

10. Bericht der Gleichstellungsbeauftragten für das wissenschaftliche Personal und Studierende der Medizinischen Fakultät

Berichtszeitraum: Januar 2012 bis Dezember 2013

Prof. Dr. Hertha Richter-Appelt Prof. Dr. Petra Arck Dr. Heidrun Lauke-Wettwer PD Dr. Andrea Kristina Horst Prof. Dr. Gisa Tiegs Elke Mätschke

Inhalt

1		Vorwort	5
2		Berufungsverfahren	8
	2.1	Geschlechtsspezifische Auswertung der Bewerbungen und Einladungen zu einem Vortrag und Bewerbungsgespräch	8
	2.2	Listenplätze, Ruferteilungen und Rufannahmen im Berichtszeitraum 2012-2013	9
	2.3	Monita der Gleichstellungsbeauftragten der Fakultät und der Universität	11
	2.4	Abgeschlossene Berufungsverfahren 2012-2013	11
	2.5	Hausberufungen	12
	2.6	Verfahren ohne Besetzung und noch nicht abgeschlossene Verfahren	12
	2.7	Zusammensetzung der Berufungskommissionen	13
	2.8	Ausscheiden von Professorinnen, externe Ruferteilungen und Bleibeverhandlungen	14
3		Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler	15
	3.1	C-/W-Universitätsprofessuren	15
	3.2	C-/W-Stellen im bundesweiten Vergleich	17
	3.3	Professorentitel nach §17.1 HmbHG	17
	3.4	Wissenschaftliches Personal	18
	3.5	Wissenschaftliches Personal in den Zentren	20
	3.6	C-/W-Professorinnen in den Zentren	21
	3.7	Wissenschaftliches Personal nach Entgeltgruppen	22
4		Studienbeginn, Studienabschluss, Promotionen und Habitilationen	24
	4.1	Studium an der Medizinischen Fakultät	24
	4.2	Studienabschlüsse	26
	4.3	Promotionen an der Medizinischen Fakultät	27
	4.4	Frauenanteil an Promotionen in der Medizin im bundesweiten Vergleich	30
	4.5	Promotionspreise des Freundes- und Förderkreises des UKE	30
	4.6	Hedwig Wallis - Promotionspreis	31
	4.7	Habilitationen an der Medizinischen Fakultät	31
	4.8	Habilitationen in der Medizin im bundesweiten Vergleich	32
5		Forschungs- und Nachwuchsförderung an der Medizinischen Fakultät	33
6		Frauenförderung und Personalentwicklung	36
	6.1	Ausgleichsstellen für erfolgreich abgeschlossene Habitilationen einer Frau	36
	6.2	Forschungszeiten für Klinikerinnen	37
	6.3	MENTORING-Programm für Postdoc-Wissenschaftlerinnen und Klinikerinnen	37
	6.4	Seminarprogramm zur Nachwuchs- und Karriereentwicklung	40

7		Studium, b	perufliche Orientierung und Karriereentwicklung	41
	7.1	Förderung	von Medizinstudentinnen durch die Rolfing-Stiftung	42
	7.2	Gender in	Forschung und Lehre	42
8		Vereinbark	ceit von Familie, Studium und Beruf	43
	8.1	UKE-INside	2	43
	8.2	AG Balance	e Beruf, Familie, Freizeit	44
	8.3	Elterncafé	für Studierende mit Kind	45
	8.4	Still- und R	uheraum im Campus Lehre	45
	8.5	DFG-Overh	neadmittel für Kinderbetreuung von Projektleiterinnen	45
9		Frauen in d	der Medizin – neue Professorinnen im UKE	46
	9.1	Symposiur	n: 10 Jahre Förderung der Habilitation von Frauen in der Medizin	46
10		Gremien, A	Arbeitsgruppen	48
	10.1	Organe un	d Gremien des UKE	48
	10.2	Integration	n innerhalb der Medizinischen Fakultät	49
		10.2.1	Freundes- und Förderkreis des Universitätsklinikums Hamburg-Eppedorf e.V.	50
		10.2.2	Symposium: Science and Gender Equality	50
		10.2.3	Gleichstellungsbeauftragte für das nichtwissenschaftliche Personal	51
	10.3	Vernetzun	g innerhalb der Universität	51
		10.3.1	Kooperationen: Gleichstellung & Diversity	52
	10.4	Vernetzun	g auf lokaler Ebene	52
		10.4.1	Landeskonferenz der Frauen- und Gleichstellungsbeauftragten	52
		10.4.2	Pro Exzellenzia – ein hochschulübergreifendes Förderprogramm	53
	10.5	Vernetzun	g auf nationaler Ebene – BuKoF	54
	10.6	Forum Me	ntoring – eine bundesweite Dachorganisation der Mentoringprogramme	54
	10.7	Beratung ι	und Anfragen von Behörden und Kommissionen	55
11		Entwicklur	ng des Frauenanteils in Studium, Lehre und Forschung am UKE seit 1919	56
12		Zusammer	nfassung und Schlußfolgerung	58
		Tabellenan	nhang	62
		Zu Kapitel	2: Berufungsverfahren	62
		Zu Kapitel	3: Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler	64
		Zu Kapitel	4: Studienbeginn, Studienabschluss, promotionen und Habilitationen	65
		Zu Kapitel	11: Entwicklung des Frauenanteils in Studium, Lehre und Forschung am UKE seit 1919	66

Vorwort 5

1 Vorwort

Die Medizinische Fakultät verfolgt eine Gleichstellungspolitik mit einem Gleichstellungsplan, der sich an der Frauenförderrichtlinie der Universität Hamburg orientiert. Der Frauenförder-/Gleichstellungsplan der Fakultät sieht eine Berichtspflicht der Gleichstellungsbeauftragten vor. Die Frauen-/Gleichstellungsbeauftragten haben seit 1988 regelmäßig dem Fachbereichs-/Fakultätsrat über den Anteil an Wissenschaftlerinnen und Klinikerinnen am UKE sowie über Fördermaßnahmen und Probleme in der Frauenförderung berichtet. Ein zentrales Thema stellte von Anfang an die Unterrepräsentanz von Frauen in Führungspositionen dar, bzw. die Schwierigkeiten für Frauen, den Weg zu einer Führungsposition zu beschreiten.

Das Gleichstellungsteam des UKE setzt sich zur Zeit aus der Gleichstellungsbeauftragten, ihren Stellvertreterinnen und der Frauenreferentin der Medizinischen Fakultät zusammen. Frau Prof. Richter-Appelt hat im Dezember 2009 nach zwölf Jahren als Stellvertreterin von Frau Prof. Platzer das Amt der Gleichstellungsbeauftragten übernommen. Die stellvertretenden Gleichstellungsbeauftragten sind Frau Dr. Lauke-Wettwer seit 1998 und seit November 2013 Frau Prof. Arck und Frau PD Dr. Horst. Von 2009-2013 war Frau Prof. Tiegs stellvertretende Gleichstellungsbeauftragte. Frau Mätschke arbeitet als Frauenreferentin seit 2001 im Gleichstellungsteam.

Der erste Bericht einer Frauenbeauftragten wurde im Juli 1988 von Frau Dr. Beisiegel, der heutigen Präsidentin der Universität Göttingen, im Fachbereichsrat vorgetragen. Im Jahr 1988 bestand nicht nur hinsichtlich der Professuren ein deutliches Ungleichgewicht zwischen Männern und Frauen (8,9 % der Besoldungsgruppen C4 bis C2 waren Frauen) sondern auch noch hinsichtlich der Promotionen mit 35 % Frauen, der Habilitationen mit 4,8 % und Neuberufungen (zwei (8 %) von 25 Professuren wurden in den Jahren 1986-1988 an Frauen vergeben). Über die Anzahl der Wissenschaftlerinnen am UKE konnte keine Aussage getroffen werden, da die Personalabteilung in ihrer Statistik keine Angabe über das Geschlecht des wissenschaftlichen Personals führte.

In den ersten Berichten der Frauenbeauftragten spielte daher die Forderung an die Personalverwaltung Zahlen zu erheben, um Aussagen über den Anteil der Frauen in den verschiedenen Positionen machen zu können, eine nicht unwichtige Rolle. Dieser Aufforderung konnte im Laufe der Jahre nachgekommen werden, was dazu führt, dass in der Zwischenzeit Anfragen von Behörden und der Bürgerschaft an das UKE durch das Gleichstellungsteam zeitnah beantwortet werden können. Die Gleichstellungsberichte und -konzepte lieferten auch einen wichtigen Beitrag bei der Begehung durch den Wissenschaftsrat, bei der Bewertung der Universität Hamburg hinsichtlich der Einhaltung der Gleichstellungsstandards durch die DFG und der Teilnahme am Professorinnenprogramm I und II des Bundesministerium für Bildung (BMBF) und Forschung und der Länder.

Eine zentrale – im HmbHG verankerte – Aufgabe der Frauenbeauftragten und ihrer Vertreterinnen war von Anfang an die Begleitung der Berufungskommissionen. Diese Tätigkeit war in den ersten Jahren eine ehrenamtliche Tätigkeit mit keinerlei Ausstattung für die Gleichstellungsarbeit. Zunächst wurde auf Insistieren der Frauenbeauftragten eine halbe Sekretariatsstelle bewilligt. Um den steigenden Anforderungen hinsichtlich einer immer umfangreicher werdenden Berichtspflicht nachzukommen und eine gezielte Realisierung von Frauenfördermaßnahmen verwirklichen zu können, wurde die Stelle einer Frauenreferentin beantragt. Es gelang im Jahr 2001, diese Stelle mit Frau Elke Mätschke zu besetzen. Seit 2008 bekommen die Gleichstellungsbeauftragten einen Ausgleich für ihre Arbeit in Höhe von insgesamt einer ¾ Stelle einer Wissenschaftlichen Angestellten.

Durch diese Erweiterung der Kapazitäten konnten Maßnahmen etabliert werden, die Frauen aus dem UKE die Gelegenheit bieten, spezifische Kenntnisse und Fertigkeiten zu erlangen. Hierzu zählen Seminarreihen für Wissenschaftlerinnen, das Mentoringprogramm für Frauen auf dem Weg zur Habilitation und ein Seminar für habilitierte Frauen. Seit 2009 findet weiterhin die Veranstaltungsreihe "Frauen in der Medizin - Neue Professorinnen am UKE" statt.

Schließlich muss betont werden, dass weitere gezielte Fördermaßnahmen für Frauen kurz vor der Habilitation in Form von Forschungsfreizeiten für Klinikerinnen sowie Ausgleichstellen für Institute und Kliniken als "Belohnung" für eine abgeschlossene Habilitation einer Frau in Form einer halben Stelle über zwei Jahre sicherlich dazu beigetragen haben,

6 Vorwort

dass in den letzten beiden Jahren der Frauenanteil bei den Habilitationen bei 29 % lag. In der Veranstaltung "10 Jahre Förderung der Habilitation von Frauen in der Medizin" haben 2013 zehn Wissenschaftlerinnen, darunter zwei Professorinnen und acht Privatdozentinnen, die an Fördermaßnahmen am UKE teilgenommen hatten, ihre Forschungsarbeit vorgestellt und an einer Diskussion zu Karrieren als Wissenschaftlerinnen in der Medizin teilgenommen.

Ein Thema, das ebenfalls bereits in den ersten Berichten auftauchte, ist die Forderung nach mehr Kinderbetreuungsplätzen im UKE-Kindergarten auch für Kinder von Akademikerinnen (seit 2000 prinzipiell möglich). Leider ist dieses Problem nach inzwischen über 25 Jahren immer noch nicht zufriedenstellend gelöst.

Im Zusammenhang mit der in den letzten Jahren vermehrt auch von Männern in Anspruch genommenen Elternzeit hat sich das Gleichstellungsteam dafür eingesetzt, dass in jedem Fall eine Vertretung finanziert wird, auch bei einem defizitären Gesamtbudget eines Zentrums. Hier ging es v.a. darum, dass entsprechende Stellen nicht einer Wiederbesetzungssperre unterliegen.

Externe Anerkennung der Gleichstellungsarbeit

Das Gleichstellungsteam des UKE erhielt zweimal den Frauenförderpreis der Universität in den Jahren 2004 und 2011. Das bedeutet eine besondere Auszeichnung für die erfolgreiche Gleichstellungsarbeit.

In der Medizin ist es nach wie vor schwierig, die Anzahl der Professorinnen, vor allem unter den Klinikerinnen, zu erhöhen. Durch die Teilnahme der Universität Hamburg am Professorinnenprogramm I des BMBF erhielt die Medizinische Fakultät ab 2010 eine anteilige Finanzierung für eine Professur. Auf Grund der besonderen rechtlichen Situation in der Universitätsmedizin hat sich das UKE als selbständige Antragstellerin am Professorinnenprogramm II beworben. Unter 60 Antragstellerinnen kam das UKE in die engere Wahl und kann unter der Voraussetzung, dass auf eine ab 2013 ausgeschriebene Professorenstelle die Erstberufung einer Frau erfolgt, die entsprechenden Mittel aus dem Programm erhalten. Eine Förderung von bis zu drei Professuren wäre möglich. Mit den für die Gleichstellung einzusetzenden Mitteln sollen zusätzliche Maßnahmen zur gezielten Förderung von Wissenschaftlerinnen implementiert werden. Klinikerinnen auf dem Weg zur und nach der Habilitation, speziell aus der Gruppe der Oberärztinnen, sollen unter Berücksichtigung ihrer besonderen klinikbedingten Mehrfachbelastung gefördert werden.

Die Universität Hamburg und mit ihr die Medizinische Fakultät gingen mit den "Forschungsorientierten Gleichstellungsstandards" der DFG eine Selbstverpflichtung ein, mit dem Ziel, personelle und strukturelle Standards für eine nachhaltige Gleichstellungspolitik zu etablieren. Die in dem Zusammenhang zu entwickelnden Gleichstellungskonzepte wurden von einer von der DFG eingesetzten Arbeitsgruppe für den Zeitraum von 2009 bis 2013 bewertet. Erklärtes Ziel war es, den Frauenanteil auf allen wissenschaftlichen Karrierestufen analog zum Kaskadenmodell deutlich zu erhöhen. Insgesamt 68 Hochschulen beteiligten sich seit 2011 mit einem Zwischenbericht und einem Abschlussbericht zu den Gleichstellungsstandards. Die Universität Hamburg erreichte in der Bewertung des Abschlussberichts mit 22 weiteren Hochschulen die beste Bewertung. Eine mittelgradige Bewertung in Stufe zwei erhielten 19 und 22 Hochschulen wurden mit Stufe drei bewertet.

In den 10. Bericht der Gleichstellungsbeauftragten für das wissenschaftliche Personal des UKE wurden Themen aufgenommen, die in der jährlichen Berichterstattung für die Gemeinsame Wissenschaftskonferenz, für die DFG, für die Beantwortung von Anfragen an den Senat, aber auch bei den Ziel- und Leistungsvereinbarungen mit der Behörde eine wichtige Rolle spielten.

Vorwort 7

Im Zusammenhang mit der Neugründung des Medizinhistorischen Museums am UKE im Oktober 2013 wurde u.a. die Frage nach der Rolle von Akademikerinnen in der Hamburger Universitätsmedizin gestellt. In Folge wurde der Versuch unternommen den Frauenanteil an Studierenden, Promotionen, Habilitationen und Professuren soweit die Daten geschlechtsspezifisch vorlagen für die zurückliegenden Jahre Zahlen zu recherchieren und auszuwerten. Diese wurden in den vorliegenden Bericht ergänzend aufgenommen, das erklärt die unterschiedlichen Zeiträume der Datensammlungen im Anhang.

Die vorliegende Fortschreibung des Berichts umfasst die Kalenderjahre 2012-2013. Folgende Themen wurden für den Berichtszeitraum unter dem Gesichtspunkt der Gleichstellung analysiert:

- Berufungsverfahren
- Besetzung von Professuren
- Wissenschaftliches Personal nach Zentren
- Studienanfänger/innen und Absolvent/innen
- Promotionen
- Habilitationen
- Personalentwicklung
- Forschungs- und Nachwuchsförderung
- Stiftungen und Stipendien
- · Vereinbarkeit von Familienverantwortung mit Studium und Beruf
- Evaluation von Fördermaßnahmen
- Frauenanteil in Gremien
- Vernetzung und Kooperationen
- Akademikerinnen am UKE seit 1919

Der Bericht soll ermöglichen, zu prüfen, inwiefern das UKE der Frauenförderrichtlinie der Universität und den Forderungen des Hamburger Hochschulgesetzes entspricht und Hinweise für die Fortschreibung des neuen Förderplans geben.

Das Gleichstellungsteam:

Prof. Dr. Hertha Richter-Appelt Gleichstellungsbeauftragte der Medizinischen Fakultät

Prof. Dr. Petra Arck, seit November 2013 PD Dr. Andrea Kristina Horst, seit November 2013 Dr. Heidrun Lauke-Wettwer Prof. Gisa Tiegs von Dezember 2009 bis Oktober 2013 Stellvertretende Gleichstellungsbeauftragte

Elke Mätschke Frauenreferentin der Medizinischen Fakultät

Hamburg, April 2014

2 Berufungsverfahren

Die Gleichstellungsbeauftragte der Medizinischen Fakultät und ihre Stellvertreterinnen begleiten alle Berufungsverfahren am Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (UKE). Sie sind von der Ausschreibung der vakanten Professur bis zur Listenerstellung in den Ablauf der Verfahren beratend einbezogen. Sowohl die Gleichstellungsbeauftragte des UKE als auch die Gleichstellungbeauftragte der Universität haben das Recht, nach Erstellung der Liste ein Monitum vorzubringen.

In diesem 10. Bericht der Gleichstellungsbeauftragten der Medizinischen Fakultät werden die Berufungsverfahren am UKE während des Zeitraums 2012 bis 2013 hinsichtlich folgender Aspekte analysiert:

- Anzahl der Berufungsverfahren
- Frauenanteil an den Bewerbungen auf die ausgeschriebenen Professuren
- Anzahl der zur Bewerbung aufgeforderten Frauen und Männer
- Anzahl der nach Aufforderung erfolgten Bewerbungen von Frauen und Männern
- · Anzahl der zum Vortrag und Bewerbungsgespräch eingeladenen Frauen und Männer
- Ruferteilungen, Rufannahmen und Ablehnungen von Bewerberinnen
- Veto der Gleichstellungsbeauftragten der Fakultät
- Frauenanteil an den einzelnen Listenplätzen
- Frauenanteil an den Hausberufungen
- · Monita der Gleichstellungsbeauftragten der Universität
- Zusammensetzung der Berufungskommissionen
- Ausscheiden von Professorinnen, externe Ruferteilungen und Bleibeverhandlungen

2.1 Geschlechtsspezifische Auswertung der Bewerbungen und Einladungen zu einem Vortrag und Bewerbungsgespräch

Im Zeitraum von 01.01.2012 bis 31.12.2013 begleiteten die Gleichstellungsbeauftragte und ihre Stellvertreterinnen insgesamt 42 Berufungsverfahren am UKE. Unter diesen 42 Verfahren erfolgten 20 Berufungen, 19 Verfahren sind noch nicht abgeschlossen und bei 3 Verfahren kam es zu keiner Besetzung. Von den 20 Rufannahmen im Berichtszeitraum sind acht den Besoldungsgruppen W3/W3 auf Zeit (a. Z.), weitere neun den Gruppen W2/W2 a. Z. und drei der W1-Gruppe zuzuordnen (Tabelle 1 und 2 im Anhang).

In den 20 abgeschlossenen Berufungsverfahren hatten sich insgesamt 147 Personen beworben, 118 Männer und 29 Frauen. Neben diesen Bewerbungen waren 19 Frauen gezielt zur Bewerbung aufgefordert worden, fünf Frauen kamen dieser Aufforderung auch nach. Der Frauenanteil an den Bewerbungen betrug somit insgesamt 19,7%, ohne gezielte Aufforderung wäre dieser 17% gewesen (Tabelle 1). Nach Beratung der Berufungskommissionen und der Gleichstellungsbeauftragten wurden 12 Frauen und 46 Männer zur Vorstellung eingeladen, dies entspricht einem Frauenanteil von 20,7%. Die Gelegenheit für die Frauen, sich persönlich zu präsentieren, entspricht damit im Wesentlichen ihrem Anteil an den Bewerbungen.

			o12 hlecht				o13 hlecht		Gesamt Geschlecht					
	w	m	w + m	w in %	w	m	w + m	w in %	w	m	w + m	w in %		
Neuberufungen	1	6	7	14,3	2	11	13	15,4	3	17	20	15,0		
Bewerber/innen ohne Aufgeforderte	7	40	47	14,9	17	77	94	18,1	24	117	141	17,0		
Aufgeforderte Frauen/Männer	4	0	4	100	15	1	16	93,8	19	1	20	95,0		
Nach Aufforderung beworben	1	0	1	100	4	1	5	80,0	5	1	6	83,3		
Bewerber/innen insgesamt	ber/innen insgesamt 8		48	16,7	21	78	99	21,2	29	118	147	19,7		

Tabelle 1: Bewerbungen – geschlechtsspezifisch – im Zeitraum 01.01. 2012-31.12.2013¹, alle Professuren sind auf Zeit ausgeschrieben Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

2.2 Listenplätze, Ruferteilungen und Rufannahmen im Berichtszeitraum 2012-2013

Bei den abgeschlossenen 20 Berufungsverfahren wurden insgesamt 35 Listenplätze vergeben, davon erhielten sieben Frauen einen Listenplatz. Somit wurden 20 % der Listenplätze an Frauen vergeben (Tabelle 2). Von den 20 zu vergebenden ersten Listenplätzen wurde drei Mal eine Frau vorgeschlagen, das entspricht einem Frauenanteil von 15 % der Vorschläge für den zu vergebenden *primo loco*. In den 20 im Berichtzeitraum abgeschlossenen Verfahren wurde weiterhin neun Mal der zweite Listenplatz besetzt. Hierbei wurde der *secundo loco* zwei Mal an eine Frau vergeben, das entspricht einem Anteil von 22,2 % an dieser Listenplatzposition. Der dritte Platz wurde in diesen 20 Berufungsverfahren sechs Mal besetzt, hierbei wurde zwei Mal eine Frau für den *tertio loco* vorgeschlagen, das entspricht 33,3 % an dieser Listenplatzposition.

		20	012			20	013		Gesamt						
Berufungsverfahren	w	m	w+m	w in %	w	m	w + m	w in %	w	m	w + m	w in %			
Listenplätze	2	9	11	18,2	5	19	24	20,8	7	28	35	20,0			
Platz 1	1	6	7	14,3	2	11	13	15,4	3	17	20	15,0			
Platz 2	1	2	3	33,3	1	5	6	16,7	2	7	9	22,2			
Platz 3	0	1	1	0,0	2	3	5	40,0	2	4	6	33,3			
Ruf erhalten/ angenommen	1 6 7 14,3				2	11	13	15,4	3	17	20	15,0			

Tabelle 2: Erfolgreich abgeschlossene Berufungsverfahren 2012-2013

Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

Zusammengefasst wurden bei den von Januar 2012 bis Dezember 2013 erfolgreich abgeschlossenen Berufungsverfahren Rufe auf den *primo loco* an 17 Männer und drei Frauen erteilt. Einen Ruf erhielten drei Frauen: Eine Frau eine W3-Position (Heisenbergprofessur) und zwei Frauen je eine W2-Positionen. Alle Berufenen nahmen die Rufe an das UKE an. Der Frauenanteil an Neuberufungen beträgt somit für den Berichtzeitraum 2012-2013 insgesamt 15% und die Chancen auf Berufung an das UKE bei erfolgter Bewerbung sind bei Frauen 10,3%. Bei Männern ist die Chance auf eine erfolgreiche Bewerbung durch Ruferteilung an das UKE 14,4% (Tabelle 3). In diesem Berichtszeitraum hat keine der aufgeforderten Bewerberinnen einen Listenplatz erreicht, im vergangenen Berichtzeitraum 2009-2011 waren es zwei Frauen.²

Trotz kleiner Zahlen, werden zur besseren Vergleichbarkeit in den folgenden Tabellen die jeweiligen Prozentangaben dargestellt.

Seite 7, Tabelle 1 in 9. Gleichstellungsbericht, www.uke.de/der-vorstand/gleichstellungsbeauftragte/downloads/gleichstellungsbeauftragte/Gleichstellungsbericht-2009-2011.pdf

		20	12			20	013		Gesamt						
Berufungsverfahren	w	m	w + m	w%	w	m	w + m	w%	w	m	w+m	w%	m%		
Ruferteilung / Bewerbungen	1 /8	6 / 40	7/48	12,5	2/21	11/78	13/99	9,5	3/29	17/118	20/147	10,3	14,4		

Tabelle 3: Verhältnis von Bewerbungen zu Ruferteilungen und Rufannahmen

Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

In Abbildung 1 sind die abgeschlossenen Berufungsverfahren der Jahre 2012-2013 dargestellt und die Nomination der ausgeschriebenen Professur, Besoldungsgruppe und Anzahl der Bewerbungen von Frauen und Männern aufgeführt. Dem Tabellenanhang (Tabellen 1-2) kann weitere Information zu diesen Verfahren entnommen werden. Es sei zu erwähnen, dass die Anzahl der Bewerbungen zwischen den jeweiligen Verfahren erheblich variiert. In vier der hier beschriebenen Berufungsverfahren gab es jeweils nur eine Bewerbung. Es handelte sich hierbei um Verfahren mit stark fokussierten Anforderungsprofilen im Zusammenhang mit der Berufung auf eine Heisenbergprofessur, eine Forschungsprofessur mit besonderem Anforderungsprofil, eine Stiftungsprofessur und eine Juniorprofessur. In zehn Verfahren gab es keine einzige Bewerbung von einer Frau und in dem Verfahren für die Heisenbergprofessur keine Bewerbung von einem Mann.

