

**„IN DER  
AUSEINANDERSETZUNG MIT  
DEN GESELLSCHAFTLICHEN  
DYNAMIKEN BEI HIV/  
AIDS SOWIE COVID-19  
WIRD DEUTLICH: VIREN  
KÖNNEN GESELLSCHAFTEN  
DEN SPIEGEL VORHALTEN  
UND ZU EINER  
ZERREISSPROBE FÜR DEN  
GESELLSCHAFTLICHEN  
ZUSAMMENHALT WERDEN.“**



FRANZISKA HARTUNG, MARIE-THERES PIENING  
& JANINE DIECKMANN

# Gesellschaftspolitische Dimensionen von Viruspandemien – HIV und Corona im Vergleich

Franziska Hartung, Marie-Theres Piening & Janine Dieckmann (Institut für Demokratie und Zivilgesellschaft)

---

Gesundheit ist nicht nur ein medizinisches, sondern auch ein gesellschaftliches und politisches Thema. Das zeigt sich aktuell in aller Deutlichkeit. Die COVID-19-Pandemie stellt demokratische Gesellschaften und ihren Zusammenhalt vor große Herausforderungen. Momentan erinnern u. a. die HIV-Community sowie Queer-Aktivist\*innen vielfach an das Aufkommen der Immunschwächeerkrankung Aids (Acquired Immune Deficiency Syndrome) in den 1980er-Jahren. Herausgestellt werden Parallelen, aber auch Unterschiede zwischen den Infektionskrankheiten, den gesellschaftlichen Reaktionen sowie dem gesundheitspolitischen Umgang (z. B. Thiele/Ketelhut 2020; Schock 2020). Der vorliegende Beitrag knüpft an diese Erfahrungen aus der HIV/Aids-Krise an und geht auf gesellschaftspolitische Dimensionen ein, die für eine Analyse der COVID-19-Pandemie und ihre Auswirkungen gewinnbringend sein können.

---

## Empfohlene Zitierung:

Hartung, Franziska/Piening, Marie-Theres/Dieckmann, Janine (2021): Gesellschaftspolitische Dimensionen von Viruspandemien – HIV und Corona im Vergleich. In: Institut für Demokratie und Zivilgesellschaft [Hrsg.]: Wissen schafft Demokratie. Schwerpunkt Demokratiegefährdungen in der Coronakrise, Band 9. Jena, S. 174–185.

## Schlagwörter:

*HIV/Aids, Corona, Infektionskrankheiten, Stigmatisierung, Diskriminierung*

Zunächst lässt sich festhalten, dass sich beide Infektionskrankheiten in Betroffenheit, Verbreitung, Sterblichkeitsrate, Infektiosität und Übertragungswegen maßgeblich unterscheiden.<sup>1</sup> HIV ist ein vorrangig sexuell und – entgegen der Annahmen vieler – schwer übertragbares Virus, welches epidemiologisch im globalen Norden vor allem Männer, die Sex mit Männern haben, betrifft (RKI 2020). Eine HIV-Infektion hatte bis zur Einführung der wirksamen Kombinationstherapie in den 1990er-Jahren in der Regel eine Aids-Erkrankung zur Folge, welche unbehandelt tödlich verläuft. Da es bis heute keine Impfung gegen HIV gibt und eine Heilung bisher nicht möglich ist, gilt HIV heutzutage als chronische Infektion. Die erfolgreiche Therapie von HIV führt mittlerweile dazu, dass Menschen mit HIV eine durchschnittliche Lebenserwartung haben. Durch die Therapie wird das Virus zudem so weit unterdrückt, dass es nicht mehr nachweisbar und somit auch nicht mehr übertragbar ist. Diese Schutzwirkung stellt neben dem Kondom eine neue Präventionsmaßnahme dar, die als „Schutz durch Therapie“ bezeichnet wird. Seit Ende 2019 ist in Deutschland zudem die „PrEP“ (Prä-Expositions-Prophylaxe) eine Leistung der gesetzlichen Krankenkassen. Diese schützt HIV-negative Menschen durch eine präventive Tabletteneinnahme vor HIV.

---

**Die erfolgreiche Therapie von HIV führt mittlerweile dazu, dass Menschen mit HIV eine durchschnittliche Lebenserwartung haben. Durch die Therapie wird das Virus zudem so weit unterdrückt, dass es nicht mehr nachweisbar und somit auch nicht mehr übertragbar ist.**

---

SARS-CoV-2 ist hingegen ein sehr leicht und im Alltag auf vielfältigen Wegen übertragbares Virus. Eine COVID-19-Erkrankung bedroht potenziell jede\*n, heilt in der Regel aus, kann jedoch auch schwere Langzeitfolgen nach sich ziehen oder tödlich verlaufen. Risikogruppen für einen schweren oder tödlichen Verlauf sind insbesondere Menschen im hohen Lebensalter und/oder mit bestimmten Vorerkrankungen. Als Präventionsmaßnahmen stehen neben „physical distancing“, hygienischen Maßnahmen und dem Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes mittlerweile auch eine Impfung zur Verfügung.

