

# **Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg**

Fakultät Life Sciences  
Studiengang Gesundheit

Diplomarbeit

## **Global Health Governance und Bilaterale Entwicklungszusammenarbeit -**

**Empirische Untersuchung von Maßnahmen der „Deutschen Gesellschaft für  
Technische Zusammenarbeit (GTZ) GmbH“ zur Bekämpfung von HIV/Aids**

Tag der Abgabe: 15. August 2005

Vorgelegt von: Michael Beyer  
Max-Brauer-Allee 127/1  
22765 Hamburg  
Matrikelnummer: 1579686

Betreuender Prüfer: Prof. Dr. Dr. Karl-Heinz Wehkamp (HAW Hamburg)  
Zweiter Prüfer: Dr. Lars Kohlmorgen (Deutsches Übersee-Institut)

*„In der Zusammenarbeit mit allen Anderen unterstützen wir die globale Perspektive, und gleichzeitig beziehen wir uns weiter auf die Probleme der operativen Ebene und deren Lösung.“ (Expertin der GTZ)*

Danke!

Meinen Eltern

Prof. Dr. Dr. Karl-Heinz Wehkamp (HAW)  
Dr. Lars Kohlmorgen (DÜI)

Dr. Thomas Kirsch-Woik (GTZ)

Den acht interviewten ExpertInnen der GTZ

Lovorka Kostovic, Marion Lieser

Anke Wendler, Kylie Le-May

Silke Wirtz, Hille Kajüter, Ralf Krumkamp,  
Nicole Rosenkötter, Daniel Stämmler, Andrea Schrag

## **Zusammenfassung**

Die Auswirkungen der Globalisierung sind ein viel diskutiertes Thema der letzten Dekade. Vor dem Hintergrund internationaler Entwicklung geraten dabei gegenwärtig auch soziale Aspekte in den Fokus der Diskussionen – und mit ihnen Aspekte von Public Health. Die daraus resultierenden Veränderungen im Kontext internationaler Gesundheit beschreibt und untersucht das politikwissenschaftliche Konzept Global Health Governance.

Ziel der vorliegenden Arbeit ist es, die deutsche bilaterale Entwicklungszusammenarbeit auf Merkmale von Global Health Governance und deren Ausprägung zu untersuchen. Dazu werden exemplarisch ausgewählte Projekte der „Deutschen Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit (GTZ) GmbH“ zur Bekämpfung von HIV/Aids betrachtet. Die Untersuchungsergebnisse werden unter Berücksichtigung vergleichbarer Forschungserkenntnisse bewertet und diskutiert.

Die Untersuchung erfolgt unter Anwendung qualitativer Forschungsmethoden. Die erforderlichen Daten werden mithilfe leitfadengestützter ExpertInneninterviews erhoben und anhand inhaltsanalytischer Verfahren ausgewertet.

Die Ergebnisse der vorliegenden Untersuchung entsprechen überwiegend dem Stand vergleichbarer Forschung. Sie zeigen, dass die deutsche bilaterale Entwicklungszusammenarbeit mit den ausgewählten HIV/Aids-Projekten der GTZ einen bedeutenden Platz in der Global Governance Architektur einnimmt: Die befragten ExpertInnen kooperieren in ihrer Tätigkeit mit mehr als 20 internationalen Institutionen und zahlreichen nationalen Nichtregierungs- und Regierungsorganisationen. Dabei stoßen sie auf verschiedenste Interessen- und Machtstrukturen sowie auf Koordinations- und Kooperationsprobleme. Als weiteres Merkmal von Global Health Governance sind in den Projekten informelle Regelungs- und neue Kooperationsformen zu finden. Die Fragen nach dem Stellenwert der bi- und multilateralen Entwicklungszusammenarbeit und der Rolle des Nationalstaates werden als zentrale Fragen in der Arbeit der ExpertInnen herausgestellt.

Schlüsselwörter: Global Governance, Global Health Governance, Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit, bilaterale Entwicklungszusammenarbeit, HIV/Aids.

## **Abstract**

The impact of globalisation is a much discussed topic of the last decade. At the same time, against the background of international development, socio-political aspects and thus issues of public health appear to be taken more and more into consideration. The emerging changes in the context of international health are described and investigated in Global Health Governance research.

The aim of this paper is to test German bilateral development cooperation, identifying characteristics of Global Health Governance and defining the specifications of these characteristics.. For this purpose, selected projects of the „Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit GmbH / German Technical Cooperation (GTZ)“ have been exemplarily reviewed. These projects involved primarily HIV/Aids activities. Within this paper other research results have been introduced to present alternative findings. Furthermore a comparison between those findings and the results of this study has been drawn and discussed.

The investigation was carried out applying methods of qualitative research. The required data was collected by conducting expert interviews and analysed using qualitative content analysis.

The results of this paper correspond largely with recent comparable research. They show that German bilateral development cooperation, with its GTZ-projects on HIV/Aids, takes a significant position in the Global Health Governance architecture. The interviewed experts cooperate with more than 20 international institutions and numerous national governmental and non-governmental organisations. In these partnerships they encounter structures of different interests and power as well as problems in coordination and cooperation. As another characteristic of Global Health Governance the projects also possess informal forms of control and new types of collaboration. The significance of bilateral and multilateral development cooperation and the role of the nation state appear to be the most central issues of the experts' work in their projects.

Key words: Global Governance, Global Health Governance, Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit / German Technical Cooperation, bilateral development cooperation, HIV/Aids.

# Inhaltsverzeichnis

<b>Abkürzungsverzeichnis</b> .....	<b>8</b>
<b>Abbildungsverzeichnis</b> .....	<b>10</b>
<b>Tabellenverzeichnis</b> .....	<b>11</b>
<b>1 Einleitung</b> .....	<b>12</b>
<b>2 Hintergrund</b> .....	<b>15</b>
2.1 <i>Das Konzept Global Governance</i> .....	15
2.1.1 Begrifflichkeit und Definition .....	15
2.1.2 AkteurInnen der Global Governance Architektur .....	16
2.1.3 Dimensionen von Global Governance.....	18
2.1.4 Global Governance als Forschungsfrage.....	20
2.2 <i>Global Health Governance</i> .....	20
2.2.1 Globalisierung und Gesundheit .....	20
2.2.2 Global Health Governance u. Millennium Development Goals.....	21
2.2.3 Ansätze zur Definition von Global Health Governance.....	22
2.3 <i>Entwicklungszusammenarbeit</i> .....	24
2.4 <i>Die Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit</i> .....	27
2.4.1 Grundlagen der HIV/Aids-Arbeit der GTZ.....	28
2.4.2 Projekte zur Bekämpfung von HIV/Aids der GTZ .....	29
<b>3 Methode</b> .....	<b>32</b>
3.1 <i>Fragestellung</i> .....	32
3.2 <i>Das ExpertInneninterview</i> .....	33
3.3 <i>Rekrutierung der ExpertInnen</i> .....	33
3.4 <i>Der Interview-Leitfaden</i> .....	34
3.5 <i>Analyse der ExpertInneninterviews</i> .....	37
<b>4 Ergebnisse</b> .....	<b>41</b>
4.1 <i>AkteurInnen und Regelungsformen: Kooperationen</i> .....	41
4.1.1 Kooperationen mit internationalen Institutionen/Organisationen .....	41
4.1.2 Kooperationen mit NGOs.....	47
4.1.3 Kooperationen mit dem Privatsektor.....	49

4.2	<i>Handlungsebenen: Koordination auf nationaler Ebene</i> .....	49
4.3	<i>Prozess: Interessen- und Machtstrukturen</i> .....	51
4.3.1	Interessenstrukturen.....	51
4.3.2	Machtstrukturen.....	51
4.4	<i>Ordnungsfragen: Koordination auf globaler Ebene</i> .....	52
4.5	<i>Zusatzfrage: Bi- und Multilateralität</i> .....	52
<b>5</b>	<b>Diskussion</b> .....	<b>55</b>
5.1	<i>Ergebnisdiskussion</i> .....	55
5.2	<i>Methodendiskussion</i> .....	61
5.3	<i>Ausblick</i> .....	62
	<b>Literaturverzeichnis</b> .....	<b>64</b>
<b>Anhang A:</b>	<b>Interview-Leitfaden</b> .....	<b>67</b>
<b>Anhang B:</b>	<b>Regeln der Anonymisierung</b> .....	<b>68</b>
<b>Anhang C:</b>	<b>Codierleitfaden</b> .....	<b>69</b>

## Abkürzungsverzeichnis

ABC	Abstain, Be faithful, Condomise
Aids o. AIDS <sup>1</sup>	Acquired Immune Deficiency Syndrome
BACKUP	Building Alliances – Creating Knowledge – Updating Partners in the fight against HIV/Aids, Tuberculosis and Malaria
BGR	Bundesanstalt für Geowissenschaften und Rohstoffe
BMZ	Bundesministerium für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung
CCM	Country Coordinating Mechanism
DAC	Development Assistance Committee
DFID	Department for International Development (United Kingdom)
DÜI	Deutsches Übersee-Institut
EZ	Entwicklungszusammenarbeit
FZ	Finanzielle Entwicklungszusammenarbeit
GFATM	Global Fund to Fight Aids, Tuberculosis and Malaria
GNP	Global Network of People living with HIV/Aids
GPPP	Global Public-Private Partnership
GTZ	Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit GmbH
HAW	Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg
HIV	Human Immunodeficiency Virus
ILO	International Labour Organisation
IMA	International Mayor Alliance
INEF	Institut für Entwicklung und Frieden
IPPF	International Parenthood Federation
KfW	Kreditanstalt für den Wiederaufbau

---

<sup>1</sup> Der Autor verwendet die Schreibweise „Aids“, da diese Abkürzung als Wort und nicht buchstabiert gesprochen wird. Die im Text zu findende Schreibweise „AIDS“ wurde aus den entsprechenden Quellen übernommen und nicht adaptiert.



---

LSHTM	London School of Hygiene and Tropical Medicine
MAP	Multi-Country HIV/Aids Programme for Africa
MDG	Millennium Development Goals
MSF	Medicins Sans Frontiers
NGO	Non-governmental Organisation
ODA	Official Development Assistance
OECD	Organisation for Economic Co-operation and Development
PAHO	Pan American Health Organisation
PEPFAR	President's Emergency Plan for Aids Relief
PPP	Public-Private Partnership
PTB	Physikalisch-Technische Bundesanstalt
R&D	Research and Development
TZ	Technische Entwicklungszusammenarbeit
UNO	United Nations Organisation
UNAIDS	Joint United Nations Programme on HIV/Aids
UNDP	United Nations Development Programme
UNICEF	United Nations Children's Fund
USAID	United States Agency for International Development
WHO	World Health Organisation
WTO	World Trade Organisation

## Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: AkteurInnen der Global Governance Architektur .....	17
Abbildung 2: Elemente von Global Governance.....	19
Abbildung 3: Geplante Ausgaben für HIV und Aids (in Mio. US\$).....	25
Abbildung 4: Internationale Ausgaben für HIV und Aids 1996-2001 (in Mio. US\$).....	26

## **Tabellenverzeichnis**

Tabelle 1: Global Risks and Opportunities for Health .....	21
Tabelle 2: Themenspektrum der GTZ-Arbeit .....	28
Tabelle 3: Ableitung der Forschungsfragen .....	36
Tabelle 4: KooperationspartnerInnen nach Platzierung ihrer Erwähnung.....	41
Tabelle 5: Internationale Ausgaben für HIV/Aids 1996-2000 (in Mio. US\$), .....	56
Tabelle 6: Regeln der Anonymisierung .....	68

# 1 Einleitung

Die Kräfte der Globalisierung bewirken eine Zunahme von grenzüberschreitenden Interaktionen, die fast alle Beteiligten – von Individuen bis zu internationalen Organisationen – miteinander in wechselseitige Beziehungen treten lassen. Unter diesem Einfluss verändern sich zivilgesellschaftliche Strukturen ebenso wie die Reichweite nationalstaatlicher Politik und internationaler Beziehungen. Folglich ist Globalisierung nicht nur ein ökonomisches, sondern auch ein politisches und soziales Phänomen. Die Suche nach Lösungsstrategien für die Steuerung und Bewältigung von grenzüberschreitenden Problemen steht im Mittelpunkt der *Global Governance* Forschung (vgl. Messner 1998b:85f.). Gesellschaftliche Aspekte – und in diesem Zusammenhang auch der Gesundheitssektor – gewinnen dabei als Grundlage internationaler Entwicklung zunehmend an Bedeutung.

Mit der Verabschiedung der *Millennium Development Goals* (MDG) im Jahre 2000 machte die internationale Staatengemeinschaft die Bekämpfung des *Human Immunodeficiency Virus* (HIV) und *Acquired Immune Deficiency Syndrome* (Aids) zu einem der Hauptentwicklungsziele dieses Jahrzehnts. Zur Erreichung der MDG und Förderung der internationalen Entwicklung erbrachten die DAC-Mitgliedsstaaten im Jahr 2004 insgesamt US\$ 78,6 Mrd. ODA-Leistungen, von denen US\$ 7,5 Mrd. aus Deutschland stammten (OECD 2005).

Die Zahlen des “Report on the State of HIV/AIDS Financing” (UNAIDS 2003) belegen, dass die Ausgaben für staatliche bilaterale *Entwicklungszusammenarbeit* (EZ) im Zeitraum von 1996 bis 2001 den größten Teil (US\$ 850 Mio.) der Gesamtausgaben für EZ im HIV/Aids-Bereich (US\$ 1,2 Bio.) ausmachen. Somit gehören Geber- und Empfängerstaaten zu den wichtigsten Akteuren der internationalen EZ im Bereich HIV/Aids-Bekämpfung.

Bei den bilateralen Ausgaben zur Bekämpfung von HIV/Aids belegt Deutschland nach den USA und Großbritannien den dritten Platz auf der Liste der Hauptgeberländer. Im Jahre 2003 brachte die internationale Gebergemeinschaft für bilaterale Maßnahmen insgesamt US\$ 1,6 Mrd.<sup>2</sup> auf, von denen US\$ 107 Mio. aus Deutschland stammten (UNAIDS 2004). Diese Zahlen verdeutlichen, dass Deutschlands bilaterale EZ zur Bekämpfung von HIV/Aids im internationalen Vergleich einen wesentlich Beitrag leistet. Global betrachtet machen bilaterale Gelder den Hauptteil (US\$ 850 Mio.) der Gesamtausgaben für EZ im HIV/Aids-Bereich (US\$ 1,2 Bio.) im Zeitraum von 1996 bis 2001 aus (UNAIDS 2003).

In der internationalen EZ geht es, wie oben dargestellt, um die Investition von großen Finanzbeträgen, in welche eine Vielzahl von regionalen, nationalen, internationalen und transnationalen AkteurInnen involviert ist. Es handelt sich dabei um einen politischen Bereich, dessen Betrachtung aus der Perspektive von Global Governance für die Forschung höchst interessant ist. Um jedoch die für den internationalen Gesundheitsbereich spezifi-

---

<sup>2</sup> Die angegebenen Zahlen waren bei Erstellung des UNAIDS-Berichtes erwartete Ausgaben.

schen Regelungsformen und Problemfelder zu erklären, braucht es ein eigenständiges Konzept – das Konzept *Global Health Governance*.

Die Global Health Governance Forschung steckt noch in den Kinderschuhen. Im Gegensatz zu Global Governance, für welches es bereits seit über 15 Jahren eine weithin akzeptierte Definition gibt (vgl. Commission on Global Governance 1995), werden für das Konzept Global Health Governance erst seit kurzer Zeit Erklärungsansätze diskutiert (vgl. Bartsch u. Kohlmorgen 2005; Drager et al. 2002). Die Erkenntnisse der Global Governance Forschung bilden bei der Untersuchung der neuen Regelungsformen, im Kontext internationaler Gesundheit, eine wichtige Grundlage. Aus theoretischer Sicht kann Global Health Governance als eine abgeleitete Form von Global Governance gesehen werden. Empirisch betrachtet, ist Global Health ein Policy-Feld von Global Governance.

ForscherInnen, die sich seit einiger Zeit mit dem Thema Global Health Governance intensiv beschäftigen, sind neben der gemeinsamen Forschungsgruppe<sup>3</sup> der *World Health Organisation* (WHO) und der *London School of Hygiene and Tropical Medicine* (LSHTM) die ForscherInnen des Projektes „Global Health Governance“<sup>4</sup> am *Deutschen Übersee-Institut* (DÜI) in Hamburg. Das Projekt untersucht anhand von Fallstudien zu internationalen Organisationen<sup>5</sup> und Länderfallstudien<sup>6</sup> den institutionellen Wandel und die Schnittstellen zwischen globaler und lokaler Politik in der armutsorientierten Bekämpfung von HIV/Aids, Tuberkulose und Malaria. Das Forschungsvorhaben konzentriert sich auf institutioneller Ebene durch die Betrachtung internationaler Organisationen vor allem auf die multilaterale EZ und globale Steuerungsprozesse. Die vorliegende Arbeit möchte das Forschungsprojekt des DÜI um die Perspektive der bilateralen EZ Deutschlands ergänzen, da, wie oben ausgeführt, die bilateralen Geberländer eine tragende Rolle in der internationalen EZ spielen.

Ziel dieser Arbeit ist es, die deutsche bilaterale EZ explorativ auf Merkmale von Global Health Governance und deren Ausprägung zu untersuchen. Dazu gilt es, die These zu prüfen, dass Projekte der *Deutschen Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit* (GTZ) zur Bekämpfung von HIV/Aids folgende Merkmale von Global Governance aufweisen:

- die veränderte Rolle des Nationalstaates,
- die Zunahme der Kooperationen staatlicher und nicht-staatlicher AkteurInnen auf allen politischen Ebenen,
- die Harmonisierung gegensätzlicher Interessen auf formelle und informelle Art und Weise und
- die zentrale Stellung der Zivilgesellschaft in der Politikgestaltung.

---

<sup>3</sup> Siehe: Drager et al. 2002.

<sup>4</sup> Siehe: Hein W., Kohlmorgen L. (Hg.) (2003) *Globalisation, Global Health Governance and National Health Politics in Developing Countries. An Exploration into the Dynamics of Interfaces*. Hamburg.

<sup>5</sup> UNAIDS, WHO, GFATM, Weltbank, WTO

<sup>6</sup> Brasilien, Südafrika, Ägypten, Indien, China

Bezüglich der Ausprägung dieser Merkmale ist zu erwarten, dass sie die bestehenden Forschungsergebnisse der multilateralen Ebene widerspiegelt. Bei den Untersuchungen werden die GTZ-Projekte exemplarisch zur Darstellung der deutschen bilateralen EZ im HIV/Aids-Bereich herangezogen. Der Autor erhebt diesbezüglich jedoch keinen Anspruch auf Übertragbarkeit oder Verallgemeinerung der untersuchten Maßnahmen. Die vorliegende Arbeit konzentriert sich auf Projekte zur Bekämpfung von HIV/Aids, um eine thematische Einbettung der Ergebnisse in die Forschungsaktivitäten des DÜI zu ermöglichen.

Die Arbeit gliedert sich in fünf Kapitel. Nach diesem ersten, einleitenden Kapitel, stellt das zweite Kapitel den theoretischen Bezugsrahmen der Arbeit her. Dabei werden die zentralen Begriffe „Global Governance“, „Global Health Governance“ und „Entwicklungszusammenarbeit“ geklärt und kurz die GTZ und ihre Projekte zu HIV/Aids vorgestellt. In der vorliegenden Arbeit geht der Autor davon aus, dass sich Global Health Governance direkt vom Konzept Global Governance ableiten lässt. Diese Annahme liegt sowohl der Darstellung der beiden Konzepte im zweiten als auch der theoretisch-methodischen Auseinandersetzung mit der Fragestellung der Arbeit im dritten Kapitel zu Grunde. Das dritte Kapitel erläutert die Fragestellung und beschreibt die methodische Vorgehensweise zu deren Beantwortung. Es zeigt auf, wie mithilfe leitfadengestützter ExpertInneninterviews und anschließender Inhaltsanalyse die notwendigen Daten erhoben und ausgewertet werden. Die Ergebnisse dieser empirischen Untersuchung werden in Form einer teilweise quantifizierenden Materialübersicht im vierten Kapitel dargestellt. Die Arbeit endet im fünften Kapitel mit der Diskussion der Ergebnisse und Methoden und reflektiert in einem Ausblick die gewonnenen Erkenntnisse.

## 2 Hintergrund

Das folgende Kapitel klärt alle für die vorliegende Arbeit zentralen Begriffe und gibt einen Überblick über den aktuellen Stand der Forschung zu Global Health Governance. Im ersten Punkt erfolgt die Darstellung des Konzeptes Global Governance, dessen Verständnis als Grundlage zur anschließenden Beschreibung von Global Health Governance angesehen wird. Des Weiteren wird die EZ und ihre verschiedenen Formen erläutert. Das Kapitel schließt mit der Vorstellung der GTZ und ihren Maßnahmen zur Bekämpfung von HIV/Aids.

### 2.1 Das Konzept Global Governance

Das politikwissenschaftliche Konzept von Global Governance bildet das theoretische Gerüst zum Beschreiben und Verstehen von Global Health Governance. Deshalb soll nachfolgend das Konzept Global Governance bezüglich seiner Entstehung, Architektur, Dimensionen und Varianten beschrieben werden. Daran anschließend folgt die Darstellung des Konzeptes Global Health Governance. Hierzu wird kurz der Zusammenhang zwischen Globalisierung und Gesundheit skizziert, ein Beispiel für Global Health Governance aufgeführt und Definitionsansätze des Autors und der Literatur vorgestellt.

#### 2.1.1 Begrifflichkeit und Definition

Für den Begriff „Global Governance“ lässt sich weder im Englischen noch im Deutschen eine klar abgegrenzte Bedeutung finden. In dieser Arbeit soll „Governance“ im Sinne von „Steuerung“ und „Regelung“ verstanden werden. Die Verwendung des Begriffes „Steuerung“ breitete sich in den 80er Jahren im sozialwissenschaftlichen Sprachgebrauch aus (vgl. Mayntz 1987:91ff.). Scharpf und Mayntz (1995:16) haben in den 90ern das englische „Governance“ als "Regelung" in das Deutsche eingeführt. Die Begriffe „Steuerung“ und „Regelung“ spiegeln am deutlichsten das Verständnis des Autors dieser Arbeit von „Governance“ wieder, da sie losgelöst vom „Regieren“ auch eine umfassendere Betrachtung aller Regelungsformen sozialer Prozesse implizieren können.

Das Konzept Global Governance ist das Ergebnis verschiedener politischer und wissenschaftlicher Diskussionen, um neu entstandene internationale Regelungsformen zur gemeinschaftlichen Bewältigung globaler Probleme zu beschreiben.

Institutionen wie die *Commission on Global Governance*<sup>7</sup>, der *Club of Rome*<sup>8</sup> und die *Stiftung für Entwicklung und Frieden*<sup>9</sup> haben innerhalb der letzten zwei Jahrzehnte Defini-

---

<sup>7</sup> Siehe: Commission on Global Governance (1995) *Our Global Neighbourhood*. Oxford.

<sup>8</sup> Siehe: King A., Schneider B. (1992) *Die erste globale Revolution: ein Bericht des Club of Rome*. Frankfurt am Main.

<sup>9</sup> Siehe: Messner D., Nuscheler F. (1996) *Global Governance. Policy Paper 2. Herausforderungen an die deutsche Politik an der Schwelle zum 21. Jahrhundert*. Stiftung Entwicklung und Frieden, Bonn.

tionen von Global Governance entwickelt, die sowohl in der politischen Praxis als auch in der Fachliteratur zitiert werden und sich somit grundsätzlich etabliert haben.

Bei der Beschreibung von Global Governance ist die Definition der Commission on Global Governance von zentraler Bedeutung. Die Kommission beschäftigte sich nach dem Ende des Ost-West-Konfliktes im Hinblick auf neue globale Probleme mit der Regierbarkeit der Welt. Durch ihre Arbeit in den 90er Jahren wurde der Begriff Global Governance fest in der internationalen Diskussion verankert. Seither wird in der Literatur<sup>10</sup> immer wieder auf die Definition der Kommission Bezug genommen. Sie definiert in ihrem Bericht "Our Global Neighbourhood" (Commission on Global Governance 1995) das Konzept Governance als:

... sum of the many ways individuals and institutions, public and private, manage their common affairs. It is a continuing process through which conflicting or diverse interests may be accommodated and co-operative action may be taken. It includes formal institutions and regimes empowered to enforce compliance, as well as informal arrangements that people and institutions either have agreed to or perceive to be in their interest.

Diese Definition wird um die globale Ebene von Governance wie folgt ergänzt (ebd.):

At the global level governance has been viewed primarily as intergovernmental relationships, but it must now be understood as also involving non- governmental organisations (NGOs), citizens' movements, multinational corporations, and the global capital market. Interacting with these are global mass media of dramatically enlarged influence.

Laut Verständnis der Kommission beinhaltet Global Governance also im Wesentlichen die Zunahme der Kooperation staatlicher und nichtstaatlicher AkteurInnen auf allen politischen Ebenen, die Harmonisierung gegensätzlicher Interessen auf formelle und informelle Art und Weise und die hierbei wachsende Bedeutung der Massenmedien. Hervorzuheben ist außerdem die explizite Erwähnung der zentralen Stellung der Zivilgesellschaft in der Politikgestaltung.

Der Bericht der Commission on Global Governance und die damit verbundene Definition von Global Governance wurden in Deutschland vor allem vom *Institut für Entwicklung und Frieden* (INEF) aufgegriffen und weiterentwickelt. Das Institut gehört auf dem Gebiet Global Governance zu Deutschlands führenden Forschungseinrichtungen; deshalb wird ihren Erkenntnissen in dieser Arbeit besondere Aufmerksamkeit geschenkt.

### 2.1.2 AkteurInnen der Global Governance Architektur

Im Zentrum der Global Governance Architektur steht der **Nationalstaat** (siehe Abbildung 1). Bei der Lösung von globalen Problemen muss er seine politischen Aktivitäten von nationalstaatlichen auf makroregionale (z.B. Europäische Union), internationale sowie globale Handlungsebenen ausweiten. In dieser Mehrebenenstruktur ergeben sich zwischen lokalen und globalen AkteurInnen komplexe Interessen- und Machtkonstellationen. Die

---

<sup>10</sup> Z.B.: Mürle (1998); Rosenau J., Czempiel E.-O. (Hg.) (1992) *Governance without Government*. Cambridge; Reinicke W. (1998) *Global Public Policy. Governing without Government*. Washington, D.C.



Handlungsebenen zwischen den einzelnen AkteurInnen sind keineswegs voneinander isoliert, sondern greifen ineinander. Aus der Perspektive des Nationalstaates heißt dies, dass er nicht nur auf der nationalen Ebene aktiv ist, sondern auch auf allen anderen Ebenen mit jeweils wechselnden Aufgabenprofilen und Funktionen gefordert wird (vgl. Messner 2002:11f.).

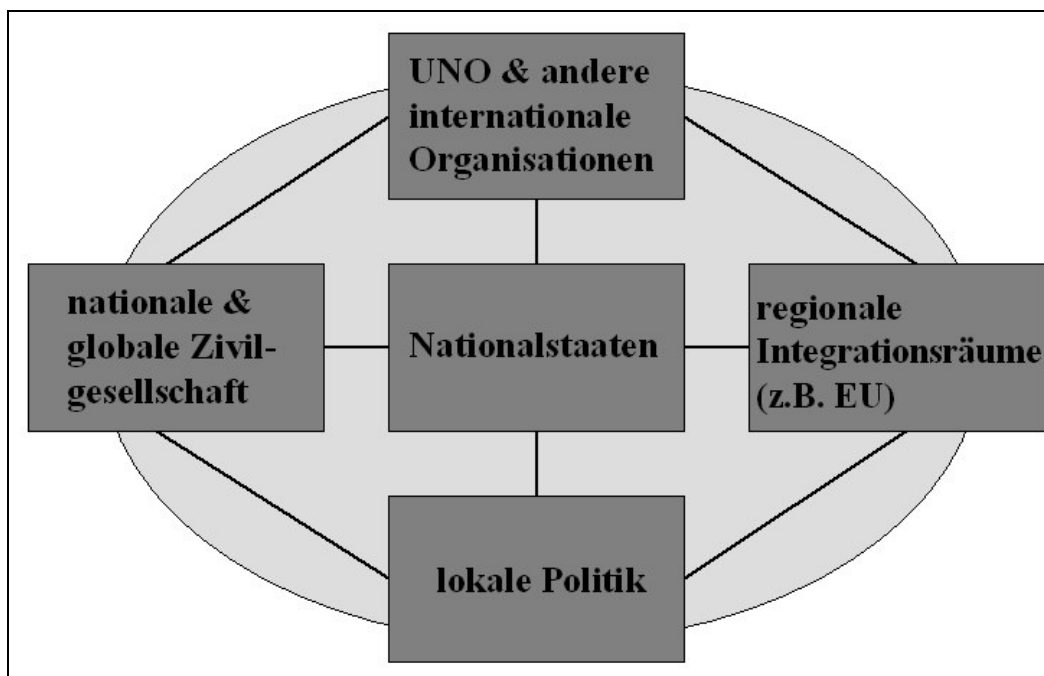


Abbildung 1: AkteurInnen der Global Governance Architektur  
(Quelle: nach Messner 1998a:23)

**Lokale und regionale Politik** spielen mit zunehmender Globalisierung eine immer größer werdende Rolle. Durch die Verlagerung von Steuerungspotentialen von der nationalen auf die regionale und kommunale Ebene verbreitert sich die Basis leistungsfähiger AkteurInnen. Dabei wird der Zentralstaat entlastet und akteursnahe Entscheidungen ermöglicht (vgl. Messner u. Nuscheler 1996:6).