Abbildung 1 zeigt die Anzahl der Bewerbungen von Frauen und Männer auf die im Berichtszeitraum abgeschlossenen Berufungsverfahren.

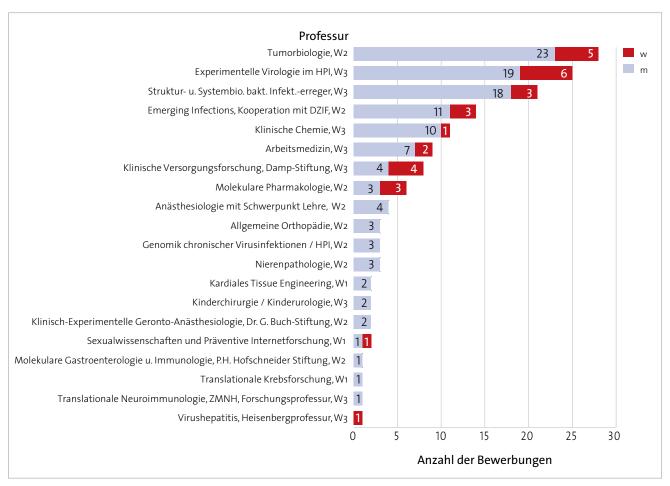


Abbildung 1: Anzahl der Bewerbungen, geschlechtsspezifisch in Berufungsverfahren 2012-2013 Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

Nf bedeutet Nachfolge, ZMNH steht für Zentrum für Molekulare Neurobiologie Hamburg, HPI bedeutet Heinrich Pette Institut, DZIF steht für Deutsches Zentrum für Infektionsforschung

2.3 Monita der Gleichstellungsbeauftragten der Fakultät und der Universität

Die Gleichstellungsbeauftragten der Fakultät und der Universität meldeten 2012 keine Monita an (Tabelle 2 im Anhang). Im Jahr 2013 meldeten beide Gleichstellungsbeauftragten zu ein und demselben Verfahren (Besetzung der Professur für Klinische Versorgungsforschung) ein Monitum an. Im Gegensatz zur vorgeschlagenen Listenplatzreihung der Berufungskommission und des Fakultätsrates (1. und 2. Platz vergeben an einen Mann, Drittplatzierung einer Frau) schlugen die Gleichstellungsbeauftragten der Fakultät und der Universität die Zweitplatzierung der Frau in diesem Verfahren vor. Den Monita der beiden Gleichstellungsbeauftragten wurde nicht entsprochen, es blieb bei der vorgeschlagenen Reihung der Berufungskommission und der erstberufene Mann hat den Ruf an das UKE auch angenommen.

2.4. Abgeschlossene Berufungsverfahren 2012-2013

Im Berichtszeitraum 2012-2013 haben 20 Neuberufene ihr Amt am UKE angetreten. In Tabelle 4 sind weitere Details zu diesen neuberufenen Personen nach Wertigkeit und chronologisch nach Amtsantritt aufgeführt.

	Professur	Bes. Gr.	Berufene/Berufener	Amtsantritt
1	Kinderchirurgie / Kinderurologie	W3 a.Z.	PD Dr. med. Konrad Reinshagen	01.01.2012
2	Arbeitsmedizin (Nf. Prof. Baur)	W3 a.Z.	PD Dr. med. Volker Harth	01.03.2013
3	Translationale Neuroimmunologie am ZMNH, Forschungsprofessur	W3 a.Z.	Dr. med. Manuel Friese	01.04.2013
4	Virushepatitis (Heisenbergprofessur)	W3 a.Z.	PD Dr. med. Maura Dandri-Petersen	01.04.2013
5	Klinische Chemie (Nf. Prof. Wagener)	W3 a.Z.	Prof. Dr. med. rer. nat. Thomas Renné	01.07.2013
6	Experimentelle Virologie im HPI (Nf. Prof. Will)	W3 a.Z.	Prof. Dr. med. Marcus Altfeld	01.08.2013
7	Klinische Versorgungsforschung (Stiftungsprofessur der Damp-Stiftung)	W3 a.Z.	Prof. Dr. phil., DiplPsych. Holger Schulz	01.10.2013
8	Struktur- u. Systembiologie bakterieller Infektionserreger	W3 a.Z.	PD Dr. Thomas Marlovits, PhD, M.A.S.	01.11.2013
9	Nierenpathologie	W2 a.Z.	Dr. med. Thorsten Wiech	01.01.2012
10	Molekulare Pharmakologie (Nf. Prof. Wieland)	W2 a.Z.	Dr. rer. nat. Friederike Cuello	01.04.2012
11	Tumorbiologie (Nf. Prof. Brandt)	W2 a.Z.	Prof. Dr. Steven A. Johnsen	01.05.2012
12	Allgemeine Orthopädie (Nf. Prof. Lohmann)	W2 a.Z.	PD Dr. med. Andreas Niemeier	01.06.2012
13	Anästhesiologie mit Schwerpunkt Lehre (Nf. Prof. Schmidt)	W2 a.Z.	PD Dr. med. Jens Kubitz	01.08.2012
14	Molekulare Gastroenterologie und Immunologie (Peter- Hans- Hofschneider Stiftungsprofessur)	W2 a.Z.	Dr. med. Samuel Markus Huber	01.01.2013
15	Genomik chronischer Virusinfektionen (in Kooperation mit dem HPI)	W2 a.Z.	Dr. rer. nat. Adam Grundhoff	01.06.2013
16	Klinisch-Experimentelle Geronto-Anästhesiologie (Dr. Günther Buch-Stiftungsprofessur)	W2 a.Z.	PD Dr. med. Rainer Kiefmann	01.07.2013
17	Emerging Infections (in Kooperation mit dem DZIF)	W2 a.Z.	Dr. med. Marylin Martina Addo	15.09.2013
18	Kardiales Tissue Engineering (Juniorprofessur)	W1 a.Z.	Dr. med. Arne Hansen	01.12.2012
19	Sexualwissenschaften und Präventive Internetforschung (Juniorprofessur)	W1 a.Z.	Dr. phil. Dipl. Soz. Arne Dekker	01.07.2013
20	Translationale Krebsforschung (Juniorprofessur)	W1 a.Z.	Dr. med. Thomas Lange	01.08.2013

Tabelle 4: Amtsantritte C-/W-Professuren 2012-2013

Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand 31.12.2013

2.5 Hausberufungen

Im Berichtszeitraum von 2012-2013 wurden zehn der 20 Rufe von neun Hausbewerbern und einer Hausbewerberin angenommen (Tabelle 5). Das entspricht einem Anteil an Hausberufungen am UKE von 50%. Zu diesen zehn Hausberufungen zwischen 2012-2013 zählt die Besetzung von drei Stiftungsprofessuren (1 x W3, 2 x W2), einer Heisenbergprofessur, zwei W2-Professuren und drei Juniorprofessuren. Die Heisenbergprofessur war von einer Frau eingeworben und ist mit dieser Kandidatin besetzt worden, alle anderen Hausberufungen wurden an Männer erteilt.

Insgesamt stieg der Anteil der Hausberufungen zwischen 2012-2013 um 7,6 % auf im Vergleich zu dem Zeitraum 2009-2011, als 42,4 % der Rufe an das UKE an hausinterne Bewerber erteilt wurden. Betrachtet man den Frauenanteil an Hausberufungen über den Zeitraum der letzten fünf Jahren, so beträgt dieser 20,8 %, der Hausberufungsanteil von insgesamt 46,2 %.

						Ha	usberufungen	(Hb)					
Jahr	erfolgreiche Berufungsverfahren	w	w %	Hb				W	/3	W	/2	٧	V1
					Hb in %	w von Hb	w % von Hb	w	m	w	m	w	m
2009	11		18,2	5	45,5	1	20,0	1	1	0	3	0	0
2010	11	4	36,4	5	45,5	2	40,0	1	3	1	0	0	0
2011	11	2	18,2	4	36,4	1	25,0	1	1	0	2	0	0
Zwischensumme 2009-2011	33	8	24,2	14	42,4	4	28,6	3	5	1	5	0	0
2012	7	1	14,3	3	42,9	0	0	0	0	0	2	0	1
2013	13	2	15,4	7	53,8	1	14,3	1	2	0	2	0	2
Zwischensumme 2012-2013	20	3	14,8	10	50,0	1	10,0	1	2	0	4	0	3
5 Jahre: 2009-2013	53	11	20,8	24	46,2	5	20,8	4	7	1	9	0	3

Tabelle 5: Hausberufungen vom 01.01.2009-31.12.2013, Ausschreibung Professuren auf Zeit Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

2.6 Verfahren ohne Besetzung und noch nicht abgeschlossene Verfahren

Am 31.12.2013 waren 19 der 42 Berufungsverfahren noch nicht abgeschlossen. In drei weiteren Verfahren kam es nicht zur Besetzung. Bei 19 laufenden Verfahren handelt es sich um acht W3-Professuren und zehn W2-Professuren, ein Verfahren wurde offen als W3 oder W2 ausgeschrieben. In zwei Verfahren erhielt vor dem 31.12.2013 eine Frau einen Ruf, die Berufungsverhandlungen sind noch nicht abgeschlossen.

Lfd. Nr.	Auf Zeit ausgeschrieben* Bes. Gr.	Professur
1	W ₃	Biomedizinische Bildgebung / Magnetic Particle Imaging (MPI)
2	W ₃	Epidemiologie
3	W ₃	Experimentelle Kardiologie (Stiftungsprofessur)
4	W ₃	Experimentelle Neuroimmunologie
5	W ₃	Experimentelle Radioonkologie (Stiftungsprofessur)
6	W ₃	Gynäkologie
7	W ₃	Kinder- und Jugendmedizin
8	W ₃	Psychiatrie und Psychotherapie
9	W2/W3	Gastrointestinale Karzinogenese (Forschungsprofessur)
10	W2	Experimentelle Entzündungsforschung

Lfd. Nr.	Auf Zeit ausgeschrieben* Bes. Gr.	Professur
11	W2	Immunologische Krebsforschung und -therapie (Stiftungsprofessur)
12	W2	Interventionelle Rhythmologie
13	W2	Minimalinvasive und Interventionelle Herzchirurgie
14	W2	Molekulare Genomik und Systembiologie
15	W2	Neuronale und zelluläre Signaltransduktion
16	W2	Onkologische Dermatologie
17	W2	Pädiatrische Infektiologie und Epidemiologie (Stiftungsprofessur)
18	W2	Psychosomatische Therapie- und Versorgungsforschung (Stiftungsprofessur)
19	W2	Seltene Erkrankungen mit Schwerpunkt Stoffwechselerkrankungen

Tabelle 6: Am 31.12.2013 noch nicht abgeschlossene Berufungsverfahren,

*In der Medizinischen Fakultät werden die Professuren grundsätzlich auf Zeit ausgeschrieben und ggf. nach einer Evaluation entfristet Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

2.7 Zusammensetzung der Berufungskommissionen

Dem Berufungsleitfaden der Fakultät entsprechend setzen sich die stimmberechtigten Mitglieder der Berufungskommissionen am UKE aus fünf VertreterInnen der Gruppe der HochschullehrerInnen (darunter zwei vom Dekan, von der Dekanin bestimmte externe Mitglieder), einem/einer VertreterIn der wissenschaftlichen MitarbeiterInnen und einem/einer VertreterIn der Studierenden zusammen. Darüber hinaus nimmt die Gleichstellungsbeauftragte oder eine Vertreterin, sowie mindestens je ein/e VertreterIn der wissenschaftlichen MitarbeiterInnen und des Technischen und Verwaltungspersonals an allen Berufungskommissionen beratend teil. Die Gleichstellungsbeauftragte wird in der folgenden Tabelle 7 nicht als beratendes Mitglied aufgeführt. Weitere BeraterInnen, maximal jedoch nur zwei, können hinzugezogen werden. Diese weiteren BeraterInnen können entweder vom Fakultätsrat oder auf Vorschlag der Berufungskommission oder durch den Dekan ernannt werden. Die Teilnahme steht weiterhin den Mitgliedern des Vorstands offen. Sie haben (außer dem Dekan/der Dekanin, wenn er/sie der Kommission angehört) jedoch kein Stimmrecht.³

Jahr	Ver-	М	itglied	ler	Vorsitz/								beratende Mitglieder			Bei	aterini	nen	Beteiligte insgesamt		
	fahren	w	w+m	w%	Dekan	w	w+m	w%	w	w+m	w%	w%	w	w+m	w%	w	w+m	w%	w	w+m	w%
2009	11	31	95	32,6	0	13	55	23,6	8	22	36,4	27,3	10	18	55,6	1	2	50,0	32	97	33,0
2010	11	31	105	29,5	7	18	61	29,5	3	22	13,6	25,3	10	21	47,6	0	4	0	31	109	28,4
2011	11	32	102	31,4	3	18	58	31,0	3	22	13,6	26,3	11	22	50,0	0	6	0	32	108	29,6
2012	7	19	65	29,2	2	10	37	27,0	2	14	14,3	23,5	7	14	50,0	0	1	0	19	66	28,8
2013	13	34	123	27,6	7	18	71	25,4	6	26	23,1	24,7	10	26	38,5	1	13	7,7	35	136	25,7
Summe	53	147	490	30,0	19	77	282	37,3	22	106	20,8	25,5	48	101	47,5	2	26	7,7	149	516	28,9

Tabelle 7: Zusammensetzungen der Berufungskommissionen 2009-2013

Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand 31.12.2013

Der Frauenanteil aller an den abgeschlossenen Berufungsverfahren beteiligten Mitglieder der Berufungskommissionen betrug 28,8% im Jahr 2012 und 25,7% im Jahr 2013. Dieser Prozentsatz von weiblichen Mitgliedern der Berufungskommissionen ist somit leicht rückläufig im Vergleich zu den Jahren vor 2012 (Tabelle 7). Unter den stimmberechtigten UKE-internen Mitgliedern der Berufungskommissionen gab es einen Frauenanteil von 27% im Jahr 2012 und 25,4% im Jahr 2013. Als externe Mitglieder der Berufungskommissionen am UKE wurden zwei Frauen zu den 7 Berufungsverfahren im Jahr 2012 hinzugezogen und sechs Frauen im Jahr 2013. Damit betrug der Anteil an stimmberechtigen weiblichen Kommissionsmitgliedern 23,5% im Jahr 2012 und 24,7% im Jahr 2013. Unter den beratenden Mitgliedern war der Anteil an Frauen 50% im Jahr 2012 und 38,5% im Jahr 2013. In einem Verfahren des Jahres 2013 wurde eine Frau als

zusätzliche Beraterin bestellt, daher war der Frauenanteil an diesen optionalen Mitgliedern von Kommissionen 7,7%. Betrachtet man den Anteil von stimmberechtigten Frauen in den Berufungskommissionen des UKE im Durchschnitt über die letzten fünf Jahre, so war dieser 25,5%.

2.8 Ausscheiden von Professorinnen, externe Ruferteilungen und Bleibeverhandlungen

Aussagekräftig für den Erfolg der Förderung der Gleichstellung wäre auch die Erfassung der Rufe, die Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler an externe Einrichtungen erhalten haben und die Ergebnisse möglicher assoziierter Bleibeverhandlungen. Diese Daten sollen in zukünftigen Berichten systematisch erfasst werden.

Soweit nachvollziehbar, haben fünf Wissenschaftlerinnen im Berichtszeitraum einen Ruf an eine externe Einrichtung angenommen und zwei Bleibeverhandlungen geführt:

- Prof. Dr. rer. nat. Silke Wiegnand-Grefe hat seit dem Wintersemester die Professur für Klinische Psychologie Psychodynamische Therapie an der Medical School Hamburg inne.
- Prof. Dr. phil. Anja Mehnert ist seit April 2012 Professorin für Psychosoziale Onkologie an der Universität Leipzig.
- Prof. Dr. phil. Birgit Watzke leitet seit November 2012 die Klinische Psychologie mit Schwerpunkt Psychotherapieforschung an der Universität Zürich.
- Prof. Dr. med. Ulrike Bingel ist seit Juli 2013 Professorin für Funktionelle Bildgebung an der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen.
- Prof. Dr. med. Hanna Kaduszkiewicz leitet seit 15.01.2014 das Institut für Allgemeinmedizin am UKSH in Kiel.
- Prof. Dr. rer. nat. Ileana Hanganu-Opatz führte Bleibeverhandlungen und wechselte innerhalb des UKE in das Institut für Neuroanatomie.
- PD. Dr. Eva Tolosa, Institut für Immunologie erhielt einen Ruf auf eine W3-Professur aus Münster.

3 Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler

3.1 C-/W-Universitätsprofessuren

Am Stichtag, dem 31.12.2013, waren 129 berufene Professuren (inklusive Stiftungsprofessuren) am UKE besetzt. Der Frauenanteil unter diesen Professuren betrug mit 21 Professorinnen demnach 16,3% (Abbildung 2). Von den 21 Professorinnen bekleiden zwei Frauen eine Stiftungsprofessur und zwei Frauen haben eine Heisenbergprofessur erhalten. Im Tabellenanhang (Tabelle 3) ist die Entwicklung der Professuren differenziert nach den verschiedenen C-und W-Besoldungsgruppen seit 1997 dargestellt. Im Tabellenanhang (Tabelle 4) sind die Berufsgruppenbezeichnungen den C-/W-Besoldungsgruppen zugeordnet.

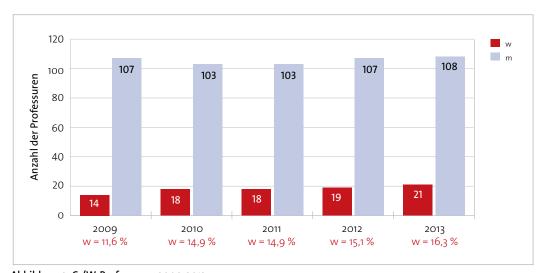


Abbildung 2: C-/W-Professuren 2009-2013

Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand 31.12.2013

Zur besseren Verdeutlichung der Entwicklung der Professuren, §17.1 Professorentitel, Habilitationen und Promotionen werden die Daten von 2009-2013 dargestellt.

In der Besoldungsgruppe C4/W3 stieg in den Jahren 2009-2013 der Frauenanteil von 13,6% auf 15,9% (Tabelle 8). Dieser Anstieg ist durch die Neuberufung von vier W3-Professorinnen seit dem Jahr 2009 bedingt, die Anzahl der Professorinnen stieg damit von neun auf 13 Frauen, die insgesamt in der Besoldungsgruppe C4/W3 am UKE tätig sind.

In der Gruppe C₃/W₂ stieg der Frauenanteil seit 2009 von 9,3 % auf 17,8 % im Jahr 2013, da drei Frauen den Ruf auf eine W₂-Stelle an das UKE annahmen. Die Anzahl von Professorinnen stieg damit von fünf auf acht Frauen, die insgesamt in der Besoldungsgruppe C₃/W₂ am UKE aktiv sind. Derzeit ist keine W₁- Professur am UKE mit einer Frau besetzt.

Jahr		C4/W3		C3/W2				W1		Gesamt					
Jaiii	w	m	w in %	w	m	w in %	w	m	w in %	m	w	m + w	w in %		
2009	9	57	13,6	5	49	9,3	0	1	0	107	14	121	11,6		
2010	12	60	16,7	6	42	12,5	0	1	0	103	18	121	14,9		
2011	11	63	14,9	7	39	15,2	0	1	0	103	18	121	14,9		
2012	12	67	15,2	7	39	15,2	0	1	0	107	19	126	15,1		
2013	13	69	15,9	8	37	17,8	0	2	0	108	21	129	16,3		

Tabelle 8: C-/W-Professuren von 2009 - 2013, geschlechtsspezifisch

Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand 31.12.2013

Von den insgesamt 21 Professorinnen der Besoldungsgruppen C4/W3 bzw. C3/W2 im Jahr 2013 sind zwölf Frauen Humanmedizinerinnen und zwei Frauen Zahnmedizinerinnen, wobei sieben in der Klinik und fünf überwiegend in der Forschung tätig sind. Außerdem sind zwei Klinikerinnen in der Zahnmedizin, zwei Professorinnen in der psychosozialen Medizin und sechs in den Naturwissenschaften.

	Titel	Vorname	Name	Abteilung	Wertigkeit
1	Prof. Dr. med.	Marylin	Addo	I. Medizinische Klinik und Poliklinik	W2 Stiftungsprofessur
2	Prof. Dr. med.	Petra	Arck	Zentrum für Geburtshilfe, Kinder- und Jugendmedizin	W ₃
3	Prof. Dr. phil.	Monika	Bullinger-Naber	Institut und Poliklinik für Medizinische Psychologie	C3
4	Prof. Dr. rer. nat.	Lucie	Carrier	Institut für Experimentelle Pharmakologie und Toxikologie	W ₃
5	Prof. Dr. rer. nat.	Friederike	Cuello	Zentrum für Innere Medizin / Institut für Experimentelle Pharmakologie und Toxikologie	W2
6	Prof. Dr. rer. nat.	Maura	Dandri-Petersen	I. Medizinische Klinik und Poliklinik	W ₃ Heisenbergprofessur
7	Prof. Dr. med.	Margit	Fisch	Zentrum für Operative Medizin/Klinik/Poliklinik für Urologie	W ₃
8	Prof. Dr. rer. nat.	Ileana	Hanganu-Opatz	Institut für Neuroanatomie, ZEM	W2
9	Prof. Dr. med.	Sigrid	Harendza	Zentrum für Innere Medizin / III. Medizinische Klinik und Poliklinik	W ₃
10	Prof. Dr. med. dent.	Bärbel	Kahl-Nieke	Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde, Poliklinik für Kieferorthopädie	C4
11	Prof. Dr. med.	Martina	Koch	Zentrum für Innere Medizin / Klinik und Poliklinik für Hepatobiliäre Chirurgie und Transplantationschirurgie	W2 Stiftungsprofessur
12	Prof. Dr. rer. nat.	Kerstin	Kutsche	Zentrum für Geburtshilfe, Kinder- und Jugendmedizin / Institut für Humangenetik	W ₃
13	Prof. Dr. med.	Ute	Lockemann	Zentrum für Diagnostik/Institut für Rechtsmedizin	C3
14	Prof. Dr. med.	Ingrid	Moll	Zentrum für Innere Medizin / Klink und Poliklinik für Dermatologie und Venerologie	C4
15	Prof. Dr. med.	Elke	Oetjen	Zentrum für Experimentelle Medizin/Institut für Klinische Pharmakologie und Toxikologie	W2
16	Prof. Dr. med.	Cordula	Petersen	Onkologisches Zentrum / Klinik und Poliklinik für Strahlentherapie und Radioonkologie	W ₃
17	Prof. Dr. med. dent.	Ursula	Platzer	Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde / Poliklinik für Zahnerhaltung und Präventive Zahnheilkunde	C4
18	Prof. Dr. med.	Gabriele	Ravens-Sieberer	Zentrum für Psychosoziale Medizin / Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie	W2
19	Prof. Dr. med.	Gabriele	Rune	Zentrum für Experimentelle Medizin/Institut für Neuroanatomie	C4
20	Prof. Dr. med.	Sonja	Schrepfer	Universitäres Herzzentrum, Klinik und Poliklinik für Herz- und Gefäßchirurgie	W ₃ Heisenbergprofessur
21	Prof. Dr. rer. nat.	Gisa	Tiegs	Zentrum für Experimentelle Medizin / Institut für Experimentelle Immunologie und Hepatologie	W ₃

Tabelle 9: Universitätsprofessorinnen an der Medizinischen Fakultät mit C-/W-Stellen (ohne Doppelmitgliedschaften) Stand 31.12.2013 Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand 31.12.2013

3.2 C-/W-Stellen im bundesweiten Vergleich

In ihrer 17. Fortschreibung des Berichtes über Chancengleichheit in Wissenschaft und Forschung hat die Gemeinsame Wissenschaftskonferenz (GWK)⁴, im Jahr 2013 Daten zur Besetzung von C-/W-Stellen für Professorinnen und Professoren in dem Bereich Humanmedizin/Gesundheitswissenschaften publiziert. Vergleicht man den Frauenanteil von Professorinnen am UKE mit den bundesweiten Daten des Jahres 2011 (aktuellere Ergebnisse sind bundesweit noch nicht veröffentlicht), so war der Frauenanteil auf C4-/W3-Professuren am UKE im Jahr 2011 mit 14,9% deutlich höher als im bundesweiten Durchschnitt von 9,3% (Abbildung 3). Der Frauenanteil auf den C3-/W2-Professuren lag somit am UKE deutlich unter dem Bundesdurchschnitt.