## **Schuldzuweisung und Stigmatisierung als Reaktion auf neue Infektionskrankheiten am Beispiel HIV**

Ähnlich wie zu Beginn der COVID-19-Pandemie heute, wussten Mediziner\*innen und Wissenschaftler\*innen damals nur wenig über die neue Infektionskrankheit, die 1981 in den USA beschrieben wurde und ein Jahr später auch im geteilten Deutschland aufkam. Schnell breitete sich starke Verunsicherung in der Bevölkerung aus, welche durch medial vermittelte Bedrohungsdiskurse geschürt wurde. Aids war in den ersten Jahren nicht nur eine tödliche Ansteckungskrankheit, sondern eine „Bedeutungsepidemie“ (Weingart 2002: 7). Sie wurde mit verschiedensten Sinnzuweisungen aufgeladen und dadurch als Vehikel für bestimmte Vorurteile und Stigmatisierung genutzt (v. a. für

---

<sup>1</sup> Dieser Beitrag bezieht sich sowohl in Bezug auf HIV/Aids als auch COVID-19 gesellschaftsanalytisch und epidemiologisch auf Deutschland und entstand in einer äußerst dynamischen Pandemie-Situation im Januar 2021.

Homosexuellenfeindlichkeit). Kennzeichnend für die Medienberichterstattung war die Konstruktion von Aids als Bedrohung apokalyptischen Ausmaßes, wie beispielsweise die Vergleiche mit Hiroshima verdeutlichen (DER SPIEGEL 1987; Halter 1987). Die Reproduktion von Seuchen-, Pest- und Kriegsszenarien trug weiter zur Dramatisierung und Mystifizierung von Aids bei (Tümmers 2017; Wießner 2003). Nach Sontag (2003) konstruieren insbesondere Pest- und Kriegsmetaphern eine „Krankheit der Anderen“ – sei es in Bezug auf den mutmaßlichen Krankheitserreger, die Herkunft des Virus oder potenzielle „Risikogruppen“. Dabei werden insbesondere Narrative von Schuld und Strafe transportiert. Sontag stellt in ihrem Werk „Aids als Metapher“ fest: „Krankheit als Strafe für begangene Schuld zu begreifen, ist der älteste Versuch, die Ursache von Krankheit zu begreifen“ (Sontag 2003: 110). Als deutlich wurde, dass die Infektion insbesondere homosexuelle Männer betrifft, wurde sie zunächst mit dem Kurzwort „GRID“ belegt, was für „Gay Related Immune Deficiency Syndrome“ stand – im Volksmund abwertend: „Schwulenpest“.

Gesellschaftliche Gruppen, die schon vor HIV/Aids stigmatisiert wurden – wie Homosexuelle, Sexarbeiter\*innen, Drogenkonsument\*innen – wurden nun als „Risikogruppen“ gelabelt, aber als „Gefahrengruppen“ verstanden und für die Verbreitung der „Lustseuche“ (DER SPIEGEL 1982) verantwortlich gemacht. Insbesondere die sexuelle Übertragbarkeit bot sich dabei für Schuldzuschreibungen und Stigmatisierung an (Wießner 2003; Weingart 2002). HIV/Aids wurde so nicht mit Leiden, sondern mit „gerechter Strafe“ für „ausschweifendes“ Leben verbunden, wobei die Opfer der Krankheit zu Täter\*innen wurden (Wießner 2003). Neben gesellschaftlichen Schuldzuweisungen kursierten rund um Aids eine Reihe Ursprungs- und Verschwörungsmythen. Die Spannweite reichte von der Leugnung der Existenz des Virus oder des Zusammenhangs zwischen HIV und Aids bis hin zur Theorie einer gezielten Herstellung des Virus im Labor durch CIA oder KGB, je nach ideologischer Positionierung (DAH 2014a; Lemmen 2003).

Wie die hier kurz umrissenen gesellschaftlichen Reaktionen auf HIV/Aids verdeutlichen, lösen unerklärliche und bedrohliche Krankheiten in besonderem Maße sowohl individuelle als auch kollektive Ängste aus. Die in der Folge aufgetretenen Schuldzuweisungen, Stigmatisierungsdynamiken und Verschwörungsmythen erfüllen dabei die (kontraproduktive) Funktion, die Komplexität eines Ereignisses zu reduzieren, um so eine vermeintlich sinnhafte Bewältigung zu ermöglichen. Dadurch werden Wirklichkeiten geschaffen, die auf einfachen Antworten beruhen: der Benennung und Ächtung von „Sündenböcken“. Auch heute noch werden Menschen mit HIV stigmatisiert und insbesondere im Gesundheitswesen und im Sexleben diskriminiert, wie die Ergebnisse des Forschungsprojektes „positive stimmen 2.0“ verdeutlichen (DAH 2014b; IDZ 2020).

---

**Unerklärliche und bedrohliche Krankheiten lösen in besonderem Maße sowohl individuelle als auch kollektive Ängste aus. Die in der Folge aufgetretenen Schuldzuweisungen, Stigmatisierungsdynamiken und Verschwörungsmythen erfüllen dabei die (kontraproduktive) Funktion, die Komplexität eines Ereignisses zu reduzieren, um so eine vermeintlich sinnhafte Bewältigung zu ermöglichen.**

