

# Inhaltsverzeichnis

1.	Einleitung .....	11
1.1	Zum Gesundheitswesen in der DDR .....	11
1.2	Auf dem Weg zur einheitlichen »sozialistischen Ärzteschaft«? .....	15
1.3	Anliegen der Studie .....	19
1.4	Forschungsstand .....	22
1.5	Methoden und Quellen .....	26
2.	Inoffizielle Mitarbeiter unter Ärzten .....	33
2.1	Zum staatsicherheitsdienstlichen Interesse an der Ärzteschaft .....	33
2.2	Anforderungen an inoffizielle Mitarbeiter unter Medizinern	36
2.3	Fachrichtungen der IM-Ärzte .....	39
2.4	Anwerbungszeiträume und Tätigkeitsbereiche von IM .....	42
2.5	SED-Mitgliedschaft und IM-Tätigkeit .....	46
3.	Kategorien von inoffiziellen Mitarbeitern .....	49
3.1	Einteilung in IM-Kategorien .....	49
3.2	Hochwertige IM-Kategorien wie GM, IMV, IMF und IMB .....	51
3.3	FIM und IME als erstklassige Kategorien .....	56
3.4	Besonderheiten der GMS .....	58
3.5	Hochrangige IM .....	63
3.6	IM-Vorläufe .....	66
4.	Werbestrategien des MfS und Verhalten der IM-Kandidaten ....	73
4.1	Strategie: Gefahren der »feindlichen« Abwerbung und Ausschleusung von Medizinern .....	73
4.2	Legenden: Vorwände, Inszenierungen und lancierte Schriftstücke .....	76
4.3	Ausnutzung konkreter persönlicher und beruflicher Situationen .....	81
4.4	Zum Verhalten von Ärzten während der Werbung .....	83

5.	Motive der IM für eine Zusammenarbeit .....	91
5.1	»Politische Überzeugung« .....	91
5.2	»Wiedergutmachung« .....	98
5.3	»Persönliche Interessen« .....	106
6.	Sondergruppen .....	109
6.1	Minderjährig geworben .....	109
6.2	IM-Ärzte unter Häftlingen .....	114
6.3	IM unter Ärzten im Strafvollzug und im Haftkrankenhaus .	122
6.4	IM-Ärzte im Auslandseinsatz .....	123
6.5	IM mit nationalsozialistischer Vergangenheit .....	134
7.	Berichte .....	145
7.1	Zeiträume der Berichtstätigkeit .....	145
7.2	Berichtskategorien .....	147
7.3	Personenberichte .....	152
7.4	Sachberichte .....	157
7.5	Stimmungsberichte .....	163
7.6	Reiseberichte .....	166
7.7	Folgen und Konsequenzen für bespitzelte Personen .....	169
7.8	Persönliche Vorteile für inoffizielle Mitarbeiter .....	173
8.	Ärztliche Ethik mit neuem Inhalt gefüllt? .....	185
8.1	Rechtslage zur ärztlichen Schweigepflicht in der DDR ...	185
8.2	Verletzung des Schweigegebots .....	186
8.3	Berichtsformen .....	188
8.4	Persönliche und gesundheitliche Informationen .....	190
8.5	Informationen zu politisch motivierten Plänen von Patienten .....	192
8.6	Weitergabe von Informationen mit strafrechtlichen Bezügen .....	194
8.7	Besonders intime Details .....	195
8.8	Angaben zu Funktionären und MfS-Mitarbeitern .....	197
8.9	Ärztliche Schweigepflicht – mit zweierlei Maß gemessen ..	199
8.10	Misslungene Ablehnungsversuche .....	200
8.11	Gelungene Verweigerung .....	202

9.	Ende und Ablehnung der Zusammenarbeit	207
9.1	Beendigung der IM-Tätigkeit durch das MfS	207
9.2	Probleme mit »Aussteigern«	217
10.	Vergleich Akten - Interviews	227
10.1	Das Interviewsample	227
10.2	Motive der IM für die Zusammenarbeit mit dem MfS	229
10.3	Berichtstätigkeit	240
10.4	Verletzung der ärztlichen Schweigepflicht	244
10.5	Konsequenzen und Folgen für die IM nach 1989/90	247
10.6	Verweigerung	256
11.	»Mein Bestes für das Gesundheitswesen«	259
11.1	Inoffizielle Mitarbeiter des MfS als Abgeordnete der letzten DDR-Volkskammer	259
11.2	Ergebnisse der Abgeordnetenüberprüfung	261
11.3	Alles »erstunken und erlogen«?	265
11.4	Akten vernichtet, noch nicht auffindbar oder unvollständig	268
11.5	Keine ausreichenden Gründe für eine Mandatsniederlegung?	270
11.6	Vorwegnahme der Empfehlung durch persönliche Entscheidung	273
11.7	Der Tiefenprüfung entgangen	274
11.8	Belastet oder nicht belastet?	276
11.9	Folgen der Überprüfung	278
12.	Resümee	281
12.1	Spezielle Anforderungen an IM unter Ärzten	281
12.2	»Vor- und Nachteile« des IM-Netzes innerhalb der Ärzteschaft	283
12.3	Motive für die IM-Tätigkeit	287
12.4	Brisanz der Personenberichte	289
12.5	Auswirkungen der IM-Berichte auf die Defizite im Gesundheitswesen	292
12.6	Folgen und Konsequenzen der IM-Tätigkeit von Ärzten nach 1989/90	293

13. Anhang .....	297
13.1 Abkürzungsverzeichnis .....	297
13.2 Quellen- und Literaturverzeichnis .....	299
13.2.1 Schriftliche Quellen .....	299
13.2.2 Mündliche Quellen .....	302
13.2.3 Literaturverzeichnis .....	302
13.3 Zur Autorin .....	308