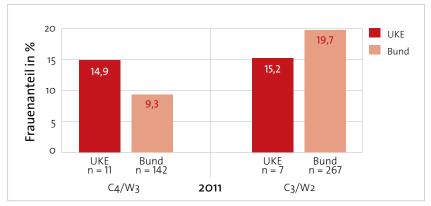


Abbildung 3: Frauenanteil an C-/W-Professuren Bundesweit und UKE 2011 Quelle: GWK 17. Fortschreibung des Datenmaterials 2011/12 Heft 34 und Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand 31.12.2013

3.3 Professorentitel nach §17.1 HmbHG

Die Universität kann gemäß §17.1 des Hamburgischen Hochschulgesetzes⁵ (HmbHG) Personen, die sich durch hervorragende wissenschaftliche Leistungen ausgezeichnet haben und in der Regel seit mindestens drei Jahren an einer Hochschule erfolgreich selbständig gelehrt haben, die akademische Bezeichnung "Professorin" oder "Professor" verleihen⁶. Im Berichtszeitraum 2012-2013 erhielten drei Privatdozentinnen den Professorentitel nach §17.1 HmbHG. Hierbei handelt es sich um die folgenden Wissenschaftlerinnen:

Prof. Dr. rer. nat. Johanna Brandner, Experimentelle Dermatologie und Biochemie

Prof. Dr. rer. nat. Lygia T. Budnik, Arbeitstoxikologie

Prof. Dr. med. Ulrike Bacher, Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie/Internistische Onkologie

Weiterhin erhielten 15 Männer zwischen 2012 und 2013 den Professorentitel nach §17.1 HmbHG, wodurch sich ein Frauenanteil von 16,7 % ergibt. Über die letzten fünf Jahre wurden 61 Professorentitel nach §17.1 HmbHG vom UKE verliehen. Hiervon erhielten 51 Männer und zehn Frauen einen Professorentitel nach §17.1 HmbHG, das entspricht einem prozentualen Frauenanteil von 16,4 % (Abbildung 4).

⁴ www.gwk-bonn.de/fileadmin/Papers/GWK-Heft-34-Chancengleichheit.pdf

⁵ Hamburgische Hochschulgesetz §17.1, www.hh.juris.de/hh/HSchulG HA P17.htm

⁶ Vgl. www.uke.de/aerzte-wissenschaftler/index_59047.php



Abbildung 4: §17.1 HmbHG Professorentitel 2009-2013

Quelle: Referat 632 (2009) der Präsidialverwaltung der Universität, ab 2010 Fakultätsservice Medizinische Fakultät, Stand: 31.12.2013

Die Entwicklung des Frauenanteils an den erteilten §17.1 Professorentiteln über den Zeitraum von 1996-2013 ist im Tabellenanhang (Tabelle 5) dargestellt.

3.4 Wissenschaftliches Personal

Am Stichtag 31.12.2013 gehörten der Gruppe des Wissenschaftlichen Personals im UKE einschließlich des UHZ 2.207 Personen an, gegenüber 2012 haben sich die Zahlen nur unwesentlich verändert. Auf den ersten Blick ist das Geschlechterverhältnis von 1.097 Frauen (49,7%) zu 1.110 Männer (50,3%) ausgeglichen (Tabelle 10).

Dies ändert sich jedoch, zieht man die Rahmenbedingungen der Beschäftigung wie Voll-/Teilzeit, Drittmittel- oder Haushaltsfinanziert mit in Betracht.

	w	w in % n = 1.097	m	m in % n = 1.110	w+m	w+m in %	w in %	m in % von n = 2.207	w in % von n=w+m
Teilzeit	518	47,2	182	16	700	31,7	23,5	8,2	74,0
Vollzeit	579	52,8	928	84	1.507	68,3	26,2	42,0	38,4
Summe:	1.097	100	1.110	100	2.207	100	49,7	50,3	49,7

Tabelle 10: wissenschaftliche MitarbeiterInnen im UKE und UHZ inklusive DrittmittlerInnen in Voll- und Teilzeit Quelle: Personalkennzahlen für Gleichstellungsbericht des wissenschaftlichen Personals, Geschäftsbereich PRO, Personalcontrolling & Organisation, Stand: 31.12.2013

2013 waren aus dieser Gruppe 518 Frauen (23,5%) und 182 Männer (8,2%) in Teilzeit beschäftigt, in Vollzeit waren es 579 Frauen (26,2%) und 928 Männer (42%). Abbildung 5 zeigt das Verhältnis von Frauen und Männern in Teilzeit- oder Vollzeitbeschäftigung zueinander. Von den 700 Teilzeitbeschäftigten sind 74% (518) Frauen und von den 1.507 Vollzeitbeschäftigen sind nur 38,4% (579) Frauen. Im Vergleich zu 2012 ist der Männeranteil unter den Teilzeitbeschäftigten minimal von 161 (23,9%) auf 182 (26%) gestiegen.

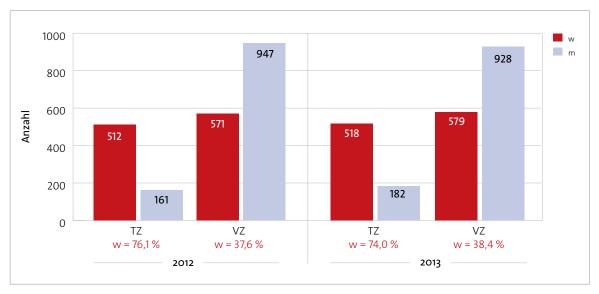


Abbildung 5: wissenschaftliche MitarbeiterInnen in Voll- und Teilzeit, 2012 und 2013 Quelle: Personalkennzahlen für Gleichstellungsbericht des wissenschaftlichen Personals, Geschäftsbereich PRO, Personalcontrolling & Organisation, Stand: 31.12.2012

Die Darstellung der Beschäftigungsverhältnisse nach Finanzierungsart auf Basis von Vollkräfteeinheiten (VK) (Tabelle 11) zeigt, dass 2013 im UKE, einschließlich UHZ, das Wissenschaftliche Personal aus 2015,3 Vollkräften bestand. Frauen wurden 646,8 haushaltsfinanzierte VK (41%) zugerechnet und Männern 931,9 (Abbildung 6). Von den über Drittmittel finanzierten VKs (436,7) wurden 260,7 (59,7%) den Frauen und 176 den Männern zugeordnet. Bezogen auf die Gesamtgröße der VKs macht der Frauenanteil der drittmittelfinanzierten VKs 12,9% aus, das sind 260,7. Der Männeranteil beträgt nur 8,7%. Für haushaltsfinanzierte VKs stellt sich das Verhältnis 32,1% Frauenanteil zu 46,2% Männeranteil dar.

Frauen arbeiten also nicht nur auf weniger Vollzeitstellen, sondern sind auch deutlich häufiger auf drittmittelfinanzierten Stellen, was unter Umständen zu Planungsunsicherheit für die Stelleninhaberinnen führt. Vor allem aber setzt die Teilnahme an internen Förderprogrammen häufig eine haushaltsfinanzierte Stelle voraus.

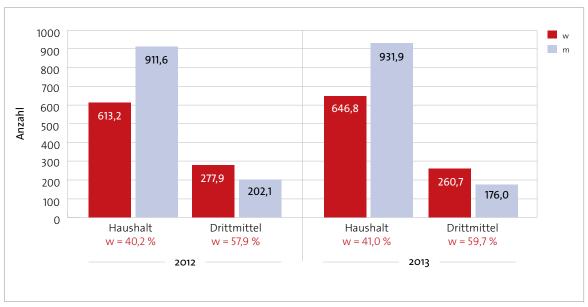


Abbildung 6: Vollkräfte (wP) nach Finanzierung – geschlechtsspezifisch mit UHZ Quelle: Personalkennzahlen für Gleichstellungsbericht des wissenschaftlichen Personals, Geschäftsbereich PRO, Personalcontrolling & Organisation, Stand: 31.12.2013

2013	w	w+m	w in % n = w+m	w in % alle Frauen n = 907,5	w in % Gesamt n = 2.015,3	m	m in % n= w+m	m in % alle Männer n = 1.107,8	m in % Gesamt n = 2.015,3
Haushalt	646,8	1.578,6	41,0	71,3	32,1	931,9	59,0	84,1	46,2
Drittmittel	260,7	436,7	59,7	28,7	12,9	176,0	40,3	15,9	8,7
	907,5	2.015,3	45,0	100	45,0	1.107,8	55,0	100	55,0

Tabelle 11: Vollkräfte (wP) nach Finanzierung – geschlechtsspezifisch / Stichtag 31.12.2013 detailliert mit UHZ Quelle: Personalkennzahlen für Gleichstellungsbericht des wissenschaftlichen Personals, Geschäftsbereich PRO, Personalcontrolling & Organisation, Stand: 31.12.2013

3.5 Wissenschaftliches Personal in den Zentren

Der Frauenanteil nominal und prozentual in den Zentren des UKEs, einschließlich des UHZ, wird in Tabelle 12 für die Jahre 2012 und 2013 aufgeschlüsselt. Die Abbildung 7 zeigt den prozentualen Frauenanteil Ende 2013. Zu den fünf Zentren in denen der Anteil im Jahr 2013 unter 40 % liegt, gehören Kopf- und Neurozentrum (34,7 %), Zentrum für Radiologie und Endoskopie (34,8 %), Zentrum für Operative Medizin (35,4 %), das Herzzentrum (36,4 %) und das Universitäre Herzzentrum Hamburg GmbH (39,2 %) vgl. Tabelle 12.

Zu den Zentren in denen der Frauenanteil höher ist als der Männeranteil gehören sieben weitere Zentren, darunter das Zentrum für Psychosoziale Medizin mit einem Frauenanteil von 66,6 %, sowie das wissenschaftliche Personal, welches den Zentralen Diensten zugeordnet ist.

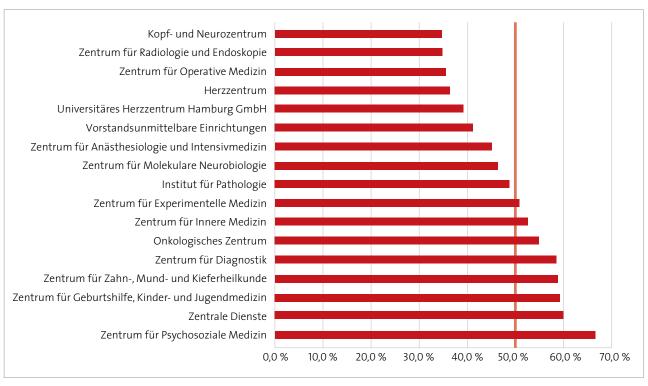


Abbildung 7: Prozentualer Frauenanteil (w P) in den Zentren Quelle: Personalkennzahlen für Gleichstellungsbericht des wissenschaftlichen Personals, Geschäftsbereich PRO, Personalcontrolling & Organisation, Stand: 31.12.2013

Zentrum		2012		2013			
zentrum	w	w+m	w in %	w	w+m	w in %	
Universitäres Herzzentrum Hamburg GmbH	55	144	38,2	60	153	39,2	
Herzzentrum	5	9	55,6	4	11	36,4	
Institut für Pathologie	22	40	55,0	20	41	48,8	
Kopf- und Neurozentrum	57	57	155	36,8	51	34,7	
Onkologisches Zentrum	65	122	53,3	67	122	54,9	
Vorstandsunmittelbare Einrichtungen	12	31	38,7	14	34	41,2	
Zentrale Dienste*	36	55	65,5	66	110	60,0	
Zentrum für Anästhesiologie und Intensivmedizin	76	171	44,4	79	175	45,1	
Zentrum für Diagnostik	68	119	57,1	62	106	58,5	
Zentrum für Experimentelle Medizin	128	249	51,4	121	238	50,8	
Zentrum für Geburtshilfe, Kinder- und Jugendmedizin	94	153	61,4	89	150	59,3	
Zentrum für Innere Medizin	94	186	50,5	92	175	52,6	
Zentrum für Molekulare Neurobiologie (ZMNH)	39	83	47,0	32	69	46,4	
Zentrum für Operative Medizin	66	165	40,0	56	158	35,4	
Zentrum für Psychosoziale Medizin	205	321	63,9	227	341	66,6	
Zentrum für Radiologie und Endoskopie	24	70	34,3	24	69	34,8	
Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (ZMK)	24	43	55,8	20	34	58,8	
Gesamt	1.070	2.116	50,6	1.084	2.133	50,8	

Tabelle 12: Wissenschaftliches Personal nach Zentren, geschlechtsspezifisch 2012 und 2013

Quelle: Personalkennzahlen für Gleichstellungsbericht des wissenschaftlichen Personals, Geschäftsbereich PRO, Personalcontrolling & Organisation, Stand 31.12.2013

3.6 C-/W-Professorinnen in den Zentren

Die Anzahl der C-/W-Professorinnen in den einzelnen Zentren ist sehr different, führend ist das Zentrum für Innere Medizin mit sieben Professorinnen. Eine von ihnen hat eine Heisenbergprofessur inne und zwei bekleiden eine Stiftungsprofessur (Tabelle 13).

Im Zentrum für Experimentelle Medizin sind vier Professorinnen. Im Zentrum für Geburtshilfe, Kinder- und Jugendmedizin, Zentrum für Psychosoziale Medizin und Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde sind jeweils zwei Professorinnen. Je eine Professorin ist im Onkologischen Zentrum, Zentrum für Diagnostik und Zentrum für Operative Medizin angesiedelt. Im Universitären Herzzentrum ist eine Professorin mit einer Heisenbergprofessur.

Zu den fünf Zentren ohne Professorinnen gehören das Institut für Pathologie, das Kopf- und Neurozentrum, das Zentrum für Anästhesiologie und Intensivmedizin, das Zentrum für Molekulare Neurobiologie sowie das Zentrum für Radiologie und Endoskopie. Auch in den Vorstandsunmittelbaren Einrichtungen und den Zentralen Diensten zugeordneten Wissenschaftlerinnen gibt es keine Professorin.

^{*}Von den 110 ausgewiesenen wissenschaftlichen Beschäftigten in den Zentralen Diensten entfallen 95 auf die Medizinische Fakultät. Die größten Gruppen darin bilden: Forschungsförderungsfond mit 59, Frauenförderplan mit elf, Kompensation Studiengebühren mit neun, Förderfonds Lehre mit sieben Personen, Stand 31.12.2013.

Zentrum		20	013	
zentrum	w	w+m	w in %	Professorinner
Jniversitäres Herzzentrum Hamburg GmbH	60	153	39,2	1 HP*
Herzzentrum	4	11	36,4	I HP"
nstitut für Pathologie	20	41	48,8	0
Kopf- und Neurozentrum	36,8	51	34,7	0
Onkologisches Zentrum	67	122	54,9	1
Vorstandsunmittelbare Einrichtungen	14	34	41,2	0
Zentrale Dienste	66	110	60,0	0
Zentrum für Anästhesiologie und Intensivmedizin	79	175	45,1	0
Zentrum für Diagnostik	62	106	58,5	1
Zentrum für Experimentelle Medizin	121	238	50,8	4
Zentrum für Geburtshilfe, Kinder- und Jugendmedizin	89	150	59,3	2
Zentrum für Innere Medizin	92	175	52,6	7 davon 1 HP* und 2 SP**
Zentrum für Molekulare Neurobiologie (ZMNH)	32	69	46,4	0
Zentrum für Operative Medizin	56	158	35,4	1
Zentrum für Psychosoziale Medizin	227	341	66,6	2
Zentrum für Radiologie und Endoskopie	24	69	34,8	0
Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (ZMK)	20	34	58,8	2
Gesamt	1.084	2.133	50,8	21

Tabelle 13: Anzahl der Wissenschaftlerinnen und Professorinnen in den Zentren

Quelle: Personalkennzahlen für Gleichstellungsbericht des wissenschaftlichen Personals, Geschäftsbereich PRO, Personalcontrolling & Organisation, Fakultätsservice, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

3.7 Wissenschaftliches Personal nach Entgeltgruppen

In Tabelle 14 sind die Entgeltgruppen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter einschließlich des UHZ, ohne Professuren nach C-/W-Besoldungen dargestellt.

Im Tabellenanhang (Tabelle 4) sind die Berufsgruppenbezeichnungen analog zu den Entgeltstufen der Tarifgruppen, sowie die Berufsbezeichnungen für die Besoldungsgruppen aufgeführt.

In den Entgeltstufen des TV-Ärzte Ä1-Ä4 ist das Geschlechterverhältnis 2013 in der Eingangsstufe Ä1 (Assistenzärztin) mit einem Frauenanteil von 49,3% ausgeglichen, in der 2. Stufe Ä2 (Fachärztin) ist der Frauenanteil mit 52,5% minimal darüber. Problematisch wird es in den Führungsebenen Ä3 und Ä4 (Oberärztin). Auf 193 Oberarztpositionen in der Stufe Ä3 sind nur 48 Frauen (24,9%), in der Stufe Ä4 sind nur vier Frauen (17,4%) unter 23 Führungskräften vertreten.

Im TV-Ärzte sind die Entgeltgruppen W1 und W2 aufgeführt, es handelt sich hier um nichtärztliche Wissenschaftler-Innen wie z. B. PsychologenInnen, PhysikerInnen u.a., nicht um Professorinnen mit W-Besoldungen.

In verbeamteten A13-A15 Positionen sind fünf Männer vertreten.

In den Entgeltgruppen des TV-KAH ist der Frauenanteil in der Einstiegsstufe E13 mit 413 (68,5%) von 603 Personen deutlich über 50%. Aber auch hier verringert sich der Frauenanteil mit steigender Entgeltgruppe, ist jedoch in der Stufe E14 mit 92 Frauen (47,7%) von 193 Personen relativ ausgeglichen. In der Führungsposition E15 finden sich nur noch drei Frauen (13,6%) von 22 Personen.

Der Frauenanteil bei den außertariflich bezahlten Führungskräften ist 2013 ebenfalls mit 15,4% sehr gering, zehn Frauen von 65 Personen gehören zu dieser Gruppe.

Tarif	EG		2012		2013				
larii	EU	w	w + m	w in %	w	w + m	w in %		
	Ä1	322	664	48,5	329	667	49,3		
	Ä2	170	318	53,5	171	326	52,5		
TV-Ärzte	Ä3	41	175	23,4	48	193	24,9		
TV-Arzte	Ä4	4	21 19,0 4	4	23	17,4			
	W1*	3	3	100,0	6	6	100,0		
	W2*	4	20	20,0	5	24	20,8		
Beamte	A13-A15	0	5	0,0	0	5	0,0		
AT**	AT	7	60	11,7	10	65	15,4		
	<e13< td=""><td>9</td><td>24</td><td>37,5</td><td>3</td><td>6</td><td>50,0</td></e13<>	9	24	37,5	3	6	50,0		
T) / / A	E13	409	596	68,6	413	603	68,5		
TV-KAH	E14	99	211	46,9	92	193	47,7		
	E15	2	19	10,5	3	22	13,6		
Gesamt		1.070	2.116	50,6	1.084	2.133	50,8		

Tabelle 14: MitarbeiterInnen nach Entgeltgruppen (inkl. UHZ; ohne C-/W-Besoldungen) Quelle: Personalkennzahlen für Gleichstellungsbericht des wissenschaftlichen Personals, Geschäftsbereich PRO, Personalcontrolling & Organisation, Stand: 31.12.2013

4 Studienbeginn, Studienabschluss, Promotionen und Habilitationen

4.1 Studium an der Medizinischen Fakultät

Im Berichtszeitraum wurde 2012 der Integrierte Modellstudiengang iMED an der Medizinischen Fakultät der Universität Hamburg eingeführt. Es gibt verschiedene Zugänge zu einem Studienplatz. Zum Wintersemester 2008/2009 wurde ein Auswahlverfahren mit mehreren Tests eingeführt. Es beinhaltet für die medizinischen Studiengänge einen Naturwissenschaftsteil (HAM-NAT), einen Interviewteil (HAM-INT) und zusätzlich den Manuellen Teil (HAM-Man) für die Zahnmedizin.

Wintersemester	Zulassung	ohne Auswa	hlverfahren	U	durch Auswa t, HAM-Int/F		Zulassung Gesamt			
	w	m	w in %	w	m	w in %	w	m	Gesamt	w in %
2007/2008	297	131	69,4	kADH	kADH	-	297	131	428	69,4
2008/2009	81	78	50,9	145	74	66,2	226	152	378	59,8
2009/2010	162	118	57,9	101	69	59,4	263	187	450	58,4
2010/2011	156	107	59,3	129	114	53,1	285	221	506	56,3
2011/2012	119	82	59,2	133	132	50,2	252	214	466	54,1
2012/2013	131	80	62,1	133	130	50,6	264	210	474	55,7
2013/2014	153	99	60,7	157	122	56,3	310	221	531	58,3
Summe:	1.099	695	61,3	798	641	55,5	1.897	1.336	3.233	58,7

Tabelle 15: Zulassungen über Auswahlverfahren in der Human- und Zahnmedizin 2007-2013Quelle: Prof. Hampe, Institut für Biochemie und Molekulare Zellbiologie, Zentrum für Experimentelle Medizin, Forschungsgruppe Auswahlverfahren, Stand 27.01.2014

Tabelle 15 zeigt die Entwicklung der Zulassungen zum Studium der Human- und Zahnmedizin in den letzten sieben Wintersemestern. Der Frauenanteil betrug im Durchschnitt 58,7%, das entspricht 1.897 Frauen und 1.336 Männern. Während bei der Zulassung ohne Auswahlverfahren der Frauenanteil 61,3% (1.099 Studentinnen) beträgt, liegt der Anteil der Zugelassenen durch Auswahlverfahren mit 55,5% (798 Studentinnen) um 5,8% niedriger. Die Zahl der Zulassungen sagt nichts über die angenommenen Studienplätze aus. Von den 531 im Wintersemester 2013/14 zugelassenen haben nur 468 das Studium begonnen.

Die Entwicklung der Studienanfängerinnenzahlen in der Human- und Zahnmedizin ist relativ stabil, der durchschnittliche prozentuale Frauenanteil von 2009 bis 2013 beträgt 56,4%. Der nominale Durchschnitt liegt bei 397 Studentinnen und 271 Studenten. Im Wintersemester 2013 / 2014 waren es 275 Frauen und 193 Männer (Abbildung 8).

Im Tabellenanhang sind die Zulassungen über das Auswahlverfahren getrennt nach Human- und Zahnmedizin von 2007-2013 aufgeführt (Tabelle 6 und Tabelle 7).

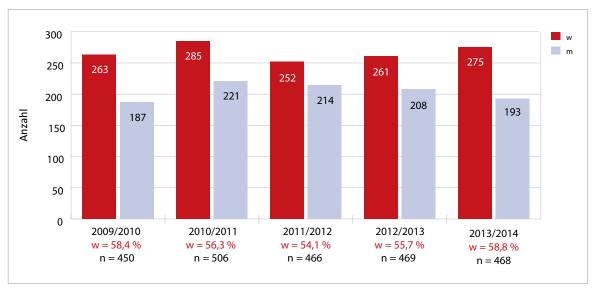


Abbildung 8: StudienanfängerInnen der Human- und Zahnmedizin in den Wintersemestern 2009-2014 Quelle: Medizinische Fakultät, Prodekanat für Lehre, Stand 31.12.2013

Eine getrennte Betrachtung der Entwicklung in der Humanmedizin und in der Zahnmedizin zeigt, dass der Frauenanteil in der Zahnmedizin höher ist als in der Humanmedizin. Der prozentuale Anteil der Studienanfängerinnen in der Humanmedizin war mit 59,3 % für 2013/2014 am höchsten, Abbildung 9. In der Zahnmedizin sinkt der Frauenanteil von 2009/2010 mit 70,9 % auf 55,4 % in 2013/2014 (Abbildung 10). Das könnte mit der Einführung des Hamburger Auswahlverfahrens in Zusammenhang stehen.

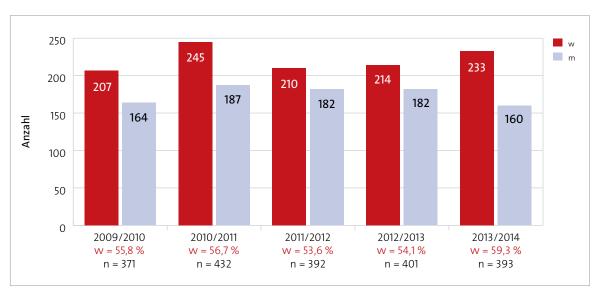


Abbildung 9: StudienanfängerInnen in der Humanmedizin in den Wintersemestern 2009-2014 Quelle: Medizinische Fakultät, Prodekanat für Lehre, Stand: 31.12.2013

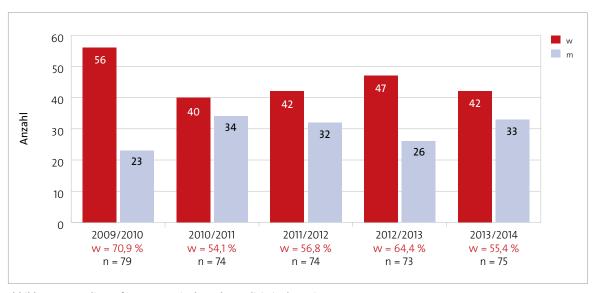


Abbildung 10: StudienanfängerInnen in der Zahnmedizin in den Wintersemestern 2009-2014 Quelle: Medizinische Fakultät, Prodekanat für Lehre, Stand: 31.12.2013

4.2 Studienabschlüsse

Im Zeitraum 2009 - 2013 absolvierten 1.443 (61,7%) Frauen das Human- und Zahnmedizinstudium, das sind jährlich durchschnittlich 288, es schließen also deutlich mehr Frauen als Männer das Studium ab. Ob der Abschluss in der Regelzeit erfolgt, kann hier nicht beantwortet werden.