**Zivilgesellschaftliche Institutionen** gewinnen als Korrekturinstanz und als mitgestaltende AkteurInnen in vielen nationalen und internationalen Politikfeldern an Bedeutung. Nicht-staatliche AkteurInnen wie z.B. Medien, Konzerne und non-profit Organisationen beteiligen sich an der Formulierung und Umsetzung der Politik im Mehrebenensystem. (vgl. Mürle 1998:15)

Seit dem Zweiten Weltkrieg hat sich die Zahl der **internationalen Nichtregierungsorganisationen** vervielfacht. Bis zum Jahr 1996 erhielten etwa 2.000 (vgl. Messner u. Nuscheler 1996:7) von ihnen bei den Vereinten Nationen Beobachterstatus und treten bei Weltkonferenzen als neue AkteurInnen der internationalen Politik auf.

„**Regionale Kerne**“ wie z.B. die EU bilden laut Messner und Nuscheler (vgl. ebd.) eine gute Basis für den Aufbau einer Global Governance Architektur, da diese mittels Abgabe

von Teilsouveränitäten und gemeinsamen Handelns eine größere Problemlösungsfähigkeit gewinnen.

Die bisherige Global Governance Forschung hat es ermöglicht, die strukturellen Veränderungen in der internationalen Politik sichtbar zu machen. Sie hat bei ihrer Suche nach neuen Theorien internationaler Beziehungen die Rahmen definiert, in denen Politik unter den gegenwärtigen Bedingungen von Globalisierung stattfindet. Das hier dargestellte Bild der AkteurInnen der Global Governance Architektur basiert vor allem auf den Ergebnissen der Forschungsarbeit des INEF und kann nur als kleiner Ausschnitt eines viel umfassenderen Systems betrachtet werden.

### 2.1.3 Dimensionen von Global Governance

Wie bereits bei der Klärung von Begrifflichkeit und Definition verdeutlicht wurde, bedarf es verschiedener Systematiken, um das Konzept Global Governance zu strukturieren. Ein solches System hat Mürle (1998:5ff.) entwickelt, in welchem er fünf Dimensionen identifiziert, die in der Gesamtheit der Definitionen von Global Governance in unterschiedlich starker Ausprägung Berücksichtigung finden:

#### 1. *Probleme*

Global Governance ist die Suche nach Lösungen für grenzüberschreitende Probleme, die entweder schon seit längerer Zeit bestehen (z.B. Bevölkerungswachstum) oder als Resultat von Globalisierungsprozessen (z.B. medikamentöse Unterversorgung in Entwicklungsländern) aktuell entstehen.

#### 2. *AkteurInnen<sup>11</sup> und Regelungsformen*

In Global Governance bilden die AkteurInnen der Problemlösungsvorhaben Säulen neuer politischer Strukturen. Neben formellen sind auch informelle Regelungen von Bedeutung. Der Beziehung von staatlichen und nichtstaatlichen AkteurInnen wird eine große Bedeutung beigemessen.

#### 3. *Handlungsebenen*

Global Governance beinhaltet Regelungsmuster staatlicher und nichtstaatlicher AkteurInnen auf lokaler, regionaler, nationaler und globaler politischer Ebene.

#### 4. *Prozess*

Global Governance untersucht Wesen und Ursachen von Veränderungsprozessen u.a. darauf, welche Faktoren für Veränderungen von Bedeutung sind: Macht, Interesse, Werte, Ideen. Bedeutend dabei ist z.B. die Frage, ob sich Veränderungsprozesse kooperativ oder konfliktiv vollziehen.

---

<sup>11</sup> Die von Mürle verwendete männliche Form „Akteure“ wurde vom Autor angepasst.

## 5. Ordnungsfragen

Global Governance sucht nach politikfeldübergreifenden Ordnungsstrukturen in voneinander abhängigen Handlungsfeldern. Es gilt, Möglichkeiten zur Koordination verschiedener Aktivitäten zu finden und, im Falle von Einzelmaßnahmen, diese in einem Gesamtrahmen zu manifestieren. Dabei stellt sich die Frage, ob die Problemlösung unter demokratischen Bedingungen erfolgt ist.

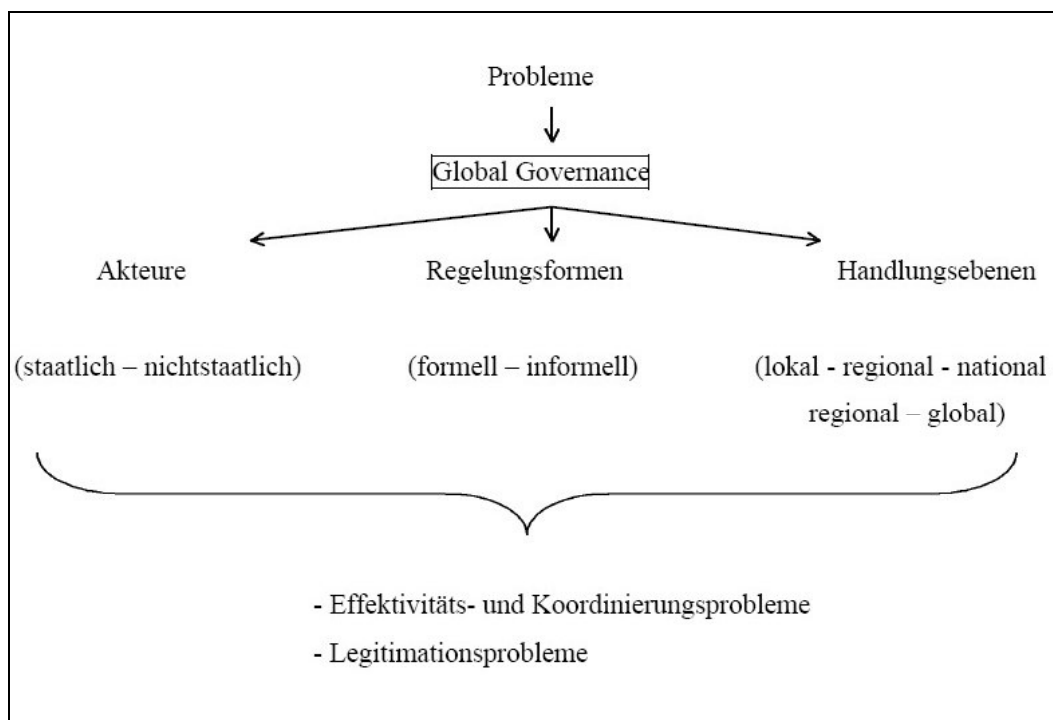


Abbildung 2: Elemente von Global Governance  
(Quelle: Mürle 1998:5)

Die fünf Dimensionen von Global Governance werden in Abbildung 2 zueinander in Beziehung gesetzt. Grenzüberschreitende Probleme sollen mithilfe oder im Kontext von Global Governance gelöst werden. Dies geschieht unter Mitwirkung staatlicher und nicht-staatlicher AkteurInnen und durch die Anwendung formeller und informeller Regelungsformen auf unterschiedlichen Handlungsebenen. Die Forschung schenkt dabei Effektivitäts-, Koordinierungs- und Legitimationsproblemen besondere Aufmerksamkeit.

### 2.1.4 Global Governance als Forschungsfrage

Wenn Global Governance als Forschungsfrage zur Untersuchung eines bestimmten Sachverhaltes herangezogen wird – wie in dieser Arbeit Global (Health) Governance im Zusammenhang mit EZ – kann dies unter der Berücksichtigung folgender drei Global Governance Verständnisse geschehen (vgl. Behrens 2002:8):

- deskriptives Konzept zur Beschreibung eines bestehenden Regulierungsmusters,
- analytisches Konzept zur Untersuchung real beobachtbarer Phänomene von Global Governance und
- normatives Konzept zur Problemlösung.

Das deskriptive Konzept beschreibt bereits bestehende Regulierungsmuster, die als Form von Global Governance verstanden werden können.

In der analytischen Kategorie werden in einer Analyse real beobachtbarer Phänomene verschiedene Ausschnitte bestehender Global Governance untersucht. Gegenstand sind Strukturen internationaler Beziehungen, Steuerungsmechanismen aller politischen Ebenen und die Rolle politischer AkteurInnen wie NGOs oder Privatunternehmen. Das analytische Konzept stellt drei zentrale Fragen: erstens die nach Kräften, Faktoren und Konstellationen, die neue Formen politischer Regulierung und damit ein System von Global Governance hervorbringen, zweitens die Frage nach ihrer Funktionsweise und drittens die nach ihrer Wirkung (vgl. Brand u. Scherrer 2002:80).

Im normativen Verständnis von Global Governance geht es um die Entwicklung von Handlungsvorschlägen und neuen Politikstrukturen für die Lösung von Problemen mit internationaler Reichweite.

Auch Mürle (1998:6) differenziert zwischen verschiedenen Kategorien von Global Governance. Inhaltlich entsprechen sie den oben aufgeführten Konzepten von Behrens (2002:8). Allerdings fasst Mürle „deskriptiv“ und „analytisch“ zu „*empirisch-analytisch*“ zusammen und bezeichnet das „normative“ Konzept als „*normativ-präskriptiv*“.

Die skizzierten Konzepte stellen drei voneinander unabhängige Herangehensweisen an Global Governance als Forschungsfrage dar. In einem weiteren Kontext betrachtet aber, können empirisch-analytische Beobachtungen realer Probleme die Basis neuer normativer Reformvorschläge sein.

## 2.2 Global Health Governance

### 2.2.1 Globalisierung und Gesundheit

Globalisierung ist ein umfassender, weltweiter Prozess, der durch die Internationalisierung und Transnationalisierung von Kommunikation, Handel und Wirtschaft gekennzeichnet ist. Diese Entwicklungen resultieren in einem umfassenden sozialen, ökonomischen und politischen Wandel. Globalisierung verschafft auf der einen Seite bestimmten Bevölkerungs-

gruppen Vorteile und Ressourcen. Auf der anderen Seite können die Kräfte der Globalisierung in Entwicklungs- und Transformationsländern die soziale Ungleichheit erhöhen und zur Ausweitung der Kluft zwischen Arm und Reich beitragen. Diese Zusammenhänge finden sich an anderer Stelle in der Literatur<sup>12</sup> ausführlich beschrieben und werden im Rahmen dieser Arbeit nicht ausgeführt.

Global Risks for Health	Global Opportunities for Health
Exclusion from global markets	Inclusion / connection
Private ownership of knowledge	New market incentives for R&D
Migration of health professionals	New resources for effective interventions
Cross border transmission of disease	Knowledge dissemination
Environmental degradation	New rules to control cross border risks
Conflict	Inclusion / connection

Tabelle 1: Global Risks and Opportunities for Health (Quelle: EPHA 2003)

Als kurzen Überblick stellt Tabelle 1 globale Risiken und Möglichkeiten der Globalisierung für Gesundheit einander gegenüber.

### 2.2.2 Global Health Governance u. Millennium Development Goals

Die Suche nach Lösungen für grenzüberschreitende Probleme wurde in der Beschreibung von Mürles (1998) Konzept der Elemente von Global Governance in Kapitel 2.1.3 als eine grundlegende Dimension dargestellt. Die Thematiken aktueller globaler Problemfelder sind mannigfaltig und ziehen sich durch alle Bereiche internationaler Entwicklung – internationale Gesundheit ist einer davon. Im September 2000 verabschiedeten die Staats- und Regierungschefs von 150 Ländern auf einem Gipfeltreffen in New York die so genannte *Millenniumserklärung*. Sie soll für den Beginn einer neuen globalen Partnerschaft für Entwicklung stehen. In der Erklärung setzen sich die unterschreibenden Länder acht internationale Entwicklungsziele – die "Millennium Development Goals" (vgl. BMZ 2005):

- I. den Anteil der Weltbevölkerung, der unter extremer Armut und Hunger leidet, halbieren,
- II. allen Kindern eine Grundschulausbildung ermöglichen,
- III. die Gleichstellung der Geschlechter und die politische, wirtschaftliche und soziale Beteiligung von Frauen fördern, besonders im Bereich der Ausbildung,
- IV. die Kindersterblichkeit verringern,
- V. die Gesundheit der Mütter verbessern,

<sup>12</sup> Siehe: Kelley L. (Hg.) (2003) *Health impacts of globalization : towards global governance*. Palgrave.

- VI. HIV/AIDS, Malaria und andere übertragbare Krankheiten bekämpfen,
- VII. den Schutz der Umwelt verbessern und
- VIII. eine weltweite Entwicklungspartnerschaft aufbauen.

Die genannten Punkte zielen entweder auf die positive Beeinflussung von Gesundheitsdeterminanten oder auf die Verbesserung des Gesundheitszustandes bestimmter Bevölkerungsgruppen und sind somit eindeutig als Themen internationaler Gesundheit zu erkennen. Drager et al. (2002:23) beschreiben "... a global health issue ..." als "...one where the actions of a party in one part of the world can have widespread consequences in other parts of the world."

Die Formulierung sowie die gemeinsamen Bemühungen zur Erreichung der genannten Millenniumsziele – im Besonderen die Punkte I., IV.-VI. – auf lokaler, regionaler, nationaler und globaler Ebene sind zentrale Themen internationaler EZ und finden im Kontext von Global Health Governance statt.

### 2.2.3 Ansätze zur Definition von Global Health Governance

Betrachtet man den Terminus „Global Health Governance“ als eine dreiteilige Wortverbindung, so lassen sich die einzelnen Bestandteile unterschiedlich zueinander in Beziehung setzen: (i) Health in Global Governance, (ii) Governance of Global Health und (iii) Health Governance at a Global Level.

Die erste Variante macht Gesundheit zu einem von vielen Themen in Global Governance. Dies würde bedeuten, dass das Problemfeld Gesundheit unter Lösungsabsichten in eine bereits bestehende Global Governance Struktur integriert würde.

In der zweiten Variante bildet die internationale Gesundheit den Ausgangspunkt. Global Health könnte hier als Thema problematisiert werden, welches Mechanismen zur Steuerung, nämlich Governance, bedarf.

Die dritte Variante, Health Governance at a Global Level, würde eine existierende und funktionierende Health Governance auf einer anderen Ebene als der globalen - z.B. der nationalen - voraussetzen. Darauf aufbauend würde die Health Governance auf die globale Ebene ausgeweitet.

Die hier angestellten Überlegungen zur Beschreibung des Begriffes Global Health Governance zeigen deutlich, wie schwierig es ist, die verschiedenen Perspektiven des Konzeptes vereinheitlicht zu einer Definition zusammenzuführen.

In der internationalen Literatur sind bisher wenige Veröffentlichungen, die sich mit dem Konzept Global Health Governance allein beschäftigen, zu finden. Als Gründe hierfür können sowohl seine Aktualität als auch die interdisziplinäre Genese des Themas, das eine

Schnittstelle u.a. der Bereiche Politikwissenschaft, Gesundheitswissenschaft und Ökonomie bildet, betrachtet werden. Zu den Vorreitern der Global Governance Forschung gehört an erster Stelle die WHO/LSHTM-Forschungsgruppe Drager/Lee/Dodgson (2002), welche mit ihren Arbeiten grundlegende Beiträge zur internationalen Diskussion leisten. Im deutschsprachigen Raum gehören die Untersuchungen des Forschungsprojektes „Global Health Governance“ des Deutschen Übersee-Instituts zu den bedeutendsten und aktuellsten Forschungsaktivitäten. Abgesehen von den genannten, gibt es viele andere Abhandlungen, die sich mit Global Governance eher als Randerscheinung beschäftigen – z.B. zu *Health & Globalisation*, *Health as a Global Public Good* oder *Health in International Law*<sup>13</sup>.

So jung und unbearbeitet wie das Forschungsfeld Global Health Governance ist, so überschaubar ist letztendlich auch die Anzahl der Beiträge zur Definition dieses Begriffes. In ihrem Diskussionspapier zu Global Health Governance liefern Drager et al. folgende Definition zu Health Governance:

Health governance concerns the actions and means adopted by a society to organize itself in the promotion and protection of the health of its population (2002:6).

Des Weiteren charakterisieren die AutorInnen (ebd.) Health Governance als:

- Selbstorganisation, die sich auf formelle und informelle Weise regelt, um Handlungsweisen zu forcieren oder zu verbieten,
- Mechanismus, der sich auf lokaler, regionaler, nationaler, internationaler und globaler [und hier dann zu Global Health Governance wird, d. Verf.] Ebene befindet und
- unterscheidbar in öffentlich, privat oder öffentlich-privat.

Diese Definition beschreibt die Merkmale von Health Governance und ermöglicht durch die Nennung der verschiedenen Ebenen, u.a. eben auch der globalen, den Rückschluss auf Global Health Governance.

Die Forschungsgruppe des Deutschen Überseeinstitutes hat folgende Definition von Global Health Governance entwickelt:

Global Health Governance ist die Gesamtheit aller nebeneinander bestehenden Formen der kollektiven Regelung zur Bearbeitung internationaler und grenzüberschreitender Interdependenzprobleme im Gesundheitsbereich (Bartsch u. Kohlmorgen 2005:9).

In ihre Definition beziehen die ForscherInnen sowohl die relevanter gewordenen transnationalen als auch die internationalen Handlungen im Gesundheitsbereich ein und beschreiben damit das eigentliche Wesen von Global Health Governance.

In der vorliegenden Arbeit bleibt Global Health Governance ein politikwissenschaftliches Konzept mit mehreren Verständnismöglichkeiten: Global Health Governance als Rege-

---

<sup>13</sup> Siehe: Kelley L. (Hg.) (2003) *Health impacts of globalization : towards global governance*. Palgrave Macmillan, Basingstoke, Hampshire; Kaul I. (1999) *Global public goods: international cooperation in the 21st century*. Oxford University Press, New York; Fidler D. P. (2000) *International law and public health: material on and analysis of global health jurisprudence*. Transnational Publishers, Ardsley.

lungsformen im Bereich internationaler Gesundheit, Global Health Governance als Setting, in dem sich die dazugehörigen AkteurInnen bewegen und – mit Global Health Governance lassen sich strukturelle Veränderung innerhalb dieses Settings beschreiben und erklären.

### 2.3 Entwicklungszusammenarbeit

Entwicklungspolitische Maßnahmen zur Bekämpfung von HIV und Aids bilden mit AkteurInnen wie der GTZ einen Bestandteil des Settings Global Health Governance. Der Beschluss der MDG zeigt, dass die internationale Gemeinschaft der Bekämpfung arbeitsbedingter Krankheiten in der EZ einen sehr hohen Stellenwert einräumt. Die Industrieländer verfolgen bei der Erreichung der Entwicklungsziele und bei der Umsetzung der EZ verschiedene Interessen. Eine Seite hierbei ist die ethisch-moralische Verantwortung, Entwicklungsländer bei der Umsetzung der Menschenrechte – insbesondere des Rechtes auf Gesundheit – zu unterstützen. Die andere, mehr durch wirtschaftliche Eigeninteressen geprägte Seite, zielt auf Beiträge zur nachhaltigen Entwicklung. Die Entwicklungsländer sollen auf ihrem Weg, gleichberechtigte Akteure des Welthandels zu werden, Unterstützung erhalten. HIV und Aids stellen dabei jedoch ein zentrales Hemmnis dar, denn in den betroffenen Ländern ist vor allem die eigentlich arbeitsfähige Bevölkerungsschicht infiziert oder erkrankt. Dies führt zu einer drastischen Abnahme der Wirtschaftskraft und bedroht die Existenz ganzer Gesellschaften. Mit der Investition in EZ – z.B. in Form von Prävention und Behandlung von HIV/Aids – wollen die Industrieländer diesen Entwicklungen entgegen wirken und den Entwicklungsländern die Teilhabe an den Chancen der Globalisierung ermöglichen.

Die Bundesregierung hat seit Beginn der *Technischen Zusammenarbeit* (TZ) im Jahre 1960 bis zum 31. Dezember 2002 den Entwicklungsländern 18,1 Mrd. € zugesagt (2002: 0,62 Mrd. €). Von dieser Summe wurden insgesamt 14,8 Mrd. € ausgezahlt. Für das Jahr 2003 waren 0,62 Mrd. € an Zusagen vorgesehen (vgl. BMZ 2004b:62).

Insgesamt fließt rund die Hälfte der Mittel aus dem Etat (Einzelplan 23 des Bundeshaushaltes) des *Bundesministeriums für wirtschaftliche Entwicklung und Zusammenarbeit* (BMZ) in die bilaterale EZ. Rund ein Drittel erreicht die Entwicklungsländer über multilaterale und zwischenstaatliche Einrichtungen. Die verbleibenden 15 Prozent der Mittel des Einzelplans 23 werden BMZ-intern verwendet (vgl. BMZ 2004b:383).



Für bi- und multilaterale Vorhaben zur HIV/Aids-Bekämpfung hat die Bundesregierung von 1987 bis 2000 rund 284 Mio. € bereitgestellt. Im Jahre 2003 brachte die internationale Gebergemeinschaft für bilaterale Maßnahmen insgesamt US\$ 1,6 Mrd.<sup>14</sup> auf, von denen US\$ 107 Mio. aus Deutschland stammten (UNAIDS 2004:138). Im internationalen Vergleich steht Deutschland damit laut UNAIDS an dritter Stelle der Geberstaaten. Alle weiteren Platzierungen und der Anteil der Ausgaben der Geberländer am globalen Gesamtvolumen lassen sich Abbildung 3 entnehmen:

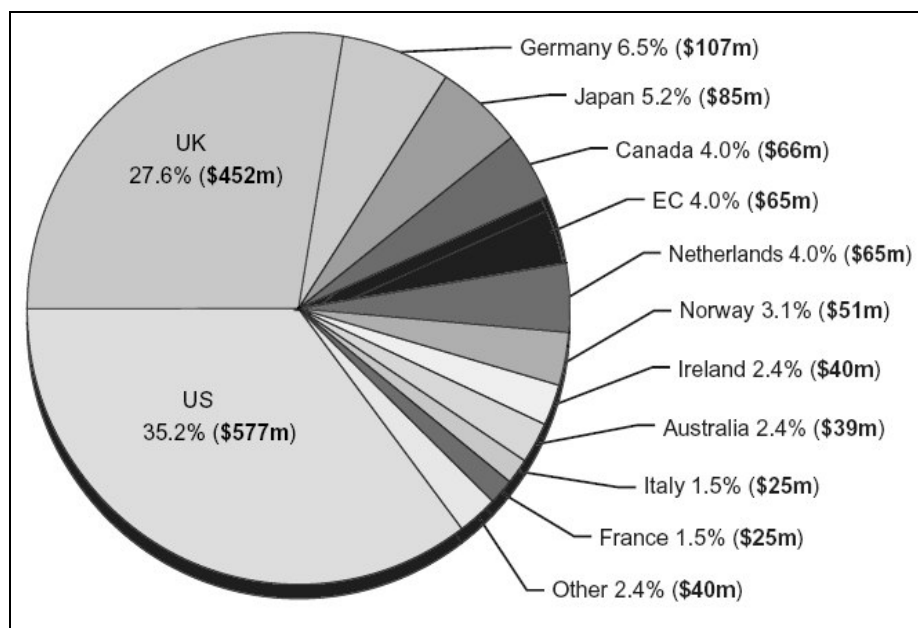


Abbildung 3: Geplante Ausgaben für HIV und Aids (in Mio. US\$) nach Hauptgeberländern für das Jahr 2003 (Quelle: UNAIDS 2004:138)

### **Bilaterale staatliche und nichtstaatliche Entwicklungszusammenarbeit**

In der bilateralen EZ sind staatliche und nichtstaatliche Zusammenarbeit zu unterscheiden. Bilaterale staatliche Zusammenarbeit bedeutet, dass die Bundesregierung Projekte und Programme der PartnerInnen unterstützt, indem sie ihre Beiträge unmittelbar an ein Partnerland leistet und vertraglich festhält. Das BMZ oder andere Ministerien beauftragen Organisationen und Institutionen, diese Beiträge zu leisten. Wenn ein privater Träger, also eine NGO ohne den Auftrag der Regierung eigenständig mit Empfängerländern kooperiert, handelt es sich um nichtstaatliche bilaterale Zusammenarbeit. Diese Maßnahmen werden vom Bund bezuschusst (vgl. BMZ 2004b:52ff.).

### **Multilaterale Entwicklungszusammenarbeit**

Unter multilateraler Zusammenarbeit sind die Leistungen der Bundesrepublik und anderer Geberländer an internationale Organisationen und weitere Institutionen (z.B. die Welt-

<sup>14</sup> Die angegebenen Zahlen waren bei Erstellung des UNAIDS-Berichtes erwartete Ausgaben.

bankgruppe, UN-Sonderprogramme, Regionale Entwicklungsbanken) zu verstehen, die nach eigener Geschäftspolitik Entwicklungsmaßnahmen durchführen bzw. fördern. In der Praxis werden die verschiedenen Formen der Zusammenarbeit oft miteinander verbunden. So werden z.B. bilateral geförderte Projekte oft mit europäischen oder multilateralen Förderprogrammen verknüpft (vgl. ebd.).

Im Jahre 1996 machte die multilaterale EZ (inkl. Leistungen der Weltbank) noch rund 60 Prozent der internationalen Ausgaben im HIV/Aids-Bereich aus (vgl. UNAIDS 2004:138). Dem gegenüber standen 40 Prozent bilaterale Mittel (inkl. Leistungen der Europäischen Union). Nur fünf Jahre später, im Jahr 2001, war dieses Verhältnis bereits umgekehrt. Bilaterale Leistungen hatten mit über 70 Prozent einen wesentlich höheren Anteil an der internationalen EZ im Bereich HIV/Aids als mit unter 30 Prozent die multilateralen Ausgaben (siehe Abbildung 4).

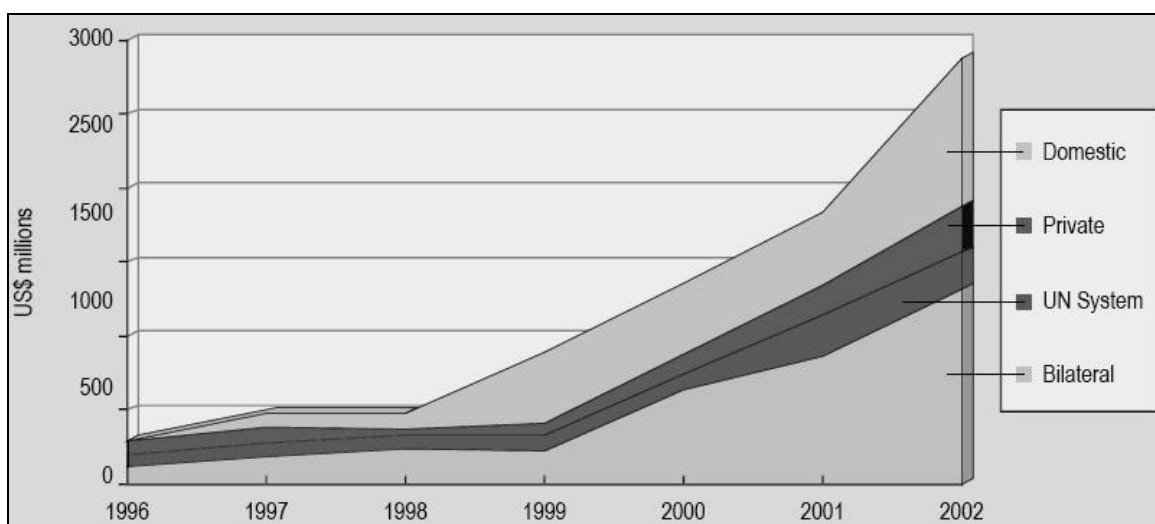


Abbildung 4: Internationale Ausgaben für HIV und Aids 1996-2001 (in Mio. US\$) nach Mittelherkunft (Quelle: UNAIDS 2004:135)

### Technische, finanzielle und personelle Zusammenarbeit

Die bilaterale EZ bedient sich im Wesentlichen dreier Instrumente (vgl. BMZ 2004b:52ff.):

#### 1. Technische Zusammenarbeit im engeren Sinne

Im Auftrag der Bundesregierung vermitteln Fachkräfte technische, wirtschaftliche und organisatorische Kenntnisse und Fähigkeiten mit dem Ziel, Fachwissen zu transferieren und die Leistungsfähigkeit von Menschen und Organisationen in den Empfängerländern durch partnerschaftliche Zusammenarbeit zu fördern.