---

## Schuldzuweisung und Stigmatisierung im Kontext der aktuellen COVID-19-Pandemie

Die beschriebenen negativen gesellschaftlichen Dynamiken lassen sich in ähnlicher Weise aktuell auch in der COVID-19-Pandemie beobachten. So konstatiert bspw. Martin Thiele: „Aktuell erleben wir eine Zunahme von Verschwörungstheorien, die ich als Versuche verstehe, etwas Unbeherrschbares beherrschbar zu machen, indem man versucht, Erklärungsmuster zu entwickeln und Instanzen zu finden, denen man Verantwortung oder Schuld daran zuschreiben kann“ (Thiele/Ketelhut 2020). Beschleunigt durch die Digitalisierung gesellschaftlicher Informationsprozesse werden Falschinformationen, Verschwörungsmythen sowie stigmatisierende und diskriminierende Botschaften insbesondere in sozialen Netzwerken verbreitet, wobei sie häufig populistische, rechtsradikale und antisemitische Deutungen enthalten (Islam et al. 2020 sowie die Beiträge von Frindte und Bringt/Klare in diesem Band). Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) warnte bereits zu Beginn der Infektion vor einer „Infodemie“ – dem Überangebot an pandemiebezogenen Informationen, von denen manche irreführend oder sogar schädlich sein können (WHO 2020). Wenngleich die mediale Berichterstattung in Bezug auf Corona heute längst nicht so skandalisierend und moralisierend ist, wie es in den 1980er-Jahren bei HIV/Aids als sexuell übertragbare Infektion der Fall war, stehen auch heute Medien (z. B. öffentlich-rechtliche Fernsehsender, etablierte Zeitungen) in der Kritik, nicht differenziert genug zu berichten und „Bildwelten apokalyptischer Endzeiterzählungen“ (Gräf/Henning 2020) zu transportieren. Zudem finden sich auch im Sprechen über Corona Bedeutungsrahmen, die Schuldzuweisungen enthalten, Sündenböcke benennen und Pest- sowie Kriegsszenarien entwerfen. So sprach Trump vom „Chinesische Virus“, einer Seuche oder Plage, einem „kompromisslosen Krieg, um das Virus zu besiegen“ und rief zum „Kampf gegen einen unsichtbaren Feind“ auf (Fiedler 2020; Tagesspiegel 2020). Auch DER SPIEGEL schließt mit seinem Titel „Corona-Virus: Made in China“ an altbekannte Muster der Aids-Berichterstattung an (DER SPIEGEL 2020).

Mittlerweile kann auch ein „COVID-19-Stigma“ (Logie 2020; Vertovec 2020) beobachtet werden. Corona-bezogene Stigmatisierungsprozesse äußern sich beispielsweise in der (häufig rassistischen) Verknüpfung von zugeschriebenem Verhalten und dem Ausbrechen oder Verbreiten der Infektion. Wenn zum Beispiel medial insbesondere marginalisierte Gruppen als „Infektionsherde“ und/oder „Superspreader“ bezeichnet werden, kann das Diskriminierung gegen diese Gruppen befördern. Insbesondere zu Beginn der Infektion waren vor allem asiatisch-gelesene Menschen betroffen (ADS Bund 2020; vgl. den Beitrag von Lauß/Schestak-Haase in diesem Band). Später erweiterte sich diese auch auf andere Gruppen, wie Geflüchtete in Massenunterkünften, Arbeiter\*innen in Großfabriken (z. B. fleischverarbeitende Industrie), (Groß-)Familien, Sint\*izze und Rom\*nja sowie muslimisch- oder türkisch-gelesene Menschen, aber auch Jugendliche, Sexarbeiter\*innen und die queere Community (ADS Bund 2020; Aertel/Rieß 2020; Queer.de 2020a, 2020b; Vertovec 2020). Die stigmatisierende Verknüpfung einer

---

**Mittlerweile kann ein „COVID-19-Stigma“ beobachtet werden. Corona-bezogene Stigmatisierungsprozesse äußern sich beispielsweise in der (häufig rassistischen) Verknüpfung von zugeschriebenem Verhalten und dem Ausbrechen oder Verbreiten der Infektion.**

---

Corona-Infektion mit „abweichendem Verhalten“ oder einem unvorsichtigen, unverantwortlichen Lebensstil kann ebenso zur Abwertung von Infizierten führen. So berichten vermehrt Betroffene von „Corona-Shaming“, weil sie von ihren Mitmenschen als unverantwortlich bezeichnet werden, ihnen die Schuld an der Verbreitung des Virus gegeben wird und sie gemieden werden, auch nachdem sie längst schon als genesen gelten (Klovert 2020; Zoidl 2020).

## **Solidarität statt neoliberaler „Eigenverantwortung“**

Der gesellschaftliche und gesundheitspolitische Umgang mit HIV/Aids war – insbesondere zu Beginn der Epidemie – hart umkämpft. In einem gesellschaftlichen Klima, das von Stigmatisierung und Bestrafungswünschen geprägt war, wurden autoritär-repressive Maßnahmen gefordert und diskutiert, etwa eine Zwangstestung von „Risikogruppen“, Einreiseverbote für und Internierung von HIV-Positiven sowie die Anwendung des damaligen Bundeseseuchenschutzgesetzes. Diese Maßnahmen konnten in dieser Form glücklicherweise nicht um- und durchgesetzt werden (Tümmers 2017: 224ff.). Ein Zusammenschluss aus Institutionen, Betroffenen- und Berufsgruppen erkämpfte gemeinsam mit der damaligen Gesundheitsministerin Rita Süßmuth die bis heute gültigen Standards der HIV/Aids-Politik: Information, Aufklärung, non-direktive Beratung sowie freiwillige und anonyme HIV-Testung. Damit geht das Konzept der „strukturellen Prävention“ einher. Basierend auf der Einsicht, dass Stigmatisierung die Gesundheitschancen und ein gesundheitsförderndes Verhalten stark beeinträchtigen kann, hat die strukturelle Prävention von HIV/Aids die Destigmatisierung, Antidiskriminierung und Entkriminalisierung sozialer Randgruppen zum Ziel. Sie setzt den Fokus damit nicht nur auf individuelle Verhaltensanpassungen, sondern ebenso auf die Veränderung der sozialen Verhältnisse und Strukturen (Drewes et al. 2010). Die liberale Strategie in Form einer strukturellen, communitybasierten Prävention hat sich bewährt. So weist Deutschland unter den Industrieländern eine der niedrigsten HIV-Infektionsraten auf (Marcus 2007). Dennoch führt auch in Deutschland die nach wie vor bestehende Stigmatisierung zu Angst vor einem HIV-Test und somit zu einer hohen Zahl von Personen, die nichts von ihrer Infektion wissen (DAH 2020, 2019).<sup>2</sup>

