

PUBLIC EYE ON BERLIN

Alternativkonferenz
zum "World Health Summit"

Freitag, 16. Oktober 2009
13:00 bis 18:00 Uhr

Kaiserin Friedrich Saal
Robert-Koch-Platz 7, 10115 Berlin

Öffentliche Protestaktion vor dem Eingang
zum "World Health Summit", 8:30 Uhr
Luisenstr. 58/59, 10117 Berlin

PUBLIC EYE ON BERLIN

Freitag, 16. Oktober 2009

Vom 15. bis 18. Oktober 2009 veranstaltet die Berliner Charité unter Schirmherrschaft von Angela Merkel und Nicolas Sarkozy den "World Health Summit" (WHS). Nicht Fragen der öffentlichen Gesundheitsfürsorge bestimmen das Programm, sondern Überlegungen, wie Forschung und private Gesundheitswirtschaft zur Verbesserung individueller Versorgung beitragen können. Damit droht das öffentliche Gut Gesundheit zu einer Ware zu werden, die nur noch von technischen und betriebswirtschaftlichen Kriterien bestimmt wird.

Deshalb lädt ein breites Bündnis von gesundheits- und entwicklungspolitischen Initiativen und Gewerkschaften zu einer öffentlichen Protestaktion und einer Alternativkonferenz ein. Die öffentliche Aktion und Alternativkonferenz lassen diejenigen zu Wort kommen, die in der Charité nicht dabei sind und das auch nicht wollen. Beteiligt sind u.a. Aktionsbündnis gegen AIDS, attac AG Soziale Sicherung, Büros für medizinische Flüchtlingshilfe, BUKO Pharmakampagne, Evangelischer Entwicklungsdienst (EED), Studierendeninitiative GandHI, IPPNW, medico international und Oxfam, VDÄÄ und VDPP, die gesundheits- bzw. sozialpolitischen Fachbereiche der Vorstände von DGB, IG Metall und ver.di.

Öffentliche Protestaktion vor dem Eingang zum "World Health Summit", 8:30 Uhr

Ort: Langenbeck-Virchow-Haus,
Luisenstr. 58/59, 10117 Berlin

Alternativkonferenz "Public Eye on Berlin" Programm

13:00–13:15 **Begrüßung und Einführung**
Thomas Gebauer, medico international

13:15–14:45 Panel 1:
Zustand der Weltgesundheit
Eine Bestandsaufnahme
Dr. Reinhard Huss, University Leeds
(angefragt)

Soziale Determinanten von Gesundheit
Prof. Dr. Raimund Geene, Hochschule
Magdeburg-Stendal
*Demokratische Partizipation – Gesundheit
von unten*
Herbert Weisbrod-Frey, ver.di
Bundesvorstand
*Ökonomisierung und soziale Verantwortung
von Ärzt/innen*
Dr. Nadja Rakowitz, Verein Demokratischer
Ärztinnen und Ärzte
Moderation: Carola Gold, Gesundheit
Berlin-Brandenburg

14:45–15:15 Pause

15:30–16:00 **Live-Schaltung nach Bangalore, Indien**
Gespräch mit Mitarbeiter/innen von Basic
Needs India und der Community Health
Cell / Centre for Public Health and Equity
(CHC / CPHE)

16:00–17:30 Panel 2:
Zugang zu Gesundheit für alle
Krankenschein für alle!
Ysabel Vornhecke od. Ole Baumann, Büro
für med. Flüchtlingshilfe Berlin und Philipp
Dickel, Büro für med. Flüchtlingshilfe
Hamburg
Essentielle Forschung und Entwicklung
Dr. Christian Wagner-Ahlf, BUKO
Pharma-Kampagne
Solidarische Gesundheitsfinanzierung
Dr. Andreas Wulf, medico international
Globale Vernetzung
Dr. Sonja Weinreich, Evangelischer
Entwicklungsdienst (EED)
Judith Kasper, Globalisation and Health
Initiative (GandHI)
Moderation: Tobias Luppe, OXFAM
Deutschland

17:15–18:00 Zusammenfassung und Ausblick
Public Eye on Berlin – Wie weiter?
Kurze Statements beteiligter Gruppe zu
Fragen der weiteren Planung und
Vernetzung
Moderation: Dr. Peter Tinnemann, Charité

