt Medizin → nicht automatisch Gesundheit
- Vorsicht mit den Zahlen → Registrierung?
- Methoden → nach Bedarf auch interdisziplinär mixen!

BC9: Transmenschen

- zu wenige? zu komplex? zu skrupulös?
- fallen durch alle Raster → Schutzbehauptung!?!
- erheblicher Bedarf in allen Richtungen, auf allen Ebenen
 - "ganz basal"





BC10: Prävention und Professionalisierung





- Warum spielt Prävention bei Sexarbeit eine so große Rolle? (Gewalt, STI...)
- Erwartungen der Klientinnen? Auftrag der Beratungsstellen?
- Berufsbezogener Bedarf!

BC11: Potentiale der Partizipation





- empowernd für alle Beteiligten
- "...die Menschen, die man einbeziehen will, müssen es auch wollen..."
- Herausforderungen nicht unterschätzen
 - Zeit, Vertrrauensaufbau,
 Geld, Schritt für Schritt...

BC12: Indikatoren Erwachsenensexualität





- Fragen fürs Studien-Design: Overkill und Überfrachtung?
 - von Substanzgebrauch über Pornokonsum bis zur sexuellen Kommunikation in der Partnerschaft…
- Einstellungen (zu Körper, Sex) und nicht nur Verhalten;
 Sexualkultur
- Immer wieder: das Wording
 - transaktionaler Sex / Sex gegen Geld oder anderes...

BC13: Männliche Sexarbeit





- vom Kneipenstrich zum Bordell
 - → strukturelle Prävention
- Daten sammeln: z.B. niedrigschwellig in den BS
- Stigmatisierung von MSM-Sexarbeitern speist sich aus vielen Quellen:
 - Homosexualität, Prostitution, krank, kriminell, migrantisch und "als Mann niemals Opfer von Gewalt"

"Lieber in D anschaffen, als im Herkunftsland als Schwuler diskrimiert zu werden

BC14: Designs zur Gewalt

- Begriff definieren!
- Gewalt in der Biografie Gewalt in der Sexarbeit
- je stigmatisierter, desto vulnerabler
 - "die alte Schlampe kann ich hauen"
- Wie kann Sexarbeit Gewalterfahrung heilen
 - Ressource
 (Kontrollübernahme vs.
 Opfererfahrung) und
 Auftrag an die
 Psychotherapie





BC15: Forschende Distanz? Beratungsstellenbedarf?







- Prävention ≠ Gesundheitsförderung ABER
- Prävention ist Auftrag und Finanzierung
- Würdigung der BS-Arbeit!

Aufgeschnappt...

- ... wo immer man hinschaut, eröffnet sich enormer Forschungsbedarf
- ... unbedingt das Internet mit einbeziehen!
- … nicht immer nur die Probleme fokussieren, Sexarbeit braucht auch andere Disziplinen als STI- oder Stigma-Forschung, z.B.
 Wirtschaftsthemen
- ... useless wenn die Überfrachtung bleibt
- ... den Rechte-basierten Ansatz stärker einbeziehen
- ... ein Quantensprung, dieser Diskurs auf Augenhöhe!

Unsere Aufträge 1

- Unsere Fragen:
 - wem nützen sie?
 - aus welchem Bias entstehen sie?
- Wer ist beteiligt?
 - unterschiedliche Expertise passende Expertisen!
- Methodik
 - Partizipation bis zu Peer Research!!!
- Ethik:
 - Partizipation
 - das "Wording"
 - Do not harm



Unsere Aufträge 2



- Vorhandenes und Entstehendes sammeln und zugänglich machen
- ExpertInnen vernetzen und evt. koordinieren
- Forschung zu Sexarbeit erfordert Reflexionen zu Sex!

Und weiter?



Merci!

