

Inhalt

PROLOG | 11

1. ILLEGALE MIGRATION UND GESUNDHEIT IN DEUTSCHLAND

1.1 Einleitung | 13

1.2 Das Feld | 17

1.2.1 Migrationspolitik im Wandel | 17

1.2.2 Illegalisierung – Legalisierung | 20

1.2.3 Umfang undokumentierter Migration nach Deutschland | 21

1.2.4 Ursachen undokumentierter Migration | 22

1.2.5 Lateinamerikanische Migration nach Berlin | 24

1.2.6 Undokumentierte MigrantInnen im deutschen Gesundheitssystem | 29

1.3 Die Forschung | 35

1.3.1 Ort der Forschung | 35

1.3.2 Auswahl der MigrantInnengruppe | 37

1.3.3 Fragestellungen | 42

1.3.4 Datenmaterial | 44

1.3.5 Interviewformen | 45

1.3.6 Sampling | 47

1.3.7 Analyse | 49

1.3.8 Ziele und theoretische Perspektiven | 51

1.4 Aufbau der Arbeit | 55

2. ETHIK UND INTERSUBJEKTIVITÄT: FELDFORSCHEN ALS SOZIALER PROZESS

2.1 Einleitung | 59

2.2 Reflexionen über engagierte Ethnologie | 60

2.3 Vertrauen, Illegalität und multiple soziale Rollen | 69

2.4 Moralische Verantwortung | 76

2.5 Das Nähe-Distanz-Dilemma | 81

2.6 Sympathie, Gender und Sexualität | 87

2.7 Zusammenfassung | 94

3. ILLEGALISIERTES LEBEN: TRAUM UND WIRKLICHKEIT UNDOKUMENTIERTER MIGRATION

3.1 Einleitung | 95

3.2 Migrationswege | 101

3.2.1 Migrationsursachen, Migrationsmotive | 101

3.2.2 Migrationsauslöser | 104

3.2.3 Migrationsmöglichkeiten | 107

3.2.4 Transnationale soziale Netzwerke | 109

3.3 Illegalisierung | 110

3.3.1 Illegalitätsschock | 112

3.3.2 Abschiebbarkeit und Kriminalisierung | 119

3.4 Zurecht- und Vorankommen | 134

3.4.1 Wohnen | 135

3.4.2 Arbeiten | 139

3.4.3 Lernen | 149

3.5 Ambivalente soziale Beziehungen | 153

3.5.1 Die Schwäche starker Bindungen | 153

3.5.2 Im Stich gelassen werden | 157

3.5.3 Hintergründe mangelnder Solidarität | 163

3.6 Zusammenfassung | 171

4. EXKLUSION UND UNSICHERHEIT: DIE PRAXIS DER MEDIZINISCHEN VERSORGUNG

4.1 Einleitung | 173

4.1.1 Humanitäre Hilfe | 174

4.1.2 Neoliberale Umstrukturierungen im Gesundheitssektor | 179

4.1.3 Die Konstruktion von Anspruch und Bedürftigkeit | 181

4.1.4 Handlungsspielräume | 182

4.2 Institutionalisierte Parallelversorgung | 183

4.2.1 Kommunale Lösungsansätze | 183

4.2.2 Ungenutzte Möglichkeiten | 190

- 4.2.3 Das Feigenblattproblem | 196
- 4.2.4 Die Entstaatlichung medizinischer Versorgung | 200

4.3 Individuelle Handlungsspielräume | 205

- 4.3.1 Mitleid statt Menschenrecht | 206
- 4.3.2 Festschreiben von Ungleichheiten | 209
- 4.3.3 Dienst nach Vorschrift | 211

4.4 Medizinische Versorgung als Glücksspiel | 222

- 4.4.1 Notfallbehandlungen | 222
- 4.4.2 Stationäre Behandlungen | 228
- 4.4.3 Abschiebung aus dem Krankenbett | 230
- 4.4.4 Unklare Kategorien: „Asylanten“ – „Illegale“ – „Papierlose“ | 231

4.5 Zusammenfassung | 234

5. KRANKHEIT ALS KRISE: UNSICHERE NETZWERKE – BEGRENZTE HEILUNGSWEGE

5.1 Einleitung | 235

5.2 Das Gesetz der Illegalität | 240

- 5.2.1 Angst und fehlendes Wissen | 240
- 5.2.2 Prekäre Lebenssituationen | 247
- 5.2.3 Selbstbehandlungen | 248

5.3 Krankheit und soziales Kapital | 250

- 5.3.1 Mónica | 250
- 5.3.2 Unsicherheit | 257
- 5.3.3 Dominga | 260
- 5.3.4 Patchwork | 264
- 5.3.5 Individuelle Ressourcen | 269
- 5.3.6 Luz | 272
- 5.3.7 Sackgassen | 279

5.4 Eingeschränkte Wahl | 282

- 5.4.1 Prävention | 283
- 5.4.2 Behandlungen außerhalb des biomedizinischen Sektors | 286

5.5 Zusammenfassung | 295

6. NERVÖSER ALLTAG: INNENANSICHTEN AUF SOZIALES LEIDEN

6.1 Einleitung | 299

6.1.1 Subjektivität(en) | 300

6.1.2 Soziales Leiden | 302

6.2 Verleiblichte Unsicherheit | 304

6.3 Aufenthaltsstatus, Biographie und der Mikrokosmos interpersoneller Gewalt | 315

6.3.1 Ramira | 315

6.3.2 Luz | 320

6.3.3 Eduardo | 325

6.4 Heilungswege | 333

6.4.1 Transnationale und lokale soziale Beziehungen | 334

6.4.2 Religiöse Gemeinschaften | 346

6.4.3 Legalisierung als Heilung | 358

6.5 Zusammenfassung | 361

7. FAZIT: LOKALE FORDERUNGEN, GLOBALE ZUSAMMENHÄNGE

7.1 Zusammenfassung | 363

7.1.1 Lebensalltag in der Illegalität | 363

7.1.2 MigrantInnen als homogene Gruppe | 364

7.1.3 Fragile Sicherheit | 366

7.1.4 Lokale Heilungswege | 367

7.1.5 Die Grenzen humanitärer Versorgung | 368

7.1.6 Gesundheit als Ware | 370

7.2 Schlussfolgerungen für die politische Praxis | 371

7.3 Ausblick: Die (De)Konstruktion von Zugehörigkeiten | 376

LITERATUR | 381