Für das Jahr 2013 liegen differenzierte Zahlen für den Abschluss in der Humanmedizin und Zahnmedizin vor 7. 372 Personen schlossen das Humanmedizinstudium ab, davon 255 (68,7%) Frauen, d.h. der Frauenanteil in der Humanmedizin liegt 2013 noch höher als in der Zahnmedizin mit 48 (59,2%) Frauen von 81 Absolvierten und Absolventinnen.

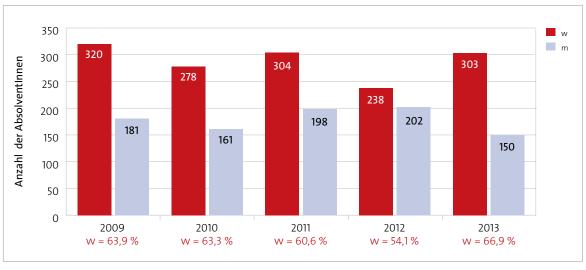


Abbildung 11: AbsolventInnen in Human- und Zahnmedizin 2009-2013

Quellen: Planungsinformationssystem (PLIS) der Universität Hamburg und Universität Hamburg Abteilung 1 – Universitätsentwicklung Referat 13 – Datenmanagement und Statistik, Stand: 31.12.2013

4.3 Promotionen an der Medizinischen Fakultät

In der Human- und Zahnmedizin promovieren seit 2005 mehr Frauen als Männer, im Durchschnitt der letzten fünf Jahre waren es 57,3 %. Im Berichtszeitraum 2012 - 2013 blieb der Frauenanteil an den Promotionen mit 58,3 % im Jahre 2012 und 58,8 % im Jahr 2013 stabil (Abbildung 13). Im Jahr 2013 war die Anzahl der Promotionen mit insgesamt 301 die höchste in den letzten fünf Jahren.

Abbildung 12 zeigt die Entwicklung der Promotionen seit 1963. Im Jahr 2005 lag der Frauenanteil an den Promotionen mit 53 % zum ersten Mal höher als der Männeranteil. Im Tabellenanhang (Tabelle 8) ist die Entwicklung der Promotionen der letzten 50 Jahre von 1963-2013 nominell dargestellt.

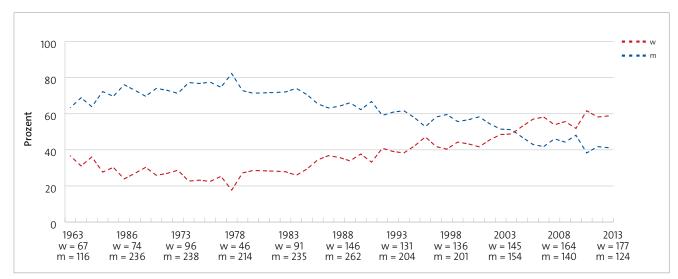


Abbildung 12: Anzahl der Promotionen, Frauenanteil in % sowie Gesamtzahl in der Human- und Zahnmedizin von 1963-2013 Quelle: Medizinische Fakultät, Promotions- und Habilitationsbüro und Gleichstellungsreferat; Stand: 31.12.2013

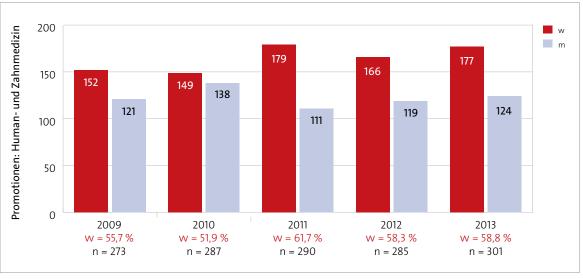


Abbildung 13: Anzahl der Promotionen, Frauenanteil in % sowie Gesamtzahl n in der Human- und Zahnmedizin von 2009-2013 Quelle: Medizinische Fakultät, Promotions- und Habilitationsbüro und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

Eine Differenzierung der Daten in Humanmedizin und Zahnmedizin im Durchschnitt der letzten fünf Jahre zeigt, dass der prozentuale Frauenanteil an den Promotionen in der Humanmedizin mit 57,8% höher liegt als in der Zahnmedizin mit 52,6%.

Im Jahr 2013 lag der Anteil der promovierten Frauen in der Zahnmedizin mit 48,3 % etwas unter 50 % (Abbildung 15). Es promovierten 15 Männer und 14 Frauen. In der Humanmedizin promovierten 2013 mehr Frauen (163) als Männer (109) (Abbildung 14).

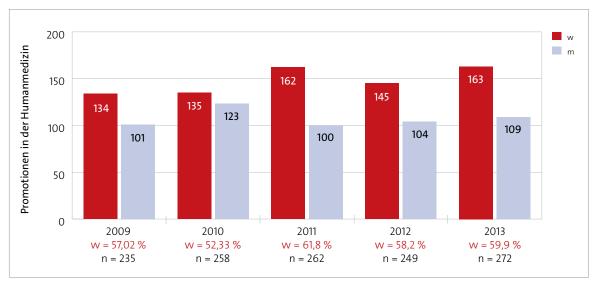


Abbildung 14: Anzahl der Promotionen, Frauenanteil in % sowie Gesamtzahl n in der Humanmedizin von 2009-2013 Quelle: Medizinische Fakultät, Promotions- und Habilitationsbüro und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

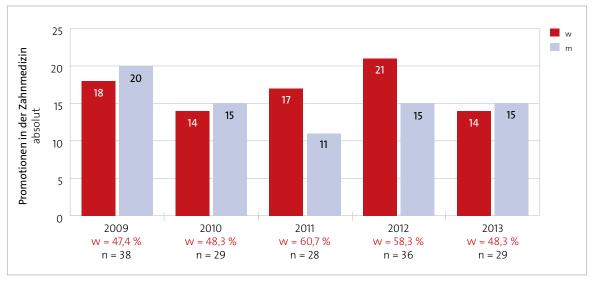


Abbildung 15: Anzahl der Promotionen, Frauenanteil in % sowie Gesamtzahl in der Zahnmedizin von 2009-2013 Quelle: Medizinische Fakultät, Promotions- und Habilitationsbüro und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

Die Mittelwerte der Bewertungen der Promotionen in der Human- und Zahnmedizin sind in Abbildung 16 und 17 in Säulendiagrammen dargestellt. Zur Interpretation ist zu beachten: Je niedriger die Säulen, umso besser die Bewertung. Im Durchschnitt der letzten fünf Jahre sind in der Humanmedizin und in der Zahnmedizin die Leistungen der Männer minimal besser bewertet worden als die der Frauen. Einen differenzierten Einblick in die Bewertung erlaubt Tabelle 16: Bewertung der Promotionen in Medizin und Zahnmedizin 2012-2013.

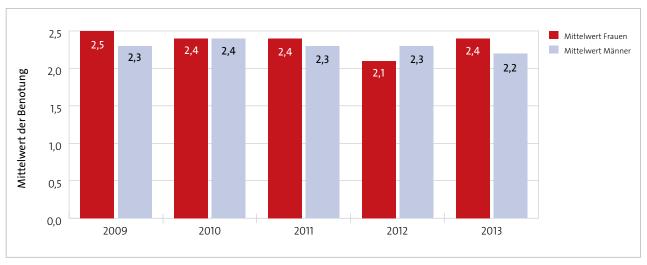


Abbildung 16: Bewertungen der Promotionen in der Humanmedizin 2009-2013, geschlechtsspezifisch Quelle: Medizinische Fakultät, Promotionsbüro und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

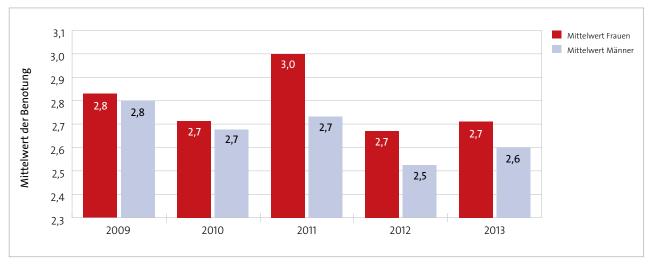


Abbildung 17: Bewertungen der Promotionen in der Zahnmedizin 2009-2013, geschlechtsspezifisch Quelle: Medizinische Fakultät, Promotionsbüro und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

Pro	motionen in Medizin und	Zahnmedizin 2012-2013, ge	schlechtsspezifisch	
Medizin	Gesamt	w	m	w in %
summa cum laude	26	9	17	34,6
magna cum laude	293	172	121	58,7
cum laude	192	118	74	61,5
rite	10	9	1	90,0
Zwischensumme Medizin	521	308	213	59,1
Zahnmedizin	Gesamt	w	m	w in %
summa cum laude	3	1	2	33,3
magna cum laude	18	10	8	55,6
cum laude	43	23	20	53,5
rite	1	1	0	100
Zwischensumme Medizin	65	35	30	53,8
Gesamt Human- und Zahnmedizin	586	343	243	58,5

Tabelle 16: Bewertung der Promotionen in Medizin und Zahnmedizin 2012-2013

Quelle: Medizinische Fakultät, Promotionsbüro und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

4.4 Frauenanteil an Promotionen in der Medizin im bundesweiten Vergleich

In der "17. Fortschreibung des Datenmaterials Chancengleichheit in Wissenschaft und Forschung der Gemeinsamen Wissenschaftskonferenz"⁸ liegen Daten zum Frauenanteil an Promotionen für Humanmedizin und Gesundheitswissenschaften nicht getrennt vor. Es wird daher auch nicht differenziert nach Zahn- und Humanmedizin.

Vergleicht man dennoch die Ergebnisse der Promotionen in der Human- und Zahnmedizin aus Hamburg mit den letzten veröffentlichten bundesweiten Daten des Jahres 2011, so haben am UKE 290 Personen promoviert, bundesweit 7.771 Personen. Dabei handelte es sich um 179 Frauen am UKE und um 4.472 Frauen bundesweit. Dieses entspricht einem etwas höheren prozentualen Frauenanteil von 61,7% am UKE gegenüber dem Bundesdurchschnitt von 57,5%.

4.5 Promotionspreise des Freundes- und Förderkreises des UKE

Der Freundes- und Förderkreis des UKE e.V. lobt jährlich 12 bis 15 Promotionspreise in verschiedenen Fachgebieten aus. Die Preise sind nach der Wissenschaftlerin Hedwig Wallis und weiteren vierzehn Wissenschaftlern mit verdienstvollem Bezug zum UKE benannt.

Durch die Wertschätzung ihrer besonders guten Arbeit sollen junge Menschen mit Hilfe eines Promotionspreises zu weiterer wissenschaftlicher Arbeit motiviert werden. In den fünf Jahren von 2009 - 2013 verlieh der Freundes- und Förderkreis des UKE 71 Promotionspreise, 38 gingen an Männer, 33 an Frauen. Das entspricht einem Frauenanteil von 46,5%. Es gibt starke Schwankungen am Frauenanteil, so betrug er 2009 mehr als 66%, 2010 nur 37,5% und 2013 sogar nur 26,7% (Tabelle 17).

Jahr	w	m	w + m	w in %
2009	10	5	15	66,7
2010	6	10	16	37,5
2011	7	5	12	58,3
2012	6	7	13	46,2
2013	4	11	15	26,7
Summe	33	38	71	46,5

Tabelle 17: Anzahl der Promotionspreise 2009-2013, geschlechtsspezifisch

Quelle: Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

4.6 Hedwig Wallis-Promotionspreis

Das Dekanat hat zu Ehren von Frau Prof. Dr. med. Hedwig Wallis einen Promotionspreis gestiftet, der seit 2008 jährlich verliehen wird. Frau Wallis war Direktorin der Abteilung für Psychosomatik des Kindes- und Jugendalters an der Kinderklinik des UKE. Der vom Freundes- und Förderkreis des UKE e.V. verliehene Hedwig-Wallis-Preis ist mit 1.250 Euro dotiert und wird jährlich für die beste Dissertation im Fachgebiet Psychosoziale Medizin vergeben.

Im Jahr 2012 ging der Preis an Dr. med. Philipp von Issendorff, Institut für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie und 2013 an Dr. phil. Timo Ole Nieder, Institut für Sexualforschung und Forensische Psychiatrie.

4.7 Habilitationen an der Medizinischen Fakultät

Der prozentuale Anteil der Frauen, die habilitierten bzw. umhabilitierten, ist in den letzten 15 Jahren deutlich gestiegen. Der Durchschnitt der letzten fünf Jahre (2009-2013) liegt bei 26%. Im Vergleich zu 21% im Zeitraum von 2004-2008 und 16% von 1999-2003 (Abbildung 18). Das sind 38 Habilitationen von Frauen in den letzten fünf Jahren. 2013 betrug er 28,1% (Abbildung 19). Im Tabellenanhang (Tabelle 9) ist die Entwicklung der Habilitationen seit 1984 aufgeführt.

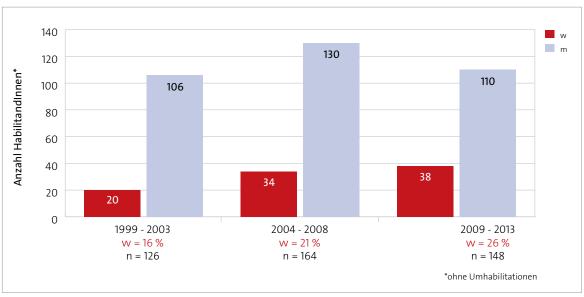


Abbildung 18: Habilitationen in 5-Jahreszeiträumen 1999- 2013

Quelle: Medizinische Fakultät, Promotions- und Habilitationsbüro und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

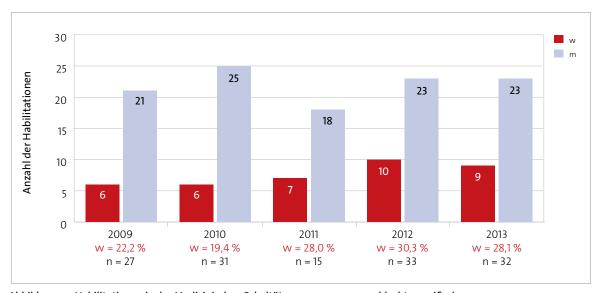


Abbildung 19: Habilitationen in der Medizinischen Fakultät von 2009-2013, geschlechtsspezifischQuelle: Medizinische Fakultät, Promotions- und Habilitationsbüro und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

4.8 Habilitationen in der Medizin im bundesweiten Vergleich

Vergleicht man die Hamburger Ergebnisse mit den bundesweiten Daten des Jahres 2011⁹ (aktuellere Zahlen liegen nicht vor) für Medizin und Gesundheitswissenschaften, so haben bundesweit 799 Personen habilitiert, davon sind 178 Frauen. Im UKE haben 25 Personen habilitiert, davon sieben Frauen. Dies entspricht einem prozentualen Frauenanteil im Bundesdurchschnitt von 22,3% und im UKE von 28% im Jahr 2011. Es wurden nur die Habilitationen an der Medizinischen Fakultät Hamburg berücksichtigt, nicht die in den Gesundheitswissenschaften.

Zur besseren Vergleichbarkeit der Entwicklung des Frauenanteils an den Habilitationen bundesweit und am UKE wurde in Abbildung 20 ein Zeitraum von 15 Jahren in 5-Jahresintervallen dargestellt. Der prozentuale Zuwachs im UKE vom Zeitraum 1997-2001 bis 2007-2011 beträgt 14,2%. Bundesweit stieg der Frauenanteil im gleichen Zeitraum um 8,9 %.

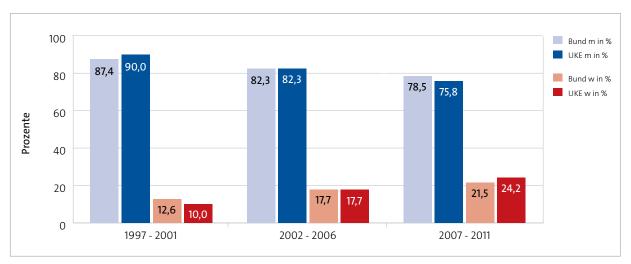


Abbildung 20: Habilitationen Bund und UKE in 5-Jahres-Intervallen 1997 - 2011, geschlechtsspezifisch
Quelle: Medizinische Fakultät, Promotions- und Habilitationsbüro und Gleichstellungsreferat und www.gwk-bonn.de/fileadmin/Papers/GWK-Heft-34-Chancengleichheit.pdf, Stand: 31.12.2013

ebenda

5 Forschungs- und Nachwuchsförderung an der Medizinischen Fakultät

Die Medizinische Fakultät hat unabhängig von der gezielten Frauenförderung, die im Gleichstellungsplan verankert ist, folgende Forschungsfördermaßnahmen etabliert:

- Projektförderung
- Freies Forschungsjahr
- · Komplementäre investive Förderung
- Anschubfinanzierung
- Postdoc Übergangsstipendien, neues Förderprogramm (seit 2013)
- Personalstellen im PhD Programm für MedizinerInnen (seit 2013)

Die einzelnen Fördermaßnahmen und Antragsanforderungen sind auf der Website des Forschungsdekanats ausführlich beschrieben ¹⁰. Im Folgenden wird analysiert, in welchem Verhältnis und Umfang Frauen und Männer diese Maßnahmen der Forschungsförderung erhielten. Da sich der Umfang der Fördermaßnahmen 2013 verändert hat, werden die Jahre 2012 und 2013 getrennt dargestellt. Im Jahr 2012 wurden insgesamt 68 Anträge für die oben genannten Fördermaßnahmen gestellt, 31 davon von Frauen (45,6%). Von den beantragten Maßnahmen wurden insgesamt 23 bewilligt, 8 von Frauen (34,8%) und 15 von Männern. Frauen erhielten somit 272.150 Euro (28,2%) im Rahmen dieser Fördermaßnahmen und Männer 694.450 Euro.

Im Jahr 2013 wurden zwei weitere Förderinstrumente eingeführt und das Fördervolumen auf 1.750.000 Euro erhöht. Es gab 53 (51,5%) Antragstellerinnen und 50 Antragsteller. Bewilligungen erhielten insgesamt 42 Personen, davon 15 (35,7%) Wissenschaftlerinnen. Der Umfang der Fördersumme für Frauen erreichte 745.000 Euro (42,6%), hier stieg der prozentuale Anteil für geförderte Frauen deutlich um 14,4% im Vergleich zum Vorjahr, war aber mit 260.000 Euro geringer als die Förderung der Wissenschaftler.

Die *Projektförderung* wurde 2012 von 39 Personen beantragt, davon 24 (61,5%) von Frauen. Bewilligungen erhielten elf Personen, davon fünf (45,5%) Wissenschaftlerinnen. Die Fördersumme für Wissenschaftlerinnen betrug 200.250 Euro, das entspricht einem Anteil von 45,5% (Tabelle 18). Es ist erfreulich, dass es eine so hohe Zahl von Antragstellerinnen gab und ein relativ ausgeglichenes Verhältnis von geförderten Frauen und Männern.

Drei Frauen (18,8%) und 13 Männer beantragten das *Freie Forschungsjahr* 2012/13, Bewilligungen erhielten eine Frau (16,7%) und fünf Männer. Der Frauenanteil ist mit 16,7% sehr gering.

Die *Anschubfinanzierung* wurde von sechs Wissenschaftlern und einer Wissenschaftlerin beantragt, deren Antrag jedoch nicht erfolgreich war. Zwei Wissenschaftler erhielten eine *Anschubfinanzierung* von insgesamt 190.000 Euro.

	2012												
Maßnahmen	Anträge					Bewil	ligunge	n	Fördersumme in Euro				
	w	m	w+m	w in %	w	m	w+m	w in %	w	m	w+m	w in %	
Projektförderung	24	15	39	61,5	5	6	11	45,5	200.250	239.600	439.850	45,5	
Freies Forschungsjahr 2012/2013 Umfang 6 Stellen á 50.000 Euro	3	13	16	18,8	1	5	6	16,7	50.000	250.000	300.000	16,7	
Komplementäre investive Förderung	3	3	6	50,0	2	2	4	50,0	21.900	14.850	36.750	59,6	
Anschubfinanzierung	1	6	7	14,3	0	2	2	0,0	0	190.000	190.000	0,0	
Gesamt	31	37	68	45,6	8	15	23	34,8	272.150	694.450	966.600	28,2	

Tabelle 18: Forschungsförderung, Anträge, Bewilligungen Fördersumme 2012 Quelle: Forschungsdekanat und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

2013 wurde die Projektförderung von 43 Personen beantragt, davon 22 (51,2%) von Frauen, Bewilligungen erhielten elf Anträge, davon fünf (45,5%) von Wissenschaftlerinnen (Tabelle 19). Zwar erhielten wie im Vorjahr diese Förderung mehr Männer als Frauen, aber im Ganzen ist das Verhältnis mit einem Frauenanteil an der Fördersumme von 247.850 Euro (48%) fast ausgeglichen.

							20	013				
Maßnahmen	Anträge				Bewilligungen				Fördersumme in Euro			
	w	m	w+m	w in %	w	m	w+m	w in %	w	m	w+m	w in %
Projektförderung mit Sach- und Personalmittel	22	21	43	51,2	5	6	11	45,5	247.850	268.650	516.500	48,0
Freies Forschungsjahr 2013/14: Umfang 6 Stellen á 60.000 Euro	7	10	17	41,2	2	4	6	33,3	120.000	240.000	360.000	33,3
Komplementäre investive Förderung	1	6	7	14,3	1	5	6	16,7	7.150	97.850	105.000	6,8
Anschubfinanzierung	5	12	17	29,4	3	8	11	27,3	130.000	232.000	362.000	35,9
Post-doc Übergangs- stipendien, neues Förder- programm seit 2013, 60.000 Euro pro Stelle Kalkulationsgröße	17	4	21	81,0	4	2	6	66,7	240.000	120.000	360.000	66,7
Personalstellen PhD- Programm seit 2013	1	3	4	25,0	0	1	1	100,0	0	46.500	46.500	0,0
Gesamt	53	56	109	51,5	15	26	41	35,7	745.000	1.005.000	1.750.000	42,6

Tabelle 19: Forschungsförderung, Anträge, Bewilligungen Fördersumme 2013 Quelle: Forschungsdekanat und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

Sieben Frauen (41,2%) und zehn Männer beantragten das Freie Forschungsjahr 2013/2014, Bewilligungen erhielten zwei Frauen (33,3%) und vier Männer, das entspricht einen Frauenanteil von einem Drittel, auch hier sollte der Frauenanteil noch gesteigert werden.

Zwölf Wissenschaftler und fünf Wissenschaftlerinnen (29,4%) beantragten 2013 eine Anschubfinanzierung für ein Forschungsprojekt. Drei Wissenschaftlerinnen (27,3%) erhielten insgesamt eine Förderung in Höhe von 130.000 Euro, das entspricht 35,9% des Volumens des Förderinstruments "Anschubfinanzierung". Acht Wissenschaftler erhielten insgesamt 232.000 Euro (64,1%).

Das Förderinstrument *Post-doc Übergangsstipendien* wurde 2013 eingeführt, 17 Wissenschaftlerinnen beantragten dieses Übergangsstipendium, vier erhielten eine Bewilligung. Somit gingen 240.000 Euro (66,7%) von dieser Fördersumme an Wissenschaftlerinnen, das sind 60.000 Euro Kalkulationsgröße pro Stelle.

Im Rahmen des PhD-Programms für MedizinerInnen beantragte eine Frau (25%) und drei Männer diese Förderung, ein Wissenschaftler erhielt die Fördersumme von 46.500 Euro.

Eine Betrachtung der gesamten Forschungsförderungssumme für 2013 von 1.750.000 Euro im Verhältnis zu den 42 Bewilligungen (Tabelle 19) zeigt, dass der durchschnittlich bewilligte Förderbetrag für die 27 Wissenschaftler bei 37.222 Euro liegt und bei den 15 Wissenschaftlerinnen mit 49.667 Euro deutlich höher ist. Der Unterschied erklärt sich durch die höhere Summe für eine Anschubfinanzierung pro Wissenschaftlerin.

Zusammenfassend lässt sich feststellen, dass 2013 die 27 Wissenschaftler insgesamt mehr Forschungsförderung erhielten, 1.005.000 Euro (57,4%), als die 15 Wissenschaftlerinnen, sie erhielten 745.000 Euro. Das sind 43% der Gesamtfördersumme, dennoch erhielt die einzelne Forscherin im Durchschnitt eine höhere Fördersumme.