Die bedeutendste Organisationen für die Durchführung der technischen Zusammenarbeit ist die bundeseigene Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit. Aber auch andere Organisationen werden von der Regierung mit der Durchführung von Maßnahmen

der technischen Zusammenarbeit beauftragt, wie z.B. die *Bundesanstalt für Geowissenschaften und Rohstoffe* (BGR) und die *Physikalisch-Technische Bundesanstalt* (PTB).

## 2. Technische Zusammenarbeit im weiteren Sinne

Private Träger führen in eigener Verantwortung, aber gefördert mit staatlichen Zuschüssen, Maßnahmen der technischen Zusammenarbeit durch.

## 3. Finanzielle Zusammenarbeit

Ziel ist der Ausbau der wirtschaftlichen und sozialen Struktur des Empfängerlandes. Finanziert werden Sachgüter, Anlageinvestitionen und der Aufbau leistungsfähiger Strukturen. Die Zahlung erfolgt hauptsächlich in Form von günstigen Krediten oder für ärmste Entwicklungsländer als nicht rückzahlbare Finanzierungsbeiträge.

Die multilaterale EZ findet zu einem sehr großen Teil in Form von finanzieller Zusammenarbeit statt und verfügt seit den 90er Jahren zur Umsetzung der globalen Entwicklungsziele über neue innovative Instrumente. Beispiele dafür sind permanente Finanzierungs- und Umsetzungsinstrumente, Treuhandfonds und themenbezogene Sonderfonds wie der *Global Fund to Fight Aids, Tuberculosis and Malaria* (GFATM).

## 2.4 Die Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit

Die Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit<sup>15</sup> GmbH ist ein weltweit tätiges Unternehmen der internationalen Zusammenarbeit für nachhaltige Entwicklung. Sie unterstützt mit ihrer Arbeit komplexe Reformen und Veränderungsprozesse in Entwicklungs- und Transformationsländern. Alle Aktivitäten zielen darauf ab, politische, wirtschaftliche, ökologische und soziale Entwicklung weltweit voranzubringen sowie die Lebensbedingungen und Perspektiven der Menschen nachhaltig zu verbessern.

Die GTZ wurde 1975 gegründet. Sie ist ein privatwirtschaftlich organisiertes Unternehmen und Eigentum der Bundesrepublik Deutschland. Die Gesellschaft nimmt ihre Aufgaben gemeinnützig wahr und verwendet erwirtschaftete Überschüsse ausschließlich für eigene Projekte der Internationalen Zusammenarbeit. Die *BACKUP Initiative* ist eine solche Eigenmaßnahme und wird im weiteren Verlauf dieser Arbeit exemplarisch vorgestellt.

Die GTZ arbeitet im Auftrag der Bundesregierung und anderer öffentlicher und privater, nationaler sowie internationaler Auftraggeber, z.B. die Europäische Union, die Weltbank oder UN-Organisationen und außerdem für Unternehmen der Privatwirtschaft. Hauptauftraggeber ist jedoch das BMZ.

Bei einem Gesamtumsatz von 884 Mio. € im Jahr 2003 entfielen rund 761 Mio. € auf Projekte und Programme für öffentliche Auftraggeber wie BMZ und andere Bundesres-

---

<sup>15</sup> Alle Informationen des Kapitels 2.4 wurden der Selbstdarstellung der GTZ auf ihren Internet-Seiten [www.gtz.de](http://www.gtz.de) entnommen, falls nicht anders vermerkt.

sorts. 86 Prozent des Umsatzes erwirtschaftete die GTZ also im Auftrag der Bundesregierung. 14 Prozent ihres Umsatzes (123 Mio. €) erzielte sie im Jahr 2003 durch Aufträge anderer, meist internationaler Auftraggeber und Financiers sowie privatwirtschaftlicher Unternehmen. Im Jahr 2003 befanden sich 2.726 Projekte der internationalen Zusammenarbeit in 131 Partnerländern in der Durchführung.

Tabelle 2 zeigt das breite Themenspektrum der GTZ-Arbeit:

Thema	Spektrum
Ländliche Entwicklung	u.a. Armut und Hunger, Agrar- und Ernährungswirtschaft, Regionalisierung, Natürliche Ressourcen
Wirtschaft u. Beschäftigung	u.a. Wirtschaftspolitik, Berufsbildung, Privatwirtschaft, Finanzsysteme, Globalisierung
Umwelt u. Infrastruktur	u.a. Umweltpolitik, natürliche Ressourcen, Wald, nachhaltiges Wirtschaften, Wasser, Abfall, Energie, Transport, Sozial- und Ökostandards
Politische Reformen	u.a. Demokratie und Rechtsstaat, Dezentralisierung/Kommune, Öffentliche Finanzen, Wirtschaftsreform,
Soziale Entwicklung	u.a. Gesundheit und Bevölkerung, Bildung, HIV/AIDS, Soziale Sicherheit
Übergreifende Themen	u.a. Gender, Krisenprävention, Jugend, HIV/AIDS-Bekämpfung, Nothilfe, Armut, Rio+10, Public-Private Partnership (PPP), Ernährungssicherung, Sozial- und Ökostandards

Tabelle 2: Themenspektrum der GTZ-Arbeit (Quelle: eigene Darstellung)

#### 2.4.1 Grundlagen der HIV/Aids-Arbeit der GTZ

Grundlage der HIV/Aids-Arbeit der GTZ ist die Position des BMZ, die in einem entsprechenden Positionspapier festgelegt ist. Ableitend aus diesem Papier orientiert sich die GTZ in ihrer Arbeit an den *Millennium Development Goals*<sup>16</sup>. Zur Erfüllung insbesondere des Ziels VI., „HIV/AIDS, Malaria und andere übertragbare Krankheiten bekämpfen“, leistet das BMZ – und somit auch die GTZ – ihren Beitrag in Entwicklungs- und Transformationsländern, wobei sie prioritär auf die folgenden fünf Elemente setzt (vgl. BMZ 2004a:14):

- politischer Dialog mit und in den Partnerländern und internationalen Organisationen,
- Unterstützung der Partnerländer bei der Schaffung der erforderlichen Systemvoraussetzungen in den für die HIV/Aids-Bekämpfung relevanten sozialen Grunddiensten,
- Prävention,
- Verbesserung der Behandlungsmöglichkeiten, insbesondere durch Zugang zu kostengünstigen Medikamenten und
- aktive Partnerschaft mit dem Privatsektor und der Zivilgesellschaft.

<sup>16</sup> Siehe Kapitel 2.2.3

Neben dem Positionspapier des BMZ thematisiert „Der Beitrag der Bundesregierung zur weltweiten Halbierung extremer Armut“ im deutschen „Aktionsprogramm<sup>17</sup> 2015“ HIV/Aids als wichtigen Ansatzpunkt im Rahmen von Armutsminderung. Der Bekämpfung von HIV/Aids kommt im Aktionsprogramm 2015 ein besonderer Stellenwert zu, denn das Problem „HIV/Aids als Entwicklungshemmnis“ steht nach Ansicht des BMZ in einem untrennbaren Zusammenhang mit der Armutsbekämpfung (vgl. BMZ 2004a:13). Auch diesen Ansatz teilt die GTZ und legt ihm ihre Aktivitäten zu Grunde:

HIV/AIDS need not be considered in isolation, but should feature in the context of other crosssectoral topics, such as poverty alleviation ... (Hemrich u. Schneider 1997:41).

Die Grundlagen der HIV/Aids-Arbeit der GTZ basieren aber nicht nur auf Regierungsvorgaben und auf mit Ministerien geteilten Ansätzen. Im Jahre 2003 führte die GTZ die unternehmensinterne „HIV/Aids Workplace Policy“ ein. Die Policy soll gewährleisten, dass alle In- und AuslandsmitarbeiterInnen über die Gefahren und Folgen einer Infektion konsequent aufgeklärt und im Krankheitsfall betreut und unterstützt werden. Außerdem übernimmt die GTZ weltweit für ihre MitarbeiterInnen und deren engste Familienangehörige die Kosten für durch HIV/Aids verursachte Erkrankungen, sofern keine adäquaten Versorgungssysteme bestehen. Mit dieser Policy signalisiert die GTZ, dass Prävention bereits da beginnen sollte, wo sie erdacht wird – im Unternehmen.

#### 2.4.2 Projekte der GTZ zur Bekämpfung von HIV/Aids

In der Vielfalt der Themen, mit denen sich die GTZ in der EZ beschäftigt, hat HIV/Aids seinen berechtigten Platz gefunden. Wie aus Tabelle 2 (S. 28) ersichtlich wird, ist es nicht nur ein Thema des Bereiches Soziale Entwicklung, sondern gehört auch zu jenen Themen, die sektorenübergreifend in die Planung, Entwicklung und Durchführung von Projekten einbezogen werden.

HIV/Aids ist kein neues Arbeitsfeld der GTZ. Schon seit fast 20 Jahren führt sie HIV-Prävention durch. Ein Beispiel für die ersten Aktivitäten in diesem Bereich ist das 1986 gegründete GTZ-Sektorvorhaben „AIDS control in developing countries“. Es unterstützt die Entwicklung und Förderung erfolgreicher Strategien zur Prävention von HIV und anderer sexuell übertragbarer Infektionen und verfolgt dabei einen integrierten, multisektoralen Ansatz. Zu einer der ersten Projektregionen gehörte der Kabarole District in Uganda, wo durch gezielte Kampagnen in Gesundheitszentren, über Theaterstücke, Radioprogramme und HIV-Aufklärung in Schulen auf die Epidemie reagiert wurde. Im Jahre 2003 hatten mehr als 60 der laufenden GTZ-Projekte eine HIV/Aids-Komponente.

---

<sup>17</sup> Siehe zu weiteren Ausführungen: BMZ (2001) *Armutsbekämpfung – ein globale Aufgabe. Aktionsprogramm 2015. Der Beitrag der Bundesregierung zur weltweiten Halbierung extremer Armut*. BMZ-Materialien Nr. 106, Bonn.

### **Beispielprojekt: Zugang zu internationalen Geldern zur AIDS-Bekämpfung - „Die BACKUP Initiative“**

Die GTZ fördert den verbesserten Zugang zu den Leistungen des Globalen Fonds und anderer Finanzierungsquellen, die Qualitätssicherung bei der Durchführung und die Ausweitung erfolgreicher Maßnahmen gegen HIV/AIDS. Ein Beispiel dafür ist die BACKUP Initiative<sup>18</sup>.

Die BACKUP Initiative wurde als Eigenmaßnahme der GTZ im Jahre 2002 gegründet. Beruhend auf einem Gesellschaftsvertrag darf die GTZ als eine gemeinnützige Gesellschaft die von ihr erwirtschafteten Gewinne nicht an die Gesellschafter ausschütten. Diese Gewinne verwendet sie ausschließlich für Zwecke der EZ, indem sie so genannte Eigenmaßnahmen durchführt (vgl. BMZ 2004b:84f.). Zur Schaffung der BACKUP Initiative stellte die GTZ 30 Mio. € bereit, die sich in 4 Mio. € für das Management, 14 Mio. € für die multilaterale und 10 Mio. € für die bilaterale Komponente des Programms aufteilen (vgl. GTZ 2004).

Das Ziel dieses internationalen Programms ist es, den Partnerländern den Zugang zu globalen Finanzmitteln im Bereich HIV/Aids, Tuberkulose und Malaria zu erleichtern und sie bei der Qualitätssicherung im Gesundheitswesen sowie bei der Durchführung erfolgreicher Maßnahmen gegen diese Infektionskrankheiten zu unterstützen.

Mit der Schaffung der BACKUP Initiative reagierte die GTZ auf die neuen Möglichkeiten der finanziellen EZ, welche die Einrichtung z.B. des GFATM oder des „*Multi-Country HIV/AIDS Programme for Africa* (MAP)“ der Weltbank nach sich zogen. Die BACKUP Initiative hat es sich zur Aufgabe gemacht, die Partnerländer bei der Wahrnehmung der neuen Möglichkeiten und dem Umgang mit den neuen Herausforderungen der EZ zu unterstützen.

Die Strategie der Initiative zielt auf die Zusammenführung von bilateraler und multilateraler EZ auf nationaler und internationaler Ebene, indem Verbindungen dieser beiden Bereiche gefördert und sich ergänzende Verschiedenheiten identifiziert („identifying complementarities“) werden.

Die multilaterale Komponente des Programms besteht aus finanzieller und technischer Unterstützung, inklusive „personnel secondments“<sup>19</sup> zu UN-Programmen und -organisationen wie UNAIDS, WHO oder die ILO sowie auch zum GFATM und zur IPPF.

Die bilaterale Komponente beinhaltet direkte, integrierte Unterstützung für die Länderkoordinierung, insbesondere die *Country Coordinating Mechanisms* (CCM) und Partnerorga-

---

<sup>18</sup> Alle Informationen zur BACKUP Initiative wurden der Selbstdarstellung auf den Seiten [www.gtz.de/backup-initiative.de](http://www.gtz.de/backup-initiative.de) entnommen, falls nicht anders vermerkt.

<sup>19</sup> „Secondment“ und „seconded“ gehören zur Begriffswelt der GTZ und bedeuten die Abordnung („secondment“) von GTZ-Personal in andere Organisationen. Wird eine Person abgeordnet, ist die „seconded“.

nisationen. Die Umsetzung dieser Unterstützung wird meist durch die GTZ vor Ort gewährleistet.

Die BACKUP Initiative fördert in weltweit über 40 Ländern die Entstehung und Entwicklung von Allianzen und Partnerschaften auf der bi- und multilateralen Ebene. Solche Verbindungen sollen dazu beitragen, voneinander zu lernen und die Stärken der Anderen synergetisch zu nutzen, um die Kosten der Bekämpfung von HIV/Aids, Tuberkulose und Malaria zu minimieren.

### 3 Methode

Das folgende Kapitel befasst sich mit den methodischen Grundlagen der vorliegenden Arbeit. Zu Beginn wird die Forschungsfrage formuliert und der entsprechende Forschungsbereich eingegrenzt. Darauf folgt die Darstellung der angewendeten Methoden und Instrumente. Hierbei werden das ExpertInneninterview, die Rekrutierung der ExpertInnen und die Erstellung des Interview-Leitfadens erläutert. Das Kapitel schließt mit der Beschreibung zweier Formen qualitativer Inhaltsanalyse, auf deren Grundlage die in dieser Arbeit erhobenen Daten ausgewertet wurden.

#### 3.1 Fragestellung

Bislang wurde die bilaterale EZ Deutschlands noch nicht aus der Perspektive von Global Health Governance untersucht. Zudem erlauben die im Kapitel 2.1 und 2.2 dargelegten Ergebnisse der Literaturrecherche nur einen sehr begrenzten Brückenschlag zwischen Global Health Governance und EZ. Als eine mögliche Schnittstelle wurden die MDG dargestellt. Aber auch sie können nur zur Illustration von international vereinbarten Zielen der EZ herangezogen werden und geben keinen Aufschluss über ihre Formulierung oder Probleme der Umsetzung. Zu diesen und weiteren Fragen im Kontext von Global (Health) Governance liegen für die deutsche bilaterale EZ keine Untersuchungsergebnisse oder ExpertInnenmeinungen vor. Das Ziel der vorliegenden Arbeit ist es deshalb, neue Fragen zum Thema zu formulieren und diese durch eine explorative Analyse mithilfe qualitativer Forschungsmethoden zu beantworten. Die Hauptforschungsfrage der Arbeit lautet:

**Welche Merkmale von Global Health Governance lassen sich in der bilateralen EZ Deutschlands im HIV/Aids-Bereich finden und wie sind diese ausgeprägt?**

Bei der Untersuchung dieser Fragestellung verfolgt der Autor die These, dass die im zweiten Kapitel dieser Arbeit dargestellten Merkmale und Ausprägungen von Global (Health) Governance in den zu analysierenden Projekten der GTZ wiederzufinden sind.

Die Grundlage zur theoretischen Aufarbeitung der Fragestellung und zur Entwicklung des Interview-Leitfadens bildet ein von Mürle (1998:31ff.) entwickelter Fragenkatalog zu den in Kapitel 2.1.3 vorgestellten fünf Dimensionen von Global Governance. Die darin aufgeführten Fragen fassen die verschiedenen Beiträge aus Mürles Forschungsprogramm zu Global Governance zusammen. Ausgewählte Fragen sind Tabelle 3 in Kapitel 3.4 (S. 36) zu entnehmen. Abgeleitet aus diesen Fragen und ergänzt um Anregungen der Forschungsgruppe des Deutschen Überseeinstituts identifiziert der Autor folgende Bereiche von Global Health Governance, die für die Untersuchung relevant sind:

- Kooperationen mit globalen Institutionen,
- Kooperationen mit nichtstaatlichen gemeinnützigen Institutionen,
- Kooperationen mit dem Privatsektor,
- Koordination von nationalen und globalen Aktivitäten,



- Interessen- und Machtstrukturen in internationalen Beziehungen und
- multilaterale Komponenten in der bilateralen EZ.

Die Fragestellung dieser Arbeit richtet sich ausschließlich auf die bilaterale EZ Deutschlands. Deren Akteurslandschaft ist sehr vielfältig und lässt deshalb eine Einschränkung auf die Art und Weise der Zusammenarbeit, nämlich die technische EZ, sinnvoll erscheinen. Aus diesem Grund werden für die Untersuchungen nur Projekte der GTZ als größte deutsche Akteurin in diesem Sektor analysiert.

### **3.2 Das ExpertInneninterview**

Das Ziel der Untersuchung ist es, das zur Beantwortung der Forschungsfrage notwendige Wissen zu erheben und auszuwerten. Es handelt sich hierbei weniger um Fachwissen aus dem Bereich EZ und HIV/Aids, als vielmehr um Erfahrungen, Wahrnehmungen und besonderes Wissen über die sozialen Kontexte, in denen die Beteiligten dieses Bereichs agieren. ExpertInneninterviews sind eine Methode, um dieses Wissen zu erschließen (vgl. Gläser u. Laudel 2004:10). Meuser und Nagel (2003:489) bezeichnen dieses Wissen auch als „... Erfahrungsregeln, die das Funktionieren von sozialen Systemen (von bürokratischen Organisationen bis zu Projektinitiativen) bestimmen.“ Mit der Befragung der ExpertInnen sollen deren persönliche Erfahrungsregeln zum Funktionieren der Arbeit in der GTZ untersucht werden.

Die qualitative Sozialforschung hält ein breites Spektrum an Methoden und Techniken bereit: die Einzelfallstudie, das qualitative Interview, die Gruppendiskussion, die teilnehmende Beobachtung, das qualitative Experiment u.v.a.m. Das Leitfadeninterview ist ein Typ qualitativer, nichtstandardisierter Interviews, in dem eine vorbereitete Liste offener Fragen den Interviewer bei der Gesprächsführung anleitet und unterstützt. Diese Form des Interviews empfiehlt sich, wenn (i) mehrere unterschiedliche Themen behandelt werden müssen, die nicht durch die Antworten der/des Interviewten, sondern durch die Forschungsfrage bestimmt werden und (ii) das Interview zum Ziel hat, auch einzelne, genau bestimmbare Informationen zu erheben (vgl. Gläser u. Laudel 2004:107). Da beide Punkte zur Untersuchung der Fragestellung dieser Arbeit beitragen, wurde als Erhebungsinstrument das Leitfadeninterview gewählt.

### **3.3 Rekrutierung der ExpertInnen**

Im Zentrum der ExpertInneninterviews steht der/die Expert(e)/in. Meuser und Nagel (2003:73) charakterisieren diese Person als eine, die

... in irgendeiner Weise Verantwortung trägt für den Entwurf, die Implementierung oder die Kontrolle einer Problemlösung oder .. über einen privilegierten Zugang zu Informationen über Personengruppen oder Entscheidungsprozesse verfügt.

Zusätzlich zu den oben aufgeführten Merkmalen mussten die für diese Arbeit zu rekrutierenden Personen folgende Einschlusskriterien erfüllen: (i) Tätigkeit für die GTZ während

der letzten zwei Jahre oder länger und (ii) Tätigkeitsschwerpunkt im Bereich HIV/Aids während dieser Zeit – auch mindestens zwei Jahre oder länger.

Zur Rekrutierung der ExpertInnen empfiehlt Merkens (2003:101) die Kontaktaufnahme über einen „Gatekeeper“. Dies „... ist eine Person, die von der Stellung her in der Lage ist, dem Forscher Zugang zum Feld zu verschaffen“ (ebd.). Für die vorliegende Arbeit wurde ein Mitarbeiter der GTZ als Gatekeeper eingesetzt, der durch seine langjährige Tätigkeit im HIV/Aids-Bereich über einen hohen Bekanntheitsgrad und Kontakte zu vielen ExpertInnen aus diesem Bereich verfügt. Dieser Gatekeeper leitete die Interviewanfragen an sieben ExpertInnen weiter, von denen sich vier für ein Interview zur Verfügung stellten. Der Kontakt zu den anderen vier InterviewpartnerInnen entstand durch Empfehlungen Dritter oder eigene Recherchen.

### 3.4 Der Interview-Leitfaden

Zur Genese theoriegeleiteter Fragestellungen für den Interview-Leitfaden stellte der Autor die fünf Dimensionen von Global Governance *Probleme, AkteurInnen und Regelungsformen, Handlungsebenen, Prozess und Ordnungsfragen* (vgl. Mürle 1998:31ff.) in den Kontext von Global Health. Dazu wurden ausgewählte Fragen jeder Dimension, mit Ausnahme der ersten, so umformuliert, dass ihr Kern erhalten bleibt, der Inhalt aber Bezug auf das Thema bilaterale EZ im HIV/Aids-Bereich nimmt. Der Leitfaden wurde um weitere Fragen ergänzt, die zur Beantwortung der Forschungsfrage als notwendig angesehen, von Mürles Fragen aber nicht abgeleitet werden konnten. Der Interview-Leitfaden enthält Fragen zu folgenden Bereichen:

#### 1. *Tätigkeitsdauer und –bereich des/der Expert(en)/in bei der GTZ*

Ziel dieses Fragenkomplexes ist es, die Expertise der ExpertInnen im Bereich HIV/Aids zu erfassen.

#### 2. *Kooperationen mit internationalen/globalen Institutionen/Organisationen*

Dieser Bereich soll Aufschluss geben über internationale/globale KooperationspartnerInnen und über die Ziele, Regelung, Synergien und Probleme dieser Kooperationen.

#### 3. *Kooperationen mit nichtstaatlichen Institutionen/Organisationen*

Die Fragen in diesem Bereich ermitteln die KooperationspartnerInnen auf nichtstaatlicher bzw. privatwirtschaftlicher Ebene. Außerdem sollen sie Aufschluss geben über die Rolle dieser PartnerInnen in der bilateralen EZ.

#### 4. *Synergien und Probleme der EZ im Bereich HIV/Aids*

Dieser Fragenkomplex untersucht die Erfahrungen der ExpertInnen im Bereich Koordination von verschiedenen Aktivitäten, Macht- und Interessenstrukturen und Bilateralität versus Multilateralität.

Dem Großteil der erarbeiteten Fragen liegt die in Kapitel 2.1.4 beschriebene empirisch-analytische Variante von Global Governance zu Grunde, da diese dem explorativen Ansatz der Untersuchung entspricht. Im Gegensatz zum normativ-präskriptiven Verständnis, bei dem es um die Entwicklung von Handlungsvorschlägen für die Zukunft geht, befasst sich die empirisch-analytische Variante mit der Analyse real beobachtbarer Phänomene (vgl. Mürle 1998:6). Die Ergebnisse von empirisch-analytischen Untersuchungen können zur Formulierung von Hypothesen für weitere normativ-präskriptive Analysen genutzt werden.

In der folgenden Tabelle werden die für diese Arbeit ausgewählten relevanten Fragen aus Mürles Fragenkatalog den daraus vom Autor abgeleiteten Fragen gegenüber gestellt, um deren Entstehung nachvollziehbar zu machen. Die Fragen sind den entsprechenden Dimensionen zugeordnet und mit dem Hinweis versehen, ob sie dem empirisch-analytischen oder dem normativ-präskriptiven Verständnis von Global Governance entsprechen.

Die Endfassung des verwendeten Leitfadens befindet sich im Anhang A (S. 66).

FRAGE NACH FRAGENKATALOG MÜRLE (1998:31ff.)	Verständnis	FRAGE ABGELEITET DURCH AUTOR	Verständnis
<b>1. Probleme</b>			
Wie lässt sich die Zielerreichung von Global Governance verbessern?	normativ	... <sup>20</sup>	
<b>2. AkteurInnen und Regelungsformen</b>			
Welche staatlichen AkteurInnen sind an internationaler Kooperation beteiligt? Wie wirken staatliche und nicht-staatliche AkteurInnen und Regelungsformen zusammen? Welche Typen von Regelungsformen gibt es? Welche Rolle spielen NGOs in der internationalen Politik?	empirisch-analytisch	Mit welchen globalen Institutionen arbeiten Projekte der deutschen bilateralen EZ im Bereich HIV/Aids zusammen? Welche formellen und informellen Regelungsformen gibt es in diesen Kooperationen? Welche Rolle spielen NGOs in der bilateralen EZ? Welche Rolle spielt der Privatsektor in der bilateralen EZ?	empirisch-analytisch
Sollen NGOs mehr Einflussmöglichkeiten auf internationale (staatliche) Organisationen erhalten?	normativ-präskriptiv	Sollen NGOs mehr Einflussmöglichkeiten auf staatliche bzw. internationale Organisationen erhalten?	normativ-präskriptiv
<b>3. Handlungsebenen</b>			
Wie wirken Regelungsformen auf den unterschiedlichen Ebenen zum gleichen Problembereich zusammen?	empirisch-analytisch	Wie können Aktivitäten zur Bekämpfung von HIV/Aids auf nationaler Ebene koordiniert werden?	normativ-präskriptiv
<b>4. Prozess</b>			
Welche Interessen- und Machtstrukturen in den gegenwärtigen internationalen Beziehungen verhindern bessere Problemlösungen?	empirisch-analytisch	Inwieweit beeinflussen Interessen- und Machtstrukturen in den internationalen Beziehungen den Ablauf der EZ?	empirisch-analytisch
Wie können diese Strukturen überwunden werden?	normativ-präskriptiv	Wie können diese Strukturen überwunden werden?	normativ-präskriptiv
<b>5. Ordnungsfragen</b>			
Wie können unabhängig voneinander durchgeführte Aktivitäten verschiedener Staaten zum gleichen Politikbereich koordiniert werden?	normativ-präskriptiv	Wie können Aktivitäten zur Bekämpfung von HIV/Aids auf globaler Ebene koordiniert werden?	normativ-präskriptiv

Tabelle 3: Ableitung der Forschungsfragen (Quelle: eigene Darstellung)

<sup>20</sup> Als „... grenzüberschreitendes Problem, das zum Teil schon seit längerem besteht ...“ (Mürle 1998:5) wird hier die HIV-Pandemie betrachtet. Da die Problematisierung der Pandemie selbst nicht das Ziel dieser Arbeit ist, ist die Dimension „Probleme“ nicht relevant und wird nicht untersucht.

### 3.5 Analyse der ExpertInneninterviews

Das ExpertInneninterview nimmt in der Fülle der qualitativen Techniken bezüglich seiner Auswertung eine Sonderstellung ein. In der Literatur<sup>21</sup> sind Hinweise zu finden, dass ExpertInneninterviews als eine Form qualitativer Interviews anzusehen sind, die sich bezüglich Erhebungs- und Auswertungsstrategie von anderen Interviewformen unterscheiden. Als Gründe dafür werden u.a. variierende Definitionen des ExpertInnenbegriffs, die Kontextgebundenheit und die vielschichtige Anwendungspraxis der ExpertInneninterviews angesehen (vgl. Kassner u. Wassermann 2002:101).

