

Ehrenamt vor Arbeitsmarkt

Das Hamburger Projekt „Mitmacher“ vermittelt Geflüchtete in Ehrenämter. Das stärkt nicht nur das Selbstbewusstsein und ermöglicht es, Kontakte zu knüpfen. Es verbessert auch die Chancen in Bewerbungsverfahren, sagen die Initiatorinnen. Geld gibt es aber keins

Von Nele Aulbert

Lockdown, Ausgangssperren, Personenbeschränkung – Menschen, die gerade in einer Stadt oder Gesellschaft ankommen, trifft die Pandemie besonders schwer. Was tun, wenn das soziale Leben wegbricht, die Möglichkeit, einen Sprachkurs zu machen oder einen Job zu finden? Um das Ankommen zu vereinfachen, haben zwei junge Hamburgerinnen ein Projekt auf die Beine gestellt, das Integration und Ehrenamt verbindet.

Die Initiatorinnen Anne Busch und Regina Fröhlich lernten sich 2016 bei einem Workshop kennen und gründeten das Projekt „Mitmacher“. „Wir haben Unterkünfte für Geflüchtete besucht und fragten aktiv nach, wie es den Menschen geht und was sie sich wünschen“, sagt Fröhlich. Die Antwort sei meist: „Wir möchten ankommen.“

Viele erzählten von ihrer Arbeit, die sie eigentlich erlernt und ausgeübt hatten, von dem Warten auf Antworten der deutschen Behörden und auf Plätze

Wegen der Pandemie fielen viele Ehrenämter weg, „Mitmacher“ fand dafür neue unter freiem Himmel

in Deutschkursen. „Wir hörten oft: Wir fühlen uns klein!“, sagt Busch. Daraus entstand die Idee, im Rahmen des Projektes Mitmacher geflüchtete Menschen an ehrenamtliche Einsatzstellen zu vermitteln.

Ein Ehrenamt kann auch ohne Arbeitserlaubnis ausgeübt werden, der Einstieg ist nicht mit langwierigen behördlichen Prozessen verbunden. „Wir möchten, anstatt immer nur die Schwierigkeiten während der Integration zu fokussieren, die Stärken der Menschen hervorheben“, sagt Fröhlich.

Das Projekt findet großen Anklang: Gestartet in Harburg, arbeitet Mitmacher mittlerweile in ganz Hamburg und Teilen Niedersachsens.

Auch Sanaa Hamdan ist Mitmacherin. Sie lebt seit drei Jahren in Hamburg und arbeitete in Syrien als Rechtsanwältin. Zehn Jahre lang hatte sie ihre eigene Kanzlei. In Deutschland darf sie den Beruf nicht weiter ausüben, momentan liegt ihr Augenmerk auf dem Deutschkurs. Der fand wegen der Pandemie aber im vergangenen Jahr nur online statt. „Ich wollte meinen C1-Kurs nicht digital machen und habe über vier Monate gewartet, ob Präsenzkurse doch möglich sind – am Ende habe ich mich doch angemeldet“, sagt sie.

Während der Pandemie fehlte ihr vor allem der Kontakt zu ihren Mitmenschen – mal rausgehen, das Fitnessstudio besuchen. Dann erzählte ihr ein Freund von Mitmacher und sie meldete sich an. Seit drei Monaten betreut Hamdan nun dreißig

Ehrenamtlich aktiv war Sanaa Hamdan schon in Syrien. Die 47-jährige Rechtsanwältin macht gerade einen C1-Deutschkurs. Nebenbei engagiert sie sich im Spielhaus Neuwiedenthal. „Die Kinder geben mir einfach positive Energie, wenn ich mit ihnen spielt oder spreche“, sagt sie
Fotos (3): Miguel Ferraz



Hilfe unter der Hand

Nicht alle Geflüchtete haben in Deutschland eine Krankenversicherung. Manche fallen – auch aus Angst vor einer Abschiebung – durchs System. Gerade für schwangere Frauen ist das gefährlich. In Lübeck bekommen sie ehrenamtliche Hilfe im Medibüro



Farhad Akbari (rechts) fiel in der Unterkunft die Decke auf den Kopf. Im März hat der 38-Jährige aus dem Iran deshalb ein Ehrenamt beim Hamburger Turnerbund begonnen. Er unterstützt den Hausmeister. Mittlerweile ist daraus ein Minijob geworden. Sein Ziel ist es, auch in Deutschland wieder in seinem Beruf als Schweißer zu arbeiten

Unterstützt das Team vom „Gabenzaun“ am Hamburger Hauptbahnhof dabei, Kleidung, Essen und Getränke an obdachlose Menschen auszuteilen: Mohammad Eid (Mitte)