6 Frauenförderung und Personalentwicklung

Das Gleichstellungsteam setzte die im Gleichstellungsplan der Medizinischen Fakultät verankerten etablierten Personalentwicklungsinstrumente für Wissenschaftlerinnen und Klinikerinnen um. Die Fakultät hat 2008 im dritten Gleichstellungsplan wirksame Anreizsysteme festgeschrieben¹¹, dazu gehören:

- Ausgleichsstellen nach erfolgreich abgeschlossener Habilitation einer Frau
- Zusätzliche Forschungszeiten für Klinikerinnen
- MENTORING-Programm für Postdoc-Wissenschaftlerinnen und Klinikerinnen
- Seminarangebote zur Nachwuchsförderung

6.1 Ausgleichsstelle für erfolgreich abgeschlossene Habilitation einer Frau

Auf zwei Jahre befristete halbe Ausgleichsstellen für erfolgreich habilitierte Wissenschaftlerinnen wurden von 2001-2013 für 74 Nachwuchswissenschaftlerinnen auf dem Weg zur Habilitation bewilligt. Diese Stelle erhält die Klinik/das Institut, in der die Wissenschaftlerin habilitiert hat. Die neue Stelle ist mit einer Frau zu besetzen. Die Ausgleichsstelle ist im Zeitraum von sechs Monaten nach der Habilitation zu beantragen und zu besetzen. Abbildung 21 stellt dar, in welchem Umfang die Zentren dieses Förderinstrument genutzt haben.

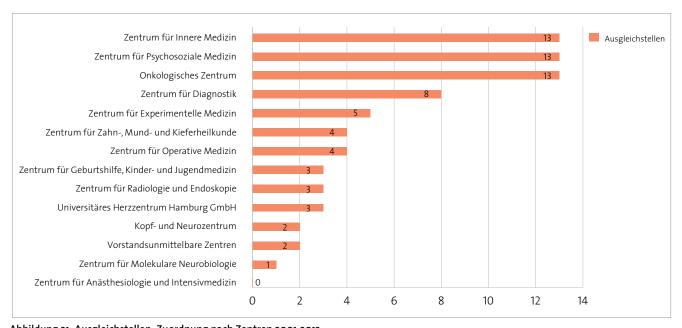


Abbildung 21: Ausgleichstellen: Zuordnung nach Zentren 2001-2013Quelle: Prodekanat für Forschung, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

6.2 Forschungszeiten für Klinikerinnen

Das im Gleichstellungsplan verankerte Förderinstrument zur Erhöhung der Forschungsleistungen von Frauen wurde den Anforderungen der Kliniken angepasst. Frauen, die eine Habilitation in einem klinischen Fach anstreben, können auf Antrag der Klinik- bzw. Institutsleitung über einen Zeitraum von 18 Monaten eine zusätzliche flexible Forschungszeit von maximal sechs Monaten erhalten. In dieser Zeit sind die Frauen von Lehre, Krankenversorgung und administrativen Aufgaben freizustellen, um ihrer Forschung nachzugehen. Finanziert werden die Kosten der Freistellung anteilig aus den Mitteln der Frauenförderung und dem Budget der Kliniken/Institute.

2009-2011 haben 17 Frauen diese Freistellung erhalten, von 2012-2013 waren es 18 Klinikerinnen.

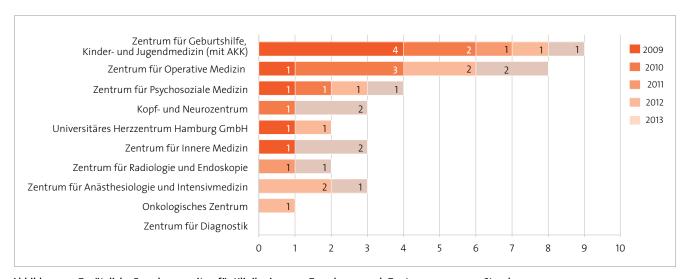


Abbildung 22: Zusätzliche Forschungszeiten für Klinikerinnen – Zuordnung nach Zentren 2009 - 2013, Stand 31.12. 2013 Quelle: Prodekanat für Forschung, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

6.3 MENTORING-Programm für Postdoc-Wissenschaftlerinnen und Klinikerinnen



Seit 2008 ist das im Gleichstellungsplan als personenbezogene Personalentwicklungsmaßnahme verankerte MENTORING-Programm für Postdoc-Wissenschaftlerinnen umgesetzt. Im September 2014 wird mit der Abschlussund Auftaktveranstaltung die 3. Staffel "verabschiedet" und die Bewerbungsphase für die 4. Staffel "eingeläutet". Das
18-monatige Programm richtet sich an Frauen in der Postdoc-Phase, die eine wissenschaftliche Karriere anstreben.
Die Mentorinnen sind Professorinnen der Medizinischen Fakultät der Universität Hamburg und Expertinnen anderer
Forschungseinrichtungen im norddeutschen Raum. Die Bewerbungsunterlagen und das persönliche Bewerbungsgespräch vor einem Gremium bilden die Grundlage für die Auswahl. Neben der elementaren Tandembeziehung
zwischen Mentee und Mentorin bildet das umfangreiche begleitende Seminarprogramm für die Mentees und das
sich daraus ergebende Peer-Group-Mentoring den Kern des Programms (Abbildung 23). Das Programm wäre nicht
möglich ohne die engagierte Unterstützung der Mentorinnen, die überwiegend aus dem UKE kommen.

Ziel des Programms ist es, bessere Voraussetzungen zur Erhöhung des Anteils qualifizierter Wissenschaftlerinnen auf allen Hierarchieebenen zu schaffen. Es soll die Karrierechancen des weiblichen wissenschaftlichen Nachwuchses, die Initiierung von nachhaltigen und verbindlichen Netzwerken für Mentees und Mentorinnen sowie der Entwicklung der Mentees, der Mentorinnen und des UKEs optimieren ¹².

In den drei Staffeln waren 52 Mentees über den Zeitraum von 2008-2014 beteiligt (Tabelle 20). Die Staffeln sind interdisziplinär besetzt: 32 (61,5%) sind Humanmedizinerinnen, 12 (23,1%) Naturwissenschaftlerinnen und 5 (9,6%) Psychologinnen. Außerdem nahmen je eine Sozialwissenschaftlerin, Veterinärmedizinerin und eine Pharmazeutin an dem Programm teil. Kinder haben 22 (42,3%) der Mentees, elf Mentees (21,2%) nutzten auch die Elternzeit, um an dem Programm teilzunehmen. Der Altersdurchschnitt liegt bei 34 Jahren, die jüngste Teilnehmerin war 27 Jahre und die älteste 46 Jahre alt zum jeweiligen Staffelbeginn.

	1. Staffel	2. Staffel	3. Staffel	Gesamt	w in % n = 52
Anzahl der Mentees	16	18	18	52	100
Humanmedizinerinnen	10	13	9	32	61,5
Naturwissenschaftlerinnen	5	3	4	12	23,1
Psychologinnen	1	0	4	5	9,6
Sozialwissenschaftlerinnen	0	1	0	1	1,9
Veterinärmedizinerinnen	0	1	0	1	1,9
Pharmazeutin	0	0	1	1	1,9
Durchschnittsalter	32 Jahre von 27-41	36 Jahre von 29-46	34 Jahre von 29-45	34	
Mentees mit Kindern	9	6	7	22	42,3
Teilnahme teilweise während der Elternzeit	5	3	3	11	21,2

Tabelle 20: Demographische Daten der drei Mentoring-Staffeln Quelle: Gleichstellungsreferat, Frauenreferentin, Stand: 31.12.2013

Abbildung 24 gibt Aufschluss über Ansiedlung der Mentees und Mentorinnen in den Zentren, elf Mentees waren aus dem Zentrum Psychosoziale Medizin, neun aus dem Zentrum für Geburtshilfe, Kinder- und Jugendmedizin, sechs kamen aus dem Onkologischen Zentrum, jeweils fünf aus der Experimentellen Medizin, Operativen Medizin (ZOM) und aus dem Zentrum für Diagnostik. Aus dem Universitären Herzzentrum Hamburg (UHZ) kamen vier, jeweils drei Mentees aus dem Zentrum für Radiologie und Endoskopie sowie dem Kopf- und Neurozentrum, das Zentrum für Innere Medizin war mit zwei Mentees vertreten. Drei Zentren waren nicht mit einer Mentee vertreten, dazu gehören das Zentrum für Anästhesiologie und Intensivmedizin, das Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (ZMK) und das Zentrum für Molekulare Neurobiologie (ZMNH).

Die Mentorinnen haben in einer Staffel maximal zwei Mentees begleitet. Mit Mentorinnen aus dem Zentrum für Innere Medizin, Zentrum für Experimentelle Medizin, Zentrum für Geburtshilfe, Kinder- und Jugendmedizin sowie Psychosoziale Medizin konnten jeweils Tandems für sechs Mentees gebildet werden. Mit Mentorinnen aus dem Kopfund Neurozentrum konnten drei Tandems gematcht werden, mit denen aus dem Onkologischen Zentrum, dem ZOM und dem ZMNH jeweils zwei. Aus dem UHZ, ZMK und der Radiologie und Endoskopie unterstützte jeweils eine Mentorin je ein Tandem. Aus dem Zentrum für Diagnostik sowie dem Zentrum für Anästhesiologie und Intensivmedizin waren keine Mentorinnen im Programm vertreten. Im Zentrum für Anästhesiologie und Intensivmedizin gibt es keine C-/W-Professorin. Die Mentorinnen waren in der Regel nicht aus dem Zentrum, in dem die Mentee tätig ist, damit keine Abhängigkeit innerhalb des Tandems bestand. Dies stellt aber auch ein gutes Beispiel für interinstitutionelle und interdisziplinäre Vernetzung dar.

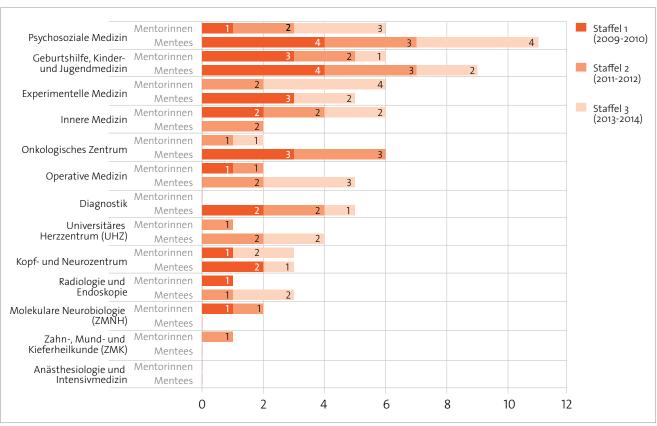


Abbildung 24: Anzahl Mentees/Mentorinnen nach Zentren und Staffeln Quelle: Gleichstellungsreferat, Frauenreferentin, Stand: 31.12.2013

Zum Verbleib der Mentees der ersten Staffel (2008-2010) können auf der Basis einer kurzen Nachbefragung folgende Angaben gemacht werden. Vier (25%) der Teilnehmerinnen arbeiten nicht mehr am UKE, sie haben ihre Karriere u.a. im Ausland und/oder an anderen Kliniken in Deutschland fortgesetzt. Eine Teilnehmerin machte einen Wechsel ins Wissenschaftsmanagement. Bis heute haben zwei Humanmedizinerinnen und eine Naturwissenschaftlerin habilitiert, für eine weitere Mentee wurde das Habilitationsverfahren eröffnet.

Von den Mentees der zweiten Staffel (2010-2012) haben bis zum 1.3. 2014 eine Humanmedizinerin und eine Naturwissenschaftlerin habilitiert, für zwei weitere Humanmedizinerinnen wurde das Verfahren eröffnet. Auch in der noch laufenden 3. Staffel kam es schon zur Eröffnung eines Habilitationsverfahrens für eine Humanmedizinerin.

6.4 Seminarprogramm zur Nachwuchs- und Karriereentwicklung

Das Seminarprogramm zur Nachwuchsförderung von Ärztinnen, Wissenschaftlerinnen und Doktorandinnen wird kontinuierlich weiterentwickelt. Externe Referentinnen führen die Workshops durch und es wird mit kleinen Seminargruppen gearbeitet. Themenbereiche des Seminarangebotes sind:

- Strategische Karriereplanung
- Einwerbung von Drittmitteln
- Networking
- Führung und Teamentwicklung
- Kommunikation und Präsentation
- Technikfortbildung
- Bewerbung und Berufung

Darüber hinaus gibt es zielgruppenspezifische Angebote, zum Beispiel für Oberärztinnen oder Privatdozentinnen. Die Wochenendseminare finden freitags von 16.00-20.00 Uhr und samstags von 9.30-17.00 Uhr statt. Die Anmeldung erfolgt online. Verschiedene Seminare sind durch die Hamburger Ärztekammer akkreditiert und werden mit Fortbildungspunkten bewertet.

In den letzten fünf Jahren wurden Seminare von mehr als 750 Wissenschaftlerinnen und Doktorandinnen besucht, (Mehrfachnennungen sind möglich). Im Durchschnitt wurden (ohne die Workshops im MENTORING-Programm) jährlich mehr als 19 Seminare durchgeführt. Teilnehmerinnen unterschiedlicher Hierarchieebenen waren in den Seminaren und Workshops vertreten.

Die Seminare werden aus Haushaltsmitteln der Medizinischen Fakultät finanziert. Die Teilnehmerinnen zahlen einen Kostenbeitrag aus dem u.a. das Catering bezahlt wird.

Das Seminarangebot schafft Qualifizierungsmöglichkeiten, die den Arbeitsalltag unabhängig vom speziellen Forschungsgebiet erleichtern sollen, gleichzeitig dient es den Wissenschaftlerinnen zur Vernetzung. Die heterogenen Teilnehmerinnengruppen bieten "jüngeren" Wissenschaftlerinnen Kontaktmöglichkeiten zu den wenigen Frauen an der Spitze der akademischen Karriereleiter.

7 Studium, berufliche Orientierung und Karriereentwicklung

Auch wenn mehr Frauen als Männer das Medizin- oder Zahnmedizinstudium beginnen und abschließen, sind Maßnahmen zur Frauenförderung weiterhin notwendig, um den Anteil von Frauen in Führungspositionen zu erhöhen. Ebenso ist die Vereinbarkeit von Studium und Familie für Studenten und Studentinnen zu unterstützen.

Bereits bei PJlerinnen und PJlern werden in der Studie "Karriereverläufe von Ärztinnen und Ärzten während der fachärztlichen Weiterbildung" (KarMed)¹³ gender- und familienspezifische Unterschiede bei den präferierten beruflichen Endpositionen nach der Weiterbildung festgestellt. Während mehr PJlerinnen ihre berufliche Zukunft in einer Fachärztlichen Niederlassung (w=30,2 %, m=23,4 %) oder in einem Krankenhaus als Fachärztin (w=22,2 %, m=5,9 %) sehen, streben deutlich mehr PJler die Position eines Oberarztes (w=26,7 %, m=38,9 %) an (Abbildung 25). Bei der Frage nach angestrebten Chefarztpositionen setzt sich dieses Ungleichverhältnis fort (w=2,2 %, m=11,9 %). In der Hamburger Studie "Haben Frauen am Ende des Medizinstudiums andere Vorstellungen über Berufstätigkeit und Arbeitszeit als ihre männlichen Kollegen?" fassen die Autoren die Studie wie folgt zusammen:

"Die Ergebnisse weisen auf die weitgehende Persistenz traditioneller Vorstellungen zu Beginn der fachärztlichen Weiterbildung bezüglich Beruf und Rollenverteilung zwischen den Geschlechtern hin." ¹⁴ Das zeigt sich nicht nur in den angestrebten Positionen, sondern auch in der Fokussierung auf bestimmte Fachgebiete sowie die anvisierte Arbeitszeit. Frauen sehen ihre berufliche Zukunft bevorzugt in der Frauenheilkunde und Kinderheilkunde sowie in der Dermatologie, Männer bevorzugen die chirurgischen Disziplinen und Spezialbereiche der Inneren Medizin ¹⁵. Nur 40 % der Absolventinnen, gegenüber 80 % der Absolventen, möchten nach fachärztlicher Anerkennung eine Vollzeittätigkeit ausüben.

In dem Handbuch für Studierende, das jährlich für die StudienanfängerInnen in der Orientierungseinheit erstellt wird, macht das Gleichstellungsteam die Studierenden schon früh auf die divergenten Karriereverläufe von Frauen und Männern in der Medizin aufmerksam. Durch die Entwicklung gezielter Seminarangebote für Studentinnen und PJ-lerinnen werden die zukünftigen Nachwuchswissenschaftlerinnen bereits im Studium dazu motiviert, auch Spitzenpositionen in der Wissenschaft, Lehre und Krankenversorgung anzustreben.

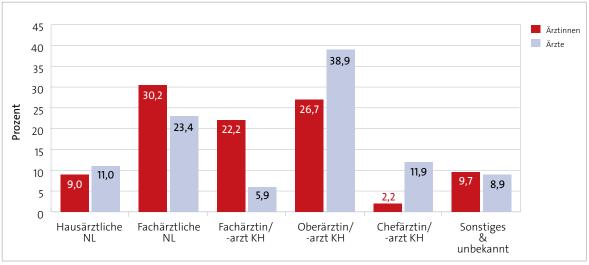


Abbildung 25: Gender- und familienspezifische Unterschiede, präferierte berufliche Endposition nach der Weiterbildung nach Angaben der PJ-ler; p<0,001.

Quelle: DMW 2012, 137: 1242-7. www.mft-online.de/files/2012_omft_referat_vdbussche.pdf, Stand: 31.12.2013

¹³ www.mft-online.de/files/2012_omft_referat_vdbussche.pdf DMW 2012; 137: 1242-7

In: B Gedrose, C Wonneberger, J Jünger, B P Robra, A Schmidt, C Stosch, R Wagner, M Scherer, K Pöge, K Rothe, H van den Bussche, Institut für Allgemeinmedizin, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf. DMW - Deutsche Medizinische Wochenschrift 03/2012; 137(23):1242-7. DOI:10.1055/s-0032-1304872, https://www.thieme-connect.de/ejournals/html/10.1055/s-0032-1304872#N66024

¹⁵ ebenda

7.1 Förderung von Medizinstudentinnen durch die Rolfing-Stiftung

Die Rolfing-Stiftung fördert in Kooperation mit dem Freundes- und Förderkreis des UKE und dem Gleichstellungsteam leistungsstarke und sozialbedürftige Medizinstudentinnen mit einer einmaligen Studienbeihilfe. Von 2009 - 2013 wurden 39 Studentinnen mit einer Gesamtsumme von mehr als 60.000 Euro gefördert. Die Mehrzahl der Studentinnen setzt die einmalige Studienbeihilfe für die Finanzierung eines PJTertials im Ausland ein, während andere sie nutzen, um sich ohne zeitraubende Nebentätigkeit ihrem Studium bzw. der Promotion widmen zu können. ¹⁶

Jahr	Anzahl der Stipendiatinnen	Summe der finanziellen Unterstützung in Euro	Durchschnittlicher Betrag pro Stipendiatin in Euro
2009	7	13.000	1.857
2010	11	13.100	1.191
2011	9	13.000	1.444
2012	6	10.800	1.800
2013	6	10.500	1.750
Summe / Mittel	39	60.400	1.549

Tabelle 21: Einmalige Studienbeihilfe der Rolfing Stiftung 2009-2013Quelle: Gleichstellungsreferat, Rolfing-Stiftung, Stand: 31.12.2013

7.2 Gender in Forschung und Lehre

Das Gleichstellungsteam verfolgt weiterhin auf verschiedenen Ebenen das Ziel, die Entwicklung von individueller, passgenauer Medizin zu unterstützen. Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler werden explizit aufgefordert in ihren Forschungsprojekten geschlechtsspezifische Aspekte zu berücksichtigen und ggf. darzustellen.

Zum Austausch mit anderen Fakultäten und Universitäten nahm die stellvertretende Gleichstellungsbeauftragte Frau Dr. Lauke-Wettwer im Mai 2013 an einem ganztägigen Workshop "Genderkompetenz für die Lehr-Lernpraxis" an der Fakultät für Erziehungswissenschaft, Psychologie und Bewegungswissenschaft der Universität Hamburg teil sowie im Juni 2013 an der Fortbildungsveranstaltung "Geschlechtersensible Medizin", die vom Institut für Geschlechterforschung in der Medizin (GiM) von der Charité Berlin, ausgerichtet wurde. Ebenfalls vom Gleichstellungsteam unterstützt, beteiligte sich Frau Dr. Birgit Wulff (UKE, Rechtsmedizin, Mitglied des Ausschusses "Ärztinnen der Ärztekammer") am Tag der Lehre 2013 der Medizinischen Fakultät Mannheim der Universität Heidelberg, um neue Ansätze zur Etablierung von mehr Diversität im Curriculum und Unterricht zu erarbeiten.

Im Wintersemester 2012/13 ging der integrierte Modellstudiengang Medizin (iMED) in Hamburg an den Start. Das neue Curriculum versteht sich als innovatives, integriertes Konzept für eine zukunftsgerichtete Ausbildung und spiegelt ein interdisziplinäres Krankheitsverständnis sowie longitudinale Aspekte wieder. Genderaspekte werden dabei berücksichtigt, allerdings ohne diese detailliert auszuführen.

In unsere Lehrdatenbank können und sollen Lernziele mit geschlechtsspezifischem Inhalt von den Modulfächern eingetragen werden. In verschiedenen medizinischen Bereichen gibt es bereits exzellente, durch Studien belegte Daten (z.B. Kardiologie, Pharmakologie). Als Beispiel dafür kann der POL-Fall "Herzinfarkt" dienen. Die Sammlung an geschlechtsspezifischen Lerninhalten ist aber durchaus noch ausbaufähig. Das Gleichstellungsteam begleitet die weitere Entwicklung des Hamburger Modellstudiengangs, um dafür Sorge zu tragen, dass die Ergebnisse geschlechtsspezifischer Forschung selbstverständlicher Teil der Lehre werden, ganz im Sinne des Kriterienkataloges des Hamburger Lehrpreises 2012 "Reflexion von Gender-Aspekten: Lehr- und Lernverhalten wird geschlechtsspezifisch reflektiert und zum Gegenstand des Unterrichts gemacht".

8. Vereinbarkeit von Familie, Studium und Beruf

8.1 UKE-INside

Unter UKE-INside wird auf der Website die beschäftigtenorientierte Personalpolitik ¹⁷, mit dem breit gefächerten Angebot, das unterschiedlichsten Bedürfnissen, Interessen und Lebenslagen gerecht werden will, dargestellt. "Die Vereinbarkeit von Familie, Freizeit und Beruf, die Erlangung einer individuellen Gesundheitskompetenz und ein gemeinsames Führungsverständnis sind die zentralen Themen, um die UKE Beschäftigten in verschiedenen Lebensbereichen und Lebensphasen zu unterstützen" ¹⁸. Themenschwerpunkte sind: Arbeitsorganisation, Weiterbildung, Krisenbewältigung, Gesundheitskompetenz, Beratungsangebote vom Sozialdienst speziell für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ¹⁹ oder Familienfragen ²⁰. Die verschiedenen Arbeitsgruppen, AG-Gesundheit, AG-Führung, AG Balance Beruf, Freizeit und Familie setzen sich u.a. aus Vertreterinnen und Vertretern des Vorstands, des Geschäftsbereichs Personal und Organisation, der Gleichstellungsbeauftragten, der Personalräte, den Betriebsärztinnen und -ärzten sowie Vertretungen, der Kliniken und Institute zusammen. Die AGs verfügen über einen Etat, der für die geplanten Projekte eingesetzt werden kann.

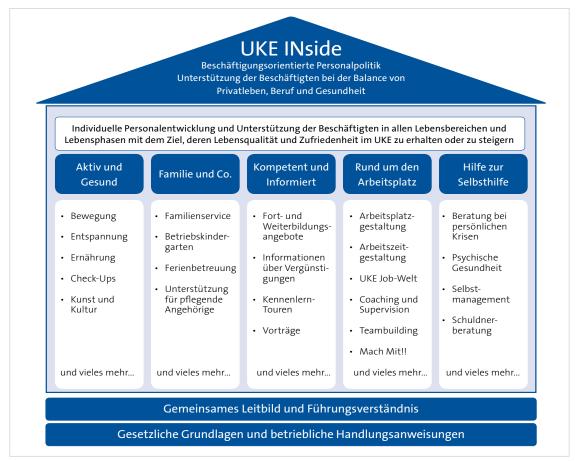


Abbildung 26: UKE-INside, Beschäftigtenorientierte Personalpolitik

Quelle: www.qm-app1.uke.uni-hamburg.de:8080/ukeWebPortal/GetITADocument?PARAM=0E:UKE;DOKNR:1.05.38;ANLAGE:02

20

¹⁷ www.uke.de/gruen/index 42173.php

¹⁸ www.qm-app1.uke.uni-hamburg.de:8080/ukeWebPortal/GetITADocument?PARAM=OE:UKE;DOKNR:1.05.38;ANLAGE:02

¹⁹ www.uke.de/mitarbeiter-auszubildende/gesundheitsfoerderung/index_90548.php?id=-1_-1_-1&as_link=http%3A//www.uke.de/mitarbeiter-auszubildende/gesundheitsfoerderung/index_90548.php

www.uke.de/mitarbeiter-auszubildende/gesundheitsfoerderung/index.php?