Das Ziel der Analyse des ExpertInneninterviews ist es, das Überindividuell-Gemeinsame der verschiedenen Interviews herauszuarbeiten. Es sollen Aussagen über Repräsentatives, gemeinsam geteilte Wissensbestände, Wirklichkeitskonstruktionen, Interpretationen und Deutungsmuster getroffen werden. Der/die Expert(e)/in wird dabei als RepräsentantIn der ExpertInnengruppe betrachtet (vgl. Meuser u. Nagel 2002:80).

Gläser und Laudel (2004:41ff.) klassifizieren qualitative Auswertungsmethoden in (i) Freie Interpretation, (ii) Sequenzanalytische Methoden, (iii) Codieren und (iv) Inhaltsanalyse. Die qualitative Inhaltsanalyse nach Mayring (2003) wird von Gläser und Laudel als bevorzugte Methode zur Analyse von ExpertInneninterviews empfohlen. In der Forschungspraxis stellt aber auch das Codieren ein relativ weit verbreitetes Auswertungsverfahren dar. Im Rahmen dieser Arbeit soll die Auswertung der ExpertInneninterviews im Form einer „Paketlösung“ (Gläser u. Laudel 2004:45) erfolgen, die verschiedene Auswertungsmethoden miteinander kombiniert. Grundlage bilden zum einen die von Mayring (2003:54) vorgeschlagenen ersten drei Schritte des „Allgemeinen Inhaltsanalytischen Ablaufmodells“: (i) Festlegung des Materials, (ii) Analyse der Entstehungssituation und (iii) Formale Charakteristika des Materials. Die weitere Auswertung des Materials – Schritte vier bis sechs – erfolgt nach der von Schmidt (2003) entwickelten Analyse von Leitfadeninterviews. Beim Lesen des Materials werden Auswertungskategorien gebildet, die zu einem Codierleitfaden zusammengestellt werden. Anschließend erfolgt die Codierung des Materials anhand dieses Leitfadens. Die Darstellung der Ergebnisse in Form einer teilweise quantifizierenden Materialübersicht bildet den Abschluss der Auswertung. Da die Analyse der ExpertInneninterviews dieser Arbeit sowohl unter Berücksichtigung bereits entwickelter Theorieansätze<sup>22</sup> als auch durch die Entwicklung neuer Themenbereiche erfolgt, eignet sich diese Auswertungsstrategie besonders gut zur Untersuchung des vorliegenden Materials. Die Methode ist entsprechend offen gegenüber theoretischen Vorverständnissen, verzichtet jedoch nicht auf explizite Vorannahmen und den Bezug zu Theorietraditionen (vgl. Schmidt 2000:447).

---

<sup>21</sup> Siehe zu weiteren Ausführungen: Meuser M., Nagel U. (2002) *ExpertInneninterviews – vielfach erprobt, wenig bedacht*. In: Bogner, A, Littig, B. Menz, W. (Hg.) *Das Experteninterview: Theorie, Methode, Anwendung*. Leske + Budrich, Opladen, [71-93].

<sup>22</sup> Siehe von Mürle (1998:31ff.) entwickelter Fragenkatalog zu Global Governance.

Nachfolgend wird die Analyse des Materials anhand der gewählten Verfahren in sechs Schritten dargestellt.

### *1. Festlegung des Materials*

Das zu untersuchende Material ist das Ergebnis von acht Leitfaden-Interviews, die im Zeitraum Anfang Februar bis Ende April 2005 mit ExpertInnen der GTZ durchgeführt wurden. Die Spanne ihrer Tätigkeitsdauer geht von zwei bis mehr als 25 Jahren. Die ExpertInnen waren zum Zeitpunkt des Interviews alle für die GTZ mit verschiedenen Schwerpunkten im Bereich HIV/Aids tätig: GFATM, Politikberatung, Arbeitsplatzprogramme, Mainstreaming, Gender, Organisationsentwicklung u.a. Nachfolgend eine Übersicht der verschiedenen Positionen, welche die ExpertInnen zum Zeitpunkt der Interviews innehatten (die erste Ziffer in der Klammer steht für die Anzahl der momentan hauptsächlich in Deutschland tätigen und die zweite für die aktuell hauptsächlich im Ausland tätigen ExpertInnen):

- Senior Consultant (1/1)
- Team Leader (2/1)
- Project Coordinator (1/0)
- Project Officer (2/0)

Das zu untersuchende Material besteht aus sechs Transkripten von Interviews mit jeweils eine(m)/r Expert(en)/in und einer Mitschrift eines Interviews mit zwei ExpertInnen. Eines der Transkripte entstand aus dem Pilotinterview und wurde mit in die Analyse einbezogen, da die interviewte Person vor dem Interview nichts von ihrem Pilotstatus wusste und außerdem im Interviewverlauf wertvolle Antworten für die Untersuchung lieferte.

### *2. Analyse der Entstehungssituation*

Die Teilnahme an den Interviews war freiwillig. Die ExpertInnen erhielten bereits in der Interviewanfrage per E-Mail ein Exposé der Diplomarbeit, um sich mit dem Forschungsthema bekannt machen zu können. Den ExpertInnen wurde Anonymität zugesichert. Das Pilotinterview wurde in einem Restaurant geführt. Sechs Interviews fanden in den Büros der ExpertInnen statt und in einem Fall musste auf Grund der großen räumlichen Distanz auf ein Telefoninterview zurückgegriffen werden. Bei allen Gesprächen handelte es sich um halb-strukturierte Interviews, die unter Zuhilfenahme eines Interview-Leitfadens geführt wurden und zwischen 30 und 60 Minuten dauerten.

### *3. Formale Charakteristika des Materials*

Die Interviews wurden vom Autor selbst durchgeführt, auf Tonband aufgezeichnet und daraufhin in maschinengeschriebene Form transkribiert. Im Fall des Doppelinterviews wurde die Aufzeichnung von den ExpertInnen untersagt und deshalb vom Interviewer eine Mitschrift erstellt. Da es bei ExpertInneninterviews weniger um biographische oder narrative Zusammenhänge, sondern mehr um gemeinsam geteiltes Wissen geht, wurde auf die

Verwendung von Notationssystemen zur Dokumentation von Stimmlagen, nonverbalen und parasprachlichen Elementen verzichtet (vgl. Meuser u. Nagel 2002:83).

Nach der Transkription der Interviews wurden diese nach den Regeln (siehe Anhang B, S. 67) von Gläser und Laudel (2004:272) anonymisiert. Die Anonymisierung des in dieser Arbeit zu untersuchenden Materials ist zwingend notwendig, um auszuschließen, dass anhand der dargestellten Ergebnisse auf die Identität der Interviewten geschlossen werden kann. Da dies z.B. nur durch kleine Hinweise zu Orten oder besonderen Themenbereichen der Tätigkeit der ExpertInnen bereits der Fall sein kann, unterliegt das Material einer Anonymisierung hohen Grades. Eine Liste der angewandten Anonymisierungsregeln ist dem Anhang zu entnehmen.

#### *4. Bildung von Auswertungskategorien*

Schmidt (2003) empfiehlt zur Bildung von Auswertungskategorien, das transkribierte Material nach relevanten Themen und Aspekten durchzusehen und zu sortieren. Die identifizierten Themen werden als Auswertungskategorien bezeichnet. Die Auswertungskategorien für den Codierleitfaden werden nicht ausschließlich in Bezugnahme auf die Fragen des Leitfadens bestimmt, sondern auch aus dem erhobenen Material heraus entwickelt, um dem Anspruch der Offenheit der qualitativen Forschung gerecht zu werden (vgl. Lamnek 1995:17ff.).

#### *5. Zusammenstellung der Auswertungskategorien zu einem Codierleitfaden*

Um die Auswertung der Interviews zu systematisieren, werden die Auswertungskategorien nach verschiedenen Themen geordnet. Für manche Kategorien ist die Unterteilung in Subkategorien notwendig, um deren Komplexität gerecht zu werden. Die kleinste Einheit des Codierleitfadens bildet die Ausprägung der Kategorie bzw. der Subkategorie. Mit ihr werden die verschiedenen Antworten der ExpertInnen einer verallgemeinernden Überebene zugeordnet. Die Individualität der verschiedenen ExpertInnenmeinungen findet in der Ergebnisdarstellung in Form von Zitaten Berücksichtigung.

#### *6. Codieren des Materials*

Nach der Bildung von Auswertungskategorien und der Erstellung des Codierleitfadens erfolgt auf dessen Grundlage der nächste Auswertungsschritt – das Codieren der Interviews. Hierbei werden relevante Textstellen des Materials den Auswertungskategorien des Codierleitfadens zugeordnet und die Ausprägungen der entsprechenden Antworten festgelegt. „Pro Interview wird ... dann für diese Textstellen insgesamt eine Ausprägung vergeben. Gewählt wird die Ausprägung, die für den Fall dominant ist bzw. am besten passt.“ (Schmidt 2003:557).

Das Codieren des vorliegenden Materials wurde in zwei Schritten vorgenommen. Im ersten wurden die Interviews auf theoriegeleitete Kategorien untersucht, die anhand des Interviewleitfadens gebildet wurden. Während dieses Schrittes wurden aus dem Material heraus neue Kategorien und Subkategorien gebildet, um von den ExpertInnen neu aufgezeigte

Aspekte in der Auswertung berücksichtigen zu können. Im zweiten Schritt des Codierens wurden die Interviews nochmals in Hinblick auf alle neu entstandenen Kategorien codiert.

Der Codierleitfaden mit seinen Kategorien, Ausprägungen und Zitaten befindet sich im Anhang C (S. 68).

Im folgenden Kapitel werden die Ergebnisse dargestellt. Ausgesucht wurden alle für die Beantwortung der Forschungsfrage relevanten Antworten, die den jeweiligen Auswertungskategorien zugeordnet aufgeführt werden.



## 4 Ergebnisse

Die Ergebnisdarstellung folgt der Systematik des Interview-Leitfadens und richtet sich dementsprechend nach den vorgestellten Dimensionen von Global Governance.

### 4.1 AkteurInnen und Regelungsformen: Kooperationen

#### 4.1.1 Kooperationen mit internationalen Institutionen/Organisationen

Nach den KooperationspartnerInnen befragt, nennen die ExpertInnen am häufigsten UNAIDS (n=7). Der/die Expert(e)/in, der/die das UN-Sonderprogramm nicht genannt hat, kooperiert in erster Linie mit dem Privatsektor. Mit jeweils sechs Nennungen liegen die WHO und der GFATM auf dem zweiten Platz, gefolgt von der ILO auf dem dritten Platz (n=4). Die folgende Tabelle zeigt, in welcher Reihenfolge (Platzierung) die KooperationspartnerInnen aufgezählt wurden.

Nennung → Organisation ↓	1. Platz	2. Platz	3. Platz	weitere	gesamt
<b>UNAIDS</b>	1	6	0	0	7
<b>WHO</b>	4	1	1	0	6
<b>GFATM</b>	1	1	1	3	6
<b>ILO</b>	1	0	1	2	4
<b>IPPF</b>	0	0	2	0	2
<b>MSF</b>	0	0	1	1	2
<b>UNO</b>	1	0	0	0	1
<b>USAID</b>	0	0	1	0	1
<b>Global Business Coalition on HIV/Aids</b>	0	0	1	0	1
<b>weitere KooperationspartnerInnen mit Zweifachnennung<sup>23</sup>:</b> HIV Alliance, IMA, UNICEF, UNDP, Harvard-University, Business-Consulting XY, GNP; North Dimension Partnership					
<b>weitere KooperationspartnerInnen mit Einfachnennung<sup>24</sup>:</b> DFID, Weltbank, EU, UNFPA, PAHO, Health Initiative – World Economic Forum, MAP-Programm Weltbank, Cooperacion Francaise, Bill-Gates-Foundation;					

Tabelle 4: KooperationspartnerInnen nach Platzierung ihrer Erwähnung

<sup>23</sup> KooperationspartnerInnen, die von zwei ExpertInnen genannt wurden

<sup>24</sup> KooperationspartnerInnen, die von einem/r Experte/in genannt wurden

#### 4.1.1.1 Ziele

Die befragten ExpertInnen verfolgen bei der Kooperation mit internationalen Organisationen sowohl Sach- als auch strategische Ziele. Bezüglich der **Sachziele** bezweckt die Mehrzahl, durch gemeinsame Themen inhaltliche Synergien zu schaffen (n=4) bzw. gemeinsame Aktivitäten durchzuführen (n=4).

Bei den Organisationen mit denen wir zusammenarbeiten, ist das thematisch bedingt, dass die das selbe Thema verfolgen und dass wir da versuchen, Synergien zu schaffen, etwas zusammen zu machen. (3349)<sup>25</sup>

Drei der ExpertInnen greifen in deren Arbeit auf von den PartnerInnen entwickelte Standards zurück.

... und die WHO was ganz praktisch Guidelines anbelangt, also z.B. zu Treatments, Prevention. Die also Standardrichtlinien entwickeln im Gesundheitssektor. (864)

Zwei ExpertInnen geben an, den Partnerorganisationen Unterstützung anzubieten.

UNAIDS ... haben auch Interesse an uns; zu erfahren, was haben sie gelernt im Rahmen der deutschen EZ: ‚Erzählt uns das und diskutiert das mit uns, wie wir sein sollen, welche Leitlinien wir der Welt anbieten können.‘ (3264)

Als **strategisches Ziel** wird u.a. von drei ExpertInnen die gemeinsame Finanzierung von Projekten genannt.

Dann kann man natürlich auch ... versuchen, auch so in strategischen Partnerschaften langfristig zusammen zu arbeiten, vielleicht auch durch eine finanzielle Unterstützung, wie die GTZ das über die BACKUP-Initiative gemacht hat mit UNAIDS, WHO, ILO ... und dem Global Fund. (1575)

Andere strategische Ziele sind, Allianzen zu schaffen, um international stärker, mächtiger, profilierter zu werden (n=2) und gemeinsam Politik zu gestalten (n=2).

... die GTZ entsprechend im Geschäft zu halten, zu positionieren und als fachlich kompetenten Partner wahrnehmen zu lassen in diesen internationalen Foren. (1586)

Da kann man sich Themen wo wir auch für uns Stärken sehen oder ein Interesse dran haben und gleichzeitig aber auch die UN-Organisationen oder der andere Partner in diesem Fall, muss keine UN-Organisation sein, zusammen zu arbeiten über mehrere Jahre und ein Thema entweder zu pushen oder auch Unterstützung anzubieten. (1581)

Ein/e Expert(e)/in erwähnt zwei Mal, dass internationale Kooperationen den Ausgleich von Defiziten in den Empfängerländern zum Ziel hätten.

Wir machen das ... auch weil wir das Thema wichtig finden, also... weil es da wirklich ein Defizit gibt, z.B. den Ländern Zugang zu diesen Mitteln zur Umsetzung anzubieten ... (1612)

#### 4.1.1.2 Zielformulierung

Die Ziele der Kooperationen mit internationalen Organisationen werden sowohl **einseitig** durch die PartnerInnen (n=3) als auch **gemeinsam** mit der GTZ formuliert (n=4).

---

<sup>25</sup> Die nach den Zitaten stehenden Zahlen in Klammern sind interne Verweise des Autors auf die Fundstellen der Zitate in den Transkripten. Die Transkripte wurden vom Autor mit einem Sperrvermerk versehen und nicht veröffentlicht, um die volle Anonymität der ExpertInnen sicher zu stellen.

... in unser Projekt wurde sehr viel - ja ich würde sagen - hineingequatscht in Kooperationen, die nicht verhandelte Ziele als Ausgangspunkt hatten. Das war ein erhebliches Problem ... (173)

Wir haben auch mit einigen der Organisationen Memorandums of Understanding verfasst. ... Das ist einfach nur mal aufgeschrieben gegenseitig, in welchen Bereichen wir zusammenarbeiten wollen. (3351)

Bei der **Art der Zielformulierung** überwiegen die verhandelten Ziele (n=4).

Die [Ziele, d. Verf.] werden jeweils in Mutual Agreements, also es gibt da Kooperationsitzungen ... (882)

Von nicht verhandelten, einseitigen Zielvorgaben berichten drei ExpertInnen.

Das lief dann denke ich so, dass die Agenda natürlich auch von oben gesetzt mit klaren Zielsetzungen. (1645)

Ein/e Expert(e)/in beschreibt eine Zielformulierung, der politischer Druck zu Grunde liegt.

Und da die Agenda letztendlich... festzulegen und zu einem Konsens zu kommen, das hat auch z.T. eines gewissen politischen Druckes bedurft, den ich erst lancieren musste, damit wir da zum Konsens kamen. (1629)

#### 4.1.1.3 Regelung

Alle ExpertInnen gestalten die Zusammenarbeit mit ihren PartnerInnen durch **formelle, teilweise vertraglich abgesicherte (n=5) Regelungsformen**. Als Instrumente werden dabei Kooperationsabkommen, Verträge, Terms of Reference, Memorandums of Understanding, Secondments, Meetings u.a. genannt.

Also es gibt eine festgeschriebene Kooperation zwischen der GTZ und der WHO. Da gibt es ein Kooperationsabkommen insgesamt im Gesundheitsbereich. (885)

Wir haben z.B. gerade einen Kollegen, der arbeitet bei UNAIDS und ist seconded. (898)

Ich denke, für eine Reihe dieser Partnerschaften gibt es Verträge der Kooperation. .... Auch, z.B., mit der BZgA, dann mit UNAIDS, WHO, ILO usw. Dann sind häufig die Instrumente sind Sitzungen, Meetings in denen man sich austauscht. (1684)

Die Mehrzahl der ExpertInnen (n=5) nutzt in Kooperationen auch **informelle Regelungsformen**.

Also eines der Kerninstrumente hier in meiner Arbeit war und ist auch immer noch ein sehr gutes Restaurant hier um die Ecke, wo man mit Leuten essen geht und sagt: „So, wie sieht es denn aus?“ Ich würde das aber eben immer nur dann machen, wenn es auch echt angezeigt ist. (231)

Dort, wo man gute Kontakte hat, sind für mich auch informelle Kontakte einfach wichtig. Dass man einfach mal einen Kollegen anrufen kann, der in Genf sitzt oder in Brüssel und von dem auch ein paar Sachen erfahren kann. Das müssen nicht nur Kollegen aus der GTZ sein. In Brüssel kenne ich ganz viele Kollegen, die bei der EU arbeiten, Franzosen z.B. oder ein Engländer, der bei DFID arbeitet. Das einfach so Verbindungen, die sich in einer Berufstätigkeit ergeben, die einem weiterhelfen können. (1688)

Zwei ExpertInnen betonen, dass sich manche Angelegenheiten zufällig regelten.

Also so passiert das [Allianzen, d. Verf.] halt. ... Und mal auch nicht. Ich glaube, dass das sicher manchmal auch mit Zufall zu tun hat. (1744)

Nach der **Art der Entscheidungsfindung** befragt, geben die ExpertInnen (n=3) an, dass diese personenabhängig sei. Ein Experte gibt an, dass Entscheidungen auch auf hierarchischer Ebene getroffen würden.

Die Entscheidungen, ich glaube die Gesamtabstimmung ist im Wesentlichen über Genf gelaufen. Da hängt es dann doch sehr stark von Persönlichkeiten ab und so weiter. (2365)

Da gibt es die Möglichkeit ... auch mal auf höherer Ebene zu intervenieren, dass die Chefs telefonieren. So was ist im Global Fund in der Gründungsphase auch passiert. Wo man sich nicht einigen konnte, dass dann mal doch die Staatssekretäre miteinander telefoniert haben in den verschiedenen Ländern. (1705)

#### 4.1.1.4 Synergien

Das Spektrum der Synergien, welche die ExpertInnen in der Kooperation mit internationalen Organisationen sehen, ist weit gefächert. Sechs ExpertInnen benennen **Kooperationsgewinne zugunsten der EZ**: (i) Zusammenführung der praktischen Erfahrung der GTZ und dem Politikdiskurs der multilateralen Partnerorganisationen (n=3), (ii) praxisnahe Adaption von Guidelines (n=2) und (iii) die Möglichkeit, durch Partnerschaften Themen höhere Gewichtung zu verschaffen (n=1).

... brauchen die Organisationen, gerade die großen, die nicht selbst implementieren, freuen sich auch, wenn sie einen technischen Partner dabei haben, der das alles mit Fallbeispielen belegen kann und auch wirklich Erfahrung hat in der Implementierung. (3475)

... Guidelines oder Standardrichtlinien oder ähnliches wieder zurück in die Praxis bringen und die dann wiederum vor Ort einsetzen und erproben. Also das kann fruchtend für beide sein. (928)

Also, man kann ein Thema vielleicht stärker auf die Agenda setzen zusammen und auch mehr Gewicht verschaffen, natürlich. Wenn man das gemeinsam macht. (1764)

Erfahrungsaustausch (n=4) und ein gemeinsames Verständnis des Problemfeldes (n=1) nennen die ExpertInnen als Beispiele für **beiderseitige Kooperationsgewinne**.

Und da werden natürlich schon Synergien hergestellt. Der [ein secondeter GTZ-Kollege, der bei einer anderen internationalen Organisation arbeitet, d. Verf.] arbeitet speziell zu multisektoralen Ansätzen und in der GTZ ist es ja momentan einer der Schwerpunkte, sich auch über die Sektoren hinweg Ansätze, Leitlinien, Good-Practice etc. zu entwickeln und da wird eng zusammengearbeitet. Also Erfahrungsaustausch und manchmal auch auf Länderebene wenn es sich mit Ländern ergibt. (904)

Des Weiteren werden Beispiele (n=3) von Synergien gebracht, die einen **Gewinn für die GTZ** in Form von Machtzuwachs (n=2) und Profilierung (n=1) durch Kooperationen mit internationalen Organisationen darstellen.

Es ist jetzt vielleicht komisch formuliert, aber ich finde, es ist ja auch für die GTZ von Vorteil, wenn wir mit der Weltbank und der ILO unsere Symposien machen als wenn wir es nur als GTZ machen würden. ... Es ist auch gut Werbung für die GTZ. (3472)

Zwei ExpertInnen beschreiben **Gewinne für die PartnerInnen**, deren Arbeit die GTZ mit ihren Inputs ergänzt.

Wir sind total präsent in diesem ganzen Prozess, der auf der Globalebene sich entwickelt durch UNAIDS. UNAIDS hat uns, die GTZ als guten besonderen Partner für die Entwicklung der globalen Leitlinien. (3273)

#### 4.1.1.5 Schwierigkeiten/Probleme

Die Schwierigkeiten und Probleme, auf welche die ExpertInnen bei der Zusammenarbeit mit internationalen Organisationen stoßen, sind laut ihrer Aussagen unterschiedlich begründet. Am häufigsten (n=8) werden Schwierigkeiten **institutioneller** Natur genannt. Die

Ausprägungen sind dabei u.a. die Komplexität der Organisationen (n=2) und unterschiedliche Verständnisse von Prozesssteuerung (n=2).

Das Problem, was Sie bei Koordination immer haben, ist Komplexität. Das heißt, Koordinationskörper wie die UN z.B., die ja die Aufgabe hat, lokal Koordinationsaufgaben wahrzunehmen, aber auch, wenn Sie sich die EU anschauen, die solche Fragen hat, dann werden Sie feststellen, sehr schnell feststellen, dass diese Organisationen in Komplexität ersaufen. (653)

Es gibt einen großen Unterschied, wie die Prozesse laufen, wenn es z.B. GTZ-Unterstützung gibt und wie laufen Prozesse, wenn PAHO das macht. Das ist anders. (3228)

Außerdem beschreibt ein/e Expert(e)/in die absorbierende Wirkung intermediärer Organisationen.

Es gibt diese Absorptionsschicht von intermediären Organisationen. Die eben auch viel absorbiert, viel Energie wegnimmt, viel Mittel auch wegnimmt. Wo ich denke, öfter mal genauer hinhören vielleicht, öfter mal genauer in den Ländern konkret hinhören und dabei sein wäre manchmal besser. (705)

Drei weitere ExpertInnenmeinungen kritisieren direkt die WHO, UNAIDS und AkteurInnen der TZ.

Die WHO verlor ja dann im Laufe der Jahre praktisch ihr gesamtes Mandat. Es blieb ja nur noch ein kläglicher Haufen, blieb da noch übrig. Und das ganze Gewicht ging eigentlich auf UNAIDS. So dass eigentlich in der WHO kein wirklich kompetenter Partner mehr war. (2397)

Weil das Thema [Aids, d. Verf.] dann sehr stark politisiert wurde [bei UNAIDS, d. Verf.] und weniger ganz konkret aktionsorientiert. (2405)

Allerdings ist die mangelnde Beteiligung [der TZ, d. Verf.] an internationalen Initiativen, das ändert sich jetzt ein bisschen, war immer ein gewisses Problem, so dass wir in den Entscheidungsgremien auf internationaler Ebene nur sehr beschränkt mitwirken konnten. (2442)

Schwierigkeiten, welche **finanziellen** Zusammenhängen zu Grunde liegen, werden von vier ExpertInnen beschrieben. Drei von ihnen schildern die Konkurrenz um Mittel sowohl auf nationaler als auch auf globaler Ebene.

Gerade im Bereich HIV/Aids werden Sie feststellen, dass in den meisten Ländern ein hoch kompetitiver Markt ist, auf dem sich die Organisationen bewegen, die alle um die gleichen Fonds konkurrieren. (466)

Ein Experte erwähnt das Problem der unausgewogenen finanziellen Beteiligung in Kooperationsbeziehungen.

Wenn da zu wenig Interesse ist oder nur Investitionen finanzieller Art von unserer Seite erfordert. Dann denke ich, ist das zweifelhaft. Wenn es eine wahre Partnerschaft ist, dann investieren beide - sozusagen, wie in der Liebe - beide Partner entsprechend. (1803)

Des Weiteren zählen die ExpertInnen **interessenbasierte** (n=3), **zeitliche** (n=2) und **kulturelle** (n=1) Probleme auf. Im Detail berichten sie von asymmetrischer Interessensentwicklung, langsamen Entscheidungen und Konflikten zwischen Kontinentaleuropa und der anglophonen Welt.

Zig Kooperationen, die angefangen worden sind, die dann aber abgebrochen worden sind, weil sich herausgestellt hat, dass die Anderen z.B. nur rein kommerzielle Interessen hatten an der Mitarbeit hier in unserem Projekt oder an der Zusammenarbeit mit unserem Projekt. (308)

Nachteile gibt es natürlich auch, dass wenn man gemeinsam marschiert, das kennen wir alle auf EU-Level oder im Bundesrat, man immer alles mit allen abstimmen muss. Dann werden Prozesse langsa-

mer, komplexer, schwieriger vielleicht auch manchmal lähmender. Oder es dauert wie beim Kyoto-Protokoll von 1997 bis 2005 acht Jahre bis so etwas signiert ist. Das hat sicherlich auch Schwierigkeiten. (1809)

Zwei ExpertInnen erklären, dass sie in der Zusammenarbeit mit internationalen Organisationen nur **wenigen oder keinen Schwierigkeiten** begegnet seien.

Das [Konflikte, d. Verf.] gibt es nicht. Weil es kein Vertrag ist. Wir machen es sowieso nur, wenn die andere Organisation es möchte. Das ist eigentlich auf Konsens ausgerichtet. Weder die noch wir haben eine Verpflichtung zusammen zu arbeiten. Das heißt, es ist eine reine freiwillige Sache und wir initiieren so einen Prozess auch erst, wenn wir schon zusammen gearbeitet haben und positive Erfahrungen hatten z.B. mit der Weltbank haben wir das auch erst gemacht, nach wir die Symposia zusammen gemacht haben. (3369)

Obwohl nicht dazu befragt, kritisieren zwei ExpertInnen die Zusammenarbeit mit dem **BMZ** als Kooperationspartner auf nationalstaatlicher Ebene.

Aber, es gibt sicherlich auch Leute, die das anders sehen. Die denken, man muss alles auf die Gemeinschaftsfinanzierung und auf die multilaterale Schiene setzen. ... im BMZ gibt es das stark. (2181)

Im politischen Raum habe ich manchmal den Eindruck, dass Deutschland doch noch sehr provinziell denkt, vielfach. Und obwohl wir jetzt in den Sicherheitsrat wollen und dies und jenes, ich glaube wir haben noch nicht so diesen Spirit, sage ich mal, für Internationalität und Multilateralität usw. entwickelt in der Politik, dass man es wirklich als Priorität sieht. ... Da gibt es dann natürlich eine Konkurrenzsituation, dass das BMZ sich für die Politik zuständig hält und ich glaube die GTZ da nur begrenzt in der großen Politik beraten kann. Das wird dann eher als Anmaßung gefunden. (2558)

#### 4.1.1.6 Lösungen

Befragt nach Vorschlägen zur Lösung der zuvor beschriebenen Probleme, liefern die ExpertInnen unterschiedliche Ansätze und Strategien. Drei ExpertInnen schlagen die **Klärung von Rollen und Interessen** der beteiligten AkteurInnen vor.