Wenngleich die HIV-Prävention insbesondere in der Anfangszeit auf einer demokratisch-solidarischen Strategie beruhte, ist diese nicht gefeit vor neoliberalen Einflüssen und dem Diktum der selbstaktiven Eigenverantwortung. In der heutigen HIV-Prävention ist – analog zu den Entwicklungen in der Gesellschaft – eine Verschiebung der Risiko- und Sicherheitsverantwortung ins Private und Individuelle wahrnehmbar. So ist beispielsweise das Konzept des „individuellen Risikomanagements“ aus der Einsicht entstanden, dass in Zeiten einer erfolgreichen HIV-Therapie die sich manchmal widersprechenden Wünsche nach Schutz vor einer Infektion sowie Lust und Rausch individuell aus-

---

**In der heutigen HIV-Prävention ist – analog zu den Entwicklungen in der Gesellschaft – eine Verschiebung der Risiko- und Sicherheitsverantwortung ins Private und Individuelle wahrnehmbar.**

---

---

<sup>2</sup> Zu aktuellen Zahlen und der epidemiologischen Entwicklung zu HIV in Deutschland: RKI 2020.

gehandelt werden müssen. Das kann auch die Inkaufnahme einer Infektion einschließen. Das vorherrschende gesundheitspolitische Postulat der Eigenverantwortung und ein leistungsorientiertes Verständnis von Gesundheit (Schmidt 2010, 2008) führen jedoch dazu, dass eine HIV-Infektion heute als ein individuelles Versagen gedeutet wird. Dies lässt auf eine Subjektivierung des Schuld-Stigmas schließen, welches sich in den Schuldgefühlen bei Menschen mit HIV sowie bei Personen, die ein vermeintliches HIV-Risiko eingegangen sind, manifestiert (Hartung 2020). Zudem impliziert der Fokus auf ein individuelles Risikomanagement eine vermeintliche Gleichheit an Lebens- und Gesundheitschancen sowie Möglichkeiten sich zu schützen, wobei die sozialen Verhältnisse mehr und mehr aus dem Blick geraten (Langer 2010; Schmidt 2010). Der Gedanke gesellschaftlicher Solidarität und der besondere Schutz von vulnerablen Gruppen gehen dabei verloren. Dies zeigt sich z. B. an der Verteilung der HIV-Neuinfektionen in den USA, wo eine neoliberale Präventionsstrategie vorherrscht: Hier liegt der Anteil der HIV-Neuinfektionen bei Black and People of Color höher als im Rest der Bevölkerung (Schaffar 2020).

Die gesundheitspolitischen Herausforderungen in der aktuellen Corona-Situation bestehen ebenso darin, zwischen notwendigen politischen Maßnahmen und der Beschneidung von Grundrechten und individueller Freiheit abzuwägen, um die Verbreitung des Virus zu verhindern. Es finden sich sowohl autoritäre als auch (neo-)liberale Bestrebungen und Strategien, die auf Eigenverantwortung setzen (Schaffar 2020). Während HIV vor allem bereits stigmatisierte „Risikogruppen“ betraf und die HIV-Community in der Anfangszeit hart für gesellschaftliche

Solidarität kämpfen musste, steht heute die „Solidarität“ als Schlagwort von Beginn an im Zentrum politischer und zivilgesellschaftlicher Präventionsbemühungen. So zeigt sich in der aktuellen COVID-19-Pandemie ein hohes Maß an solidarischem Verhalten in der Bevölkerung, das sich an der Eindämmung des Virus orientiert: Über 90 % der Bevölkerung halten sich an die empfohlenen Maßnahmen und über 85 % an die Lockdown-Regeln.<sup>3</sup> Je länger jedoch die Einschränkungen andauern, desto höher ist die Gefahr, dass die zunehmende Pandemiemüdigkeit und das sinkende Vertrauen in die Regierung zur Verringerung der Maßnahmenakzeptanz sowie des Schutzverhaltens führen. Es setzen sich zunehmend (neo-)liberale Strategien durch, die sich insbesondere an wirtschaftlichen Interessen orientieren und mit einer Zunahme von sozialer Ungleichheiten einhergehen. So sind vulnerable Gruppen wie Wohnungslose, Sexarbeiter\*innen, Geflüchtete in Massenunterkünften oder prekär Beschäftigte ungleich härter von der Infektion betroffen und werden von politischen Maßnahmen nicht adäquat berücksichtigt (Hövermann 2020).