8.2 AG Balance-Beruf, Familie, Freizeit

Das UKE trägt seit 2011 das Zertifikat "Familienfreundlichkeit" ²¹, zertifiziert wurde es durch den Germanischen Lloyd SE, Competence Centre Systems Certifications, Hamburg. Diese Organisation hat das UKE seit 2008 auch nach ISO9001 in seiner Gesamtheit auditiert.

Die AG Balance Beruf, Familie, Freizeit (BBFF), aktiv seit 2011, entwickelt die unterschiedlichsten Angebote zur Unterstützung der Vereinbarung von Arbeit, beruflicher Entwicklung und Freizeit. Sie entscheidet über den Einsatz von jährlich 50.000 Euro, die seit 2011 für familienfreundliche Maßnahmen eingesetzt werden können. Es wurden Kennzahlen entwickelt, die über die Entwicklung Aufschluss geben sollen ²².

Das UKE bietet in Zusammenarbeit mit dem Fürstenberg Institut einen Familienservice an. Das Beratungsangebot ist für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter kostenlos. Das Team des Fürstenberg Instituts berät vertraulich zu Themen der Vereinbarkeit von Familie und Beruf und bietet folgenden kostenlosen Familienservice²³:

- Zur Vereinbarkeit von Familie und Beruf (z.B. Elternzeit, Väter im Beruf, beruflicher Wiedereinstieg)
- Partnerschafts- und Familienberatung
- Erziehungs- und Entwicklungsfragen
- Krippen und Kita-Betreuung
- Vermittlung von Kinderbetreuungsangeboten (z.B. Tagesmütter, Babysitter, bei der Vermittlung von AuPairs entstehen Kosten)
- Vermittlung von Kindernotbetreuungsplätzen
- Hilfe bei Schulschwierigkeiten / Lese- und Rechtschreibschwäche
- Vermittlung von Ferienbetreuung und Ferienprogrammen

Darüber hinaus gibt es Angebote zur Schuldnerberatung.

Zu den Arbeitsfeldern der AG-BBFF gehören u.a. Ausbau der Telearbeit, Erweiterung des Kontakthalteprogramms, Ausbau der Ferienbetreuung, Flexibilisierung der FÄ-Weiterbildung, Einführung von Langzeitkonten, Frauenförderplan und Gleichstellungsbericht und Nutzung der Elternzeit.

Anregungen und Feedback zu den Angeboten wünscht sich die AG von allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern. Über das Gleichstellungsteam **gleichstellung@uke.de** oder den Ideenwettbewerb am UKE "Mach mit!!" können Anregungen und Optimierungsvorschläge eingereicht werden.

www.uke.de/zentrale-dienste/medizinische-qualitaetssicherung/index_3920.php

Trotz dieses Engagements erfährt das Gleichstellungsteam, insbesondere Frau Lauke-Wettwer als aktives Mitglied der Kindergartenkommission, von Engpässen in der Kinderbetreuung. Die Nachfrage von Krippenbetreuungsplätzen und Kindergartenplätzen ist nach wie vor größer als das bestehende Angebot. Die Wochenendbetreuung, die nur einmal im Monat für Kinder über drei Jahre angeboten wird, ist nicht auf spontane Bedarfe ausgerichtet und genügt den Bedürfnissen der Wissenschaftlerinnen mit kleinen Kindern, die z.B. an Wochenendseminaren des MENTORING-Programms für postgraduierte Frauen teilnehmen, nicht.

²¹ www.uke.de/zentrale-dienste/medizinische-qualitaetssicherung/index.php? Zertifikat, Auditbericht: 3.2.2012 im Intranet

²² www.uke.de/mitarbeiter-auszubildende/gesundheitsfoerderung/index.php?id=-1_-1_-1&as_link=http%3A//www.uke.de/mitarbeiter-auszubildende/gesundheitsfoerderung/index.php

Fürstenberg, Informationsflyer: www.uke.de/mitarbeiter-auszubildende/gesundheitsfoerderung/downloads/gb-unternehmenskommunikation/ Flyer Familienservice online korr.pdf

Das UKE ist weiterhin aufgefordert, dem individuellen Bedarf an Kinderbetreuungsmöglichkeiten für die verschiedenen Zielgruppen der Beschäftigten und Studierenden nachzukommen, um der erfolgten Zertifizierung zur Familienfreundlichkeit besser gerecht zu werden.

8.3 Elterncafé für Studierende mit Kind

Das Gleichstellungsteam setzt sich für die Vereinbarkeit von Studium und Familie ein. Das informelle Elterncafé wird von einer Studentin koordiniert und findet einmal monatlich in der Villa Garbrecht statt. Die Termine und Aktuelles sind auf Facebook www.facebook.com/elterncafe.uke und der Moodleplattform zu finden:

www.elearning.uke.uni-hamburg.de/moodle/mod/resource/index.php?id=498

Kontaktaufnahme ist auch unter studieren-mit-kind@medizin-hamburg.de möglich. Das Prodekanat für Lehre und das Gleichstellungsreferat unterstützen das Projekt mit Studentischen Hilfskraftstunden und Sachmitteln. Während der Elterncafézeiten steht eine Ansprechpartnerin des Prodekanats für Lehre für studienorganisatorische Fragen zur Verfügung.

8.4 Still- und Ruheraum im Campus Lehre

Im Campus Lehre N55 befindet sich der Still- und Ruheraum im 1. Stock sowie ein zusätzlicher Wickeltisch im Erdgeschoss. Der Raum wird regelmäßig von Studierenden, Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern mit Kind und bei Tagungen von Besuchern genutzt. Die Anregung einer Nutzerin, ein Waschbecken einzubauen, konnte umgesetzt werden. Die Gestaltung des Raumes konnte mit Mitteln der AG BBFF optimiert werden. Die Einrichtung wird gut frequentiert und sehr geschätzt.

8.5 DFG-Overheadmittel für Kinderbetreuung von Projektleiterinnen

Nach wie vor setzt sich die Fakultät dafür ein, dass selbsteingeworbene DFG-Overheadmittel für Kinderbetreuung der Projektleiterinnen verwendet werden können. Am 23. März 2011 beschloss der Fakultätsrat:

"Das Dekanat hat nach Rücksprache mit der DFG beschlossen, den Einsatz der DFG-Overheadmittel für Kinderbetreuung mit folgenden Eckpunkten zu ermöglichen:

Vergütet werden die Kosten für individuelle Kinderbetreuung (Tagesmutter) aus den Overhead-Einnahmen der Projektleiterin. Die Maßnahme dient der Frauenförderung und wird solange ermöglicht, bis die Anzahl der Drittmittel-Projektleiterinnen so hoch ist wie die der Projektleiter. Die Kostenübernahme kommt nur für Kinder im Alter unter einem Jahr in Betracht, danach sollte eine öffentliche Kinderbetreuung (UKE-Kita) genutzt werden können. Der Fakultätsrat beauftragt das Dekanat, die entsprechenden Verfahrensschritte einzuleiten, um dieses Instrument der Frauenförderung in den Gleichstellungsplan aufzunehmen." ²⁴

Der Beschluss wurde umgesetzt. Eine entsprechende Vorlage für den Honorarvertrag ist im Qualitätshandbuch unter 6.04.10 Anlage o6 Honorarvertrag zu finden.

9 Frauen in der Medizin – neue Professorinnen im UKE

Seit 2008 führt das Gleichstellungsteam die Veranstaltung "Frauen in der Medizin - neue Professorinnen im UKE" durch.

Die Gleichstellungsbeauftragte der Medizinischen Fakultät stellt den Werdegang der neuberufenen Professorin im UKE vor. Die Professorin präsentiert ihr Forschung und diskutiert die Ergebnisse. Die Veranstaltung dient auch der Vernetzung. Im Anschluss an den Vortrag gibt es Raum für Gespräche im Kreis der Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler.

2012 stellten sich vor:

- Frau Prof. Dr. rer. nat. Lucie Carrier, Zentrum für Experimentelle Medizin, Institut für Experimentelle Pharmakologie und Toxikologie: "Hypertrophic cardiomyopathy: From identification of gene defects to novel RNA-based therapy"
- Frau Prof. Dr. med. Elke Oetjen, Zentrum für Experimentelle Medizin, Institut für Klinische Pharmakologie und Toxikologie: "Diabetes mellitus und die Dual Leucine Zipper Kinase"
- Frau Prof. Dr. med. Martina Koch, Zentrum für Innere Medizin, Hepatobiliäre Chirurgie und Transplantationschirurgie: "Wissen Forschen Heilen: Transplantationschirurgie"

2013 präsentierten sich:

- Frau Prof. Dr. rer. nat. Friederike Cuello, Zentrum für Experimentelle Medizin, Institut für Experimentelle Pharmakologie und Toxikologie: "Oxidation state of pentraxin 3 as a novel biomarker for resolution of inflammation and survival in septic patients"
- Frau Prof. Dr. rer. nat. Maura Dandri-Petersen, PhD, Zentrum für Innere Medizin, 1. Medizinische Klinik: "Translational models to study human hepatitis viruses and interactions with their hosts"

9.1 Symposium: 10 Jahre Förderung der Habilitation von Frauen in der Medizin

Seit zehn Jahren fördert die Medizinische Fakultät gezielt die Habilitation von Frauen u.a. mit dem Anreizsystem "Ausgleichstellen". Seit der Umsetzung des Anreizsystems im Jahr 2001 wurden 76 zusätzliche auf zwei Jahre befristete Stellen für Nachwuchswissenschaftlerinnen geschaffen. Mit dem Symposium "10 Jahre Förderung der Habilitation von Frauen in der Medizin" hat das Gleichstellungsteam am 23. Mai 2013 im Festsaal des Erikahauses den habilitierten Wissenschaftlerinnen einen Rahmen geschaffen, ihre aktuelle Forschung zu präsentierten. Die Veranstaltung wurde vom Ärztlichen Direktor Prof. Dr. Zeitz eröffnet. Die Veranstaltung war in drei Themenböcke mit je zwei bis vier Vorträgen gegliedert:

Prävention

"Risikoprädiktion von Vorhofflimmern in der Allgemeinbevölkerung"

PD Dr. med. Renate Schnabel, MSc, Klinik und Poliklinik für Allgemeine und Interventionelle Kardiologie, Universitäres Herzzentrum Hamburg

"Human Biomonitoring in der Arbeit- und Umweltmedizin: neue Methoden für alte Probleme"

Prof. Dr. rer. nat. Lygia Budnik, Leitung der Arbeitstoxikologie und Immunologie Zentralinstitut für Arbeitsmedizin und Maritime Medizin, UKE

Diagnostik

"Gastrointestinale Funktionen und Funktionsdiagnostik"

PD Dr. med. Jutta Keller, Leiterin der Funktionsdiagnostik, Israelitisches Krankenhaus, Hamburg

"Moderne Krebsforschung - from bench to bedside and back"

PD Dr. rer. nat. Dr. med. Sonja Loges, Institut für Tumorbiologie, Zentrum für Experimentelle Medizin, UKE

"Learning from Nature: Überwindung der immunologischen Hürde in der pluripotenten Stammzelltransplantation" **Prof. Dr. med. Sonja Schrepfer,** Klinik und Poliklinik für Herz- und Gefäßchirurgie, Universitäres Herzzentrum Hamburg

"Das Mammakarzinom - neue Aspekte bei Diagnostik und Therapie"

PD Dr. med. Isabell Witzel, Klinik und Poliklinik für Gynäkologie, Zentrum für Operative Medizin, UKE

Psyche

"Placeboeffekte in der Neurologie - Implikationen für die klinische Versorgung" PD Dr. med. Ulrike Bingel, Klinik und Poliklinik für Neurologie, Kopf- und Neurozentrum, UKE

"Die Rolle der Stresshormon-Achse bei kognitiven Störungen in der Depression"

PD Dr. med. Kim Hinkelmann, Neurologie, Neurochirurgie und Psychiatrie, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Charité

"Pflegende und Hausärzte in der Versorgung zu Hause lebender Menschen mit Demenz: Probleme und Chancen der interprofessionellen Zusammenarbeit"

PD Dr. med. Hanna Kaduszkiewicz, Institut für Allgemeinmedizin, Zentrum für Psychosoziale Medizin, UKE

"Psychoneuroendokrinologie der Borderline-Persönlichkeitsstörung"

PD Dr. rer. nat. Katja Wingenfeld, Leitende Psychologin, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Charité

Prof. Dr. Hertha Richter-Appelt sowie Frau Dr. Lauke moderierten die Veranstaltung. Zudem gab es nach jedem Themenblock eine Diskussion, auch mit dem Dekan Prof. Koch-Gromus. In der Pause bestand die Gelegenheit des gegenseitigen Austausches und der Vernetzung.

10 Gremien, Arbeitsgruppen

10.1 Organe und Gremien des UKE

Organe des UKE sind nach dem Gesetz zur Errichtung der Körperschaft Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (UKEG) das Kuratorium, der Vorstand, der/die DekanIn und der Fakultätsrat.

Der erfreulich hohe Frauenanteil im Kuratorium (40%) setzt sich zusammen aus der Vorsitzenden Dr. Dorothee Stapelfeldt, zweite Bürgermeisterin, Senatorin der Behörde für Wissenschaft und Forschung, den benannten Mitgliedern Dr. Ingrid Nümann-Seidewinkel, Rechtsanwältin, Senatorin a. D. und Dr. Sibylle Roggenkamp, Leiterin des Amtes für Vermögens- und Beteiligungsmanagement sowie den von den Beschäftigen gewählten Vertreterinnen Diana Donner, Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerin sowie Ricarda Schackmann MTD-Zentrumsleitung für Radiologie und Endoskopie.

Sowohl die Mitglieder des Vorstands als auch die Posten der Dekane sind mit Männern besetzt, derjenige der Geschäftsführung des Dekanats mit einer Frau. Wünschenswert wäre es, den geringen Frauenanteil unter den Fakultätsratsmitgliedern gerade in der Gruppe der Hochschullehrenden mit nur drei Frauen (15 %) -zwei Mitglieder (20 %) und eine Vertretung (10 %)- zu steigern. In den Statusgruppen Akademische Mitarbeitende und Studierende beträgt der Frauenanteil jeweils nur 25 % mit einer Frau von vier Mitgliedern, bei den Vertretungen sind es 50 %. Die Gruppe der sonstigen MitarbeiterInnen ist paritätisch besetzt. Unter der Vertretung der Akademischen Lehrkrankenhäuser ist erstmals eine Frau im Fakultätsrat als Stellvertreterin.

Dem Fakultätsrat arbeiten verschiedene Ausschüsse zu, Tabelle 22 zeigt den Frauenanteil in den jeweiligen Ausschüssen. Insbesondere der geringe Frauenanteil (13,6 %) einschließlich der Stellvertretungen im Strukturausschuss ist nicht zufriedenstellend. Der differenzierte Blick auf die Zusammensetzung des Strukturausschusses zeigt, dass weder in der Gruppe der Hochschullehrenden noch in der Gruppe der Assistentinnen/Assistenten eine Frau unter den Hauptmitgliedern ist, die Assistentinnen/Assistenten stellen ein weibliches Vertretungsmitglied (Tabelle 23).

		Mitgliede	r	Stel	lvertretun	gen		Gesamt	
Ausschuss	w	w+m	w in %	w	w+m	w in %	w	w+m	w in %
Strukturausschuss	2	11	18,2	1	11	9,1	3	22	13,6
Promotionsausschuss	2	10	20,0	0	1	0,0	2	11	18,2
Ausschuss Studium und Lehre	4	10	40,0	1	2	50,0	5	12	41,7
Ausschuss für Angelegenheiten der Forschung	3	8	37,5	4	7	57,1	7	15	46,7
Ausschuss für Frauenförderung und Gleichstellung	8	8	100	5	7	71,4	13	15	86,7
Evaluationsausschuss für Zeitprofessuren	2	8	25,0	2	7	28,6	4	15	26,7
Ausschuss zur Verleihung des Ehrentitels	1	7	14,3	0	0	-	1	7	14,3
Promotionsausschuss Medizin für PhD	3	6	50,0	4	6	66,7	7	12	58,3
Promotionsausschuss NichtmedizinerInnen für PhD	1	6	16,7	2	6	33,3	3	12	25,0

Tabelle 22: Mitglieder und Stellvertretungen der verschiedenen Ausschüsse, Legislaturperiode XXIII

Quelle: www.uke.de/der-vorstand/fachbereichsrat/index 11470.php, Gleichstellungsreferat, Stand: Oktober 2013

	Professo Professo	•		Assisten	tinnen/ ten (bzw. erte Mitgl	lieder)	Studenti	innen/Stı	udenten	Sonstige	e Mitarbei	terInnen
Ausschuss	w	w+m	w in %	w	w+m	w in %	w	w+m	w in %	w	w+m	w in %
Strukturausschuss	0	10	0,0	1	6	16,7	1	4	25	1	2	50
Promotionsausschuss	2	7	28,6	0	2	0	0	2	0	0	0	-
Ausschuss Studium und Lehre	2	5	40,0	1	2	50	2	5	40	0	0	-
Ausschuss für Angelegenheiten der Forschung	2	8	25,0	2	4	50	1	1	100	2	2	100
Ausschuss für Frauenförderung und Gleichstellung	6	7	85,7	3	4	75	2	2	100	2	2	100
Evaluationsausschuss für Zeitprofessuren	2	8	25,0	1	4	25	0	1	0	1	2	50
Ausschuss zur Verleihung des Ehrentitels	1	4	25,0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Promotionsausschuss MD für PhD	5	8	62,5	2	2	100	0	2	0	0	0	-
NichtmedizinerInnen für PhD	1	8	12,5	0	2	0	2	2	100	0	0	-
Gesamt:	21	65	32,3	10	27	37,0	8	20	40	6	9	66,7

Tabelle 23: Mitglieder und Stellvertretungen der verschiedenen Ausschüsse, Legislaturperiode XXIII Quelle: Fakultätsservice, Gleichstellungsreferat Stand 31.12.2013

10.2 Integration innerhalb der Medizinischen Fakultät

Das Gleichstellungsteam hat einen Jour Fixe mit dem Dekan Prof. Koch-Gromus und der Geschäftsführerin der Medizinischen Fakultät Frau Heike Koll, in dem die aktuellen Entwicklungen z.B. der Fördermaßnahmen, v.a. aber im Berufungsgeschehen besprochen werden.

Der Vernetzung innerhalb der Medizinischen Fakultät dienen die Präsenz der Vertreterinnen des Gleichstellungsteams in Gremien, Ausschüssen, Arbeitsgruppen sowie die Jour Fixe-Termine mit einem der Leiter des Geschäftsbereichs Personal, Recht und Organisation (PRO).

Die Gleichstellungbeauftragte nimmt an den Sitzungen des Fakultätsrats teil und äußert sich zu gleichstellungsrelevanten Themen, zwei Mitglieder des Gleichstellungteams sind darüber hinaus zur Zeit auch gewählte Mitglieder des Gremiums. Eine Vertreterin des Teams war in der Arbeitsgruppe Hamburgisches Hochschulgesetz aktiv.

Die Gleichstellungsbeauftragten haben das Recht an allen Ausschüssen des Fakultätsrats teilzunehmen und sind regelmäßig im Strukturausschuss und Ausschuss für Forschungsangelegenheiten vertreten. Im Ausschuß für Gleichstellung führt die Gleichstellungsbeauftragte qua Amt den Vorsitz. Weitere Mitglieder des Gleichstellungsteams sind gewählte Mitglieder in Ausschüssen.

Innerhalb der Fakultät unterstützt das Gleichstellungsteam Vernetzungsprozesse der Wissenschaftlerinnen. Regelmäßige Frauenkonferenzen verbunden mit Fachvorträgen, die Veranstaltungsreihe "Frauen in der Medizin – Neue Professorinnen im UKE", das interne MENTORING, die Seminare für Wissenschaftlerinnen und Doktorandinnen, Treffen der Oberärztinnen und das neue Programm für Privatdozentinnen tragen zur Vernetzung der Wissenschaftlerinnen bei.

Die Frauenreferentin arbeitet aktiv bei UKE-INside und den Arbeitsgruppen AG-Gesundheit, AG-BBFF, AG-Demografie und AG-Diversity mit.

Das Gleichstellungsteam nutzt zentrale Veranstaltungen wie den Forschungstag, um auf die Arbeit und Angebote des Gleichstellungsreferats aufmerksam zu machen. Persönliche Gespräche, ein Poster und Informationsmaterial am Infotisch unterstützen den Vernetzungsprozess.

Zur Eröffnung des Medizinhistorischen Museums erstellte das Gleichstellungteam eine Stellwand für einen Ausstellungsraum:

"Medizinerinnen: Studium, Lehre und Forschung an der Medizinischen Fakultät des Universitätsklinikums Hamburg Eppendorf."

10.2.1 Freundes- und Förderkreis des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf e.V.

Von der konstruktiven Zusammenarbeit mit dem Freundes- und Förderkreis des UKE profitieren besonders die Studentinnen. Medizinstudentinnen, die sich durch eine hohe Leistungsbereitschaft auszeichnen und ggf. sozialbedürftig sind, werden auf Vorschlag des Gleichstellungsteams mit einer einmaligen Studienbeihilfe durch die Rolfing-Stiftung in Kooperation mit dem Freundes- und Förderkreis gefördert. Die Auslobung der Promotionspreise dient ebenfalls der Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses und ehrt verdiente Wissenschaftlerinnen. (vgl. Ausführungen in Kapitel 4). Dem Vorsitzenden des Freundes- und Förderkreis Prof. em. Dr. Adolf-Friedrich Holstein ist das Gleichstellungsteam für das Engagement besonders dankbar.

10.2.2 Symposium: Science and Gender Equality

Junge Nachwuchswissenschaftlerinnen des Zentrums für Molekulare Neurobiologie organisierten mit Unterstützung des Gleichstellungsreferats das Symposium "Science and Gender Equality – SAGE" ²⁵. Fünf international herausragende Wissenschaftlerinnen stellten am 25.10.2013 im Fritz Schumacher Hörsaal ihre Arbeit, ihre Karriereverläufe sowie Aspekte der Gleichstellung von Frauen und Männer in der Wissenschaft und Forschung dar.

Referentinnen waren:

"Does Gender Matter in Science?"

Harriet Wallberg, Ehemalige Präsidentin des Karolinska-Instituts und derzeitiges Mitglied der Nobelversammlung am Karolinska-Institut

"Gender, Math and Science: Perspectives from Cognitive Development" Elizabeth Spelke, Professorin für kognitive Psychologie an der Harvard University

"Complexity: Where Science Meets Life"

Marcia Barbosa, Physikerin und UNESCO-L'Oréal-Preisträgerin des Programms "For Women in Science"

"All about Dopamine"

Birgit Liss, Neurowissenschaftlerin und Alfried Krupp Preisträgerin 2008
"Women in Science - Views of a Nature Editor"

Magdalena Helmer, Chefredakteurin bei Nature

Die Vorträge der erfolgreichen Veranstaltung veröffentlichte das Team der Nachwuchswissenschaftlerinnen unter: www.youtube.com/watch?v=7yfrXC4AhwI

Die Veranstaltung war mit mehr als 100 Teilnehmerinnen sehr gut besucht und führte zu einer lebhaften Diskussion über die Möglichkeiten und Schwierigkeiten von Karrieren für Frauen in der Medizin.

10.2.3 Gleichstellungsbeauftragte für das nichtwissenschaftliche Personal

Seit Oktober 2009 hat Frau Frauke von der Heide das Amt der Gleichstellungsbeauftragten für das nichtwissenschaftliche Personal inne. Auf der Website www.uke.de/zentrale-dienste/gleichstellungsbeauftragte-nwp/ stellt sie Angebote und Aufgaben vor. Der erste Frauenförderplan für das nichtwissenschaftliche Personal 2012-2014 ²⁶ sowie die gesetzlichen Grundlagen für die Arbeit sind ebenfalls auf der Website zu finden. Eine Zusammenarbeit mit dem Gleichstellungsteam gibt es insbesondere in den Themenbereichen "Vereinbarkeit von Familie und Beruf" und "Sexuelle Diskriminierung am Arbeits-/Studienplatz". Die Gleichstellungsbeauftragte für das nichtwissenschaftliche Personal ist auch Mitglied des Ausschusses für Gleichstellung und Frauenförderung.

10.3 Vernetzung innerhalb der Universität

Eine Vertreterin des Gleichstellungsteams nimmt regelmäßig an den Konferenzen der Gleichstellungsbeauftragten der Universität teil und sichert so den Informationsfluss von der Universität in die Fakultät und umgekehrt. Die Gleichstellungsbeauftragte der Universität, Frau Prof. Ramminger, führt diese Konferenz mindestens zweimal pro Semester durch.