Ein ganz zentrales Instrument ist die Rollenklärung. Also immer wieder zu schauen, welches ist die Rolle und welche Verantwortung habe ich in dieser Kooperation. (345)

In der Entwicklung von **neuen Modellen der Zusammenarbeit** sehen zwei ExpertInnen Möglichkeiten der Problembewältigung.

Also ich bin nach wie vor davon überzeugt, dass man in den Organisationen auch personell vertreten sein muss mit ein bisschen Geld, gar nicht mal furchtbar viel. Und gleichzeitig das Standbein auf der Landesebene haben muss und dass man daraus Synergien erzeugt. Ich glaube auch auf Landesebene kann man die Kontakte, die engere Zusammenarbeit mit der WHO, zum Beispiel, UN-Organisationen noch erheblich verstärken. Da geht es meines Erachtens darum, eine gegenseitige Wertschätzung zu entwickeln. Aber man muss auch ein paar Ressourcen reintun. Ohne Ressourcen geht es nicht. (2527)

Zwei ExpertInnen sprechen sich für die Aufstellung **klarer Kooperationsregeln** aus.

Und dann hilft natürlich auch, aber nur bis zu einem gewissen Grad, klare Strukturen, klare Regeln. Umso besser das definiert ist, so ein Prozess wie Entscheidungen fallen und wie abgestimmt wird, wie man mit solchen Themen umgeht, auch in Partnerschaften im Konfliktfall usw., umso einfacher ist es zu handhaben, als wenn alles nur wolkig und wagem ist und man dann irgendwie sehen muss, wie man zurecht kommt. (1890)

Als eine weitere Option, Probleme zu lösen, würden zwei ExpertInnen die **Kooperationen bewusst beenden**.

Ich denke schon, das kann man dann auch wieder lassen, einschlafen lassen. Wenn da zu wenig Interesse ist oder nur Investitionen finanzieller Art von unserer Seite erfordert. Dann denke ich, ist das zweifelhaft. (1802)

#### 4.1.2 Kooperationen mit NGOs

ExpertInnen, die in Vor-Ort-Projekten tätig sind (n=2), geben an, sowohl mit **lokalen** als auch mit **internationalen NGOs** (Nennung MSF, n=2) zu kooperieren.

Wir arbeiten hier mit allen großen Aids-NGOs des Landes zusammen. (428)

In den GTZ-Büros arbeiten die ExpertInnen mit lokalen NGOs, mit Ausnahme eines Falls, nicht direkt, sondern über Dritte (z.B. Vor-Ort-Projekte der GTZ) mit lokalen NGOs zusammen. Bezüglich der internationalen NGOs erwähnt ein Experte MSF.

Bei allen ExpertInnen (n=3), die mit lokalen NGOs kooperieren, **entstand die Zusammenarbeit** durch Zugriff auf bereits bestehende lokale Strukturen.

Und deswegen ganz wichtig, bevor ein Projekt gemacht wird, immer dieser Umwelt-Scan. Immer schauen, wer macht was in dem Land. Wo läuft es gut. (437)

##### 4.1.2.1 Rolle der NGOs

Bezüglich der Rolle der NGOs in der bilateralen EZ äußern sich alle ExpertInnen **positiv**.

NGOs sind die, die wirklich interessant sind für die deutsche EZ. NGOs sind die Lokalen, die richtig rocken. Mit denen man den Hebel in den Communities hat. Also nie selbst machen, immer Netzwerke bilden mit lokalen NGOs, die ja auch die lokalen Kontexte viel besser kennen als man selbst. (433)

Aber, um z.B. vor Ort auf Gemeindeebene, um auch Lobbyarbeit für z.B. Menschenrechte und Menschenrechte von Positiven etc. umzusetzen, für Gender-Belange, also Frauenrechte, ebenfalls Kinderrechte, sind NROs außerordentlich wichtig. (1175)

In einem Fall wird die Rolle der NGOs **negativ** bewertet.

Schwierig finde ich bei NGOs teilweise, dass sie sehr einseitig Interessen nur vertreten, während mir natürlich aus meiner Position heraus darauf ankommt, gewisse Dinge auch abzuwägen und einen Ausgleich zu finden. (1943)

##### 4.1.2.2 Mandat der NGOs

Die Mehrheit (n=7) der ExpertInnen sieht in NGOs die Funktion von **lokalen Service-Providern**. Außerdem leisteten sie laut ExpertInnenmeinungen vor Ort **politische Arbeit** (n=3) und stellten für die EZ den **Lokalbezug** her (n=2).

Mann muss eng mit dem staatlichen Gesundheitswesen zusammen arbeiten aber es gibt auch NGOs, die da aktiv sind. Das hängt vom lokalen Kontext ab. Das ist auf jeden Fall wichtig. Das sind ja im Grunde die Service Provider im Land in vielen Sachen. Von daher sind die sehr wichtig. Die bieten Sachen, die die GTZ gar nicht bieten kann. (3565)

Sie bilden ja auch zunehmend in einigen Ländern eine politische Lobby, die gewisse Themen voranbringt. (2613)

... Übertragung von globalen Konzepten auf lokale Kontexte, z. B. Anpassung von WHO-Toolkits an lokale Gegebenheiten ... (42)

Ein/e Expert(e)/in erwähnt die **Repräsentanz** der NGOs bei den Sitzungen des GFATM.

Das habe ich beim Global Fund erlebt, was ich sehr beeindruckend fand. Wie gut die Leute [der NGOs, d. Verf.] immer vorbereitet waren und fachlich sehr gute präzise Statements gemacht haben und damit den Prozess erheblich mit beeinflusst haben. (1937)

#### 4.1.2.3 Einflussmöglichkeiten der NGOs

Auf die Frage, ob NGOs auf staatlicher Ebene national ausreichend repräsentiert seien, antwortet ein Großteil der befragten ExpertInnen mit „**Nein**“ oder „**Wenig**“ (n=4). Die Mehrzahl von Ihnen (n=3) sieht die **Ursachen dafür außerhalb der NGOs**.

Nein. Z.B. es gibt natürlich Länder ... [wo, der Verf.] die NRO-Teilhabe immer wichtiger geworden ist und immer wichtiger ist. Das heißt, die [Länder, d. Verf.] suchen sich dann eins, zwei, drei [NGOs, d. Verf.] raus und sagen: ‚Ja, ja, wir arbeiten ja mit NROs zusammen‘ und das sind dann aber nur die, die ihnen einen entsprechend einen politischen Willen vertreten. ... Dann gibt es aber unter Umständen ganz viele andere, die außen vor bleiben. (1215)

Zwei ExpertInnen sehen Gründe für mangelnde Repräsentativität aber auch **innerhalb der NGOs**.

Nö, [repräsentiert, d. Verf.] sind die nicht. Die haben aber auch häufig gar nicht den Drive, wenn ich das so sagen darf. Ich sehe eigentlich keine ausreichende NGO-Repräsentation auf Regierungsebene. (540)

Andererseits gibt es aber auch die Auffassung (n=2), dass eine Repräsentanz der NGOs auf Regierungsebene **vorhanden** sei und diese auch genutzt werde.

Ja, die [Rolle auf nationaler Ebene] wird richtig wahrgenommen und natürlich ist das immer ein Ausbalancieren zwischen dem politischen Freiraum, den die Regierenden auch lassen. (2620)

Bezüglich der **globalen Ebene** meint ein/e Expert(e)/in, dass es dort von Seiten der NGOs **keine Interessenvertretung** gäbe. Ein/e Andere/r bewertet wiederum die **Repräsentanz der NGOs im GFATM** als positiv.

Aber ich denke viel Missmanagement usw. Da gibt es auch keine größere Interessensvertretung auf einer höheren Ebene oder so. (521)

Ich finde dass NGOs zum Teile eine ausgesprochen wertvolle Arbeit machen ... Das habe ich beim Global Fund erlebt, was ich sehr beeindruckend fand. Wie gut die Leute immer vorbereitet waren und fachlich sehr gute präzise Statements gemacht haben und damit den Prozess erheblich mit beeinflusst haben. (1934)

#### 4.1.2.4 Rolle der GTZ

Die Hälfte der ExpertInnen sind der Auffassung, dass die GTZ für die NGOs eine **wichtige Rolle** spiele und diese bei ihrer Entwicklung unterstütze.

Unser Projekt spielt für die NGOs wirklich eine zentrale Rolle, denn es hat auf der einen Seite einen Koordinationscharakter, auf der anderen Seite hat es auch eine Vorbildfunktion. (485)

Also, um auch die Lobbyarbeit machen zu können. Das heißt sie müssen da auch immer noch ein Stück gestärkt werden. Das finde ich eine sehr lobenswerte und wichtige Aufgabe. (1507)

Problematisch bewertet ein/e Expert(e)/in, dass bei auftretenden Problemen in der Zusammenarbeit die GTZ eher auf der staatlichen Seite gesehen werde.

Wenn es aber nicht so funktioniert, dann wird sie natürlich eher auf der staatlichen Seite gesehen. Weil ja nach wir vor der erste Ansprechpartner immer noch die Staaten sind oder die staatlichen Vertreter und Vertreterinnen. (1250)



### 4.1.3 Kooperationen mit dem Privatsektor

Alle ExpertInnen arbeiten in ihren Projekten mit dem Privatsektor zusammen. Schwerpunktmäßig handelt es sich bei diesen Kooperationen um lokale Medikamentenversorgung oder Arbeitsplatzprogramme.

Für drei ExpertInnen spielt der Privatsektor in der bilateralen EZ eine **erhebliche Rolle**. Als Formen der Zusammenarbeit werden PPPs (n=3) und Aktivitäten zu Steigerung der Corporate Social Responsibility (n=3) genannt.

Der Privatsektor ist für uns außerordentlich wichtig, den auch in dieses Geflecht zwischen staatlichen Institutionen, zivilgesellschaftlichen und privaten Sektor mit einzubeziehen. (1264)

In der Zusammenarbeit mit dem Privatsektor werden die ExpertInnen mit verschiedensten **Problemen** konfrontiert. Dazu gehört der gewonnene Eindruck (n=2), dass die EZ die hohe Motivation des Privatsektors, etwas Gutes zu tun, nicht ausreichend ausschöpfe.

Die Unternehmen haben ja alle ein schlechtes Gewissen und wollen auch gerne immer was Gutes tun. Und das nutzen wir in der EZ überhaupt nicht aus. Sondern wir sind im Grunde genommen, ja, erschauern schon vor Ehrfurcht, wenn jemand sagt, dass er bei DaimlerChrysler Bereichsleiter ist oder so was. (580)

Dem gegenüber steht die Auffassung eine(s)/r Expert(en)/in, dass der Privatsektor **Berührungssängste mit dem Thema HIV/Aids** habe.

Und generell natürlich Widerstände des Privatsektors gegen das Thema HIV/Aids gibt es auch noch genügend. (3648)

Zu weiteren Kritikpunkten gehören die **mangelnde Finanzielle Beteiligung des Privatsektors am GFATM** (n=2) und die **unzureichende Verzahnung von Privatsektor und EZ** (n=2).

Im Global Fund ist er [der Privatsektor, d. Verf.] ja stark vertreten und hat enttäuschend wenig Direktbeiträge eingezahlt, sondern eher über Partnerschaften und indirekte Mitwirkung ist er beteiligt. (2022)

Ich denke, dass es generell die Zusammenarbeit zwischen öffentlichem und dem Privatsektor noch schwierig ist. Dass in vielen Ländern der öffentliche Sektor noch gegenseitig, also dass die sich nicht besonders vertrauen. Und dass es auch jetzt langsam erst so kommt, dass auch der Privatsektor mitgedacht wird in den nationalen Aids-Strategien. (3641)

## 4.2 Handlungsebenen: Koordination auf nationaler Ebene

### 4.2.1.1 Ist-Zustand

Als Instrumente zur Koordination von nationalen Aktivitäten im HIV/Aids-Bereich, mit denen die ExpertInnen im Rahmen ihrer Tätigkeit in Berührung kommen sind, nennen sie **Geberkoordination** (n=5), **bilaterale Netzwerke** (n=4) und die **Regierung als Entry-Point** (n=2).

Es gibt mittlerweile in vielen Ländern Geberkoordinationen. Das sind Gremien, wo sich die unterschiedlichen Geber zusammen setzen und sowohl die Sektoren also auch die Themeninhalte und aus die Regionen, dass das zusammen passt und nicht drei Geber in der selben Region das Selbe Thema bearbeiten. Das finde ich sehr sinnvoll. Ich denke auch, das muss noch verstärkter dahin gehen. Wenn man z.B. von Budgetfinanzierung ausgeht, da sitzen alle Geber zusammen mit der Regierung an einem Tisch

und da wird gemeinsam für den Sektor entschieden, wer wo welchen Teil unterstützt. Das ist außerordentlich wichtig, Synergien zu schaffen und zu vermeiden, dass eine Region überproportional unterstützt wird und in der anderen Region aus welchen Gründen auch immer ganz wenig ist. (1316)

Wissen Sie, was oft passiert in vielen Ländern, nicht in allen, aber es passiert oft auf der operativen Ebene. Also hier ist die Karte des Landes. Und dann sieht man, hier diese Region gehört den Deutschen. Hier sind die Amerikaner. Das ist oft regionalisiert. Entweder thematisch oder regional auf der Karte verteilt. (3216)

Bei der bilateralen EZ ist unser Entry-Point immer die Regierung. (2782)

Drei ExpertInnen sind der Ansicht, dass es einen **Mangel** an Koordination von Aktivitäten auf der nationalen Ebene gäbe.

Ich bin hier wirklich jahrelang rumgelaufen und habe nur in irgendwelchen Meetings mich mit den Büffets vollgefressen und hab dagesessen und mir angehört, wer denn nun wieder welche Programme mit wem koordinieren möchte und Fakt ist, dass es unheimlich wenig de facto koordinativ hier gemacht wird. (660)

Da sind die Entwicklungsländer einerseits nicht zu beneiden, das zu koordinieren. Das ist sicherlich keine einfache Aufgabe. Aber man muss auch sagen, es gibt noch ganz erhebliche Defizite in den Ländern selber. Selbst bei gutem Willen, dass die Planungskapazitäten oder der Planungswille, muss man vielleicht auch fast schon sagen, nicht sehr stark ausgeprägt ist. (2694)

#### 4.2.1.2 Soll-Zustand

Zur Frage, wie denn Aktivitäten zur Bekämpfung von HIV/Aids auf nationaler Ebene koordiniert werden könnten, haben die ExpertInnen verschiedene Vorstellungen. Ein Großteil (n=5) betont die Wichtigkeit der Erstellung eines **nationalen Programms** oder Plans und die damit verbundene **starke Führung aus dem Empfängerland**.

Das eine ist eine starke Führung aus dem Partnerland heraus selbst, ein Interesse zu sagen: 'das ist unser nationaler Plan, das wollen wir umsetzen, hier könnt Ihr Euren Beitrag einfütern und dieses können wir noch akzeptieren und das können wir nicht mehr akzeptieren, wenn Ihr jetzt einfach so vor Euch hin wurschtelt und da auch wirklich Profil zu zeigen. Das ist, glaube ich, wirklich wichtig und notwendig, auch wenn es unangenehm ist manchmal für die Weltbank oder für die GTZ oder für die KfW. (2071)

Für eine/n Expert(en)/in stellt die Koordinationsfrage die **Kernfrage** der HIV/Aids-Arbeit dar.

Wir als EZler sollten in dieses Thema HIV/Aids, Förderung von Gesundheit in den Ländern eben vor allem über solche Leistungen wie Koordinationsaufgaben usw. eingreifen. Wenn wir es schaffen, die Leute an einen Tisch zu bringen, die sich in den Ländern kümmern und die über diese Themen am meisten wissen in den Ländern und mit denen gemeinsame Programme zu entwerfen, dann haben wir viel mehr gemacht, als wir machen, wenn wir loslaufen und meinen, wir würden selbst irgendwie was leisten können. Also, die Koordinationsfrage ist die Kernfrage der HIV/Aids-Arbeit in den Ländern. (635)

Als **weitere Instrumente** werden vorgeschlagen: Ownership, Country in the Driver' Seat (jeweils n=2), Sectorwide Approaches, Basket Financing, Konferenzen, Informationsknoten, Theme Groups (jeweils n=1).

Aber in der Praxis habe ich jetzt auch gerade wieder am Beispiel Land XY gesehen, wenn denn das Land sich wirklich mal in den Fahrersitz setzt wie so dieser Slogan "The country in the driver's seat" immer lautet, dann werden doch manche Geber ganz nervös. Dann zeigt sich häufig, dass eben doch sehr sehr starke Eigeninteressen der Geber da sind mit unterschiedlichen Zielsetzungen usw. Da sind die Entwicklungsländer einerseits nicht zu beneiden, das zu koordinieren. (2689)

## 4.3 Prozess: Interessen- und Machtstrukturen

### 4.3.1 Interessenstrukturen

Die Arbeit von allen ExpertInnen werde laut deren Aussagen von verschiedenen Interessen beeinflusst. Am häufigsten sind dies **politische** (n=5) und **finanzielle Interessen** (n=4). Vereinzelt werden diese, z.B. in Form von Partizipation, **positiv** bewertet.

Stellen Sie sich aber vor, auch in den CCMs haben sie in klein genau die Problematik, die sie eben beschrieben haben. Da sitzt sowohl Regierung, als auch NROs, als auch Privatwirtschaft drin, in der Regel. Die sollen ja auch so zusammengesetzt sein. Und natürlich hat jeder von denen auch seine unterschiedlichen Interessen. (1499)

Überwiegend äußern sich die ExpertInnen jedoch **negativ** zu vorhandenen Interessenstrukturen.

Das Problem dieser Verbände ist auch wieder, dass es Leute gibt, die sich da bereichern in diesen Verbänden, weil sie dann den Leuten entweder versprechen, dass sie in bessere Fundraising-Situationen kommen, wenn sie sich in irgendwelche Datenbanken eintragen usw. (523)

Wenn es eine wahre Partnerschaft ist, dann investieren beide ... Es sei denn der Eine hat ein übergeordnetes Interesse, sich irgendwo einzukaufen, in Führungszeichen, so etwas gibt es sicherlich auch. (1804)

Insgesamt neun, teilweise identische Beispiele bringen die ExpertInnen zu den Interessen der **U.S.A.**, bzw. dazu, wie US-amerikanische Interessen die bi- und multilaterale EZ beeinflussen. Sie beziehen sich auf den „President’s Emergency Plan for Aids Relief“ (PEPFAR), die ABC-Politik<sup>26</sup> und den Einfluss der U.S.A. auf die WHO.

Bei dem Medikamententhema geht es wirklich um Macht und Einfluss, Interessen von der Industrie unterstützt durch Regierung und es geht beim Thema Abstinenz, Condoms um sehr sehr konservative ideologische, moralische Werte aus den USA, die da von gewissen Fundamentalisten promotet werden. (2220)

Ja, ja, gibt es auch [Interessenstrukturen, d. Verf.]. Also, die USA versuchen massiv Einfluss zu nehmen auf die Politiken und Publikationen der WHO, z.B. in Hinblick auf Prävention und welche Stellenwert da Kondome haben. (2197)

### 4.3.2 Machtstrukturen

Machtstrukturen sind in der Arbeit der ExpertInnen weniger präsent. Drei ExpertInnen bringen **Macht und Geld** in einen Zusammenhang, der ihre Arbeit beeinflusst.

... dass die EZ ein stark hierarchisiertes Umfeld ist, in dem ganz klar geguckt wird, wer legt welche Gelder auf den Tisch, wer hat in welchen Ländern welche Projekte usw. Es gibt dort schon eine ganz massive informelle Hierarchie. Wenn man in einer Runde sitzt und da sitzt der PEPFAR-Vertreter und sagt: ‚Wir haben drei Millionen Dollar ausgegeben, was wollt ihr eigentlich von uns?‘ (760)

Ich glaube es ist auch wichtig, einen Teil der Ressourcen, die Deutschland hat, für den politischen Einfluss zu behalten. (2967)

Zwei ExpertInnen geben an, Machtstrukturen **selten oder nie begegnet** zu sein.

<sup>26</sup> Der Präventionsansatz des PEPFAR lautet: „Abstain, Be faithful, Condomise.“

Ich kaum. Weil wir als GTZ wirklich im Gegensatz zu Anderen, also wichtig wäre, dass Sie das auch noch mal vergleichen mit Leuten aus dem DED und aus weniger - ich sage jetzt mal - begüterten Kontexten. Die GTZ ist perfekt abgesichert. Ich habe Diplomantepässe, wir verdienen ein wahnsinniges Geld hier unten. Es geht uns wirklich gut. Das heißt, wenn ich mit Machtstrukturen konfrontiert werde, liegt das auch immer daran, dass ich kein gutes Projekt mache oder so. Also der Respekt, der uns rüber gebracht wird, auch von den internationalen Geberorganisationen ist schon erheblich. (749)

#### 4.4 Ordnungsfragen: Koordination auf globaler Ebene

Befragt nach Erfahrungen in der Koordination von Aktivitäten zur Bekämpfung von HIV/Aids auf globaler Ebene kommen alle ExpertInnen auf den **GFATM** zu sprechen. Dabei wird er vier Mal **positiv** und drei Mal **negativ** bewertet.

Insofern bietet der Global Fund oder so Mechanismen wie der Global Fund die Chance, dass man da wirklich mal einen Ruck durch das System bekommt. Mit Unterstützung auf Landesebene durch TZ ist das eine Chance. Ob es funktioniert weiß ich nicht. Ich glaube schon, dass das ein wirksamer Weg sein kann. (2752)

... Global Fund funktioniert (noch) nicht wegen Architektur und Vergabeverfahren ... (95)

Auf der anderen Seite die Frage gestellt nach Global Fund. Ich habe dazu eine Meinung, die ich kaum kund tun möchte. Ich halte vieles, was GFATM und UN machen für gut gedacht, aber ich weiß nicht, ob das immer wirklich hilft. Ich weiß nicht, ob wir vor Ort wirklich weiter kommen. (700)

Besondere Erwähnung findet auch die **BACKUP Initiative** der GTZ. Sie wird von fünf ExpertInnen **positiv** und ein Mal **neutral** bewertet.

Wir haben in der GTZ ein tolles Projekt namens "BACKUP-Initiative", die sich nur um diese Frage kümmern, wie man die lokalen Country Coordinating Mechanisms besser in den Griff kriegen kann. Super tolles Projekt! Und ich denke, da liegt eben vielleicht auch die Zukunft, dass man diese Hilfestellungen leistet, dieses Unter-die-Arme-Greifen leistet, was wirklich jetzt auch wichtiger wird. (692)

Die TZ muss da einfach noch eine Rolle finden, dass sie die Länder jetzt dabei unterstützt, diese Mittel auch entsprechend zu nutzen. Das haben wir ja versucht, durch diese BACKUP Initiative, davon haben Sie sicherlich gehört. Und das ist sicherlich zum Teil auch ein Stück gelungen. Aber ich glaube da müssen die Länder verstärkt in der technischen Umsetzung dieser Programme unterstützt werden. (2459)

Als weiteres Koordinationsinstrument nennen zwei ExpertInnen die „**Three Ones**“ Initiative von WHO und UNAIDS, der sich Deutschland und die GTZ angeschlossen haben.

Jeweils drei ExpertInnen wünschen sich eine **stärkere Harmonisierung** der Aktivitäten auf globaler Ebene, bzw. eine **federführende Rolle der UN** bei der Koordinierung.

Es gibt ja schon parallele Prozesse, die unterschiedlich laufen: Weltbank MAP-Programm und Global Fund und auf Länderebene bricht sich das runter in verschiedene Gremien. International auch. Ich glaube, es wäre schon gut, wenn es da eine starke federführende Rolle der UN gäbe für diesen Prozess. Ob es nun bei der Weltbank ist oder direkt in der UN. Das denke ich, wäre schon gut, sich zu vereinbaren, das stärker zu harmonisieren, um das nicht auf Länderebene 50 Mal durchzukauen, durchzuleiden. (2119)

#### 4.5 Zusatzfrage: Bi- und Multilateralität

In den acht Interviews wird die (deutsche) bilaterale EZ insgesamt 18 Mal **positiv** bewertet.

... ein gewisses Profil mitbringt und zeigt, also wir von deutscher Seite haben vor allen Dingen Erfahrung da und da und können Euch das zur Verfügung stellen. Das ist auch Deutsches Know-how, was wir da einbringen. ... Das geht bei einer vollkommenen Multilateralisierung oder auch bei einer vollkommenen Pooling von Gelder in einer Gemeinschaftsfinanzierung dann auch verloren. (2151)

Aber ich weiß, dass es Empfängerländer gibt, die sagen, wir möchten deutsche Kompetenz haben. Deswegen wollen wir deutsche EZ haben. Und ich denke, das ist durchaus legitim. (788)

Vorteil der bilateralen TZ ist, dass wir agiler sind. Wir gehen etwas schneller. Wir sind nicht so bürokratisch wie große Organisationen wie UNAIDS. Wir können schneller reagieren. Das ist ein großer Vorteil besonders der Deutschen bilateralen TZ. GTZ auf jeden Fall und auch andere wie DED. Das ist also das erste, flexibler mit allen Instrumenten zu sein, mit Managementinstrument, die wir in der GTZ gut entwickelt haben. (2919)

Ein/e Expert(e)/in äußert sich **negativ** zur bilateralen EZ.

Ich habe manchmal den Eindruck, dass vielfach die EZ auf der bilateralen Ebene irgendwo unter der Schwelle der Wirksamkeit bleibt. Es bleibt einfach der Tropfen im Ozean. Wenn Sie sich viele Projekte anschauen, die haben häufig Pilotcharakter mit sehr kleinen Zielgruppen usw. Und sie müssen ja aber auch schauen, was heißt denn das für die Gesamtbevölkerung. Wie erreiche ich die Gesamtbevölkerung, wie erreiche ich vor allem die 50 bis 60 Prozent Armen. (2742)

Die multilaterale EZ wird eher **negativ** (6 Äußerungen) als **positiv** (4 Äußerungen) eingeschätzt.

... kann ich nur sagen, dass die Multilateralen immerzu dort oben irgendwo rumschweben und irgendwo in irgendwelchen Gremien Geldverteilung beschließen. Wo ich denke, da fehlt diese Bezüglichkeit, die wir hier aufbauen können in der Bilateralen. (800)

Sie [die Multilateralen, d. Verf.] sind viel komplexer, bürokratischer und ineffizienter. (2929)

Man braucht für die globale Perspektive die Organisationen, die ein globales Mandat haben, die Multilateralen auf Regional- aber auch auf Nationalebene. Man braucht die Legitimität, das ist was die Welt versteht, wie sie es versteht. Oder Entscheidungen, Lessons Learned von der ganzen Welt. (3180)

Fast alle ExpertInnen (n=7) sind der Ansicht, dass es wünschenswert und legitim sei, **bilaterale und multilaterale EZ weiterhin bestehen zu lassen und miteinander zu kombinieren**.

Das System der globalen Finanzierung ist gut, sollte aber zusammen mit bilateraler EZ laufen. (101)

Wenn wir alle nur noch auf der Policy-Ebene rumhüpfen oder nur noch Geld einzahlen, dann gibt es keine Good-Practices mehr zum präsentieren und keine wirklichen Erfahrungen, die in den Policy-Bereich eingehen. Das ist eigentlich eine Stärke der GTZ, dass wir auf allen Leveln noch Erfahrung haben. Von meiner Perspektive wäre es blöd, das aufzugeben. (3739)

Aber WHO und UNAIDS haben ja auch nicht die Kapazitäten. Das heißt, die sagen ganz klar, sie können das nur machen mit den Bilateralen. Ich bin auf jeden Fall dafür, die Multilaterale zu stärken. Aber es ist kein Ersatz. Im Grunde brauchen wir beides. (3715)

In diesem Zusammenhang spielt für die ExpertInnen auch der **GFATM** als multilaterales Finanzierungsinstrument eine Rolle. Die Hälfte ist der Meinung, dass die bilateralen EZ notwendig sei, um den GFATM bzw. die Empfängerländer bei der **Umsetzung der zur Verfügung gestellten finanziellen Mittel** zu unterstützen.

Global Fund ist Geld, das relativ einfach zur Verfügung steht. Es ist da und die Länder können das Geld abholen. Aber dann kommt die Durchführung, die Umsetzung dieses Geldes. Dafür braucht man TZ. (2843)

Zwei ExpertInnen regen an, über den **Aufbau von multilateralen TZ-Strukturen** nachzudenken.