---

**Es setzen sich zunehmend (neo-)liberale Strategien durch, die sich insbesondere an wirtschaftlichen Interessen orientieren und mit einer Zunahme von sozialen Ungleichheiten einhergehen. So sind vulnerable Gruppen wie Wohnungslose, Sexarbeiter\*innen, Geflüchtete in Massenunterkünften oder prekär Beschäftigte ungleich härter von der Infektion betroffen und werden von politischen Maßnahmen nicht adäquat berücksichtigt.**

---

---

<sup>3</sup> Ergebnisse der COSMO-Befragung Januar 2021 (KW 04, Stand 29.01.21) online unter <https://dfncloud.uni-erfurt.de/s/izLRePpZi85tQRX#pdfviewer>.

## Lehren aus dem gesellschaftlichen Umgang mit HIV/Aids für die aktuelle Pandemie

Auch wenn die HIV-Politik nicht unkritisch betrachtet werden darf, bieten Erkenntnisse aus der HIV/Aids-Krise Möglichkeiten, einen solidarischen und diskriminierungssensiblen Weg aus der aktuellen Pandemie aufzuzeigen. Die Erfolge der HIV-Prävention hierbei lediglich auf die Eigenverantwortung zu reduzieren (wie bspw. Ludigs 2020), würde dabei jedoch zu kurz greifen.

Wie bereits deutlich wurde und es zahlreiche Studien belegen, können Stigmatisierung, Diskriminierung und soziale Ungleichheit Gesundheitschancen und – in Bezug auf Viruspandemien – erfolgreiche Prävention verhindern (UNAIDS 2020). Daher sollte in der aktuellen COVID-19-Situation (neben hygienischen Präventionsmaßnahmen) auch Stigmatisierungsdynamiken entgegengewirkt werden – sowohl strukturell durch Politik und Medien als auch individuell durch jede\*n Einzelne\*n. In Bezug auf die Destigmatisierung von COVID-19 empfehlen Frontline Aids (2020) und die WHO (2020) auf die Wirkmacht der Sprache zu achten, da diese stigmatisierende Botschaften senden kann. So sollte bspw. vermieden werden von „Krieg“ oder „Kampf“ zu sprechen. Begriffe wie „Infektionsherde“ oder „Superspreader“ sollten nicht genutzt werden, um bestimmte Menschen(gruppen) moralisch abzuwerten oder ihnen Schuld zuzuschreiben. In Bezug auf die Entwicklung wirksamer Präventionsstrategien hat sich in der HIV-Prävention bewährt, transdisziplinäres Wissen einzubeziehen. So wurde neben akademischem (z. B. aus Medizin, Sexualwissenschaft) auch lebensweltliches Wissen von Menschen mit HIV sowie HIV/Aids- und Queer-Aktivist\*innen einbezogen und ernst genommen. Zudem wurden im Rahmen der öffentlichen Debatte das Für und Wider verschiedener Präventionsstrategien, ihre Kosten und Nutzen sowie ihre Folgen nicht nur in Bezug auf eine Infektionsvermeidung, sondern auch in Bezug auf Menschenrechte und sexuelle Freiheit diskutiert. Darüber hinaus fanden gegenseitige Solidarität und Reziprozität ihren Ausdruck in Safer-Sex-Regeln für alle – unabhängig vom Infektionsstatus. Hierdurch wurden insbesondere vulnerable Communitys geschützt (Schaffar 2020). Auch die UN-Organisation UNAIDS formuliert in Bezug auf die aktuelle COVID-19-Pandemie die Forderung an politisch Verantwortliche und Entscheidungsträger\*innen, zivilgesellschaftliche Akteur\*innen und betroffene, besonders vulnerable Communitys in den Mittelpunkt der Maßnahmen zu stellen und diese an Menschenrechten und Gleichstellung auszurichten. Hierbei sollte ein besonderes Augenmerk „[...] auf die Beseitigung sanktionierender, willkürlicher und diskriminierender rechtlicher und politischer Maßnahmen [...], die die Marginalisierung erhöhen und den Zugang zu wesentlichen Präventions- und Behandlungsdiensten untergraben“, gerichtet werden (UNAIDS 2020, Übersetzung der Autorinnen). Zudem sollten effektive Strategien zur Eindämmung von COVID-19 mit allgemeinen Unterstützungsmaßnahmen verbunden sein, welche neben der Viruseindämmung den Abbau bestehender sozialer und struktureller Ungleichheiten zum Ziel haben (ebd.).

---

**Begriffe wie „Infektionsherde“ oder „Superspreader“ sollten nicht genutzt werden, um bestimmte Menschen(gruppen) moralisch abzuwerten oder ihnen Schuld zuzuschreiben.**