Public Eye on Berlin

Erklärung zum „World Health Summit“

Vom 15. bis 18. Oktober 2009 veranstaltet die Berliner Charité unter Schirmherrschaft von Angela Merkel und Nicolas Sarkozy den „World Health Summit“ (WHS). Die Organisatoren streben eine alljährliche Zusammenkunft von Medizinern, Wissenschaftlern, Politikern und Vertretern der privaten Gesundheitswirtschaft an. Gesundheitswirtschaft soll künftig enger mit dem Weltmarkt verbunden werden. In Anlehnung an den G8-Club der führenden Wirtschaftsnationen ist die Einrichtung eines „M8“ geplant, einer Allianz der international führenden Forschungseinrichtungen.

Nicht Fragen der öffentlichen Gesundheitsfürsorge bestimmen das Programm des Berliner Gipfels, sondern Überlegungen, wie Forschung und private Gesundheitswirtschaft zur Verbesserung individueller Versorgung beitragen können. Damit droht das öffentliche Gut Gesundheit zu einer Ware zu werden, die nur noch von technischen und betriebswirtschaftlichen Kriterien bestimmt wird.

Dieser Gesundheitsgipfel ist nicht geeignet, weltweite Gesundheitsprobleme anzugehen. Aufgrund seiner inhaltlichen wie organisatorischen Ausrichtung droht der Gipfel eher zu den Problemen beizutragen, die er vermeintlich zu lösen gedenkt.

Der beispiellose medizinische Fortschritt erreicht eine Mehrheit der Weltbevölkerung nur unzureichend – oder gar nicht. Noch immer sterben alljährlich Millionen von Menschen an Krankheiten, die gut behandelbar wären. Das Menschenrecht auf Gesundheit ist oft nur ein bloßer Schein. 2 Mrd. Menschen haben keinen Zugang zu sauberem Trinkwasser; 1 Mrd. leiden an Hunger und Unterernährung; ein Drittel der Weltbevölkerung kann sich nicht einmal lebensnotwendige Arzneimittel leisten.

Gleichzeitig wächst die Sorge vor der globalen Ausbreitung neuer Epidemien oder den Auswirkungen des Klimawandels auf die Gesundheit, von dem wiederum diejenigen am meisten betroffen sind, die am wenigsten dazu beigetragen haben. Für viele arme Menschen sind es meist die alt bekannten Armutskrankheiten, die heute wieder auf dem Vormarsch sind, allen voran die Tuberkulose, Malaria oder auch HIV und Aids. Ein Weltgesundheitsgipfel, der diesen Namen verdiente, müsste

- das Streben nach sozialer Gerechtigkeit und demokratischer Partizipation als Grundvoraussetzung für Gesundheit in den Vordergrund stellen,
- das Recht auf den Zugang zu Gesundheitsdiensten für alle – unabhängig von der Kaufkraft - garantieren,
- eine Forschung fördern, die konsequent an den Gesundheitsbedürfnissen der Menschen ausgerichtet ist,
- allen Menschen, auch den Bewohnern von Armutsräumen und „Menschen ohne Papiere“ bestmögliche Versorgung zuteil werden lassen,
- diejenigen an der Erarbeitung von Lösungen beteiligen, um deren Gesundheit es schließlich geht,
- ein Augenmerk auf diejenigen richten, die durch die Krankheit ihrer PartnerInnen, Kinder oder Eltern in soziale Not geraten,
- das öffentliche Gut Gesundheit durch Förderung solidarischer Finanzierungssysteme unterstützen,
- die bestehenden und in einem weitaus höheren Maße legitimierten Strukturen der Weltgesundheitsorganisation WHO stärken, statt ein neues Gremium von „Machern“ zu schaffen,
- den eingeschlagenen Weg der Privatisierung von Gesundheit korrigieren.

„Medizin ist eine soziale Wissenschaft“ stellte schon Rudolf Virchow, der große Sohn der Berliner Charité vor bald 150 Jahren fest. Aber genau die Grundsätze einer solchen sozialen Wissenschaft lässt die Berliner Veranstaltung auf sträfliche Weise außer Acht.