Im Ausschuss für Gleichstellung an der Universität, ein Ausschuss des Akademischen Senates, arbeiten Vertreterinnen und Vertreter der verschiedenen Statusgruppen zusammen: Frau Prof. Moll und Frau Prof. Platzer sind, zwei der vier Mitglieder der Gruppe der Professorinnen und Professoren, beide aus der Medizinischen Fakultät. Frau Mätschke ist Stellvertretendes Mitglied in der Gruppe des Technischen, Bibliotheks- und Verwaltungspersonals. Der Ausschuss entscheidet u.a. über die Vergabe des jährlichen Frauenförderpreises und des Frauenförderfonds der Universität Hamburg.

10.3.1 Kooperationen: Gleichstellung & Diversity

Ab 2014 wird sich die Medizinischen Fakultät an dem fakultätsübergreifenden **Agathe-Lasch-Coachingprogramm** ²⁷ der Universität Hamburg beteiligen und Habilitandinnen des UKE die Möglichkeit bieten, Themen aus ihrem Arbeitsalltag und Fragen der beruflichen Positionierung im Rahmen eines Einzelcoachings zu reflektieren.

Eine Vertreterin des Gleichstellungsteams nimmt regelmäßig an den von der Gleichstellungsbeauftragten der Universität initiierten Runden Tisch Diversity teil. Themen sind u.a.:

- AGG-Beschwerdestelle Funktion und Sinn
- Umgang mit Gewalt und Diskriminierung durch/an Studierende(n)
- Diversity: Meilensteine und Ziele und Diversity-Training

10.4 Vernetzung auf lokaler Ebene

10.4.1 Landeskonferenz der Frauen- und Gleichstellungsbeauftragten

Die Landeskonferenz der Frauen- und Gleichstellungsbeauftragten der Hamburger Hochschulen LaKoG ist ein hochschulübergreifender Zusammenschluss, der sich für die Verwirklichung der Chancengleichheit von Studentinnen, Wissenschaftlerinnen und Künstlerinnen in Forschung, Lehre, Weiterbildung und Studium einsetzt ²⁸.

In der LaKoG Hamburg sind folgende Hochschulen vertreten:

- Hafen City Universität Hamburg (HCU),
- Hochschule f
 ür Angewandte Wissenschaften Hamburg (HAW),
- Hochschule f
 ür bildende K
 ünste (HfbK),
- Hochschule für Musik und Theater (HfMT),
- Helmut-Schmidt-Universität Hamburg (HSU),
- Universität Hamburg (Uni HH) mit dem Universitätsklinikum Eppendorf (UKE),
- Technische Universität Hamburg (TUHH).

Die Leiterin des Zentrums Genderwissen ist beratendes Mitglied der LaKoG.

Die Landeskonferenz der Gleichstellungsbeauftragten an Hochschulen der Freien und Hansestadt Hamburg (LaKoG Hamburg) engagiert sich für die

- Beachtung der Gleichstellungsziele bei der strategischen Planung und Entwicklung des Hochschulsektors in Hamburg,
- Einführung der Prinzipien des Gender Mainstreamings und
- Integration der Genderstudies in die Lehr- und Forschungs- und Weiterbildungsangebote der Hochschulen.

www.uni-hamburg.de/gleichstellung-diversity/gleichstellung/foerderung/agathe-lasch-coaching.html

Die LaKoG Hamburg bringt sich im erweiterten Vorstand und in den verschiedenen Kommissionen der Bundeskonferenz der Frauen- und Gleichstellungsbeauftragten an Hochschulen, (BuKoF) ein.

Die LaKoG kooperiert mit der Behörde für Wissenschaft und Forschung sowie mit den Frauenbeauftragten in den Hamburger Behörden. Mit der Senatorin Dr. Stapelfeldt finden regelmäßige Treffen statt. Die LaKoG unterstützt Initiativen, die die Arbeit von Frauen an den Hochschulen auf allen Ebenen sichtbar machen und fördern. Die Frauenreferentin oder eine der Gleichstellungsbeauftragten nehmen regelmäßig an den Tagungen der Landeskonferenz teil. Die LaKoG hat u.a. eine Stellungnahme zum Entwurf des Gesetzes zur Weiterentwicklung des Hochschulrechts und zum neuen Hamburger Hochschulgesetz mit besonderem Fokus auf die Entwicklung der Gleichstellung verfasst.

10.4.2 Pro Exzellenzia – ein hochschulübergreifendes Förderprogramm

Ein wesentlicher Erfolg der LaKoG ist die Initiierung des Programms Pro Exzellenzia, das erste hochschulübergreifende Hamburger Wissenschaftsförderungsprojekt für Frauen, das 2010 startete. Pro Exzellenzia wird aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds sowie der Behörde für Wissenschaft und Forschung der Stadt Hamburg gefördert. Koordiniert wird es von der Hamburg Innovation GmbH.

Das erfolgreiche hochschulübergreifende Programm Pro Exzellenzia²⁹ wurde bis 2016 verlängert. Es richtet sich u.a. an Postdocs, die eine Führungsposition in Wissenschaft, Wirtschaft oder Kultur anstreben. Pro Exzellenzia möchte den Anteil von Frauen in Hamburger Führungspositionen deutlich und nachhaltig erhöhen. Ziel ist es, die Absolventinnen effektiv auf ihrem Weg in eine akademische und außerakademische Laufbahn zu unterstützen und sie für Führungspositionen zu qualifizieren. Wesentliche Elemente des Programms sind Stipendien, Qualifizierung, Coaching, Mentoring und Netzwerkbildung zu einem Konzept vereint. Die Auswahl der Stipendiatinnen obliegt den zuständigen Gremien der sieben teilnehmenden Hochschulen unter Beteiligung der Gleichstellungsbeauftragten.

Nicht nur die Stipendiatinnen sondern auch andere Hochschulabsolventinnen, Doktorandinnen und Post-Doktorandinnen aus Hamburg können an den Programmangeboten teilnehmen:

- Seminare und Workshops, geleitet von anerkannten Expertinnen und Experten, beispielsweise zu Konfliktmanagement, Selbstdarstellung, Mitarbeiterführung, Potenzialerkennung
- Kontakte zu kooperierenden Institutionen und Unternehmen
- Vorträge und Werkstattgespräche

Die Medizinische Fakultät hat seit Einführung des Programms im September 2010 sechs Stipendien für Postdoc-Naturwissenschaftlerinnen auf dem Weg zur Habilitation eingeworben (Tabelle 24). Bis zum Ende des Jahres 2014 werden für 63 Frauen 125.700 Euro aus diesem Programm für Stipendien und Familienzuschläge abgerufen. Für die Jahre 2015 und 2016 kann noch jeweils ein Stipendium für 12 Monate in Höhe von je 18.000 Euro vergeben werden. Erfreulich ist, dass eine der Stipendiatinnen erfolgreich habilitiert hat und zwei weitere ihre Habilitationen im März

und April 2014 einreicht haben.

Stipendium	Zeitraum	Monate	Stipendium in Euro	Familienzuschlag in Euro	Summe in Euro
1	01.09.2010 - 31.08.2012	24	1.500	500	48.000
2	01.03.2012 - 31.08.2012	6	1.500	500	12.000
3	01.06.2012 - 31.08.2012	3	1.500		4.500
4	01.09.2012 - 31.08.2013	12	1.500	600	25.200
5	01.11.2012 - 30.04.2013	6	1.500	500	12.000
6	01.01.2014 - 31.12.2014	12	1.500	500	24.000
Summe:		63			125.700

Tabelle 24: Pro Exzellenzia, Stipendien, Förderzeiträume und Fördersummen 2010-2014

Quelle: Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

10.5 Vernetzung auf nationaler Ebene – BuKoF

Die Bundeskonferenz der Frauen- und Gleichstellungsbeauftragten der Medizinischen Fakultäten und der Universitätsklinika in Deutschland, kurz Kommission Klinika, ist eine Kommission der Bundeskonferenz der Frauenbeauftragten und Gleichstellungsbeauftragten an Hochschulen (BuKoF). Die jährliche Mitglieder-versammlung fand in den Universitätskliniken Mainz (2012) und Freiburg (2013) statt. Als stellvertretende Sprecherin der BuKoF unterstützte die Frauenreferentin Elke Mätschke die Entwicklung der Außendarstellung und Vernetzung der Kommission. Aktuelle Informationen finden sich auf der Website: www.bukof.de/index.php/Klinika.html.

10.6 Forum Mentoring – eine bundesweite Dachorganisation der Mentoringprogramme

Die Medizinische Fakultät ist Mitglied im Forum Mentoring ³⁰, eine bundesweite Dachorganisation der Mentoringprogramme in der Wissenschaft. Ziele des Verbands sind Initiierung, konzeptionelle Weiterentwicklung, Institutionalisierung und Qualitätssicherung von Mentoring-Maßnahmen unter Aspekten der Chancengleichheit in der wissenschaftlichen Nachwuchsförderung und der akademischen Personalentwicklung. Mentoring-Programme müssen als Teil eines erfolgreichen Personalmanagements dauerhaft zum festen Bestandteil einer auf Chancengleichheit zielenden Personalentwicklung des Wissenschaftsnachwuchses an Universitäten, Universitätsklinika und wissenschaftlichen Einrichtungen werden. Die institutionelle Eingebundenheit sichert die Chancen auf strukturelle Veränderungen im Hinblick auf Aufstiegsmechanismen, aktive Entwicklung und Akquise von Frauen für gehobene und hohe Leitungstätigkeiten sowie sichtbare weibliche Role Models in der Wissenschaft³¹.

Die "AG Internationale Konferenz Mentoring in der Medizin", eine Gruppe des Forum Mentoring tagt regelmäßig. Die Frauenreferentin nutzt diesen Rahmen für einen konstruktiven Austausch zu Mentoringprogrammen in der Medizin (vergleiche Kapitel 6.3 MENTORING – Programm für Postdoc-Wissenschaftlerinnen und Klinikerinnen).

10.7 Beratung und Anfragen von Behörden und Kommissionen

Jährlich erhebt die Gemeinsame Wissenschaftskonferenz Daten zu "Frauen in Führungspositionen an Hochschulen und außerhochschulischen Forschungseinrichtungen", das Gleichstellungsteam trägt zu dieser Erhebung bei. Die Parameter der Anfrage haben sich verändert und fordern in Zukunft die systematische Erhebung von Angaben zur Vorqualifikation wie Habilitationen von Berufenen.

Daten zur Beantwortung der Anfragen der Behörden werden regelmäßig zusammengestellt. Den vielfältigen regionalen und nationalen Anfragen liegen häufig unterschiedliche Zeiträume und Parameter zugrunde.

11 Entwicklung des Frauenanteils in Studium, Lehre und Forschung am UKE seit 1919

Das Gleichstellungsreferat der Medizinischen Fakultät des UKE plant in Kooperation mit dem Institut für Geschichte und Ethik der Medizin eine Sonderausstellung, die die Entwicklung von Frauen in Studium, Lehre und Forschung sowie die Pflege am Universitätskrankenhaus Hamburg-Eppendorf seit 1919 darstellt. Eine Finanzierung könnte über Gelder aus dem Professorinnenprogramm, die für Gleichstellung einzusetzen sind, erfolgen.

Um zur Eröffnung des Medizinhistorischen Museums Hamburg im Oktober 2013 das Thema "Frauen und Medizinstudium" sichtbar zu machen, erstellte das Gleichstellungsteam eine erste Stellwand mit folgendem Inhalt:

"Mit Gründung der Hamburgischen Universität im Jahr 1919 war auch Frauen das Medizinstudium in Hamburg möglich, die in Deutschland erst zu Beginn des 20. Jahrhunderts zum Studium zugelassen worden waren. Bereits im ersten Semester schrieben sich 120 Studierende, davon 20 Frauen (16,7%) in den ersten Präparierkurs Anatomie ein. Das ergab die Auswertung der Einschreibebücher von 1919 nach eindeutig zuzuordnenden weiblichen und männlichen Vornamen ³². Der Frauenanteil im Medizinstudium betrug in den ersten 50 Jahren durchschnittlich 26%. Er stieg überproportional im Kriegsjahr 1943 / 44 auf 60,7% und fiel im Wintersemester 1945 / 46 auf 4,8%. In den 50iger Jahren (WS 49 / 50 - WS 58 / 59, n = 1.404) steigerte er sich allmählich auf durchschnittlich 33% und sank in den 60igern (WS 59 / 60 - 68 / 69, n = 2.584) wieder auf durchschnittlich 26% bei einer deutlich steigenden Studierendenanzahl.

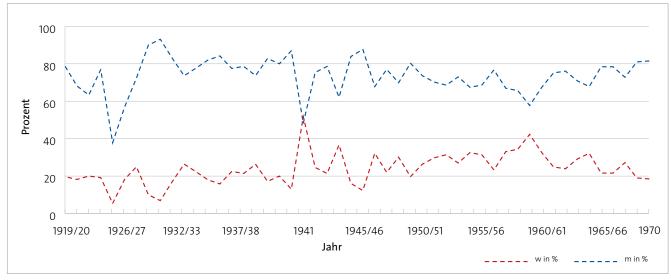


Abbildung 27: Teilnehmende StudentInnen am Präparierkurs Kurs II 1919-1970

Quelle: Studierende im Präparierkurs I 1919 - 1969 nach Wintersemestern, geschlechtsspezifisch, Präparierkursbücher im Medizinhistorischen Museum, Stand: 31.12.2013

Die Zahlen von 1971-1992 liegen -zur Zeit- nicht vor. Erst ab 1993 gibt es wieder belastbare geschlechtsspezifisch zugeordnete Zahlen. Anfang der 90iger lag der Frauenanteil teilweise über, teilweise unter 50% und seit 1997 gibt es jedes Jahr mehr weibliche als männliche Studienanfängerinnen in der Medizin. Im Zeitraum 1997-2007 variierte der Anteil von 54% bis zu 70%. Seit Veränderung des Auswahlverfahrens für das Studium im Jahr 2008 sank er wieder und beträgt 2012 entgegen dem bundesweiten Trend nur noch 55%."

Im Tabellenanhang, Tabelle 10, ist die Anzahl der im Präparierkurs eingeschriebenen Frauen und Männer von 1919-1970 aufgeführt.

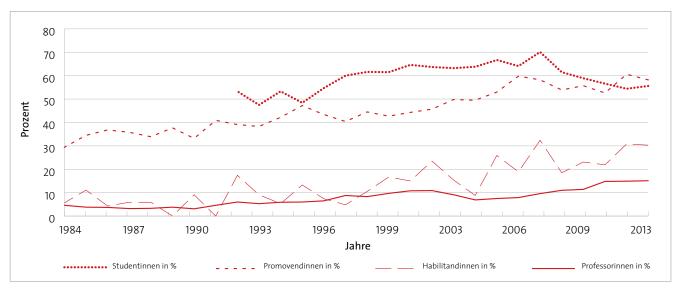


Abbildung 28: Entwicklung des Frauenanteils an den Studienanfängerinnen, Promovendinnen und Habilitandinnen im Vergleich zum Frauenanteil an Professorinnen in den jeweiligen Jahren von 1984-2012

Quelle: Entwicklung des Frauenanteils in den Karrierestufen in 10-Jahreszeiträumen am UKE 1984-2013, Studierende: Präparationskursbücher, Promovendinnen: Promotionsbüro, Professorinnen: Vorlesungsverzeichnisse und Fakultätsratsservice, Stand: 31.12.2013

Seit 1984 hat sich im Vergleich des 10-Jahresdurchschnitts der Anteil der Habilitationen von Frauen im Zeitraum 1984-1993 von 6,8% auf 12,8% (1994-2003) und auf 23,3% von 2004-2012 ebenfalls vervielfacht.

Setzt man diese Karriereschritte mit der Anzahl an Professorinnen am UKE in Beziehung so kann man feststellen, dass die Entwicklung bei den Professuren langsam aber stetig ist. Hier verdreifachten sich Anteil und Anzahl der Frauen mit C-/W-Besoldung seit 1984. Sie stiegen von 4,6 % (7 Frauen, von 160) im Jahr 1984 bis zu 15,1 % (19 Frauen, von 126) im Jahr 2012. Nach wie vor sind mit steigender Qualifikationsstufe deutlich weniger Frauen repräsentiert.

12. Zusammenfassung und Schlussfolgerungen

Neuberufungen und Frauenanteil an den Professuren

Vergleicht man den Anteil an Professorinnen am UKE mit den bundesweiten Daten der Gemeinsamen Wissenschaftskonferenz (GWK) zu Humanmedizin und Gesundheitswissenschaften, so lag der Frauenanteil an C4-/W3-Professuren am UKE im Jahr 2011 – aktuellere bundesweite Daten der GWK liegen noch nicht vor – mit 14,9 % über dem bundesweiten Durchschnitt von 9,3 %. Der Frauenanteil an den C3-/W2-Professuren lag mit 15,2 % unter dem bundesweiten Durchschnitt von 19,7 %. Am UKE stieg der Frauenanteil in der Besoldungsgruppe C4/W3 bis zum 31.12.2013 weiter auf 15,9 % an und in der Besoldungsgruppe C3/W2 beträgt er mittlerweile 17,8 %. Insgesamt wurde somit ein Professorinnenanteil von 16,3% erreicht. Ein Anstieg gegenüber 2009-2012 von 1,4 % ist als minimal zu bezeichnen und entspricht nicht der vereinbarten Vorgabe von 30 % für das Jahr 2013 (vgl. Gleichstellungsplan Abs. 2.1.1) 33 und den forschungsorientierten Gleichstellungsstandards der DFG. Bei den Neuberufungen wurde im Gleichstellungsplan ein Anteil von 40 % für die Jahre 2012/13 festgeschrieben, erreicht wurden nur 15 %. Diese Steigerungsrate ist unbefriedigend, hier besteht weiterhin Handlungsbedarf. Die Beteiligung des UKE am Professorinnenprogramm des BMBF und der Länder ist eine vielversprechende Möglichkeit, den Frauenanteil unter den Professorinnen zu erhöhen, wird aber allein nicht ausreichen, vor allem unter Berücksichtigung des altersbedingten Ausscheidens von Professorinnen. Folglich ist insbesondere in den Berufungskommissionen darauf zu achten, potentielle Bewerberinnen zu berücksichtigen.

Zusammenfassend sind für den Berichtszeitraum 2012-2013 folgende Erfolge und Veränderungen zu verzeichnen:

- Die Zahl der Professorinnen stieg von 18 (14,9%) im Jahr 2011 auf 21 (16,3%) bis zum 31.12.2013.
- Im Vergleich zum Berichtszeitraum 2009-2011 hat sich der Frauenanteil an den Neuberufungen von 24,2% auf 15% verringert.
- In den 20 abgeschlossenen Berufungsverfahren wurden 19 Frauen aufgefordert, sich zu bewerben. Fünf Frauen bewarben sich nach Aufforderung.
- Der Frauenanteil an den ersten Listenplätzen ist mit 15% im Vergleich zu den Vorjahren (2009-2011 mit 30,3%) fallend, während der Frauenanteil an den zweiten mit 22,2% (17,9% von 2009-2011) und 33,3% an dritten Plätzen (15% von 2009-2011) steigend ist.
- Von 2012-2013 betrug die Anzahl an Hausberufungen 10 (50% aller Berufungen) darunter war eine Frau (10%). Von 2009-2011 lag der Anteil mit 14 Hausberufungen bei 42,5%, vier Frauen wurden in diesem Zeitraum intern berufen (28,3%).
- Fünf Professorinnen haben im Berichtszeitraum einen externen Ruf angenommen, eine hat erfolgreich Bleibeverhandlungen geführt und eine weitere hat einen externen Ruf erhalten.
- Der Prozentsatz von weiblichen Mitgliedern der Berufungskommissionen ist mit 28,8% im Jahr 2012 und 25,7% im Jahr 2013 rückläufig im Vergleich zu den Jahren vor 2012.

Betrachtet man den Anteil von stimmberechtigten Frauen in den Berufungskommissionen des UKE im Durchschnitt über die letzten fünf Jahre, so war dieser 25,5 %. Die Frauenförderrichtlinie der Universität und der Entwurf des neuen HmbHG sehen 40 % vor. Bei der Besetzung der Berufungskommissionen sind alle Statusgruppen mit Stimmberechtigung besonders aufgefordert, Frauen in die Kommissionsarbeit einzubeziehen.

In Zukunft sollten auch die externen Rufannahmen von Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftlern erfasst werden, um auch hier mögliche Auswirkungen der Frauenförderung deutlich zu machen. Darüber hinaus ist es in Zukunft notwendig, z.B. für die jährlichen Datenabfragen der GWK die Vorqualifikation der Berufenen zu erheben, dazu gehören Habilitation, Habilitationsäquivalente Leistungen. Aussagen über Facharztabschlüsse und Zusatzqualifikationen sowie Approbationen von Psychologischen Psychotherapeuten.

Besonders förderungsbedürftige Bereiche:

Akademische Bezeichnung "Professorin" oder "Professor", §17.1 HmbHG

Zwischen 2012 und 2013 erhielten 15 Männer und drei Frauen den Professorentitel nach §17.1 HmbHG, was einem Frauenanteil von 16,7% entspricht. Dieser Anteil ist im Vergleich zu den letzten fünf Jahren rückläufig. Ziel der Gleichstellungsarbeit ist es, die Gruppe der Privatdozentinnen gezielt auf diese Möglichkeit hinzuweisen und gegebenenfalls zu fördern.

Förderung von Privatdozentinnen

Um perspektivisch den Anteil der Professorinnen zu erhöhen, ist es notwendig, auch die Förderung nach der Habilitation zu forcieren. Erfahrungen des Gleichstellungsteams aus der Berufungskommissionsarbeit zeigen, dass Bewerberinnen häufiger weniger Publikationsleistungen und Drittmitteleinwerbungen aufzeigen als ihre männlichen Mitbewerber. Eine transparente und geschlechtsspezifische Darstellung dieser Leistungen der Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler in dem Forschungsinformationssystem der Medizinischen Fakultät Hamburg ist notwendig, um gezielte Fördermaßnahmen zu initiieren. Insbesondere sollen Erstautorenschaft, Projekt- und Forschungsgruppenleitungsfunktionen wie auch "Principal Investigators" bei internationalen Projekten erhoben werden. Eine neue Seminarreihe und Vernetzungsinitiativen für die Gruppe der Privatdozentinnen wurden durch das Gleichstellungsteam ins Leben gerufen.

Förderung der Habilitation von Frauen

Das im März 2012 beschlossene "Gleichstellungspolitische Rahmenprogramm 2013-2015 des Senats der Freien und Hansestadt Hamburg" ³⁴ legt die Grundsätze und Leitlinien der Hamburger Gleichstellungspolitik fest und bildet die Basis für die gleichstellungspolitische Arbeit aller Behörden der Stadt. In dem umfangreichen Maßnahmenkatalog wurde unter der federführenden Verantwortung der Behörde für Wissenschaft und Forschung und des UKE die Maßnahme 82 "Prüfung inwieweit Klinikerinnen auf dem Weg zur Habilitation mehr zeitlichen Freiraum für Forschung eingeräumt werden kann" ³⁵ festgeschrieben.

Ein Kernstück der Gleichstellungsarbeit an der Medizinischen Fakultät ist die Förderung der Habilitation von Frauen. Erfolgreiche Maßnahmen sind hier, die Ausgleichstellen für ein Institut oder eine Klinik nach einer erfolgreichen Habilitation einer Frau, die Freistellung von Klinikerinnen für ihre Forschung, das Mentoringprogramm sowie die Stipendien durch das hochschulübergreifende Programm Pro Exzellenzia. Der Anstieg der Habilitationen betrug seit 1999 10 %, im Zeitraum 1999-2003 waren 16 % erreicht, 21 % von 2004-2008 und insgesamt 26 % von 2009-2013.

- Für erfolgreiche Habilitationen von Frauen wurden von 2012-2013 zusätzlich 18 Ausgleichsstellen finanziert. Seit 2001 sind insgesamt 74 Ausgleichstellen vergeben worden.
- Achtzehn Klinikerinnen erhielten im Berichtszeitraum die im Gleichstellungsplan vorgesehene zusätzliche Freistellung für Forschungstätigkeiten.
- Das MENTORING-Programm für Postdoc-Wissenschaftlerinnen wurde erfolgreich etabliert. An dem gegenwärtig laufenden Programm nehmen 18 Mentees und 14 Mentorinnen teil.

Das hochschulübergreifende Frauenförderprogramm Pro Exzellenzia in Hamburg für eine Naturwissenschaftlerinnen konnte erfolgreich bis 2016 verlängert werden. Bisher wurden insgesamt sechs Stipendien über 63 Monate in einer Gesamthöhe von 125.700 Euro vergeben

Studium und Promotion

Der Frauenanteil bei den Studienanfängern in der Humanmedizin im UKE ist seit 2009 auf 59,3 % leicht angestiegen, in der Zahnmedizin von 70,9 % auf 55,4 % gefallen. 2013 betrug der Frauenanteil in Human- und Zahnmedizin 58,8 %. Die bundesweiten Vergleichszahlen lagen 2011 höher, mit 67%, im UKE 2011 dagegen bei 61,7%. Langfristig wird sich zeigen, ob das Hamburger Zulassungsverfahren mit dem naturwissenschaftlichen Test HAM-Nat 36, dem Interviewteil HAM-Int und der manuellen Arbeitsprobe auf die Zulassung auswirkt.