---

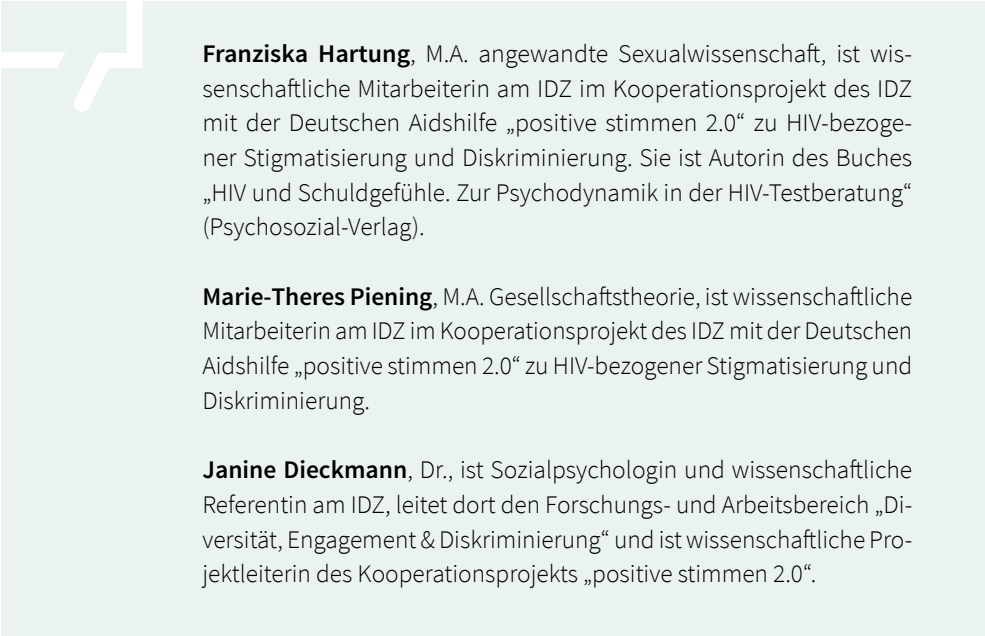


In der Auseinandersetzung mit den gesellschaftlichen Dynamiken bei HIV/Aids sowie COVID-19 wird deutlich, dass Viren Gesellschaften den Spiegel vorhalten und zu einer Zerreißprobe für den gesellschaftlichen Zusammenhalt werden können. Daher ist es wichtig, den Umgang mit (pandemischen) Viruserkrankungen als gesamtgesellschaftliche Aufgabe zu verstehen und dieses Verständnis allen zu vermitteln (Ntontis/Rocha 2020). Hierfür braucht es eine gesellschaftliche Solidarität, die alle einschließt. Aus den Erfahrungen mit HIV wissen wir hierfür um die Wichtigkeit des Schutzes insbesondere marginalisierter und vulnerabler Gruppen und die Herstellung von strukturellen Bedingungen, die dies möglich machen.

---

**Es ist wichtig, den Umgang mit (pandemischen) Viruserkrankungen als gesamtgesellschaftliche Aufgabe zu verstehen und dieses Verständnis allen zu vermitteln**

---



**Franziska Hartung**, M.A. angewandte Sexualwissenschaft, ist wissenschaftliche Mitarbeiterin am IDZ im Kooperationsprojekt des IDZ mit der Deutschen Aidshilfe „positive stimmen 2.0“ zu HIV-bezogener Stigmatisierung und Diskriminierung. Sie ist Autorin des Buches „HIV und Schuldgefühle. Zur Psychodynamik in der HIV-Testberatung“ (Psychosozial-Verlag).

**Marie-Theres Piening**, M.A. Gesellschaftstheorie, ist wissenschaftliche Mitarbeiterin am IDZ im Kooperationsprojekt des IDZ mit der Deutschen Aidshilfe „positive stimmen 2.0“ zu HIV-bezogener Stigmatisierung und Diskriminierung.

**Janine Dieckmann**, Dr., ist Sozialpsychologin und wissenschaftliche Referentin am IDZ, leitet dort den Forschungs- und Arbeitsbereich „Diversität, Engagement & Diskriminierung“ und ist wissenschaftliche Projektleiterin des Kooperationsprojekts „positive stimmen 2.0“.

## Literatur

Aertel, Karolin/Rieß, Martin (2020): Corona und Diskriminierung in Magdeburg. Online: <https://www.volksstimme.de/lokal/magdeburg/diskussion-corona-und-diskriminierung-in-magdeburg> [29.01.2021].

Antidiskriminierungsstelle des Bundes (ADS Bund) (2020): Diskriminierungserfahrungen im Zusammenhang mit der Corona-Krise. Online: [https://www.antidiskriminierungsstelle.de/DE/ThemenUndForschung/Corona/Corona\\_node.html](https://www.antidiskriminierungsstelle.de/DE/ThemenUndForschung/Corona/Corona_node.html) [29.01.2021].

DER SPIEGEL (2020): Made in China. CORONA-VIRUS. Wenn die Globalisierung zur tödlichen Gefahr wird. Online: <https://www.spiegel.de/spiegel/print/index-2020-6.html> [29.01.2021].

DER SPIEGEL (1987): Jenseits des Flusses. Online: <https://www.spiegel.de/spiegel/print/d-13521879.html> [29.01.2021].

DER SPIEGEL (1982): Schreck von drüben. Online: <http://www.spiegel.de/spiegel/print/d-14338963.html> [29.01.2021].

