

# Inhalt

|   |           |
|---|-----------|
| Geleitwort .....  | 9         |
| Vorwort .....   | 11        |
| <b>1 Einleitung .....</b>   | <b>13</b> |
| 1.1 Forschungsstand .....   | 15        |
| 1.2 Fragestellung .....   | 18        |
| 1.3 Material und Methode .....  | 20        |
| <b>2 Anspruch und Wirklichkeit: Betriebsgesundheitswesen und<br/>Arbeitsmedizin im Bezirk Magdeburg .....</b> | <b>23</b> |
| 2.1 Organisatorische Grundlagen .....   | 23        |
| 2.1.1 Staatliche Lenkung des Betriebsgesundheitswesens .....  | 23        |
| 2.1.2 Entwicklung betrieblicher Gesundheits-<br>einrichtungen im Bezirk .....                                 | 26        |
| 2.1.3 Aufgaben des Betriebsarztes .....   | 32        |
| 2.1.4 Betriebsärzte in Schlüsselpositionen:<br>Das Beispiel Herbert Osselmann .....                           | 41        |
| 2.2 Widerstand: Der 17. Juni 1953 am Beispiel des<br>Altstadt-Krankenhauses Magdeburg .....                   | 46        |
| 2.3 Politische Ziele im Betriebsgesundheitswesen .....  | 51        |
| 2.3.1 Senkung des Krankenstandes .....  | 51        |
| 2.3.2 Kontrolle durch Ärzteberatungskommissionen .....  | 53        |
| 2.3.3 Umgang mit der ärztlichen Schweigepflicht .....   | 58        |
| 2.4 Kompensationsfunktion des Betriebsgesundheitswesens .....   | 59        |
| 2.5 Arbeitsmedizin und gesundheitsgefährdende<br>Arbeitsbedingungen im Bezirk .....                           | 67        |
| 2.5.1 Entstehung und Aufgaben arbeitsmedizinischer<br>Kontrollinstanzen .....                                 | 67        |
| 2.5.2 Wirksamkeit arbeitshygienischer Überprüfungen .....   | 72        |

|   |           |
|---|-----------|
| 2.5.3 Besondere Gefahren: Quecksilberbelastung in der Erdgasförderung .....                 | 78        |
| 2.5.4 Produktion trotz Gesundheitsgefahren .....  | 87        |
| <b>3 Betriebsgesundheitswesen und MfS: Betriebsärzte als inoffizielle Mitarbeiter .....</b> | <b>89</b> |
| 3.1 Überwachung des Gesundheitswesens im Bezirk Magdeburg .....                             | 89        |
| 3.1.1 Formen der inoffiziellen Mitarbeit .....  | 89        |
| 3.1.2 Forcierte Überwachung des Gesundheitswesens durch das MfS .....                       | 92        |
| 3.1.3 Anwerbung und Motivation inoffizieller Mitarbeiter .....                              | 98        |
| 3.2 Überwachung einzelner Betriebe: Der Kalibetrieb Zielitz .....                           | 100       |
| 3.2.1 Schwierigkeiten in der betriebsärztlichen Tätigkeit .....                             | 106       |
| 3.2.2 Berichterstattung über Personen .....   | 111       |
| 3.2.2.1 Patienten .....   | 114       |
| 3.2.2.2 Funktionäre .....   | 116       |
| 3.2.2.3 Ärzte .....   | 118       |
| 3.3 Überwachung von Strukturen: Der Kreis Wernigerode .....                                 | 121       |
| 3.3.1 Struktur des Betriebsgesundheitswesens im Kreis Wernigerode .....                     | 122       |
| 3.3.2 Interesse des MfS an strukturellen Veränderungen im Betriebsgesundheitswesen .....    | 126       |
| 3.3.3 Interessenkonflikte zwischen MfS und Betriebsärzten .....                             | 130       |
| 3.3.4 Kontrolle von Investitionsvorhaben und ausländischen Arbeitskräften .....             | 132       |
| 3.4 Überwachte Schwerpunktbetriebe: Das Kernkraftwerk Stendal ....                          | 137       |
| 3.4.1 Entstehung und Überwachung des Kernkraftwerkes .....                                  | 137       |
| 3.4.2 Kontrolle der Betriebspoliklinik des Kernkraftwerkes .....                            | 138       |
| 3.4.3 Funktion und Berichterstattung von IM-Betriebsärzten .....                            | 142       |
| 3.4.3.1 Berichte über Schwierigkeiten im Betriebsgesundheitswesen .....                     | 143       |
| 3.4.3.2 Reiseberichte .....   | 145       |

|   |            |
|---|------------|
| 3.4.3.3 Einflussnahme auf Einstellungen im Betriebsgesundheitswesen des Kernkraftwerkes ..... | 147        |
| 3.4.3.4 Information über Patienten .....  | 150        |
| 3.4.3.5 Kontrolle von Mitarbeitern in der Betriebspoliklinik .....                            | 152        |
| 3.4.3.6 Mitwirkung bei Operativen Personenkontrollen und Operativen Vorgängen .....           | 155        |
| 3.4.4 Politisiertes Gesundheitswesen .....  | 160        |
| 3.4.5 Einfluss von Konflikten auf die Berichterstattung .....                                 | 165        |
| 3.4.6 Berichterstattung bis 1989 .....  | 170        |
| 3.5 Auswirkungen persönlicher Konflikte auf die inoffizielle Zusammenarbeit .....             | 173        |
| 3.6 „Operative“ Aufgaben von Betriebsärzten .....   | 179        |
| <b>4 Schluss .....</b>  | <b>185</b> |
| <br><b>Anhang</b>   |            |
| Abkürzungsverzeichnis .....   | 192        |
| Quellen und Literatur .....   | 194        |
| Quellen .....   | 194        |
| Literatur .....   | 196        |
| Abbildungsnachweis .....  | 199        |