Von Friederike Grabitz

Als 2015 und 2016 Tausende Menschen nach Nordeuropa flüchteten, war Lübeck eine wichtige Station für sie. Dass sie hier unbürokratische Hilfe und Fährtickets für die Weiterfahrt bekommen würden, sprach sich schnell herum. Am Bahnhof empfingen Freiwillige des „Flüchtlingsforums“ jeden Tag bis zu 400 Geflüchtete mit „Welcome“-Schildern, führten sie über eine Brücke Richtung Innenstadt und rechts am Fluss entlang zum „Solizentrum“. Dort hatten sie in weißen, einstöckigen Gebäuden eine Infrastruktur für die Geflüchteten aufgebaut.

In einem der Gebäude hielt die Medizinstudentin Sophie Ritter vom „Medibüro“ ihre Sprechstunden ab. „Viele, die damals kamen, mussten erst versorgt oder mit einer Krankheit behandelt werden“, sagt sie. Das „Medibüro“ hilft Menschen, die keine Krankenversicherung haben, vermittelte ihnen eine medizinische Versorgung in einer Arztpraxis und sammelt Geld für größere Behandlungen – auch heute noch. Ein Drittel ihrer Klient*innen sind Geflüchtete, aber es kommen auch Selbständige, die ihre Privatversicherung verloren haben, Spätaussiedler*innen, Langzeit-Reisende, Obdachlose.

Inzwischen ist das „Medibüro“ wieder umgezogen in den Hinterhof eines Renaissance-Hauses im Zentrum. Zwischen Sträuchern und Bäumen singen Vögel, ein Schild weist den Weg zum Büro des Integrationscenters der AWO. Diese stellt den Medizinstudent*innen jeden Montag einen Raum für ihre ehrenamtliche Sprechstunde zur Verfügung.

An einem kühlen Montag im Frühjahr hat dort eine Frau aus Uganda einen Termin. Sie ist im siebten Monat schwanger und war noch bei keiner einzigen Vorsorge-Untersuchung. Lisa (*Name von der Redaktion geändert*), ist seit zwei Jahren in Deutschland. Sie hat weder deutsche Papiere noch einen Status als Geflüchtete. Um eine Sozialversicherung zu bekommen, müsste sie sich an die So-

zialbehörden wenden. Doch die wären nach Paragraph 87 des Aufenthaltsgesetzes verpflichtet, sie der Ausländerbehörde zu melden. Dann droht ihr im schlimmsten Fall die Abschiebung. Und weil ihr deutsches Visum bereits abgelaufen ist, wäre selbst eine Heirat mit ihrem deutschen Partner riskant. Denn dafür müsste sie sich von den Behörden registrieren lassen und würde wohl ein Strafverfahren wegen illegalen Aufenthaltes bekommen.

Lea Schwerin, die seit einem Jahr als Freiwillige im „Medibüro“ arbeitet, führt mit einer Kollegin ein Anamnese-Gespräch mit ihr, Lisas Partner dolmetscht. Wie ist ihr allgemeiner Gesundheitszustand, was braucht sie und was ist nötig, um zu helfen? Dann vermitteln sie die junge Frau so schnell wie möglich an eine Frauenarzt-Praxis, die mit dem „Medibüro“ zusammenarbeitet, und sie suchen eine Klinik für die Geburt. „Schwangerschaften sind immer aufregend für uns“, sagt Lea Schwerin, „weil es viel zu organisieren gibt, und die meisten Schwangeren kommen erst kurz vor der Geburt zu uns.“ So wie Lisa.

Inzwischen hat die Frau ihr Kind bekommen, und die Mitarbeiterinnen des Medibüros haben dafür gesorgt, dass das Baby, anders als seine Mutter, von Anfang an krankenversichert ist. Jeden Monat finden zwei bis zehn Klient*innen wie Lisa den Weg ins „Medibüro“. Die Ärzt*innen, die mit dem Netzwerk zusammenarbeiten, behandeln sie kostenlos oder gegen ein geringes Honorar. Gibt es für eine Erkrankung keine Fachärztin, telefonieren die Freiwilligen des „Medibüros“ so lange, bis sie eine*n gefunden haben, der oder die die Behandlung übernimmt.

Zu den Partner-Ärzt*innen gehören auch zwei ehemalige Geflüchtete, die auf der Flüchtlingsroute aus Syrien ins „Solizentrum“ kamen. Sie entschieden sich, in Lübeck zu bleiben. Sophie Ritter und ihre Kommiliton*innen vermittelten ihnen mit Hilfe ihrer Kontakte eine Arbeit in einer Klinik. Nun helfen sie auch ehrenamtlich im „Medibüro“. Etwa die Hälfte der Klient*innen aus Syrien spricht nur wenig Deutsch. Für sie übersetzen sie, wenn nötig, medizinische Ausdrücke und er-

klären, wie das Gesundheitssystem funktioniert.