Man könnte auch sagen, man baut multilateral diese Technical Support Structures auf. Nur dafür haben die Organisationen ja auch nicht das Geld und sind auch nicht darauf konzipiert. Der Global Fund will das nicht. Das ist gar kein Thema. Und alle, die in den Global Fund einzahlen, wollen es auch nicht. (3704)

Ein/e Expert(e)/in kann sich die BACKUP Initiative als ein **Modell zur Synergiebildung** zwischen bilateraler und multilateraler EZ vorstellen.

Und ich hatte damals die Hoffnung, als wir das [die BACKUP Initiative, d. Verf.] auf den Weg gebracht haben, dass ein Modell wird für die Bundesregierung, generell solche Programme zu gestalten. Aber das kann ich noch nicht so richtig erkennen, dass das jetzt auf breiter Front umgesetzt wird. (2520)

## 5 Diskussion

Die vorliegende Arbeit entstand als Beitrag zum „Global Health Governance“-Forschungsprojekt des DÜI, welches den institutionellen Wandel und die Schnittstellen zwischen globaler und lokaler Politik in der armutsorientierten Bekämpfung von HIV/Aids, Tuberkulose und Malaria untersucht. Die Ergebnisse dieser Arbeit erweitern durch die Betrachtung von GTZ-Maßnahmen zur HIV/Aids-Bekämpfung das DÜI-Forschungsprojekt um die Perspektive der deutschen bilateralen EZ.

### 5.1 Ergebnisdiskussion

Das Grundverständnis der für die Arbeit zentralen Begriffe „Global Governance“, „Global Health Governance“ und „Entwicklungszusammenarbeit“ sowie den aktuellen Forschungsstand hat der Autor im zweiten Kapitel dargelegt. Außerdem beschreibt das zweite Kapitel die zur Beantwortung der Forschungsfrage notwendigen Merkmale von Global Governance (AkteurInnen und Dimensionen). Das dritte Kapitel widmete sich der Darlegung der methodischen Grundlagen und des gewählten Analyseverfahrens. Die Ergebnisse der ExpertInneninterviews wurden im vierten Kapitel in Form einer teilweise quantifizierenden Materialübersicht dargestellt.

Im Folgenden sollen diese Ergebnisse unter Berücksichtigung der theoretisch erarbeiteten Merkmale diskutiert werden. Wie auch bei Drager et al. dargestellt, kann dabei von der direkten Übertragbarkeit der Merkmale von Global Governance auf Global Health Governance ausgegangen werden.

Als grundlegende Merkmale von Global Governance – und somit auch von Global Health Governance – wurden in der vorliegenden Arbeit (i) die veränderte Rolle des Nationalstaates, (ii) die Zunahme der Kooperationen staatlicher und nichtstaatlicher AkteurInnen auf allen politischen Ebenen, (iii) die Harmonisierung gegensätzlicher Interessen auf formelle und informelle Art und Weise sowie (iv) die zentrale Stellung der Zivilgesellschaft in der Politikgestaltung (vgl. Commission on Global Governance 1995) herausgestellt. Den kontextuellen Rahmen bildeten dabei die Regelung und Koordination internationaler und grenzüberschreitender Interdependenzprobleme im Gesundheitsbereich (Bartsch u. Kohlmorgen 2005:9)

#### **Veränderte Rolle des Nationalstaates**

Der Nationalstaat verliert im Zuge der Globalisierung – auch in der Gesundheitsversorgung – an Leistungsfähigkeit. An den entstehenden Schwachstellen werden ergänzende oder neue Formen von Health Governance notwendig (vgl. Drager et al. 2002:8). Traditionell nationalstaatliche Aufgaben werden von neuen AkteurInnen übernommen.

Durch neue Kooperationsformen wird der Staat bei der Umsetzung seiner Aufgaben unterstützt. Messner und Nuscheler (2003:17) bemerken aber, dass

... die Nationalstaaten ... zwar in vielen Politikbereichen im Gefolge ihrer Einbindung in Interdependenzstrukturen an autonomen Handlungsspielräumen [verlieren, d. Verf.], sie aber die Hauptakteure der internationalen Politik [bleiben, d. Verf.], die weiterhin allein autoritative Entscheidungen treffen können.

Die Rolle des Nationalstaates in Global Governance ist ein in der Literatur kontrovers und viel diskutiertes Thema. Die starke Fokussierung auf den wachsenden Einfluss zivilgesellschaftlicher, privatwirtschaftlicher und globaler Institutionen in Global Governance lässt den Nationalstaat weniger wichtig erscheinen. Sogar Abhandlungen zum „Abschied vom Nationalstaat“ sind von Messner (vgl. 1998a:19) zusammengetragen worden.

Dass der Nationalstaat aber in Global Health Governance und EZ im HIV/Aids-Bereich weiterhin eine wichtige Rolle spielt, zeigen sowohl die internationalen Ausgaben zur Bekämpfung von HIV/Aids als auch die Untersuchungsergebnisse der vorliegenden Arbeit. Die Zahlen des “Report on the State of HIV/AIDS Financing” (UNAIDS 2003) belegen, dass die Ausgaben für staatliche bilaterale EZ im Zeitraum von 1996 bis 2001 den größten Teil (US\$ 850 Mio.) der Gesamtausgaben für EZ im HIV/Aids-Bereich (US\$ 1,2 Bio.) ausmachen. Die folgende Tabelle veranschaulicht nicht nur den Anstieg der internationalen Mittel, welche zur HIV/Aids-Bekämpfung bereitgestellt wurden, sondern verdeutlicht – erkennbar durch den prozentualen Anteil bilateraler an den Gesamtausgaben – die Wichtigkeit und zentrale Rolle der Nationalstaaten in der EZ und in Global Health Governance:

	1996	1997	1998	1999	2000	2001
<b>Bilateral &amp; EC</b>	116	183	237	229*	735	860
<b>International Foundations/NGOs</b>	96	97	37	87	136	200
<b>UN System</b>	60	60	60	60	70	70
<b>World Bank Loans</b>	25	25	25	35	35	78
<b>TOTAL</b>	297	365	359	411	976	1,208

Tabelle 5: Internationale Ausgaben für HIV/Aids 1996-2000 (in Mio. US\$),

\*Daten unvollständig, (Quelle: UNAIDS 2004:138)

Ein/e Expert(e)/in äußert im folgenden Zitat den Wunsch, dass der Staat weiterhin eine zentrale politische Rolle in der Gesundheitsversorgung spielen sollte:

Also ich würde nicht dazu kommen zu sagen, dass man das staatliche Gesundheitswesen an dieser Stelle völlig ersetzen kann durch private oder halbprivate oder öffentliche gemeinnützige Institutionen, oder auch NROs in dem Bereich. Weil das staatliche Gesundheitssystem sollte funktionieren und sollte auch unterstützt werden. (1170)



Mit dieser Aussage relativiert der/die Expert(e)/in die in der Literatur oft beschriebene außerordentliche Wichtigkeit zivilgesellschaftlicher Institutionen<sup>27</sup> und spricht sich für die Aufrechterhaltung der Verantwortung des Staates aus. Weitere Forderungen der ExpertInnen, welche diese Ansicht untermauern, sind die nach der Erstellung eines nationalen Programms zur Bekämpfung von HIV/Aids und die nach einer starken Führung aus dem Empfängerland bei der Durchführung und Koordination der EZ-Aktivitäten. Bemerkenswert wird außerdem, dass die Regierung des Empfängerlandes in der bilateralen EZ immer noch den Entry-Point, also den Startpunkt für die bilaterale EZ, darstellt.

### **Kooperationen**

Die WHO/LSHTM-Forschungsgruppe Drager/Lee/Dodgson (2002:8) bezeichnet Kooperationen staatlicher und nichtstaatlicher AkteurInnen in Global Health Governance als „... ‘hybridisation’ of governance mechanisms around certain health issues ...“ und sieht dies als „... reflection of the search for more effective ways of cooperation to promote health in the face of new institutions.“ Die Befragung der ExpertInnen der vorliegenden Arbeit ergab, dass sie in ihren Projekten mit mehr als 20 internationalen Institutionen und zahlreichen nationalen Regierungs- und Nichtregierungsorganisationen in Form von Partnerschaften, Allianzen und Netzwerken kooperieren. Damit kann die GTZ und ihre Projekte als ein Teil der Global Health Governance Struktur gesehen werden.

### **Interessenvertretung auf formelle und informelle Art**

Zur Regelung der Kooperationsbeziehungen bedienen sich die befragten ExpertInnen sowohl formeller Instrumente als auch informeller Kommunikation. Diese beiden Regelungsformen sind laut Mürle (1998:5ff.) bei Problemlösungsvorhaben in Global Governance von Bedeutung, wobei die informelle auf Grund ihres nicht-normativen Charakters und hinsichtlich Problemlösungsstrategien für weitere Untersuchungen von besonderem Interesse wäre.

### **Interessen- und Machtstrukturen**

Die Untersuchungen dieser Arbeit zeigen, dass ExpertInnen der bilateralen EZ mit verschiedensten positiv und negativ ausgeprägten Interessen- und Machtstrukturen konfrontiert werden. Drager et al. (2002:22) kommen ebenfalls zu dem Schluss, dass “The panoply of vested interests that characterise global politics represents a[nother] clear difficulty.” Mürle (1998:5ff.) verortet diese Interessen- und Machtkonstellationen vor allem zwischen lokalen und globalen AkteurInnen. Diese Unterscheidung der Ebenen wird von den befragten ExpertInnen nicht vorgenommen. Die ExpertInnen nehmen im Großteil ihrer Schilderungen Bezug auf andere Institutionen der globalen Ebene; nur selten kommen lokale AkteurInnen wie z.B. NGOs zur Sprache.

---

<sup>27</sup> siehe: Kapitel 2.1.2

Bartsch und Kohlmorgen (2005:29) weisen in diesem Zusammenhang auf folgende Problematik hin:

„NGOs ... bewegen sich in ihrem Handeln ... stets zwischen der Möglichkeit der Umsetzung eigener emanzipatorischer Ziele und der Gefahr, von staatlich und/oder privatwirtschaftlichen Akteuren kooperiert und für die Durchsetzung von machtpolitischen und wirtschaftlichen Interessen genutzt zu werden.“

Aus normativ-präskriptiver Sicht, bzw. hinsichtlich der Lösung der Problemstrukturen, könnte die Unterscheidung von nationaler und globaler Ebene von großer Bedeutung sein und sollte in weiteren Forschungsvorhaben berücksichtigt werden.

### **Zivilgesellschaft**

„The increased number and influence of nonstate actors ... is considered a defining feature of the transition from international health to global health governance ...“ (Loughlin u. Berridge 2002:6). Zivilgesellschaftliche Institutionen wurden in Kapitel 2.1.2 als tragende AkteurInnen der Global Governance Architektur dargestellt, da sie als Korrekturinstanz und MitgestalterInnen in vielen nationalen und internationalen Politikfeldern an Bedeutung gewinnen. Als eine der Hauptformen zivilgesellschaftlicher Institutionen spielen NGOs laut der gewonnenen Untersuchungsergebnisse auch in der deutschen bilateralen EZ eine zentrale Rolle.

Bartsch und Kohlmorgen (2005:13) unterteilen die Funktionen von NGOs in Global Health Governance in politische Funktionen (z.B. Advocacy, Lobbyarbeit und Partizipation an Partnerschaften und politischen Gremien) und operationale Funktionen (z.B. die Übernahme von Aufgaben in der Bereitstellung öffentlicher Güter – u.a. in der Gesundheitsversorgung). Diese Funktionen werden größten Teils auch von den befragten ExpertInnen beschrieben. Sie erwähnen u.a. die Bereitstellung der Gesundheitsversorgung, die politische Arbeit, die Herstellung des Lokalbezugs und die Partizipation an politischen Gremien als Aufgaben von NGOs in der EZ.

Kontrovers zu diskutieren ist aber der in der Literatur konstatierte „increased ... influence of nonstate actors ...“ (Loughlin u. Berridge 2002:6), der sich in den Untersuchungen dieser Arbeit nicht voll und ganz wiederfindet. Die Hälfte der ExpertInnen sind der Meinung, dass NGOs auf staatlicher Ebene gar nicht oder wenig repräsentiert sind und somit keine Einflussmöglichkeiten haben. Lediglich zwei ExpertInnenmeinungen stützen die Erkenntnisse von Loughlin und Berridge (ebd.). Bezüglich der globalen Ebene lässt sich wegen der geringen Anzahl der ExpertInnenäußerungen keine Aussage treffen. Um die Ursache dieser Abweichung zu ergründen, müssten mit einem normativ-präskriptiven Ansatz nochmals Präsenz und Einflussmöglichkeiten von NGOs auf nationaler und globaler Ebene untersucht werden. Dabei sollten dann alle relevanten Perspektiven – zivilgesellschaftliche, nationalstaatliche und globale – berücksichtigt werden, indem jeweils die entsprechenden AkteurInnen befragt werden.

## Neue Kooperationsformen

Der GFATM steht bei der Aufzählung der KooperationspartnerInnen der untersuchten Projekte an dritter Stelle und gehört somit neben der WHO und UNAIDS zu den Institutionen, welche für die Arbeit der ExpertInnen von großer Bedeutung sind. Einer Global Public-Private Partnership (GPPP) ähnelnd, kann der GFATM als neue Form der Organisation zur Lösung globaler Probleme gesehen werden (vgl. Bartsch 2002). Auch andere neue und für Global Health Governance typische Kooperationsformen sind in der bilateralen EZ der GTZ zu finden. So sind z.B. PPPs und Aktivitäten zur Steigerung der „Social Corporate Responsibility“ Kooperationsformen, die von einigen ExpertInnen als Bestandteil ihrer Projekte genannt werden. Als maßgeblicher Akteur in diesem Bereich wird von allen ExpertInnen der Privatsektor erwähnt. Hein und Kohlmorgen (2005:6) sprechen diesbezüglich von einer „... new configuration of actors“ als ein Merkmal von Global Health Governance.

## Koordination

Grundsätzlich sucht Global Governance nach politikfeldübergreifenden Ordnungsstrukturen in voneinander abhängigen Handlungsfeldern. Auch in Global Health Governance gilt es, Möglichkeiten zur Koordination verschiedener Aktivitäten zu finden und, im Falle von Einzelmaßnahmen, diese in einem Gesamtrahmen zu platzieren<sup>28</sup>. Eine Hürde, diesen Gesamtrahmen zu schaffen, sehen Drager et al. (2002:22) in der mangelnden „...willingness of states to ‘pool’ their sovereignty and act collectively through mechanisms of Global Health Governance... .“ Ein anderes Koordinationsproblem ist ihren Untersuchungen zufolge „... the absence of a single institution, with the authority and capacity to act decisively, to address health issues of global concern ...“ (ebd.).

Die Untersuchungen der vorliegenden Arbeit unterscheiden bei der Koordination von Maßnahmen zur Bekämpfung von HIV/Aids nationale und globale Aktivitäten. Im Falle des Settings EZ scheint diese Differenzierung sinnvoll, denn mit ihr lässt sich der Bezug zur Bi- bzw. Multilateralität der EZ herstellen. Dieser Zusammenhang wird durch die ExpertInnenmeinungen gestärkt, von denen die Hälfte bilaterale Netzwerke als Möglichkeit zur Koordination auf nationaler Ebene nennt. Ein noch größerer Teil erwähnt dazu die Geberkoordination, bei welcher sich die verschiedenen Geberländer auf nationaler Ebene treffen und beratschlagen. Als Lösungsvorschläge zur verbesserten Koordination empfehlen die ExpertInnen die Formulierung einer explizit formulierten Strategie in Form eines nationalen Plans und eine starke politische Führung aus dem Partnerland.

Das oben beschriebene Poolen ihrer Souveränität und kollektive Handeln der Staaten findet in den Vorstellungen der ExpertInnen zur globalen Koordinierung keine Berücksichtigung. Jedoch betonen einige die Notwendigkeit einer stärkeren Harmonisierung und sprechen sich wie Drager et al. (ebd.) für die federführende Rolle einer einzelnen Institution, der

---

<sup>28</sup> Vergleich zu Global Governance: Mürle 1998:5ff.

UNO aus. Große Bedeutung messen die ExpertInnen hingegen dem GFATM und der BACKUP Initiative der GTZ als gut funktionierende Beispiele für koordinierende Mechanismen bei.

### **Bi- und Multilateralität**

Die vorliegende Arbeit verdeutlicht, dass die GTZ mit ihren Maßnahmen zur Bekämpfung von HIV/Aids ein wichtiger Bestandteil der Global Health Governance Architektur ist. Obwohl im Rahmen der Arbeit nicht untersucht, geht der Autor davon aus, dass dies in gleichem Maße auch der multilateralen EZ zugesprochen werden kann. Bezüglich der Merkmale von Global (Health) Governance und deren Ausprägung wären in einer Untersuchung der multilateralen EZ mit identischem Design aber andere Ergebnisse zu erwarten. Diese Annahme leitet sich u.a. aus den unterschiedlichen Ebenen (staatlich – global), auf denen die beiden Formen von EZ stattfinden und den anderen Perspektiven, die bei der Analyse von multilateraler EZ entstehen würden, ab. Erst eine vergleichende Untersuchung könnte die folgende Hypothese bestätigen oder widerlegen: Eine Konzentration in der EZ auf Multilateralität würde die Rolle des Empfängerstaates schwächen, da dieser in der multilateralen EZ durch den direkten Kontakt der GeberInnen zu zivilgesellschaftlichen und privatwirtschaftlichen Organisationen übergangen werden kann. Dadurch wäre nicht mehr traditionell die Regierung der Entry-Point der EZ, was mit einem Verlust von Einfluss und Koordinationsvermögen einhergehen würde. Genauso hätte eine solche Entwicklung Einfluss auf die Rolle der Geberstaaten. Durch multilaterale EZ wären die Geberländer gezwungen, die Interessen der internationalen Gebergemeinschaft anstelle ihrer eigenen nationalen Interessen zu vertreten.

Die Befragung der ExpertInnen bzgl. Bi- und Multilateralität erfolgte in dieser Arbeit weniger aus der Perspektive von Global Health Governance als mehr in Richtung technischer Aspekte der EZ. In allen Interviews wird die bilaterale (deutsche) EZ positiv bewertet. Als Vorteile gegenüber der multilateralen EZ werden deutsches technisches Know-how, Schnelligkeit und Flexibilität genannt. Im Gegensatz dazu erfährt die multilaterale EZ eine eher negative Bewertung, da ihr laut ExpertInnenmeinungen der konkrete Länderbezug und die Effizienz fehlen. Als Vorteil der multilateralen EZ wird von den ExpertInnen die globale Perspektive und das globale Mandat der beteiligten Organisationen erachtet. Die Tatsache, dass im Vergleich die bilaterale EZ positiver bewertet wird, führt der Autor auf die Perspektive der Fragestellung und Position der Antwortenden zurück. Befragt wurden ausschließlich ExpertInnen der bilateralen EZ, die möglicherweise das eigene Arbeitsfeld positiv darstellen und andere eher kritisieren. Die Untersuchung der multilateralen Seite könnte hinsichtlich dieser Annahme aufschlussreich sein.

Trotz, oder gerade wegen der Kritik an der multilateralen EZ, sprechen sich die ExpertInnen gegen eine Multilateralisierung aus und befürworten die Kombination der beiden Formen von EZ. In dieser Komplementarität kommt dem GFATM eine besondere Rolle zu. Einige ExpertInnen stellen sich das Idealmodell der EZ mit dem globalen Finanzierungsinstrument GFATM auf der einen und der Umsetzung der Mittel durch die bilateralen Akteu-

rInnen auf der anderen Seite vor. In diesem Zusammenhang werden auch der Aufbau von multilateralen TZ-Strukturen und die BACKUP Initiative als Modell zur Synergiebildung zwischen bi- und multilateraler EZ vorgeschlagen. Über Aussicht auf Gelingen oder Scheitern dieser Visionen nachzudenken, würde die Einbettung der Problemstellung in die normativ-präskriptive Perspektive von Global Health Governance bedeuten und entspricht nicht der Zielstellung der vorliegenden Arbeit.

## 5.2 Methodendiskussion

Zur Untersuchung der Forschungsfrage der vorliegenden Arbeit wurde das ExpertInneninterview als eine Methode der qualitativen Sozialforschung gewählt. Durch den Einsatz eines halbstrukturierten Interview-Leitfadens mit offenen Fragen konnte die in der qualitativen Forschung angestrebte Offenheit erreicht werden (vgl. Lamnek 1995:17ff.).

Das ExpertInneninterview soll durch seine Anwendung die Erfahrungen, Wahrnehmungen und besonderes Wissen über die sozialen Kontexte der ExpertInnenarbeit ermitteln. Gestützt durch den Interview-Leitfaden, erwies sich das ExpertInneninterview als adäquate Methode, um die nötigen Daten zu erheben.

Zur Rekrutierung der ExpertInnen wurde ein Gatekeeper eingesetzt, da dieser auf Grund seiner Stellung im Unternehmen dem Autor einen direkten Zugang zu den ExpertInnen verschaffen konnte. Die von ihm vermittelten Kontakte führten nicht alle zu einem Interview. Dies lag sowohl an der fehlenden Bereitschaft oder Gelegenheit der ExpertInnen, für ein Interview zur Verfügung zu stehen, als auch an der Selektion von InterviewpartnerInnen seitens des Autors. Inwieweit der Einsatz des Gatekeeper zur Rekrutierung der InterviewpartnerInnen Einfluss auf die Ergebnisse der vorliegenden Arbeit hat, ist vom Autor nicht einzuschätzen. Verzerrungen wie z.B. der Selektionsbias werden in dieser Arbeit nicht berücksichtigt, da die Untersuchungsergebnisse keinen Anspruch auf Repräsentativität erheben. Lamnek (1995:92) weist auf die marginale Relevanz der Repräsentativität im qualitativen Interview hin, wonach „... generalisierende Aussagen, gemäß dem normativen Paradigma, ... nur auf der Grundlage repräsentativer Zufallsstichproben zulässig ...“ sind, die aber in Anbetracht des deskriptiven Charakters dieser Arbeit als nicht notwendig erachtet werden.

In der vorliegenden Arbeit wurde auf interpretierende Analyseverfahren verzichtet, da das Ziel der Auswertung nicht das Interpretieren von Handlungen, Gedanken oder sozialen Hintergründen der Befragten war, sondern die Sachinhalte der Aussagen im Vordergrund standen. Die für diese Arbeit gewählte Paketlösung aus Inhaltsanalyse und Codierung erwies sich aus vielerlei Gründen als angebracht. Da eine vollständige Auswertung des Materials nach Mayring (2003) zwar innerhalb des zeitlichen Rahmens der Untersuchung nicht durchführbar, hinsichtlich des erhobenen Datenmaterials aber indiziert war, wurden die weniger zeitaufwändigen ersten drei Schritte seines „Allgemeinen Inhaltsanalytischen Ablaufmodells“ (Mayring 2003:54) gewählt. Ergänzend dazu erfolgte die Auswertung durch die von Schmidt (2003) entwickelte und weniger zeitintensive Analyse von Leitfa-

deninterviews. Die Kombination der beiden Methoden konnte eine adäquate Auswertung hinsichtlich der Fragestellung, des zeitlichen Rahmens und der Beschaffenheit des Materials gewährleisten.

Ein Schwäche dieser Arbeit stellt der unvermeidlich hohe Anonymisierungsgrad des erhobenen Materials dar. Dieser Arbeitsschritt war zwingend notwendig, um die Anonymität der interviewten ExpertInnen sicherzustellen. Die Veränderung des Materials hatte starke negative Auswirkungen auf das Auswertungsverfahren. Der Autor geht davon aus, dass die Aussagen der ExpertInnen eine unterschiedliche Gewichtung oder Bedeutung bekämen, wenn Sie in den entsprechenden Arbeitskontext der ExpertInnen gesetzt würden. Zum Beispiel wird die Rolle der Zivilgesellschaft vermutlich in den deutschen GTZ-Offices anders wahrgenommen als in Vor-Ort-Projekten, was aber im Rahmen der vorliegenden Arbeit aus dem genannten Grund nicht untersucht werden konnte. Da diese Fragestellung aber für die weitere Forschung von Interesse sein könnte, sollten zukünftige Studien dies in ihren Studiendesigns – z.B. durch eine größere Stichprobe oder rein quantitative Ansätze – berücksichtigen.

### **5.3 Ausblick**

Die Frage nach dem Stellenwert der bi- und multilateralen EZ zur Bekämpfung von HIV/Aids scheint in Anbetracht der Vielzahl von ExpertInnenäußerungen die aktuelle Kernfrage in deren Tätigkeit zu sein. Die vorliegende Arbeit hat gezeigt, dass die deutsche bilaterale EZ eine Säule der Global Health Governance Struktur bildet und somit auch entsprechenden strukturellen Veränderungen unterliegt. Eine wachsende Bedeutung der NGOs und des Privatsektors, eine veränderte Rolle der Empfängerstaaten und neue nationale und globale Kooperationsformen beeinflussen direkt sowohl bi- als auch multilaterale EZ. Diesen Veränderungen sollten sich alle AkteurInnen bewusst sein, um die daraus resultierenden Auswirkungen auf ihre Arbeit angemessen bewerten und in ihrer praktischen Tätigkeit integrieren zu können. Dazu möchte diese Arbeit einen Anstoß geben.

Der analytisch-deskriptive Ansatz dieser Arbeit zielte auf die Beschreibung der Merkmale von Global Health Governance in der deutschen bilateralen EZ. Da der Autor zu dieser Thematik keine vergleichbaren Studien finden konnte, hat die vorliegende Untersuchung einen stark explorativen Charakter. Als Ergebnis liegen die Meinungen von acht ExpertInnen zu vom Autor formulierten Fragestellungen vor. Das Studiendesign mit qualitativen Verfahren und kleiner Stichprobengröße lässt keinen Anspruch auf Repräsentativität zu, schafft aber eine Grundlage für zukünftige Forschungsvorhaben im selben Bereich. Zum einen sollten die hier gewonnen Erkenntnisse zu Hypothesen aufgearbeitet und mittels einer qualitativen Erhebung überprüft werden. Zum anderen könnte aus normativ-präskriptiver Perspektive ein Schwerpunkt auf Problemlösungsstrategien in der internationalen EZ gelegt werden. Diese Arbeit hat dazu verschiedene Schwierigkeiten in den Projekten der ExpertInnen und entsprechende Lösungsansätze identifiziert. Dazu gehören auf der einen Seite Probleme mit Interessen- und Machtstrukturen, Bürokratie und Konkurrenz um Mittel und auf der anderen Klärung von Rollen und Interessen zur Verbesserung der Kooperationen. Weitere Untersu-

chungen sollten sowohl neue wissenschaftliche Ansätze zur Problemlösung erarbeiten, als auch die von den ExpertInnen aufgeworfenen, praktisch reflektierten Vorschläge hinsichtlich ihrer Wirksamkeit bewerten. Außerdem sollte sich die zukünftige Global (Health) Governance Forschung noch mehr auf die Analyse von Konflikten in der Zusammenarbeit konzentrieren. Mit diesem Aspekt hat sich die vorliegende Arbeit nicht auseinandersetzen können. Eine theoretische Bezugnahme auf entsprechende Forschungsergebnisse war nicht möglich, da diese nicht in ausreichendem Maße existieren. Die von den ExpertInnen aufgezeigten Beispiele problembehafteter Zusammenarbeit und konträrer Interessen – z.B. PEPFAR – sprechen dafür, dass der Konfliktforschung in der theoretischen Auseinandersetzung mit Global (Health) Governance mehr Aufmerksamkeit geschenkt werden sollte.