Betrachtet man die absoluten Zahlen der Promovenden, so nimmt die Anzahl der Frauen, die promovieren, seit 30 Jahren kontinuierlich zu (von n = 91 in 1983 auf n = 177 in 2013) und die Anzahl der Studenten, die promovieren, kontinuierlich ab (von n = 235 in 1983 auf n = 124 in 2013). In den Jahren 2012-2013 waren unter den Promovenden in Humanmedizin 59 % Frauen und in der Zahnmedizin 53,3 %.

Die Ergebnisse der KarMed Studie – Karriereverläufe und Karrierebrüche bei Ärztinnen und Ärzten während der fachärztlichen Weiterbildung 37 machen deutlich, dass zur langfristigen Erhöhung des Frauenanteils in den Führungspositionen der Medizin eine Sensibilisierung für die eigenen traditionellen Vorstellungen bezüglich Beruf und Rollenverteilung zwischen den Geschlechtern in der frühen Phase der Aus- und Weiterbildung der Mediziner und Medizinerinnen notwendig ist.

Audit Familienfreundliches Unternehmen

Alle Maßnahmen der Förderung der Gleichstellung sind wirkungsvoller, wenn die Frage der Vereinbarkeit von Erwerbsleben, Studium und Familienverantwortung zufriedenstellend geklärt ist. Das UKE hat 2011 die Zertifizierung mit dem Audit "Familienfreundliches Unternehmen" erhalten. Ziel muss es sein, die Familienfreundlichkeit auch in allen Bereichen zu leben.

In diesem Bericht wurden auf allen Ebenen der wissenschaftlichen und klinischen Karriere zusätzliche Handlungsfelder und Maßnahmen zur Frauenförderung und Gleichstellung identifiziert. Um die im Gleichstellungspolitischen Rahmenprogramm der Stadt Hamburg festgeschriebenen Ziele zu erreichen, den Gleichstellungsstandards der Deutschen Forschungsgemeinschaft gerecht zu werden und die Vorgaben in den Ziel- und Leistungsvorgaben des UKE mit der Behörde für Wissenschaft und Forschung zu erfüllen, sind im neu zu entwickelnden Gleichstellungsplan der Fakultät weitere Maßnahmen zu verankern, die die Zielerreichung möglich machen.

Danksagung

Bei der Sammlung der Daten für diesen Bericht fand das Gleichstellungsteam breite Unterstützung, dafür bedanken wir uns. Ein besonderer Dank geht an die studentische Mitarbeiterin Pia Schmidt-Ropertz, die über fünf Jahre die Arbeit des Gleichstellungsteams unterstützt hat, an Mareike Poburski und Ira Haufe. Frau Ellen Scafetta danken wir besonders für die sorgfältige Dokumentation der Berufungsverfahren.

Unser Dank gilt außerdem den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Forschungsdekanats und des Prodekanats für Lehre, sowie aus dem Bereich Personalcontrolling.

Prof. em. Adolf-Friedrich Holstein danken wir besonders für die Zusammenarbeit bei der Erhebung der Daten aus den Präparierkursbüchern ab 1919.

Tabellenanhang

Die Anlagen sind den Kapiteln des Berichts zugeordnet. Je nach Vorhandensein der geschlechtsspezifischen Daten umfassen die Datensammlungen unterschiedliche Zeiträume.

Zu Kapitel 2: Berufungsverfahren

	Professur	Bes. Gr.	Berufene/ Berufener	Bewerbungen insgesamt	davon	Aufgeforderte w	nach Aufforderung beworben w	Vortrag w	Listenplätze 1./2./3.Platz	Hausberufung	Amtsantritt
-	Kinderchirurgie/ Kinderurologie	W ₃	PD Dr. med. Konrad Reinshagen	2	0	0	0	0	0/0/m	nein	1.1.2012
8	Allgemeine Orthopädie (Nf. Prof. Lohmann)	W2	PD Dr. med. Andreas Niemeier	æ	0	-	0	0	0/0/m	ь́І	1.6.2012
7	Anästhesiologie mit Schwerpunkt Lehre (Nf. Prof. Schmidt)	W2	PD Dr. med. Jens Kubitz	4	0	0	0	0	0/m/m	і́д	1.8.2012
4	Molekulare Pharmakologie (Nf. Prof. Wieland)	W2	Dr. rer. nat. Friederike Cuello	9	ĸ	2	-	ю	m/w/w	nein	1.4.2012
7	Nierenpathologie	W2	Dr. med. Thorsten Wiech	м	0	-	0	0	0/0/m	nein	1.1.2012
9	Tumorbiologie (Nf. Prof. Brandt)	W2	Prof. Dr. Steven A. Johnsen	28	2	0	0	0	0/m/m	nein	1.5.2012
7	Kardiales Tissue Engineering (Juniorprofessur)	W1	Dr. med. Arne Hansen	2	0	0	0	0	0/0/m	Бĺ	1.12.2012
			Summe:	48	∞	4	-	m	1. Platz: 6m + 1w 2. Platz:	3m	
									2m + 1w 3. Platz: 1m		

 Tabelle 1: Medizinische Fakultät: Erfolgreich abgeschlossene Berufungsverfahren 2012

 Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

	Professur	Bes. Gr.	Berufene/	Bewerbungen	davon w	Aufgeforderte	nach	Vortrag	Listenplätze	Hans-	Amts-	
			Berufener	insgesamt		>	Aufforderung beworben w	>	1./2./3.Platz	berufung	antritt	
-	Arbeitsmedizin (Nf. Prof. Baur)	W3	PD Dr. med. Volker Harth	6	2	2	0	7	0/0/m	nein	01.03.13	
7	Experimentelle Virologie im HPI (Nf. Prof. Will)	W3	Prof. Dr. med. Marcus Altfeld	25	9	2w und 1m	2w und 1m	7	w/m/m	nein	01.08.13	
ω	Klinische Chemie (Nf. Prof. Wagener)	W3	Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Thomas Renné	11	-	0	0	0	0 /ш/ш	nein	01.07.13	
4	Klinische Versorgungsforschung* (neue Stelle, Stiftungsprofessur der Damp-Stiftung)	W ₃	Prof. Dr. phil., DiplPsych. Holger Schulz	8	4	ю	-	-	m/m/m	<u>io</u>	01.10.13	
2	Struktur- u. Systembiologie bakterieller Infektionserreger (neue Stelle)	W3	PD Dr. Thomas Marlovits, PhD, M.A.S.	21	٣	2	0	-	m/w/m	nein	01.11.13	
9	Translationale Neuroimmunologie am ZMNH, Forschungsprofessur	W3	Dr. med. Manuel Friese	-	0	0	0	0	0/0/m	е́Г	01.04.13	
7	Virushepatitis (Heisenbergprofessur)	W ₃	PD Dr. med. Maura Dandri-Petersen	-	-	0	0	-	m/m/w	ja	01.04.13	
∞	Emerging Infections (neue Stelle, in Kooperation mit dem DZIF)	W2	Dr. med. Marylin Martina Addo	14	м	2	-	7	m/m/w	nein	15.09.13	
0	Genomik chronischer Virusinfektionen/HPI (neue Stelle)	W2	Dr. rer. nat. Adam Grundhoff	8	0	0	0	0	0/0/w	nein	01.06.13	
10	Klinisch-Experimentelle Geronto- Anästhesiologie (neue Stelle, Dr. Günther Buch-Stiftungsprofessur	W2	PD Dr. med. Rainer Kiefmann	2	0	0	0	0	0/0/w	<u>.</u>	01.07.13	
=	Molekulare Gastroenterologie und Immunologie (Peter-Hans-Hof- schneider Stiftungsprofessur)	W2	Dr. med. Samuel Markus Huber	-	0	м	0	0	0/0/w	<u>.e</u>	01.01.13	
12	Sexualwissenschaften und Präventive Internetforschung (Juniorprofessur)	W	Dr. phil. Arne Dekker	2	-	0	0	0	0/0/w	е́Г	01.07.13	
13	Translationale Krebsforschung (Juniorprofessur)	W1	Dr. med. Thomas Lange	1	0	0	0	0	0/0/w	ј	01.08.13	
* In c der (und die L besti	* In diesem Verfahren gab es je ein Monitum der Gleichstellungsbeauftragten der Fakultät und der Universität, es wurde nicht geheilt und die ursprünglich vorgeschlagene Reihung blieb bestehen.	ım tät t und blieb	Summe:	66	21	17w 1m	4w 1m	6	1. Platz: 12m+2w 2. Platz: 5m+1w 1. Platz: 3m+1w	6m+1w		

Tabelle 2: Medizinische Fakultät: Erfolgreich abgeschlossene Berufungsverfahren 2013 Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

Zu Kapitel 3: Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler

9 4: 1	° =	8,3	6'8	0′6	10,1	10,1	10,5	9,1	6'9	7,5	6'2	9'6	11,0	11,4	14,8	14,9	15,1	16,2
ij	m+w	157	157	156	149	159	152	154	144	134	126	115	118	123	122	121	126	129
Gesamt:	Ε	144	143	142	134	143	136	140	134	124	116	104	105	109	104	103	107	108
	>	13	14	14	15	16	16	4	10	10	10	1	13	14	18	18	19	21
_	w in %								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
×	Ε								-	-	7	7	7	-	-	-	-	7
	>			,		,	,		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	w in %	6,3	7,1	8,3	8,3	8,3	10,0	11,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0'0	0'0	1	1	
S	Ε	15	13	1	1	1	6	∞	2	2	4	m	7	7	-	,		ı
	>	-	-	-	-	_	-	-	0	0	0	0	0	0	0			ı
٧2	w in %	9'2	7,5	7,2	10,0	8,2	0′6	7,4	5,2	0′9	8′9	7,5	9'6	6,3	12,5	15,2	15,2	17,8
C3/W2	٤	73	74	77	72	78	71	75	73	63	55	49	47	49	45	39	39	37
	>	9	9	9	œ	7	7	9	4	4	4	4	2	2	9	7	7	œ
/3	w in %	2'6	11,1	11,5	10,5	12,9	12,5	10,9	8'6	8'6	8'6	12,3	12,9	13,6	16,7	14,9	15,2	15,9
C4/W3	٤	26	26	54	51	54	26	57	55	55	55	50	54	57	09	63	29	69
	>	9	7	7	9	8	8	7	9	9	9	7	8	6	12	11	12	13
Jahr		1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013

Tabelle 3: Professuren nach Besoldungsgruppen an der Medizinischen Fakultät 1997 bis 2013, inklusive StiftungsprofessurenQuelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat Quelle: Medizinische Fakultät, Struktur und Verfahren, Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

Berufgrup	Berufgruppenbezeichnung
Tarif-	Bezeichnung
gruppen	
Ä1	Assistenzärztin/arzt
Ä2	Fachärztin/arzt
Ä3	Oberärztin/arzt
Ä3/Ä4	Oberärztin/arzt
A13H	Wissenschaftliche/r Oberrätin/rat
A14	Akademische/r Oberrätin/rat oder Wissenschaftliche/r Oberrätin/rat
A15	Gerichtsärztl. Dienst (Medizinaldirektor/in)
AT	Außertarifliche Vergütung (Festgehalt)
E12	Wissenschaftliche/r Angestellte/r
E13	Wissenschaftliche/r Angestellte/r
E14	Wissenschaftliche/r Angestellte/r
E15	Wissenschaftliche/r Angestellte/r
Cl	Hochschulassistenten / Hochschulassistentinnen
C2	Professor/in Abteilungsdirektor/in
C3	Universitätsprofessor/in
4	Universitätsprofessor/in
W1	Professor/in (Junior) / Wissenschaftliche/r Angestellte/r
W2	Universitätsprofessor/in / Wissenschaftliche/r Angestellte/r
W3	Universitätsprofessor/in

Tabelle 4: Berufsgruppenbezeichnung inkl. Ärztetarif Quelle. SAP/HR, Personalcontrolling, Stand: 31.12.2013

% ui w	0'0	20,0	0'0	0'0	0'0	12,5	25,0	0'0	25,0	11,1	27,3	0'0	0'0	28,6	1′6	11,1	7,1	20,0
٤	9	4	3	5	3	7	3	9	3	8	8	10	10	10	10	16	13	2
>	0	-	0	0	0	_	1	0	-	-	ю	0	0	4	_	2	-	2
w+m	9	5	ĸ	2	ĸ	8	4	9	4	6	11	10	10	14	11	18	14	4
Jahr	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013

Tabelle 5: Vergabe des §17.1 Professorentitels Medizinische Fakultät 1996 bis 2013Quelle: Vorsitzende der §17-Kommission des Akademischen Senates, Prof. Ursula Platzer (1995-2004) und Referat 632 (ab 2005) der Präsidialverwaltung der Universität, ab 2009 Fakultätsservice F03, Stand 31.12.2013

Zu Kapitel 4: Studienbeginn, Studienabschluss, Promotionen und Habilitationen

w w win% w m win% w m cesamt win% 2007/2008 131 69,4 k. AdH* k. AdH* - 297 131 428 69,4 2008/2009 81 78 50,9 145 74 66,2 226 152 378 59,8 2009/2010 141 113 55,5 66 51 56,4 207 164 371 55,8 2010/2011 137 95 59,0 112 114 49,6 210 182 392 53,6 2011/2013** 98 68 59,0 111 112 49,8 217 184 401 54,1 2013/2013 106 72 59,6 111 112 49,8 217 448 58,4 2013/2014** 987 51 65,9 164 55,4 1163 1184 401 58,4 2013/2014** 127 <td< th=""><th>Wintersemester</th><th>Zulassu</th><th>Zulassung ohne Auswahlverfahren</th><th>verfahren</th><th>Zulass (H)</th><th>Zulassung Auswahlverfahren (HAM-Nat, HAM-Int)</th><th>ahren t)</th><th></th><th>Zulassun</th><th>Zulassung Gesamt</th><th></th></td<>	Wintersemester	Zulassu	Zulassung ohne Auswahlverfahren	verfahren	Zulass (H)	Zulassung Auswahlverfahren (HAM-Nat, HAM-Int)	ahren t)		Zulassun	Zulassung Gesamt	
297 131 69,4 k.AdH* k.AdH* - 297 131 428 81 78 50,9 145 74 66,2 226 152 378 141 113 55,5 66 51 56,4 207 164 371 7 137 95 108 92 54,0 245 187 432 7 106 72 59,6 111 112 49,6 217 184 401 127 85 59,9 134 102 56,8 261 187 448 987 511 65,9 676 545 163 1187 2850		*	Ε	% ui w	>	Ε	w in %	*	Ε	Gesamt	% ui w
81 78 50,9 145 74 66,2 226 152 378 141 113 55,5 66 51 56,4 207 164 371 137 95 59,1 108 92 54,0 245 187 432 198 68 59,0 112 114 49,6 210 182 392 106 72 59,6 111 112 49,8 217 184 401 127 85 59,9 134 102 56,8 261 187 448 987 511 65,9 676 545 1.663 1.187 2.850	2007/2008	297	131	69,4	k. AdH*	k. AdH*	1	297	131	428	69,4
141 113 55,5 66 51 56,4 207 164 371 137 95 59,1 108 92 54,0 245 187 432 98 68 59,0 112 114 49,6 210 182 392 106 72 59,6 111 112 49,8 217 184 401 127 85 134 102 56,8 261 187 448 987 511 65,9 676 545 1.663 1.187 2.850	2008/2009	81	78	50,9	145	74	66,2	226	152	378	59,8
137 95 59,0 110 92 54,0 245 187 432 98 68 59,0 112 114 49,6 210 182 392 106 72 59,6 111 112 49,8 217 184 401 127 85 59,9 134 102 56,8 261 187 448 987 511 65,9 676 545 55,4 1.663 1.187 2.850	2009/2010	141	113	55,5	99	51	56,4	207	164	371	55,8
98 68 59,0 112 114 49,6 210 182 392 106 72 59,6 111 112 49,8 217 184 401 127 85 59,9 134 102 56,8 261 187 448 987 511 65,9 676 545 55,4 1.663 1.187 2.850	2010/2011	137	95	59,1	108	92	54,0	245	187	432	56,7
106 72 59,6 111 112 49,8 217 184 401 127 85 59,9 134 102 56,8 261 187 448 987 511 65,9 676 545 55,4 1.663 1.187 2.850	2011/2012**	86	89	59,0	112	114	49,6	210	182	392	53,6
4 127 85 59,9 134 102 56,8 261 187 448 987 511 65,9 676 545 55,4 1.663 1.187 2.850	2012/2013	106	72	59,6	111	112	49,8	217	184	401	54,1
987 511 65,9 676 545 55,4 1.663 1.187 2.850	2013/2014	127	85	59,9	134	102	56,8	261	187	448	58,3
	Summe:	286	511	6'59	929	545	55,4	1.663	1.187	2.850	58,4

 Tabelle 6: StudienanfängerInnen in der Humanmedizin 2007/08 - 2013/14

 Quelle: Prodekanat für Lehre und Arbeitsgruppe Auswahlverfahren, Stand: 31.12.2013

Wintersemester	Zulassu	Zulassung ohne Auswahlverfahren	lverfahren	Zulass (H)	Zulassung Auswahlverfahren (HAM-Nat, HAM-Man)	ahren n)		Zulassung Gesamt	g Gesamt	
	>	Ε	% ui w	*	٤	w in %	>	Е	Gesamt	win %
2007/2008	7.1	27	72,4	k. AdH*	k. AdH*	1	71	27	86	72,4
2008/2009	57	23	71,3	k. AdH*	k. AdH*	1	57	23	80	71,3
2009/2010	21	5	80'8	35	18	0'99	56	23	79	6'02
2010/2011	19	12	61,3	21	22	48,8	40	34	74	54,1
2011/2012**	21	14	0'09	21	18	53,8	42	32	74	26,8
2012/2013	25	8	75,8	22	18	55,0	47	26	73	64,4
2013/2014	56	14	0'29	23	20	53,5	49	34	83	29,0
Summe:	240	103	70,0	122	96	26,0	362	199	561	64,5

 Tabelle 7: StudienanfängerInnen in der Zahnmedizin 2007/08 - 2013/14

 Quelle: Prodekanat für Lehre und Arbeitsgruppe Auswahlverfahren, Stand: 31.12.2013

Jahr	w+m	*	٤	w in %
1989	422	143	279	33,9
1990	326	123	203	37,7
1991	388	129	259	33,2
1992	372	152	220	40,9
1993	335	131	204	39,1
1994	334	128	206	38,3
1995	315	133	182	42,2
1996	318	150	168	47,2
1997	287	120	167	41,8
1998	337	136	201	40,4
1999	309	137	172	44,3
2000	305	132	173	43,3
2001	302	126	176	41,7
2002	316	144	172	45,6
2003	299	145	154	48,5
2004	295	144	151	48,8
2005	321	170	151	53,0
2006	207	118	89	27,0
2007	232	135	97	58,2
2008	304	164	140	53,9
2009	273	152	121	55,7
2010	287	149	138	51,9
2011	290	179	111	61,7
2012	285	166	119	58,2
2013	301	177	124	58,8

w in %	36,6	31,1	36,1	7,72	30,3	23,9	27,0	30,3	25,9	27,0	28,7	22,7	23,2	22,5	25,3	17,7	27,2	28,6	28,4	28,2	27,9	25,9	29,4	34,5	36,8	35,8
٤	116	144	129	188	177	236	214	235	254	230	238	248	281	245	201	214	179	207	202	214	235	229	223	226	235	262
>	29	65	73	72	77	74	79	102	89	85	96	73	85	71	89	46	29	83	80	84	91	80	93	119	137	146
m+m	183	209	202	260	254	310	293	337	343	315	334	321	366	316	269	260	246	290	282	298	326	309	316	345	372	408
Jahr	1963	1964	1965	1966	1967	1968	1969	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988

 Tabelle 8: Promotionen in der Medizin und Zahnmedizin 1963 bis 2013

 Quelle: Fachbereich Medizin der Universität Hamburg, Promotionsprotokolle; ab 1994 Medizinische Fakultät, Promotions- und Habilitationsbüro und Gleichstellungsreferat, Stand: 31.12.2013

w in %	7,1	5,6	11,1	4,3	5,9	5,9	0′0	9,1	0,0	17,4	9,1	5,3	13,3	7,4	4,8	10,5	16,7	15,0	23,5	15,4	8,8	25,9	18,9	32,4	18,5	23,1	21,9	30,8	30,3	28,1
m+w	14	18	6	23	17	17	24	11	20	23	22	19	15	27	21	19	18	20	34	39	34	27	37	37	27	26	32	26	33	32
Ε	13	17	8	22	16	16	24	10	20	19	20	18	13	25	20	17	15	17	26	33	31	20	30	25	22	20	25	18	23	23
*	1	1	1	1	1	1	0	_	0	4	2	-	2	2	_	2	3	3	8	9	3	7	7	12	5	9	7	8	10	6
Jahr*	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013

 Tabelle 9: Habilitationen ohne Umhabilitationen 1984-2013, * venia legendi erhalten bzw. Habilitationsverfahren abgeschlossen

 Quelle: Fachbereich Medizin der Universität Hamburg, Promotions- und Habilitationsbüro, Stand: 31.12.2013

Zu Kapitel 11: Entwicklung des Frauenanteils in Studium, Lehre und Forschung am UKE seit 1919

1919/20 1920/21 1921/22 1922/23 1923/24 1924/25 1924/25 1926/27 1926/27 1928/29 1928/29 1928/29 1938/34 1931/32 1933/34 1938/35 1938/36 1938/38 1938/38 1938/38 1938/38 1938/38	20 100 24 82 15 51 7 17 7 24 10 29 9 30 micht zählbar 15 28 21 52 21 52 21 52 33 30 11 214 36 84	120 106 66 66 24 31 39 39 39 18ar 43 73 73 73 73	1945/46 1946/47 1947/48 1948/49 1949/50 1950/51 1951/52 1952/53 1953/54 1954/55	9 71 71 86 29 29 38 38 38 53
			1946/47 1947/48 1948/49 1949/50 1950/51 1951/52 1952/53 1953/54 1954/55	71 45 36 18 29 29 38 38 53
			1947/48 1948/49 1949/50 1950/51 1951/52 1952/53 1953/54 1954/55	45 36 18 29 29 38 38 53
			1948/49 1949/50 1950/51 1951/52 1952/53 1953/54 1954/55 1955/56	36 18 29 38 38 53 60
			1949/50 1950/51 1951/52 1952/53 1953/54 1954/55 1955/56	18 29 38 38 38 53 60
			1950/51 1951/52 1952/53 1953/54 1958/56 1956/57	29 38 38 38 53
			1951/52 1952/53 1953/54 1954/55 1955/56	38 38 23
			1952/53 1953/54 1954/55 1955/56	38 23
		43 73 225 290 120	1953/54 1954/55 1955/56 1956/57	53
		73 225 290 120	1954/55 1955/56 1956/57	09
		225 290 120	1955/56 1956/57	
		290	1956/57	53
		120		44
		<u>}</u>	1957/58	73
	38 151	189	1958/59	63
	21 87	108	1959/60	98
	10 47	57	1960/61	73
	32 70	102	1961/62	86
	21 47	89	1962/63	29
	21 81	102	1963/64	99
	27 63	06	1964/65	58
1939/40	31 305	336	1965/66	62
1940/41*	53 230	283	1966/67	64
1941/42	31 89	120	1967/68	51
11942/43	118	236	1968/69	51
1943/44	145 94	239	1969/70	70
1944/45	8 27	35		

Wintersemester	*	٤	Gesamt
1945/46	6	178	187
1946/47	71	235	306
1947/48	45	100	145
1948/49	36	121	157
1949/50	18	61	6/
1950/51	29	52	81
1951/52	38	89	106
1952/53	38	84	122
1953/54	53	87	140
1954/55	09	105	165
1955/56	53	114	167
1956/57	44	83	127
1957/58	73	126	199
1958/59	63	155	218
1959/60	86	179	265
1960/61	73	189	262
1961/62	86	182	268
1962/63	29	180	247
1963/64	99	116	182
1964/65	58	221	279
1965/66	62	239	301
1966/67	64	184	248
1967/68	51	220	271
1968/69	51	210	261
1969/70	70	223	293

 Tabelle 10: Studierende im Präparierkurs I 1919 - 1969 nach Wintersemestern, geschlechtsspezifisch

 Quelle: FPräparierkursbücher im Medizinhistorischen Museum, Stand: 31.12.2012

Impressum

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf Medizinische Fakultät, Gleichstellungsreferat www.uke.de/der-vorstand/gleichstellungsbeauftragte

Redaktion:

Prof. Dr. Hertha Richter-Appelt und Elke Mätschke

Gestaltung: SiNAdesign, Sina Hofmann www.sina-design.net

Druck:

Osterkus[S] gGmbH, Hamburg www.osterkuss.de

Veröffentlicht: 31. 04. 2014 / nach Korrektur: 21. 08. 2014