„Zu uns kommen diejenigen, die es nicht geschafft haben, hier richtig anzukommen“, sagt Ritter. Manche Geflüchtete sind untergetaucht, nachdem ihr Asylantrag abgelehnt wurde, oder sie befinden sich noch im Asylverfahren. Andere leben in einer Flüchtlingsunterkunft und bekommen dort nur eine Notfallversorgung. Ritter erzählt von einem solchen Klienten, der sich auf seiner Flucht die Hand gebrochen hatte. Er wurde operiert, hatte aber weiter Schmerzen. Ein Orthopäde röntgte die Hand, nun muss er wahrscheinlich noch einmal operiert werden.

Für solche Fälle braucht das „Medibüro“ Spenden. Insgesamt liegt das Budget im mittleren vierstelligen Bereich, aus dem städtischen Integrationsfonds bekommt es eine Fallpauschale von 200 Euro. Das reicht oft nicht. Bei teuren Behandlungen oder chronischen Erkrankungen wie Diabetes mellitus, für welche Betroffene dauernd Medikamente brauchen, akquirieren die Freiwilligen Gelder.

Besonders schwierig ist es, Hilfe für Menschen mit psychosomatischen Beschwerden oder Trau-

mata zu organisieren. „Wir arbeiten mit dem Zentrum für Integrative Psychiatrie der Uniklinik zusammen“, sagt Ritter. Aber dort werden nur Notfälle behandelt. In diesem Bereich können Menschen ohne Versicherung oft keine Hilfe bekommen. Bei langfristigen Therapien gibt es auch für Krankenversicherte große Versorgungslücken, sie warten ein halbes Jahr oder länger auf eine Behandlung. Auch Corona-Impfungen gibt es für Menschen ohne Krankenversicherung zurzeit nur in Ausnahmefällen, etwa für Obdachlose.

Gleichzeitig ist der Bedarf größer geworden. „Viele Betroffene wissen nicht, dass es uns gibt“, sagt Schwerin. Schon 2014, also vor der zeitweiligen Grenzöffnung, schätzte das Bundesamt für Migration und Flüchtlinge die Zahl der Immigrant*innen ohne geregelten Status auf 180.000 bis 520.000 Menschen. Heute könnten es deutlich mehr sein.

Geflüchtete ohne Papiere befinden sich wegen der Meldepflicht der Sozialbehörden in einer Zwickmühle. Das bedeutet: Sie oder ihre Kinder könnten zwar eine deutsche Schule besuchen – doch ohne das Risiko einer Abschiebung zu einer Ärzt*in oder in ein Krankenhaus gehen können sie nicht.

Andere sind nicht krankenversichert, weil sie das Gesundheitssystem nicht verstehen. Sie haben Papiere, wissen aber nicht, wie sie eine Krankenversicherung bekommen können. Etwa einem Viertel der Klienten im „Medibüro“ gelingt es nach einer Beratung, versichert zu werden. Ihnen würde eine Clearingstelle helfen, wie es sie zum Beispiel in Hamburg gibt. „Wir sind mit der Stadt im Gespräch, auch hier eine solche Stelle einzurichten“, sagt Ritter. Auch ein anonymer Kitchenschein, wie ihn Thüringen hat, würde die Arbeit der Ehrenamtlichen erleichtern.

„Medibüros“ gibt es in vielen Städten wie Rostock, Kiel, Hamburg, Bremen, Oldenburg oder Hannover. Wenn es nach Ritter ginge, muss das nicht so bleiben. „Mein Ziel“, sagt sie, „ist, dass wir eines Tages überflüssig werden“ – wenn es niemanden mehr gibt, der bei der Gesundheitsversorgung durchs Netz fällt.

Petition gegen Paragraph 87

Der **Paragraph 87** des Aufenthaltsgesetzes verpflichtet Krankenhäuser und Arztpraxen, Informationen über Menschen ohne Aufenthaltsstatus an die Behörden zu übermitteln.

Dieser Passus sorgt dafür, dass Betroffene bei einem Arztbesuch registriert und eventuell abgeschoben werden.

Damit diese Menschen künftig ohne Registrierung medizinische Behandlung bekommen, fordert eine Online-Petition von der Bundesregierung die Abschaffung des Paragraphen 87.

Online auf <https://gleichbehandeln.de>