- Deutsche Aidshilfe (DAH) (2020): HIV-Zahlen: Deutsche Aidshilfe warnt vor Versorgungslücken – auch durch Corona. Online: <https://www.aidshilfe.de/meldung/hiv-zahlen-deutsche-aidshilfe-warnt-versorgungsluecken-corona> [29.01.2021].
- Deutsche Aidshilfe (DAH) (2019): Deutsche Aidshilfe zu HIV-Infektionszahlen: Erfolg ausbauen, Lücken schließen. Online: <https://www.aidshilfe.de/meldung/hiv-zahlen-deutsche-aidshilfe-warnt-versorgungsluecken-corona> [29.01.2021].
- Deutsche Aidshilfe (DAH) (2014a): HIV: Nichts gegen eine gute Verschwörungstheorie, aber ... Online: <https://magazin.hiv/2014/08/19/hiv-nichts-gegen-eine-gute-verschwoerungstheorie-aber/> [29.01.2021].
- Deutsche Aidshilfe (DAH) [Hrsg.] (2014b): positive stimmen. Ergebnisbericht des PLHIV Stigma Index Deutschland. Online: <https://www.aidshilfe.de/sites/default/files/documents/positive%20stimmen%20Ergebnisbericht.pdf> [29.01.2021].
- Drewes, Jochen/ Gusy, Burkhard/Kraschl, Christoph/Kleiber, Dieter (2010): Strukturelle Prävention – eine Betrachtung aus gesundheitswissenschaftlicher Perspektive. In: Drewes, Jochen/Sweers, Holger [Hrsg.]: Strukturelle Prävention und Gesundheitsförderung im Kontext von HIV. AIDS-Forum DAH, 57, Berlin, S. 13–26.
- Fiedler, Maria (2020): Die Worte der Krise – und wie sie wirken. Das Virus ist eine „Plage“, der Kampf dagegen ein „Krieg“. Online: <https://www.tagesspiegel.de/politik/die-worte-der-krise-und-wie-sie-wirken-das-virus-ist-eine-plage-der-kampf-dagegen-ein-krieg/25768460.html> [29.01.2021].
- Frontline AIDS (2020): Six ways to stand against COVID-19 stigma: lessons from the HIV response. Online: <https://frontlineaids.org/six-ways-to-stand-against-covid-19-stigma-lessons-from-the-hiv-response/> [29.01.2021].
- Gräf, Dennis/Henning, Martin (2020): Die Verengung der Welt Zur medialen Konstruktion Deutschlands unter Covid-19 anhand der Formate ARD Extra – Die Coronalage und ZDF Spezial. Online: [https://www.researchgate.net/publication/343736403\\_Die\\_Verengung\\_der\\_Welt\\_Zur\\_medialen\\_Konstruktion\\_Deutschlands\\_unter\\_Covid-19\\_anhand\\_der\\_Formate\\_ARD\\_Extra\\_-Die\\_Coronalage\\_und\\_ZDF\\_Spezial](https://www.researchgate.net/publication/343736403_Die_Verengung_der_Welt_Zur_medialen_Konstruktion_Deutschlands_unter_Covid-19_anhand_der_Formate_ARD_Extra_-Die_Coronalage_und_ZDF_Spezial) [29.01.2021].
- Halter, Hans (1987): Das Virus muss noch fliegen lernen. Online: <https://www.spiegel.de/spiegel/print/d-13526361.html> [29.01.2021].
- Hartung, Franziska (2020): HIV und Schuldgefühle. Zur Psychodynamik in der HIV-Testberatung. Psychosozial-Verlag: Gießen.
- Hövermann, Andreas (2020): Soziale Lebenslagen, soziale Ungleichheit und Corona – Auswirkungen für Erwerbstätige. Policy Brief WSI Nr. 44. Online: [https://www.wsi.de/de/faust-detail.htm?sync\\_id=HBS-007724](https://www.wsi.de/de/faust-detail.htm?sync_id=HBS-007724) [29.01.2021].
- Institut für Demokratie und Zivilgesellschaft (IDZ) (2020): HIV: Diskriminierung macht vielen Menschen das Leben schwer – Erste Ergebnisse unserer Studie. Online: <https://www.idz-jena.de/newsdet/hiv-diskriminierung-macht-vielen-menschen-das-leben-schwer-erste-ergebnisse-unserer-studie/> [29.01.2021].
- Islam, Saiful/Sarkar, Tonmoy/Khan, Sazzad Hossain/ Mostofa Kamal, Abu-Hena / Hasan, S. M. Murshid/ Kabir, Alamgir/ Yeasmin, Dalia/ Islam, Mohammad Ariful/Chowdhury, Kamal Ibne Amin/ Anwar, Kazi Selim/Chughtai, Abrar Ahmad/ Seale, Holly (2020): COVID-19–Related Infodemic and Its Impact on Public Health: A Global Social Media Analysis. In: American Journal of Tropical Medicine and Hygiene, 103, Heft 4, S. 1621–1629.
- Klovert, Heike (2020): Stigma Coronavirus. „Menschen werfen uns offenbar vor, wir hätten die Krankheit ins Dorf gebracht“. Online: <https://www.spiegel.de/psychologie/stigma-coronavirus-wie-covid-19-die-beziehung-zu-freunden-und-kollegen-veraendern-kann-a-d76839ad-d25b-4063-8f55-884bc86824cf> [29.01.2021].
- Langer, Phil C. (2010): Sieben Thesen zur Strukturellen Prävention. In: Drewes, Jochen/Sweers, Holger [Hrsg.]: Strukturelle Prävention und Gesundheitsförderung im Kontext von HIV. AIDS-Forum DAH, 57, Berlin, S. 321–348.
- Lemmen, Karl (2003): „Nicht HIV verursacht AIDS“–Argumente der AIDS-Kritik. In: Höpfer, Christine/Sweers, Holger [Hrsg.]: AIDS im Wandel der Zeiten. AIDS-Forum DAH, 47, Berlin, S. 81–91.
- Logie, Carmen H (2020): Lessons learned from HIV can inform our approach to COVID-19 stigma. In: Journal of the International AIDS Society, 23(5).
- Ludigs, Dirk (2020): Was die Aids-Pandemie für Covid-19 lehrt. Online: <https://www.tagesspiegel.de/gesellschaft/queerspiegel/was-die-aids-pandemie-fuer-covid-19-lehrt-langfristig-schuetzt-bei-corona-nur-die-eigenverantwortung/25817350.html> [29.01.2021].