Angesichts der globalen Gesundheitsprobleme ist das Bedürfnis, endlich entschlossen zu handeln, nur zu gut verständlich. Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer des WHS sollten aber nicht dem Irrglauben erliegen, Gesundheit könne schlicht von oben verordnet und technisch realisiert werden. Soziale Veränderungen, die Verbesserung der gesundheitlichen Lage und funktionierende soziale Dienste, die für alle gleichermaßen zugänglich sind, verlangen demokratische Beteiligung. Nur dort, wo die Grundsätze

sozialer Gerechtigkeit und demokratischer Partizipation gewährleistet sind, können auch wirksame Verbesserungen erreicht werden. In diesem Sinne werden wir den „World Health Summit“ im Blick behalten: Auf der Grundlage einer in vielen Jahren gewachsenen Zusammenarbeit mit Gesundheitsaktivisten und -Initiativen in aller Welt.

Unterzeichner: Aktionsbündnis gegen AIDS, attac AG Soziale Sicherung, Büro für medizinische Flüchtlingshilfe Berlin, Büro für medizinische Flüchtlingshilfe Hamburg, BUKO Pharma-Kampagne, Deutsches Institut für Ärztliche Mission (Difäm), Evangelischer Entwicklungsdienst (EED), Globalisation and Health Initiative (GandHI), IPPNW Deutschland – Internationale Ärzte für die Verhütung des Atomkrieges - Ärzte in sozialer Verantwortung, medico international, Missionsärztliches Institut Würzburg, OXFAM Deutschland, Verein Demokratischer Ärztinnen und Ärzte (VDÄÄ), Verein demokratischer Pharmazeutinnen und Pharmazeuten (VDPP), Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft (ver.di) – Bundesvorstand, Bereich Gesundheitspolitik, Annelie Buntenbach, Mitglied des Geschäftsführenden Bundesvorstands des Deutschen Gewerkschaftsbundes (DGB), Hans-Jürgen Urban, Geschäftsführendes Vorstandsmitglied der Industriegewerkschaft Metall (IGM)

Kontakt: medico international e.V., Burgstr. 106, 60389 Frankfurt/Main, Tel. 069 94438-0

Mehr Infos unter:
www.medico.de/publiceye

Public Eye on Berlin

Erklärung zum „World Health Summit“ in Berlin

Vom 15. bis 18. Oktober 2009 veranstaltet die Berliner Charité unter Schirmherrschaft von Angela Merkel und Nicolas Sarkozy den „World Health Summit“ (WHS). Die Organisatoren streben eine alljährliche Zusammenkunft von Medizinern, Wissenschaftlern, Politikern und Vertretern der privaten Gesundheitswirtschaft an. Gesundheitswirtschaft soll künftig enger mit dem Weltmarkt verbunden werden. In Anlehnung an den G8-Club der führenden Wirtschaftsnationen ist die Einrichtung eines „M8“ geplant, einer Allianz der international führenden Forschungseinrichtungen.

Nicht Fragen der öffentlichen Gesundheitsfürsorge bestimmen das Programm des Berliner Gipfels, sondern Überlegungen, wie Forschung und private Gesundheitswirtschaft zur Verbesserung individueller Versorgung beitragen können. Damit droht das öffentliche Gut Gesundheit zu einer Ware zu werden, die nur noch von technischen und betriebswirtschaftlichen Kriterien bestimmt wird.

Dieser Gesundheitsgipfel ist nicht geeignet, weltweite Gesundheitsprobleme anzugehen. Aufgrund seiner inhaltlichen wie organisatorischen Ausrichtung droht der Gipfel eher zu den Problemen beizutragen, die er vermeintlich zu lösen gedenkt.

Der beispiellose medizinische Fortschritt erreicht eine Mehrheit der Weltbevölkerung nur unzureichend – oder gar nicht. Noch immer sterben alljährlich Millionen von Menschen an Krankheiten, die gut behandelbar wären. Das Menschenrecht auf Gesundheit ist oft nur ein bloßer Schein. 2 Mrd. Menschen haben keinen Zugang zu sauberem Trinkwasser; 1 Mrd. leiden an Hunger und Unterernährung; ein Drittel der Weltbevölkerung kann sich nicht einmal lebensnotwendige Arzneimittel leisten.

Gleichzeitig wächst die Sorge vor der globalen Ausbreitung neuer Epidemien oder den Auswirkungen des Klimawandels auf die Gesundheit, von dem wiederum diejenigen am meisten betroffen sind, die am wenigsten dazu beigetragen haben. Für viele arme Menschen sind es meist die alt bekannten Armutskrankheiten, die heute wieder auf dem Vormarsch sind, allen voran die Tuberkulose, Malaria oder auch HIV und Aids.

Ein Weltgesundheitsgipfel, der diesen Namen verdiente, müsste

- das Streben nach sozialer Gerechtigkeit und demokratischer Partizipation als Grundvoraussetzung für Gesundheit in den Vordergrund stellen,
- das Recht auf den Zugang zu Gesundheitsdiensten für alle – unabhängig von der Kaufkraft - garantieren,
- eine Forschung fördern, die konsequent an den Gesundheitsbedürfnissen der Menschen ausgerichtet ist,
- allen Menschen, auch den Bewohnern von Armutregionen und „Menschen ohne Papiere“ bestmögliche Versorgung zuteil werden lassen,
- diejenigen an der Erarbeitung von Lösungen beteiligen, um deren Gesundheit es schließlich geht,
- ein Augenmerk auf diejenigen richten, die durch die Krankheit ihrer PartnerInnen, Kinder oder Eltern in soziale Not geraten,
- das öffentliche Gut Gesundheit durch Förderung solidarischer Finanzierungssysteme unterstützen,

- die bestehenden und in einem weitaus höheren Maße legitimierten Strukturen der Weltgesundheitsorganisation WHO stärken, statt ein neues Gremium von „Machern“ zu schaffen,
- den eingeschlagenen Weg der Privatisierung von Gesundheit korrigieren.

„Medizin ist eine soziale Wissenschaft“ stellte schon Rudolf Virchow, der große Sohn der Berliner Charité vor bald 150 Jahren fest. Aber genau die Grundsätze einer solchen sozialen Wissenschaft lässt die Berliner Veranstaltung auf sträfliche Weise außer Acht.

Angesichts der globalen Gesundheitsprobleme ist das Bedürfnis, endlich entschlossen zu handeln, nur zu gut verständlich. Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer des WHS sollten aber nicht dem Irrglauben erliegen, Gesundheit könne schlicht von oben verordnet und technisch realisiert werden. Soziale Veränderungen, die Verbesserung der gesundheitlichen Lage und funktionierende soziale Dienste, die für alle gleichermaßen zugänglich sind, verlangen demokratische Beteiligung. Nur dort, wo die Grundsätze sozialer Gerechtigkeit und demokratischer Partizipation gewährleistet sind, können auch wirksame Verbesserungen erreicht werden.

In diesem Sinne werden wir den „World Health Summit“ im Blick behalten: Auf der Grundlage einer in vielen Jahren gewachsenen Zusammenarbeit mit Gesundheitsaktivisten und -Initiativen in aller Welt.

- Aktionsbündnis gegen AIDS
- attac AG Soziale Sicherung
- Büro für medizinische Flüchtlingshilfe Berlin
- Büro für medizinische Flüchtlingshilfe Hamburg
- BUKO Pharma-Kampagne
- Deutsches Institut für Ärztliche Mission (Difäm)
- Evangelischer Entwicklungsdienst (EED)
- Globalisation and Health Initiative (GandHI)
- IPPNW Deutschland – Internationale Ärzte für die Verhütung des Atomkrieges, Ärzte in sozialer Verantwortung
- medico international
- Missionsärztliches Institut Würzburg – Katholische Fachstelle für Internationale Gesundheit
- OXFAM Deutschland
- Verein demokratischer Ärztinnen und Ärzte (VDÄÄ)
- Verein demokratischer Pharmazeutinnen und Pharmazeuten (VDPP)
- Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft (ver.di) – Bundesvorstand, Bereich Gesundheitspolitik
- Annelie Buntenbach, Mitglied des Geschäftsführenden Bundesvorstands des Deutschen Gewerkschaftsbundes (DGB)
- Hans-Jürgen Urban, Geschäftsführendes Vorstandsmitglied der Industriegewerkschaft Metall (IGM)