- Marcus, Ulrich (2007): Präventionsstrategien zur Eindämmung der HIV-Epidemie. Erfolge, Probleme und Perspektiven. Online: <https://edoc.rki.de/handle/176904/558> [29.01.2021].
- Ntontis, Evangelos/Rocha, Caroline (2020): Solidarity. In: Jetten, Jolanda/Reicher, Stephen D./Haslam, S. Alexander/Cruwys, Tegan [Hrsg.]: Together Apart: The Psychology of COVID-19. SAGE: : Melbourne, London u. a.
- Queer.de (2020a): Gauweiler 2.0? Die Linke.queer empört über Vorstoß zum Verbot von Sexarbeit. Online: [https://www.queer.de/detail.php?article\\_id=36160](https://www.queer.de/detail.php?article_id=36160) [29.01.2021].
- Queer.de (2020b): Streit um Corona-Auflagen. Aufregung um Auflösung einer „Fetischparty“ in Berlin. Online: [https://www.queer.de/detail.php?article\\_id=37387](https://www.queer.de/detail.php?article_id=37387) [29.01.2021].
- RKI (2020): Epidemiologisches Bulletin 48/2020. Schätzung der Zahl der HIV-Neuinfektionen und der Gesamtzahl von Menschen mit HIV in Deutschland. Online: [https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/Ausgaben/48\\_20.pdf?\\_\\_blob=publicationFile](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/Ausgaben/48_20.pdf?__blob=publicationFile) [29.01.2021].
- Schmidt, Bettina (2010): Völlig gesund und vollends verantwortlich. Die Gesundheitsförderung in der Gesundheitsförderung. In: Drewes, Jochen/Sweers, Holger [Hrsg.]: Strukturelle Prävention und Gesundheitsförderung im Kontext von HIV. AIDS-Forum DAH, 57, Berlin, S. 5770.
- Schmidt, Bettina (2008): Eigenverantwortung haben immer die Anderen. Der Verantwortungsdiskurs im Gesundheitswesen. Huber: Bern.
- Schock, Axel (2020): Corona und HIV: (K)Ein Virus für alle. Online: <https://magazin.hiv/2020/05/07/corona-und-hiv/> [29.01.2021].
- Sontag, Susan (2003): Krankheit als Metapher. Fischer-Taschenbuch-Verlag: Frankfurt a. M.
- Tagesspiegel (2020) „Kriegspräsident“ gegen Coronavirus. Trump im Kampf gegen den „unsichtbaren Feind“. Online: <https://www.tagesspiegel.de/wissen/kriegspraesident-gegen-coronavirus-trump-im-kampf-gegen-den-unsichtbaren-feind/25711810.html> [29.01.2021].
- Thiele, Martin/Ketelhut, Klemens (2020): Solidarität in pandemischen Zeiten. Ein Gespräch. Online: <https://coronamonitor.noblogs.org/tag/martin-thiele/> [29.01.2021].
- Tümmers, Henning (2017): AIDS: Autopsie einer Bedrohung im geteilten Deutschland. Wallstein-Verlag: Göttingen.
- UNAIDS (2020): COVID-19 and HIV: 1 Moment, 2 Epidemics, 3 Opportunities. Online: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/20200909\\_Lessons-HIV-COVID19.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20200909_Lessons-HIV-COVID19.pdf) [29.01.2021].
- Vertovec, Steven (2020): Covid-19 und ein Stigma, das bleibt. Die Corona-Pandemie verstärkt weltweit Fremdenfeindlichkeit und Ausgrenzung. Online: <https://www.mpg.de/14741396/covid-19-und-ein-stigma-das-bleibt> [29.01.2021].
- WHO (2020): Gemeinsam gegen die Infodemie. Online: <https://www.euro.who.int/de/health-topics/Health-systems/digital-health/news/news/2020/6/working-together-to-tackle-the-infodemic> [29.01.2021].
- Wießner, Peter (2003): AIDS als moderner Mythos. In: Höpfner, Christine/Sweers, Holger [Hrsg.]: AIDS im Wandel der Zeiten. AIDS-Forum DAH, 47, Berlin, S. 19–72.
- Zoidl, Franziska (2020): Corona-Shaming: Wenn Genesene gemieden werden. Online: <https://www.derstandard.de/story/2000119645913/corona-shaming-wenn-genesene-gemieden-werden> [29.01.2021].

**„IN DER AKTUELLEN  
COVID-19-  
SITUATION SOLLTE  
STIGMATISIERUNGS-  
DYNAMIKEN  
ENTGEGENGEWIRKT  
WERDEN – SOWOHL  
STRUKTURELL DURCH  
POLITIK UND MEDIEN ALS  
AUCH INDIVIDUELL DURCH  
JEDE\*N EINZELNE\*N.“**



FRANZISKA HARTUNG, MARIE-THERES PIENING  
& JANINE DIECKMANN