## Literaturverzeichnis

- Bartsch S., Kohlmorgen L.** (2005) *Nichtregierungsorganisationen als Akteure der Global Health Governance - Interaktion zwischen Kooperation und Konflikt*. In: Betz J., Hein W. (Hg.) Neues Jahrbuch Dritte Welt 2004. Zivilgesellschaft. Opladen
- Bartsch, S.** (2002) *Global Public-Private Partnerships as a Mechanism of Global Health Governance*. In: Nord-Süd aktuell 3/2002, [447-451]
- Behrens M.** (2002) *Global Governance – eine Einführung*. In: Global Governance: Probleme, Konzepte, Kritik. Kurseinheiten 1-3. Fernuniversität Hagen, [1-12]
- Brand U., Scherrer C.** (2002) *Contested Global Governance: Konkurrierende Formen und Inhalte globaler Regulierung*. In: Global Governance: Probleme, Konzepte, Kritik. Kurseinheiten 1-3. Fernuniversität Hagen, [77-90]
- BMZ – Bundesministerium für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung** (2005) *Millenniumserklärung*.  
<http://www.bmz.de/de/service/glossar/millenniumskonferenz.html> (09.03.2005)
- BMZ – Bundesministerium für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung** (2004a) *BMZ Spezial. Der deutsche Beitrag zur Bekämpfung der HIV/AIDS-Pandemie und ihrer Auswirkungen in Entwicklungsländern. Ein Positionspapier des BMZ*. Bonn
- BMZ – Bundesministerium für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung** (2004b) *Medienhandbuch Entwicklungspolitik*.  
<http://www.bmz.de/de/service/infothek/fach/medienhandbuch/> (01.04.2005)
- Commission on Global Governance** (1995) *Our global Neighbourhood*.  
<http://www.cgg.ch/CHAP1.html> (10.01.2005)
- GTZ – Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit** (2004) *Report of the BACKUP Initiative Management Team. 2nd Annual Review Meeting*.  
<http://www.gtz.de/de/dokumente/en-arm-backup-nov04.pdf> (03.12.2004)
- Drager N., Dodgson R., Lee K.** (2002) *Global Health Governance. A conceptual review. Discussion Paper No.1*. Department of Health & Development. WHO.  
<http://www.lshtm.ac.uk/cgch/globalhealthgovernance.pdf> (02.02.2005)
- EPHA – European Public Health Alliance** (2003) *Protecting Health in a Globalising World*. <http://www.epha.org/a/336> (11.05.2005)
- Gläser J., Laudel G.** (2004) *Experteninterviews und qualitative Inhaltsanalyse*. VS Verlag für Sozialwissenschaften, Wiesbaden
- Hein W., Kohlmorgen L.** (2005) *Global Health Governance: Conflicts on Global Social Rights*. Working Paper. DÜI, Hamburg



- Hemrich G., Schneider B.** (1997) *HIV/AIDS as a cross-sectoral issue for Technical Cooperation*. <http://www.gtz.de/de/dokumente/en-HIV-AIDS-as-a-cross-sectoral-issue.pdf> (01.04.2005)
- Kassner K., Wassermann P.** (2002) *Nicht überall, wo Methode draufsteht, ist auch Methode drin. Zur Problematik der Fundierung von ExpertInneninterviews*. In: Bogner A., Littig B., Menz W. (Hg.) *Das Experteninterview: Theorie, Methode, Anwendung*. Leske + Budrich, Opladen, [95-111]
- Lamnek S.** (1995) *Qualitative Sozialforschung. Band 2 – Methoden und Techniken*. Psychologie Verlags Union, Weinheim
- Loughlin K., Berridge V.** (2002) *Global Health Governance. Historical Dimensions of Global Governance. Discussion Paper No. 2*. Department of Health & Development. WHO. [www.lshtm.ac.uk/cgch/globalhealthgovernancepaper2.pdf](http://www.lshtm.ac.uk/cgch/globalhealthgovernancepaper2.pdf) (02.02.2005)
- Mayntz R.** (1987) *Politische Steuerung und gesellschaftliche Steuerungsprobleme - Anmerkungen zu einem theoretischen Paradigma*. In: Ellwein, T. u.a. (Hg.): *Jahrbuch zur Staats- und Verwaltungswissenschaft*, Nr. 1/1987, Baden-Baden, [89-110]
- Mayntz R., Scharpf F. W. (Hg)** (1995) *Gesellschaftliche Selbstregulung und politische Steuerung*. Campus, Frankfurt/Main
- Mayring P.** (2003) *Qualitative Inhaltsanalyse. Grundlagen und Techniken*. Beltz Verlag, Weinheim und Basel
- Merkens H.** (2003) *Stichproben in qualitativen Studien*. In: Friebertshäuser B., Pregel A. (Hg.) *Handbuch Qualitative Forschungsmethoden in der Erziehungswissenschaft*. Juventa Verlag, Weinheim und München, [97-106]
- Messner D.** (1998a) *Die Transformation von Staat und Politik im Globalisierungsprozess*. Stiftung für Entwicklung und Frieden. Bonn. [http://www.sef-bonn.org/download/publikationen/eine\\_welt/ewb\\_05\\_de\\_kap01-messner.pdf](http://www.sef-bonn.org/download/publikationen/eine_welt/ewb_05_de_kap01-messner.pdf) (27.01.2005)
- Messner D.** (1998b) *Gestaltung der Globalisierung. Perspektiven der Entwicklungszusammenarbeit und Elemente von Global Health Governance*. In: Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit. *Globalisierung: Chancen und Herausforderungen für die Entwicklungszusammenarbeit*. GTZ, Eschborn, [85-108]
- Messner D.** (2002) *Nationalstaaten in der Global Governance-Architektur. Wie kann das deutsche politische System Global Governance-tauglich werden?* Institut für Entwicklung und Frieden, Duisburg
- Messner D., Nuscheler F.** (1996) *Global Governance. Policy Paper 2. Herausforderungen an die deutsche Politik an der Schwelle zum 21. Jahrhundert*. Stiftung Entwicklung und Frieden, Bonn

- Messner D., Nuscheler F.** (2003) *Das Konzept Global Governance. Stand und Perspektiven*. Institut für Entwicklung und Frieden, Duisburg
- Meuser M., Nagel U.** (2002) *ExpertInneninterviews – vielfach erprobt, wenig bedacht*. In: Bogner, A, Littig, B. Menz, W. (Hg.) *Das Experteninterview: Theorie, Methode, Anwendung*. Leske + Budrich, Opladen, [71-93]
- Meuser M., Nagel U.** (2003) *Das ExpertInneninterview – Wissenssoziologische Voraussetzungen und methodische Durchführung*. In: Friebertshäuser B., Prengel A. (Hg.) *Handbuch Qualitative Forschungsmethoden in der Erziehungswissenschaft*. Juventa Verlag, Weinheim und München, [481-491]
- Mürle H.** (1998) *Global Governance. Literaturbericht und Forschungsfragen*. Institut für Entwicklung und Frieden, Duisburg
- OECD – Organisation for Economic Co-operation and Development** (2005) *Aid Statistics*. <http://www.oecd.org/dac/stats> (21.07.2005)
- Schmidt C.** (2000) *Analyse von Leitfadeninterviews*. In: Flick, U., v. Kardorff. E., Steinke I. (Hg.) *Qualitative Sozialforschung*. Rowohlt, Reinbek b. Hamburg, [447-456]
- Schmidt C.** (2003) „Am Material“: *Auswertungstechniken für Leitfadeninterviews*. In: Friebertshäuser B., Prengel A. (Hg.) *Handbuch Qualitative Forschungsmethoden in der Erziehungswissenschaft*. Juventa Verlag, Weinheim und München, [544-568]
- UNAIDS – US Agency for International Development** (2004) *2004 Report on the global AIDS epidemic*. Genf.  
[http://www.unaids.org/bangkok2004/GAR2004\\_pdf/UNAIDSGlobalReport2004\\_en.pdf](http://www.unaids.org/bangkok2004/GAR2004_pdf/UNAIDSGlobalReport2004_en.pdf)  
(21.07.2005)
- UNAIDS – US Agency for International Development** (2003) *Report on the State of HIV/AIDS Financing*. Genf.  
<http://www.internationalbudget.org/resources/library/UNAIDS.pdf> (12.07.2005)

## Anhang A: Interview-Leitfaden

Datum:

Dauer:

Code:

---

Angaben zur Person (wie viele Jahre in der GTZ, davon im HIV/Aids-Bereich)

### INTERNATIONALE / GLOBALE INSTITUTIONEN

- Mit welchen internationalen/globalen Institutionen arbeiten Sie zusammen?
- Was sind die Ziele dieser Kooperation?
  - Wer hat diese Ziele formuliert?
  - Wie wurden diese Ziele formuliert?
- Gibt es formelle Instrumente zur Regelung der Kooperationen?
  - Welche Rolle spielt informelle Kommunikation?
  - Wie werden z.B. Entscheidungen getroffen?
- Welche Synergien ergeben sich bei dieser Zusammenarbeit?
- Auf welche Schwierigkeiten stoßen Sie?
- Können diese gelöst werden?

### STAATLICHE u. NICHTSTAATLICHE INSTITUTIONEN

- Mit welchen NGOs arbeiten Sie zusammen?
- Wie entsteht die Zusammenarbeit?
- Wie sehen Sie die Rolle von NGOs in der Durchführung von bilateralen Programmen?
- Sollen NGOs mehr Einflussmöglichkeiten auf staatliche bzw. internationale Organisationen erhalten?
  
- Welche Rolle spielt der Privatsektor in bilateralen Programmen?

### SYNERGIEN UND PROBLEME DER ZUSAMMENARBEIT im Bereich HIV/Aids

- Wie können Aktivitäten zur Bekämpfung von HIV/Aids auf nationaler Ebene im Empfängerland koordiniert werden?
  - Und auf globaler Ebene?
- Inwieweit beeinflussen Ihrer Meinung nach Interessen- und Machtstrukturen in den internationalen Beziehungen den Ablauf der EZ?
  - Wie können diese Strukturen überwunden werden?
- Wie bewerten Sie den Stellenwert von bilateraler EZ im Vergleich zu multilateralen Projekten? Braucht es im HIV/Aids Bereich bilaterale Projekte überhaupt noch?

## Anhang B: Regeln der Anonymisierung

Gläser und Laudel (vgl. 2004:271ff.) weisen darauf hin, dass empirische Befunde in Publikationen anonymisiert werden müssen. Dies bedeutet, dass es unmöglich sein muss, aus einer Publikation – im Falle der vorliegenden Arbeit aus den aufgeführten Zitaten – auf die Identität der Untersuchten zu schließen. Da dies aber nur durch kleine Hinweise zu Orten oder besonderen Themenbereichen der Tätigkeit der ExpertInnen bereits der Fall sein kann, unterliegt das hier untersuchte Material einer Anonymisierung hohen Grades. In der nachfolgenden Tabelle finden sich die Regeln der Anonymisierung der Interviews dieser Arbeit aufgelistet.

<b>Interviewtext</b>	<b>Anonymisierung</b>
Namen von Organisationen, Stiftungen, Projekten, in denen die ExpertInnen selbst arbeiten	mein/unser Projekt
Namen von kooperierenden Organisationen, Institutionen, Programme <sup>29</sup>	Organisation XY
Namen von kooperierenden Firmen <sup>30</sup>	Firma XY
sehr spezielle Arbeitsfelder der ExpertInnen	mein/unser Gebiet
Häufigkeitsangaben	x-tes Mal
Zeitangaben	Tag XY, Monat XY, Jahr XY
regionale Bezeichnungen, die auf die Projektregion schließen lassen	Pflanze XY, Bevölkerungsgruppe XY

Tabelle 6: Regeln der Anonymisierung (Quelle: eigene Darstellung)

<sup>29</sup> Außer WHO, UN-Organisationen und -Sonderprogramme, ILO, GFATM, BMZ, Aktion Medior, KfW, DFID, IPPF, PAHO, Global Business Coalition on HIV/Aids, PEPFAR.

<sup>30</sup> Außer Boehringer, Volkswagen, Bosch, DaimlerChrysler.

## Anhang C: Codierleitfaden

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
Ko- opera- tion mit globa- len Institu- tionen	Ziel	Sachziele	inhaltliche Synergien schaffen	4	6	... Sie müssen sehen, dass Sie möglichst im Projektantritt ein In-House-Wissen zukaufen oder im besten Fall sich natürlich über Kooperationen dazuorganisieren. (147)  Bei den Organisationen mit denen wir zusammenarbeiten, ist das thematisch bedingt, dass die das selbe Thema verfolgen und dass wir da versuchen, Synergien zu schaffen, etwas zusammen zu machen. (3349)
			gemeinsame Aktivitäten	4	5	Es war so. Also, die hatten Geld und wir hatten die fachliche Fähigkeit und Kompetenz und damit haben wir ein Programm zum Thema Jugendförderung, der integrierte Ansatz für Jugendförderung gemacht. Also das war ein ganz konkretes Ziel. (3031)
			Übernahme von Standards	3	3	... und die WHO was ganz praktisch Guidelines anbelangt, also z.B. zu Treatments, Prevention. Die also Standardrichtlinien entwickeln im Gesundheitssektor (864)
			Partner Unterstützung anbieten	2	2	UNAIDS ... haben auch Interesse an uns; zu erfahren, was haben sie gelernt im Rahmen der deutschen EZ: ‚Erzählt uns das und diskutiert das mit uns, wie wir sein sollen, welche Leitlinien wir der Welt anbieten können.‘ (3264)
		Strategische Ziele	gemeinsame Finanzierung von Projekten	3	3	Dann kann man natürlich auch ... versuchen, auch so in strategischen Partnerschaften langfristig zusammen zu arbeiten, vielleicht auch durch eine finanzielle Unterstützung, wie die GTZ das über die BACKUP-Initiative gemacht hat mit UNAIDS, WHO, ILO ... und dem Global Fund. (1575)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>Kooperation mit globalen Institutionen</b>			Allianzen schaffen, um stärker/mächtiger /profilierter zu werden	2	4	Es werden natürlich auch Allianzen geschmiedet. ... Also auch schon in der Gründungsphase[des GFATM, d. Verf.] gab es häufig Dissonanzen mit der Amerikanischen Position ... Wir haben z.B. mit den Franzosen sehr eng zusammengearbeitet. Oder teilweise auch mit den Britten oder den Spaniern. Das ist immer auch eine Frage von Zusammenarbeit, von Allianzen, von gemeinsamen Zielen und Sichtweisen oder auch einem strategischen Interesse an diesem Punkt zusammen zu arbeiten. (1722)  ... die GTZ entsprechend im Geschäft zu halten, zu positionieren und als fachlich kompetenten Partner wahrnehmen zu lassen in diesen internationalen Foren. (1586)  ... gleichzeitig hilft es uns als kompetente und hilfreiche Organisation wahrgenommen zu werden. (1615)
			Politikgestaltung	2	2	Da kann man sich Themen wo wir auch für uns Stärken sehen oder ein Interesse dran haben und gleichzeitig aber auch die UN-Organisationen oder der andere Partner in diesem Fall, muss keine UN-Organisation sein, zusammen zu arbeiten über mehrere Jahre und ein Thema entweder zu pushen oder auch Unterstützung anzubieten. (1581)
			Defizite in Empfängerländern ausgleichen	1	2	Wir machen das ... auch weil wir das Thema wichtig finden, also... weil es da wirklich ein Defizit gibt, z.B. den Ländern Zugang zu diesen Mitteln zur Umsetzung anzubieten ... (1612)
	Zielformulierung	Wer	der Partner	3	3	... in unser Projekt wurde sehr viel - ja ich würde sagen - hineingequatscht in Kooperationen, die nicht verhandelte Ziele als Ausgangspunkt hatten. (172)
			beide Seiten	4	4	Wir haben auch mit einigen der Organisationen Memorandums of Understanding verfasst. ... Das ist einfach nur mal aufgeschrieben gegenseitig, in welchen Bereichen wir zusammenarbeiten wollen. (3351)
		Wie	nicht verhandelt, einseitig	3	3	Das lief dann denke ich so, dass die Agenda natürlich auch von oben gesetzt mit klaren Zielsetzungen. (1645)
			verhandelt	4	5	Die [Ziele, d. Verf.] werden jeweils in Mutual Agreements, also es gibt da Kooperationssitzungen ... (882)  Aber es gibt auch ganz andere Beispiele, wo das ganz harmonisch sehr läuft. (1633)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>Kooperation mit globalen Institutionen</b>			durch politischen Druck	1	1	Und da die Agenda letztendlich... festzulegen und zu einem Konsens zu kommen, das hat auch z.T. eines gewissen politischen Druckes bedurft, den ich erst lancieren musste, damit wir da zum Konsens kamen. (1629)
	Regelung		formell	8	11	Wenn ich Ihre Frage richtig verstehe, geht es aber auch darum, wie gestaltet man solche Kooperationen, was sind die Instrumente, mit denen es dann gemacht wird. Und das sind die berühmten Terms of Reference. (179)  Es gibt genug Möglichkeiten, sich zu treffen. Deshalb ist die Donorkoordination ein wichtiger Kreis. (3058)
			vertraglich abgesichert	5	8	Also es gibt eine festgeschriebene Kooperation zwischen der GTZ und der WHO. Da gibt es ein Kooperationsabkommen insgesamt im Gesundheitsbereich. (885)  Wir haben z.B. gerade einen Kollegen, der arbeitet bei UNAIDS und ist seconded. (898)  Ich denke, für eine Reihe dieser Partnerschaften gibt es Verträge der Kooperation. .... Auch, z.B., mit der BZgA, dann mit UNAIDS, WHO, ILO usw. Dann sind häufig die Instrumente sind Sitzungen, Meetings in denen man sich austauscht. (1684)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>Ko- operation mit globalen Insti- tutionen</b>			informell	5	9	<p>Also eines der Kerninstrumente hier in meiner Arbeit war und ist auch immer noch ein sehr gutes Restaurant hier um die Ecke, wo man mit Leuten essen geht und sagt: „So, wie sieht es denn aus?“ Ich würde das aber eben immer nur dann machen, wenn es auch echt angezeigt ist. Es hat immer auch etwas gefährliches, weil informelle Kommunikation ist auch immer exklusive Kommunikation, ist immer auch ausschließende Kommunikation. (231)</p> <p>Dort, wo man gute Kontakte hat, sind für mich auch informelle Kontakte einfach wichtig. Dass man einfach mal einen Kollegen anrufen kann, der in Genf sitzt oder in Brüssel und von dem auch ein paar Sachen erfahren kann. Das müssen nicht nur Kollegen aus der GTZ sein. In Brüssel kenne ich ganz viele Kollegen, die bei der EU arbeiten, Franzosen z.B. oder ein Engländer, der bei DFID arbeitet. Das einfach so Verbindungen, die sich in einer Berufstätigkeit ergeben, die einem weiterhelfen können. (1688)</p> <p>Wichtig bei informeller Kommunikation ist, dass sie letztlich immer wieder zurückgeführt wird in die Organisationen, in denen diese Aufgaben schließlich erfüllt werden sollen, dass sie immer wieder dort transparent gemacht werden. (214)</p> <p>... und es gibt natürlich auch informelle Kooperationen, die nicht unbedingt festgeschrieben sind. (884)</p>
			zufällig	2	2	<p>„Manche Sachen formieren sich spontan.“ (13)</p> <p>Also so passiert das [Allianzen, d. Verf.] halt. (...) Und mal auch nicht. Ich glaube, dass das sicher manchmal auch mit Zufall zu tun hat. (1744)</p>
	Entscheidungsfindung		hierarchisch	1	1	<p>Da gibt es die Möglichkeit ... auch mal auf höherer Ebene zu intervenieren, dass die Chefs telefonieren. So was ist im Global Fund in der Gründungsphase auch passiert. Wo man sich nicht einigen konnte, dass dann mal doch die Staatssekretäre miteinander telefoniert haben in den verschiedenen Ländern. (1705)</p>
			personenabhängig	3	5	<p>Die Entscheidungen, ich glaube die GesamtAbstimmung ist im Wesentlichen über Genf gelaufen. Da hängt es dann doch sehr stark von Persönlichkeiten ab und so weiter. (2365)</p>



Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>Ko- operation mit globalen Insti- tutionen</b>	Synergie	Gewinn für EZ	Zusammen- führung von praktischer Erfahrung der GTZ und Politikdiskurs der Multilate- ralen	3	4	Andersherum brauchen die Organisationen, gerade die großen, die nicht selbst implementieren, freuen sich auch, wenn sie einen technischen Partner dabei haben, der das alles mit Fallbeispielen belegen kann und auch wirklich Erfahrung hat in der Implementierung. (3475)  Ich denke das Positive in jedem Falle, dass die GTZ in der Lage ist, durch langjährige Erfahrungen ... also, die tatsächlich im Feld gemacht worden sind, positiver und negativer Art ... Durch diese wirklich praktische Erfahrung kann sie natürlich manche auch in den Politikdialog einfüttern. (917)
			praxisnahe Adaption von Guidelines	2	2	... Guidelines oder Standardrichtlinien oder ähnliches wieder zurück in die Praxis bringen und die dann wiederum vor Ort einsetzen und erproben. Also das kann fruchtend für beide sein. (928)
			Themen höhere Gewichtung verschaffen	1	2	Also, man kann ein Thema vielleicht stärker auf die Agenda setzen zusammen und auch mehr Gewicht verschaffen, natürlich. Wenn man das gemeinsam macht. (1764)
		Gewinn für GTZ	Gewinn an internationa- ler Gewich- tung/Macht als Organisa- tion	2	3	Man wird natürlich dann eher wahrgenommen als jemand, der internationale Verantwortung trägt und zusammenarbeitet, unterstützt, mitarbeitet ... (1779)
			GTZ gewinnt an Profil	1	1	Es ist jetzt vielleicht komisch formuliert, aber ich finde, es ist ja auch für die GTZ von Vorteil, wenn wir mit der Weltbank und der ILO unsere Symposien machen als wenn wir es nur als GTZ machen würden. ... Es ist auch gut Werbung für die GTZ. (3472)  ... wir gewinnen sicher an Profil und die anderen gewinnen an Felderfahrung dadurch. (3487)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>Kooperation mit globalen Institutionen</b>		Gewinn für GTZ und PartnerInnen	Erfahrungsaustausch	4	6	Und da werden natürlich schon Synergien hergestellt. Der [ ein secondeter GTZ-Kollege, der bei einer anderen internationalen Organisation arbeitet, d. Verf.] arbeitet speziell zu multisektoralen Ansätzen und in der GTZ ist es ja momentan einer der Schwerpunkte, sich auch über die Sektoren hinweg Ansätze, Leitlinien, Good-Practice etc. zu entwickeln und da wird eng zusammengearbeitet. Also Erfahrungsaustausch und manchmal auch auf Länderebene wenn es sich mit Ländern ergibt. (904)  Das andere, dass über Austausch und verschiedene Sichtweisen trotzdem Zusammenarbeit das auch häufig sehr bereichernd ist. Da hat man dann einfach noch mal einen Austausch als wenn man das alleine macht. (1777)  Da ist z.B. für uns wichtig, dass nicht alle Organisationen jede wieder ihr eigenes Konzept entwickelt, sondern dass wir das zusammen machen. Dass wir uns da austauschen und das wir zu einer Meinung kommen, wie dieses Modell funktionieren soll. (3433)
			gemeinsames Verständnis des Problemfeldes	1	1	Und dass die beim Global Fund der selben Meinung sind wie die bei der Global Business Coalition und wie wir als technische Partner dass wir da das selbe Verständnis von haben. (3440)
		Gewinn für PartnerInnen	Ergänzung der Arbeit der Partner	2	2	Wir sind total präsent in diesem ganzen Prozess, der auf der Globalebene sich entwickelt durch UNAIDS. UNAIDS hat uns, die GTZ als guten besonderen Partner für die Entwicklung der globalen Leitlinien. (3273)
	Schwierigkeit/Problem	institutionell	Komplexität der Organisationen	2	2	Das Problem, was Sie bei Koordination immer haben, ist Komplexität. Das heißt, Koordinationskörper wie die UN z.B., die ja die Aufgabe hat, lokal Koordinationsaufgaben wahrzunehmen, aber auch, wenn Sie sich die EU anschauen, die solche Fragen hat, dann werden Sie feststellen, sehr schnell feststellen, dass diese Organisationen in Komplexität ersaufen. (653)
			unterschiedliche Verständnisse von Prozesssteuerung	2	2	Es gibt einen großen Unterschied, wie die Prozesse laufen, wenn es z.B. GTZ-Unterstützung gibt und wie laufen Prozesse, wenn PAHO das macht. Das ist anders. (3228)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>Kooperation mit globalen Institutionen</b>			Absorptionsschicht intermediärer Organisationen	1	1	Es gibt diese Absorptionsschicht von intermediären Organisationen. Die eben auch viel absorbiert, viel Energie wegnimmt, viel Mittel auch wegnimmt. Wo ich denke, öfter mal genauer hinhören vielleicht, öfter mal genauer in den Ländern konkret hinhören und dabei sein wäre manchmal besser. (705)
			WHO verlor im Laufe der Jahre ihr Mandat an UNAIDS	1	1	Die WHO verlor ja dann im Laufe der Jahre praktisch ihr gesamtes Mandat. Es blieb ja nur noch ein kläglicher Haufen, blieb da noch übrig. Und das ganze Gewicht ging eigentlich auf UNAIDS. So dass eigentlich in der WHO kein wirklich kompetenter Partner mehr war. (2397)
			Arbeit von UNAIDS zu politisiert, wenig aktionsorientiert	1	1	Weil das Thema [Aids, d. Verf.] dann sehr stark politisiert wurde [bei UNAIDS, d. Verf.] und weniger ganz konkret aktionsorientiert. (2405)
			mangelnde Beteiligung der TZ an int. Initiativen	1	1	Allerdings ist die mangelnde Beteiligung [der TZ, d. Verf.] an internationalen Initiativen, das ändert sich jetzt ein bisschen, war immer ein gewisses Problem, so dass wir in den Entscheidungsgremien auf internationaler Ebene nur sehr beschränkt mitwirken konnten. (2442)
	finanziell		Konkurrenz um Mittel auf globaler und nationaler Ebene	3	3	Gerade im Bereich HIV/Aids werden Sie feststellen, dass in den meisten Ländern ein hoch kompetitiver Markt ist, auf dem sich die Organisationen bewegen, die alle um die gleichen Fonds konkurrieren. (466)
			unausgewogene finanzielle Beteiligung	1	1	Wenn da zu wenig Interesse ist oder nur Investitionen finanzieller Art von unserer Seite erfordert. Dann denke ich, ist das zweifelhaft. Wenn es einen wahre Partnerschaft ist, dann investieren beide - sozusagen, wie in der Liebe - beide Partner entsprechend. (1803)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>Ko- operation mit globalen Insti- tutionen</b>		interessenba- siert	Asymmetrien als Resultat von Interes- senunter- schieden	3	4	Zig Kooperationen, die angefangen worden sind, die dann aber abgebrochen worden sind, weil sich herausgestellt hat, dass die Anderen z.B. nur rein kommerzielle Interessen hatten an der Mitarbeit hier in unserem Projekt oder an der Zusammenarbeit mit unserem Projekt. (308)
		zeitlich	langsame Entscheidun- gen	2	3	Es gibt Probleme der Zeitlichkeit usw. (307)  Nachteile gibt es natürlich auch, dass wenn man gemeinsam marschiert, das kennen wir alle auf EU-Level oder im Bundesrat, man immer alles mit allen abstimmen muss. Dann werden Prozesse langsamer, komplexer, schwieriger vielleicht auch manchmal lähmender. Oder es dauert wie beim Kyoto-Protokoll von 1997 bis 2005 acht Jahre bis so etwas signiert ist. Das hat sicherlich auch Schwierigkeiten. (1809)
		kulturell	Konflikte zwischen Kontinental- europa und der anglo- phonen Welt	1	1	Immer wieder erlebe ich und das gibt es mehrfach, manchmal stößt es mir auch ganz schön auf, einen Konflikt zwischen der anglophonen Welt und Kontinentaleuropa. Also USA, England, diese anglophone Welt, die erstens privilegiert ist durch die Sprache, das ist einfach Macht, das ist so. Und durch die bewundernswerte Art und Weise, Dinge diplomatisch und humorvoll einzubringen über sehr viel Einfluss verfügt und auch sehr strategisch vorgeht. Also die USA ja sehr so Ärmel hoch und raubeinig, wenn sie irgendwas besetzen und machen wollen und die Britten halt ausgesprochen geschickt. Die platzieren Leute an den wichtigen Stellen, wissen über alles bescheid, immer sehr charmant und nehmen sehr viel Einfluss auf Prozesse und Entscheidungen. Da kann man noch einiges Lernen. Die Franzosen natürlich auch für ihre Einflussfähre in Afrika. Aber Kontinentaleuropa - da es schon ein gewissen Gap, das nehme ich immer wieder wahr. Manchmal merke ich auch selber, dass mir das ganz schön auf den Keks geht, diese anglophone Machtpolitik, die sehr smart und geschickt daherkommt. Und wo man Schwierigkeiten hat, mitzuhalten. (2243)
		keine/wenige erlebt		2	3	Probleme - ich habe nie Probleme erlebt. (3209)  Das [Konflikte, d. Verf.] gibt es nicht. Weil es kein Vertrag ist. Wir machen es sowieso nur, wenn die andere Organisation es möchte. Das ist eigentlich auf Konsens ausgerichtet. Weder die noch wir haben eine Verpflichtung zusammen zu arbeiten. Das heißt, es ist eine reine freiwillige Sache und wir initiieren so einen Prozess auch erst, wenn wir schon zusammen gearbeitet haben und positive Erfahrungen hatten z.B. mit der Weltbank haben wir das auch erst gemacht, nach wir die Symposia zusammen gemacht haben. (3369)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>Ko- operation mit globalen Insti- tutionen</b>		Lösung	Interessen klären oder ändern	3	5	... eventuell auch mal Abstriche machen und nicht unbedingt nur die eigenen Interessen durchsetzen wollen, damit es auch beim Partner klappt. (69)  Ein ganz zentrales Instrument ist die Rollenklärung. Also immer wieder zu schauen, welches ist die Rolle und welche Verantwortung habe ich in dieser Kooperation. (345)
			neue Modelle entwickeln	2	6	Also, das würde auch heißen, dass man möglicherweise mal über den gezielten Austausch von Mitarbeitern in die Privatwirtschaft mal nachdenken. Also Rotationsmodelle. (612)  Also ich bin nach wie vor davon überzeugt, dass man in den Organisationen auch personell vertreten sein muss mit ein bisschen Geld, gar nicht mal furchtbar viel. Und gleichzeitig das Standbein auf der Landesebene haben muss und dass man daraus Synergien erzeugt. Ich glaube auch auf Landesebene kann man die Kontakte, die engere Zusammenarbeit mit der WHO, zum Beispiel, UN-Organisationen noch erheblich verstärken. Da geht es meines Erachtens darum, eine gegenseitige Wertschätzung zu entwickeln. Aber man muss auch ein paar Ressourcen reintun. Ohne Ressourcen geht es nicht. (2527)
			Regeln aufstellen	2	4	Und dann hilft natürlich auch, aber nur bis zu einem gewissen Grad, klare Strukturen, klare Regeln. Umso besser das definiert ist, so ein Prozess wie Entscheidungen fallen und wie abgestimmt wird, wie man mit solchen Themen umgeht, auch in Partnerschaften im Konfliktfall usw., umso einfacher ist es zu handhaben, als wenn alles nur wolkig und waga ist und man dann irgendwie sehen muss, wie man zurecht kommt. (1890)
			gegen Ko- operation entscheiden	2	3	Also immer wieder die Karten auf den Tisch zu legen und wenn die Anderen das nicht tun wollen, dann ist auch wirklich entscheidend, Exit-Optionen bereit zu halten. Es ist ganz wichtig, dass man auch sagt, wir sind nicht angewiesen auf diese Kooperation, sondern Sie stehen hier als einer von vielen vor dieser Tür und hinter dieser Tür steht eine Schlange von 200 Leuten, die genauso gerne wie Sie hier sitzen. Und wenn Sie auf unsere Bedingungen nicht eingehen, nämlich z.B. das Produkt umsonst weggeben für die Bedürftigen. Oder im Sinne unseres Wertekanons hier zu agieren. Da sind sie einfach raus. Und wenn sie unseren Namen trotzdem in ihre guten Bücher schreiben und den Namen auf das Internet stellen, dann werden wir sie verklagen von hier bis China. Es gibt schon auch Exit-Optionen, aber auch Optionen, die Leute spüren zu lassen, dass sie im Falle eines Missbrauchs der Kooperationsgrundlagen oder der gemeinsam vereinbarten Grundlagen alt aussehen würden, wenn ich das mal so sagen darf. (348)  Ich denke schon, das kann man dann auch wieder lassen, einschlafen lassen. Wenn da zu wenig Interesse ist oder nur Investitionen finanzieller Art von unserer Seite erfordert. Dann denke ich, ist das zweifelhaft. (1802)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
NGOs	Kooperation mit GTZ	Welche	nationale und internationale NGOs	3	3	Wir arbeiten hier mit allen großen Aids-NGOs des Landes zusammen. (428)
		Entstehung	durch lokale Strukturen vor Ort	3	5	Und deswegen ganz wichtig, bevor ein Projekt gemacht wird, immer dieser Umwelt-Scan. Immer schauen, wer macht was in dem Land. Wo läuft es gut. (437) Also in vielen Ländern ist es mittlerweile so, dass es Netzwerke von NROs gibt, auch Netzwerke zu verschiedenen Themen; zu Frauen, zu HIV/Aids, zu allen Themen ... (1027) Man schaut vor Ort je nach dem was das Unternehmen schon mit NGOs zusammen arbeiten oder Trainings braucht. (3529)
	Rolle in bilateraler EZ		positiv	8	8	NGOs sind die, die wirklich interessant sind für die deutsche EZ. NGOs sind die Lokalen, die richtig rocken. Mit denen man den Hebel in den Communities hat. Also nie selbst machen, immer Netzwerke bilden mit lokalen NGOs, die ja auch die lokalen Kontexte viel besser kennen als man selbst. (433) Aber, um z.B. vor Ort auf Gemeindeebene, um auch Lobbyarbeit für z.B. Menschenrechte und Menschenrechte von Positiven etc. umzusetzen, für Gender-Belange, also Frauenrechte, ebenfalls Kinderrechte, sind NROs außerordentlich wichtig. (1175)
			negativ	1	1	Schwierig finde ich bei NGOs teilweise, dass sie sehr einseitig Interessen nur vertreten, während mir natürlich aus meiner Position heraus darauf ankommt, gewisse Dinge auch abzuwägen und einen Ausgleich zu finden. (1943)
	Mandat	nationale Ebene	Lokale Service Provider	7	7	Mann muss eng mit dem staatlichen Gesundheitswesen zusammen arbeiten aber es gibt auch NGOs, die da aktiv sind. Das hängt vom lokalen Kontext ab. Das ist auf jeden Fall wichtig. Das sind ja im Grunde die Service Provider im Land in vielen Sachen. Von daher sind die sehr wichtig. Die bieten Sachen, die die GTZ gar nicht bieten kann. (3565)
			politische Arbeit	3	4	Sie bilden ja auch zunehmend in einigen Ländern eine politische Lobby, die gewisse Themen voranbringt. (2613)
			Herstellen des Lokalbezugs	2	3	... Übertragung von globalen Konzepten auf lokale Kontexte, z. B. Anpassung von WHO-Toolkits an lokale Gegebenheiten ... (42)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
NGOs		globale Ebene	Repräsentanz im GFATM	1	1	Das habe ich beim Global Fund erlebt, was ich sehr beeindruckend fand. Wie gut die Leute [der NGOs, d. Verf.] immer vorbereitet waren und fachlich sehr gute präzise Statements gemacht haben und damit den Prozess erheblich mit beeinflusst haben. (1937)
	Rolle GTZ für NGO		zentrale Rolle	4	10	Unser Projekt spielt für die NGOs wirklich eine zentrale Rolle, denn es hat auf der einen Seite einen Koordinationscharakter, auf der anderen Seite hat es auch eine Vorbildfunktion. (485)
			Unterstützer in der Entwicklung	4	4	Also, um auch die Lobbyarbeit machen zu können. Das heißt sie müssen da auch immer noch ein Stück gestärkt werden. Das finde ich eine sehr lobenswerte und wichtige Aufgabe. (1507) Was wir machen, ist technische Unterstützung zu geben, dass man diskutiert und auch in solchen Gremien, wie den CCMs präsent zu sein. (2833)
			bei Problemen wird GTZ von NGO auf staatlicher Seite gesehen	1	1	Wenn es aber nicht so funktioniert, dann wird sie natürlich eher auf der staatlichen Seite gesehen. Weil ja nach wir vor der erste Ansprechpartner immer noch die Staaten sind oder die staatlichen Vertreter und Vertreterinnen. (1250)
	Einflussmöglichkeiten	nationale Ebene	keine oder wenig durch Selbstschuld	2	3	Nö, [repräsentiert, d. Verf.] sind die nicht. Die haben aber auch häufig gar nicht den Drive, wenn ich das so sagen darf. Ich sehe eigentlich keine ausreichende NGO-Repräsentation auf Regierungsebene. (540) Dann denke ich auf der Projektebene in den Ländern sind sie [NGOs, d. Verf.] nach wie vor in einer sehr privilegierten Situation ... während wir uns ganz anderen Themen und Herausforderungen stellen müssen, oder integrieren müssen in nationale Prozesse, was sie zum Teil nur sehr wenig tun und dann eben vor sich hinwurschteln, sag ich mal, so wie das die GTZ auch immer noch tut, aber hoffentlich immer weniger. (1958) Ja, die Einsicht in die Notwendigkeit und die Motivation dafür [zum Einbringen in nationale Prozesse fehlt, d. Verf.]. Man will ja nicht in irgendwelchen Meetings rumsitzen, sondern richtig anpacken. (2012)
			keine oder wenig durch Fremdschuld	3	3	Nein. Z.B. es gibt natürlich Länder ... [wo, der Verf.] die NRO-Teilhabe immer wichtiger geworden ist und immer wichtiger ist. Das heißt, die [Länder, d. Verf.] suchen sich dann eins, zwei, drei [NGOs, d. Verf.] raus und sagen: ‚Ja, ja, wir arbeiten ja mit NROs zusammen‘ und das sind dann aber nur die, die ihnen einen entsprechend einen politischen Willen vertreten. ... Dann gibt es aber unter Umständen ganz viele andere, die außen vor bleiben. (1215)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
NGOs			keine oder wenig – Grund unklar	1	1	... es gibt sicherlich auch andere Beispiele, die die Bedeutung und Wichtigkeit, sich in solche Prozesse zu integrieren, sehen und daran auch mitwirken und da kann es dann trotzdem manchmal an den personellen Kapazitäten scheitern. (2014)
			vorhanden und genutzt	2	2	Ja, die [Rolle auf nationaler Ebene] wird richtig wahrgenommen und natürlich ist das immer ein Ausbalancieren zwischen dem politischen Freiraum, den die Regierenden auch lassen. (2620)
		globale Ebene	keine durch Selbstschuld	1	1	Aber ich denke viel Missmanagement usw. Da gibt es auch keine größere Interessensvertretung auf einer höheren Ebene oder so. (521)
			Repräsentanz im GFATM	1	1	Ich finde dass NGOs zum Teile eine ausgesprochen wertvolle Arbeit machen ...Das habe ich beim Global Fund erlebt, was ich sehr beeindruckend fand. Wie gut die Leute immer vorbereitet waren und fachlich sehr gute präzise Statements gemacht haben und damit den Prozess erheblich mit beeinflusst haben. (1934)
Privatsektor	Rolle in bilateraler EZ		erhebliche Rolle	3	5	Der Privatsektor ist für uns außerordentlich wichtig, den auch in dieses Geflecht zwischen staatlichen Institutionen, zivilgesellschaftlichen und privaten Sektor mit einzubeziehen. (1264) Ich glaube, dass der Privatsektor aus meiner Erfahrung vor Ort in bilateralen Programmen oder in der bilateralen Zusammenarbeit eine wichtige Rolle spielt. (2024)
	Zusammenarbeit	Formen	Corporate Social Responsibility	3	3	Ein anderes Beispiel sind die Arbeitsplatzprogramme: Daimler-Chrysler, Volkswagen, Bosch usw. ist Ihnen wahrscheinlich ein Begriff, wo die Unternehmen einerseits ein Interesse haben, das HIV/Aids-Problem in ihren Firmen in Südafrika in Griff zu kriegen und andererseits auch einem Imagegewinn interessiert sind. "Corporate Social Responsibility" ist das Stichwort. Da haben sich zwei Interessen sehr gut getroffen, wo wir sozusagen als Dienstleister in der Unterstützung Konzeption/Umsetzung dieser Programme uns eingebracht haben. Und das gilt für zunehmend mehrere Unternehmen. (2036)
			PPP	3	3	Es gibt ja das Konzept von Public Private Partnership und meine Meinung dazu ist, dass wir immer sehen müssen, welche Rolle spielt tatsächlich die Privatwirtschaft, klare Absprachen und natürlich zum Teil auch eine Finanzbeteiligung der Privatwirtschaft, das ist ganz wichtig. Und dass an dieser Stelle die GTZ die technische Unterstützung, Capacity Building, das entwicklungspolitische Know-how mit reinbringt. (1277)



Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>Privatsektor</b>		Probleme	EZ nutzt den Willen des Privatsektors, Gutes zu tun, nicht aus	2	2	Die Unternehmen haben ja alle ein schlechtes Gewissen und wollen auch gerne immer was Gutes tun. Und das nutzen wir in der EZ überhaupt nicht aus. Sondern wir sind im Grunde genommen, ja, erschauern schon vor Ehrfurcht, wenn jemand sagt, dass er bei DaimlerChrysler Bereichsleiter ist oder so was. (580)  Da gibt es zwar einige Vorzeigprojekte: DaimlerChrysler und Bosch und so in Südafrika wird da immer wieder genannt. Ich glaube die Gesamtwirkung ist noch bei weitem nicht ausgeschöpft. (2662)
			Widerstände gegen Thema HIV/Aids	1	1	Und generell natürlich Widerstände des Privatsektors gegen das Thema HIV/Aids gibt es auch noch genügend. (3648)
			zu wenig finanzielle Beiträge zu GFATM	2	2	Im Global Fund ist er [der Privatsektor, d. Verf.] ja stark vertreten und hat enttäuschend wenig Direktbeiträge eingezahlt, sondern eher über Partnerschaften und indirekte Mitwirkung ist er beteiligt. (2022)
			mangelnde Integration von Privatsektor und EZ	2	3	Ich denke, dass es generell die Zusammenarbeit zwischen öffentlichem und dem Privatsektor noch schwierig ist. Dass in vielen Ländern der öffentliche Sektor noch gegenseitig, also dass die sich nicht besonders vertrauen. Und dass es auch jetzt langsam erst so kommt, dass auch der Privatsektor mitgedacht wird in den nationalen Aids-Strategien. (3641)
<b>EZ im HIV/Aids-Bereich</b>	Koordinati-on von Aktivitäten auf nationaler Ebene	Ist	Mangel	3	3	Ich bin hier wirklich jahrelang rumgelaufen und habe nur in irgendwelchen Meetings mich mit den Büfettis vollgefressen und hab dagesessen und mir angehört, wer denn nun wieder welche Programme mit wem koordinieren möchte und Fakt ist, dass es unheimlich wenig de facto koordinativ hier gemacht wird. (660)  Da sind die Entwicklungsländer einerseits nicht zu beneiden, das zu koordinieren. Das ist sicherlich keine einfache Aufgabe. Aber man muss auch sagen, es gibt noch ganz erhebliche Defizite in den Ländern selber. Selbst bei gutem Willen, dass die Planungskapazitäten oder der Planungswille, muss man vielleicht auch fast schon sagen, nicht sehr stark ausgeprägt ist. (2694)
			Nutzung von bilateralen Netzwerken	4	4	Wissen Sie, was oft passiert in vielen Ländern, nicht in allen, aber es passiert oft auf der operativen Ebene. Also hier ist die Karte des Landes. Und dann sieht man, hier diese Region gehört den Deutschen. Hier sind die Amerikaner. Das ist oft regionalisiert. Entweder thematisch oder regional auf der Karte verteilt. (3216)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
EZ im HIV/Aids-Bereich			Geberkoordination	5	7	Es gibt mittlerweile in vielen Ländern Geberkoordinationen. Das sind Gremien, wo sich die unterschiedlichen Geber zusammen setzen und sowohl die Sektoren also auch die Themeninhalte und aus die Regionen, dass das zusammen passt und nicht drei Geber in der selben Region das Selbe Thema bearbeiten. Das finde ich sehr sinnvoll. Ich denke auch, das muss noch verstärkter dahin gehen. Wenn man z.B. von Budgetfinanzierung ausgeht, da sitzen alle Geber zusammen mit der Regierung an einem Tisch und da wird gemeinsam für den Sektor entschieden, wer wo welchen Teil unterstützt. Das ist außerordentlich wichtig, Synergien zu schaffen und zu vermeiden, dass eine Region überproportional unterstützt wird und in der anderen Region aus welchen Gründen auch immer ganz wenig ist. (1316)
			Regierung als Entry-Point	2	3	Bei der bilateralen EZ ist unser Entry-Point immer die Regierung. (2782)
		Soll	Nationaler Plan	3	4	... die nationale Aids-Policy des Geberlandes bestimmt die bilaterale EZ. (9) Das eine ist eine starke Führung aus dem Partnerland heraus selbst, ein Interesse zu sagen: 'das ist unser nationaler Plan, das wollen wir umsetzen, hier könnt Ihr Euren Beitrag einfütern und dieses können wir noch akzeptieren und das können wir nicht mehr akzeptieren, wenn Ihr jetzt einfach so vor Euch hin wurschtelt und da auch wirklich Profil zu zeigen. Das ist, glaube ich, wirklich wichtig und notwendig, auch wenn es unangenehm ist manchmal für die Weltbank oder für die GTZ oder für die KfW. (2071) Und ich sage noch mal, das ist nur möglich durch eine nationale Strategie. Gesundheit oder AIDS und dazu kommt noch die ganze Problematik um PRSP - Poverty Reduction Strategy Papers - die die Länder jetzt auch entwickeln müssen. (3236)
			Starke Führung aus dem Partnerland	2	2	Ich glaube, da müssen gleichermaßen auch die Empfängerländer sehr viel klarer sagen, was sie wirklich wollen auf der einen Seite. Auf der anderen Seite müssen die Geberländer es dann auch ernst meinen mit "The country in the driver seat". Da habe ich in letzter Zeit einige enttäuschende Eindrücke gewonnen. (2704)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>EZ im HIV/Aids-Bereich</b>			Koordination als Kernfrage der HIV/Aids-Arbeit	1	1	Wir als EZler sollten in dieses Thema HIV/Aids, Förderung von Gesundheit in den Ländern eben vor allem über solche Leistungen wie Koordinationsaufgaben usw. eingreifen. Wenn wir es schaffen, die Leute an einen Tisch zu bringen, die sich in den Ländern kümmern und die über diese Themen am meisten wissen in den Ländern und mit denen gemeinsame Programme zu entwerfen, dann haben wir viel mehr gemacht, als wir machen, wenn wir loslaufen und meinen, wir würden selbst irgendwie was leisten können. Also, die Koordinationsfrage ist die Kernfrage der HIV/Aids-Arbeit in den Ländern. (635)
			weitere Instrumente	3	4	Sectorwide Approaches und dieses Basket Financing (2674) Konferenzen (3297) Informationsknoten (3612) Theme Groups (3616)
			Ownership	2	2	Also wir haben immer versucht, dass die Federführung von Nationalorganisationen übernommen wird. Und das machen wir wegen Ownership, damit durch diesen Prozess diese Organisation oder Institution gestärkt wird. (3114)
			Country in the Driver's Seat	2	2	Aber in der Praxis habe ich jetzt auch gerade wieder am Beispiel Land XY gesehen, wenn denn das Land sich wirklich mal in den Fahrersitz setzt wie so dieser Slogan "The country in the driver seat" immer lautet, dann werden doch manche Geber ganz nervös. Dann zeigt sich häufig, dass eben doch sehr sehr starke Eigeninteressen der Geber da sind mit unterschiedlichen Zielsetzungen usw. Da sind die Entwicklungsländer einerseits nicht zu beneiden, das zu koordinieren. (2689)
	Koordinati-on von Aktivitäten auf globaler Ebene	Ist	positive Bewertung des GFATM	4	4	Insofern bietet der Global Fund oder so Mechanismen wie der Global Fund die Chance, dass man da wirklich mal einen Ruck durch das System bekommt. Mit Unterstützung auf Landesebene durch TZ ist das eine Chance. Ob es funktioniert weiß ich nicht. Ich glaube schon, dass das ein wirksamer Weg sein kann. (2752) Ich finde auch den Global Fund absolut sinnvoll. (3735)
			negative Bewertung des GFATM	3	3	... funktioniert (noch) nicht wegen Architektur und Vergabeverfahren ... (95) Auf der anderen Seite die Frage gestellt nach Global Fund. Ich habe dazu eine Meinung, die ich kaum kund tun möchte. Ich halte vieles, was GFATM und UN machen für gut gedacht, aber ich weiß nicht, ob das immer wirklich hilft. Ich weiß nicht, ob wir vor Ort wirklich weiter kommen. (700)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat	
EZ im HIV/Aids-Bereich			positive Bewertung der BACKUP Initiative	5	6	Wir haben in der GTZ ein tolles Projekt namens "BACKUP-Initiative", die sich nur um diese Frage kümmern, wie man die lokalen Country Coordinating Mechanisms besser in den Griff kriegen kann. Super tolles Projekt! Und ich denke, da liegt eben vielleicht auch die Zukunft, dass man diese Hilfestellungen leistet, dieses Unter-die-Arme-Greifen leistet, was wirklich jetzt auch wichtiger wird. (692)	
			neutrale Bewertung der BACKUP Initiative	1	1	Die TZ muss da einfach noch eine Rolle finden, dass sie die Länder jetzt dabei unterstützt, diese Mittel auch entsprechend zu nutzen. Das haben wir ja versucht, durch diese BACKUP Initiative, davon haben Sie sicherlich gehört. Und das ist sicherlich zum Teil auch ein Stück gelungen. Aber ich glaube da müssen die Länder verstärkt in der technischen Umsetzung dieser Programme unterstützt werden. (2459)	
			„Three Ones“-Initiative	2	2	... dass auch Deutschland und die GTZ sich dieser 3ones-Initiative von UNAIDS auch angeschlossen hat. (2063)	
		Soll		Harmonisierung auf nationaler und internationaler Ebene	3	7	Wenn es da eine stärkere Harmonisierung gäbe, gäbe es schon mehr Synergien. (2118) Das denke ich, wäre schon gut, sich zu vereinbaren, das stärker zu harmonisieren, um das nicht auf Länderebene 50 Mal durchzukauen, durchzuleiden. (2124) Ich bin total für das Thema Harmonisierung muss ich sagen, weil es stimmt. In diesen Ländern, wo die Regierung relativ schwach ist, kann man nicht ständig in Form von verschiedenen bilateralen Projekten handeln. Es ist wichtig, so eine Harmonisierung zu erreichen. Egal wer kommt, Deutsche, Kanadier, Italiener, Franzosen... - alle müssen sich darauf konzentrieren, wie sie das Land mit einem nationalen Programm unterstützen können, das kohärent, klar, mit Strategie und Prioritäten formuliert ist. (2905)
				Federführung der UN erwünscht	3	3	Es gibt ja schon parallele Prozesse, die unterschiedlich laufen: Weltbank MAP-Programm und Global Fund und auf Länderebene bricht sich das runter in verschiedene Gremien. International auch. Ich glaube, es wäre schon gut, wenn es da eine starke federführende Rolle der UN gäbe für diesen Prozess. Ob es nun bei der Weltbank ist oder direkt in der UN. Das denke ich, wäre schon gut, sich zu vereinbaren, das stärker zu harmonisieren, um das nicht auf Länderebene 50 Mal durchzukauen, durchzuleiden. (2119)
		Interessenstruktur		finanzielle Interessen	4	4	Das Problem dieser Verbände ist auch wieder, dass es Leute gibt, die sich da bereichern in diesen Verbänden, weil sie dann den Leuten entweder versprechen, dass sie in bessere Fundraising-Situationen kommen, wenn sie sich in irgendwelche Datenbanken eintragen usw. (523)

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
EZ im HIV/Aids-Bereich			Interessen der U.S.A.	3	9	<p>Aber ich sag mal ganz deutlich: z.B. das PEPFAR-Programm .... Das ist eine Initiative, wo das deutliche Interesse hinter steht, dass erstens keine Generika eingesetzt werden und wenn Generika, nur nordamerikanische Generika und das direkt an nordamerikanische Pharmafirmen vergeben worden ist. Also da sind die Interessen, glaube ich, deutlich. (1438)</p> <p>Ein anderes Beispiel finde ich auch ganz deutlich, die ABC oder eben nicht ABC Theorie von Mister Bush oder vom Amerikanischen Präsidenten, wo jeder weiß, dass es nicht, also dass das Kondom tatsächlich die effektivste Form der HIV/Aids-Prävention ist. Das ist erwiesen und da würden wir uns auch deutlich gegen stellen. (1458)</p> <p>Bei dem Medikamententhema geht es wirklich um Macht und Einfluss, Interessen von der Industrie unterstützt durch Regierung und es geht beim Thema Abstinenz, Condoms um sehr sehr konservative ideologische, moralische Werte aus den USA, die da von gewissen Fundamentalisten promotet werden. (2220)</p> <p>Ja, ja, gibt es auch. Also, die USA versuchen massiv Einfluss zu nehmen auf die Politiken und Publikationen der WHO, z.B. in Hinblick auf Prävention und welche Stellenwert da Kondome haben. (2197)</p>
			politische Interessen	5	8	<p>Stellen Sie sich aber vor, auch in den CCMs haben sie in klein genau die Problematik, die sie eben beschrieben haben. Da sitzt sowohl Regierung, als auch NROs, als auch Privatwirtschaft drin, in der Regel. Die sollen ja auch so zusammengesetzt sein. Und natürlich hat jeder von denen auch seine unterschiedlichen Interessen. (1499)</p> <p>Wenn es einen wahre Partnerschaft ist, dann investieren beide ... Es sei denn der Eine hat ein übergeordnetes Interesse, sich irgendwo einzukaufen, in Führungszeichen, so etwas gibt es sicherlich auch. (1804)</p>
			Profilierung	1	2	<p>Z.B. dieses Thema lokale Medikamentenproduktion. ... da Deutschland auch eine gewisse Führungsposition einnehmen will in diesem Bereich, was der Ministerin sehr am Herzen liegt, ist es sicherlich hilfreich, wenn man Partner wie die Weltbank, WHO oder DFID mit im Boot hat und das Thema nach vorne bringen kann. (1770)</p>

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
EZ im HIV/Aids-Bereich	Machtstruktur		Macht durch Geld	3	3	<p>... dass die EZ ein stark hierarchisiertes Umfeld ist, in dem ganz klar geguckt wird, wer legt welche Gelder auf den Tisch, wer hat in welchen Ländern welche Projekte usw. Es gibt dort schon eine ganz massive informelle Hierarchie. Wenn man in einer Runde sitzt und da sitzt der PEPFAR-Vertreter und sagt: ,Wir haben drei Millionen Dollar ausgegeben, was wollt ihr eigentlich von uns?' (760)</p> <p>Da hängt letztendlich die Mitsprache auch vom Geld ab, was man mit einbringt. Das ist leider so und da zählen nicht nur Argumente, sondern auch das Geld. (2443)</p> <p>Ich glaube es ist auch wichtig, einen Teil der Ressourcen, die Deutschland hat, für den politischen Einfluss zu behalten. (2967)</p>
			selten begegnet	2	2	<p>Ich kaum. Weil wir als GTZ wirklich im Gegensatz zu Anderen, also wichtig wäre, dass Sie das auch noch mal vergleichen mit Leuten aus dem DED und aus weniger - ich sage jetzt mal - begüterten Kontexten. Die GTZ ist perfekt abgesichert. Ich habe Diplomantenpässe, wir verdienen ein wahnsinniges Geld hier unten. Es geht uns wirklich gut. Das heißt, wenn ich mit Machtstrukturen konfrontiert werde, liegt das auch immer daran, dass ich kein gutes Projekt mache oder so. Also der Respekt, der uns rüber gebracht wird, auch von den internationalen Geberorganisationen ist schon erheblich. (749)</p>
	Bilaterale vs. Multilaterale	---	positive Bewertung der Bilateralen	7	18	<p>Aber ich weiß, dass es Empfängerländer gibt, die sagen, wir möchten deutsche Kompetenz haben. Deswegen wollen wir deutsche EZ haben. Und ich denke, das ist durchaus legitim. (788)</p> <p>... ein gewisses Profil mitbringt und zeigt, also wir von deutscher Seite haben vor allen Dingen Erfahrung da und da und können Euch das zur Verfügung stellen. Das ist auch Deutsches Know-how, was wir da einbringen. ... Das geht bei einer vollkommenen Multilateralisierung oder auch bei einer vollkommenen Pooling von Gelder in einer Gemeinschaftsfinanzierung dann auch verloren. (2151)</p> <p>Vorteil der bilateralen TZ ist, dass wir agiler sind. Wir gehen etwas schneller. Wir sind nicht so bürokratisch wie große Organisationen wie UNAIDS. Wir können schneller reagieren. Das ist ein großer Vorteil besonders der Deutschen bilateralen TZ. GTZ auf jeden Fall und auch andere wie DED. Das ist also das erste, flexibler mit allen Instrumenten zu sein, mit Managementinstrument, die wir in der GTZ gut entwickelt haben. (2919)</p> <p>Was wir immer wieder merken und warum wir auch teilweise sehr geschätzt werden oder eingeladen werden zu internationalen Foren, ist, dass wir diese Umsetzungserfahrung noch haben. Weil, wenn die keiner mehr hat, dann ist es auch wirklich schwierig. (3735)</p>

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>EZ im HIV/Aids-Bereich</b>			negative Bewertung der Bilateralen	1	1	Ich habe manchmal den Eindruck, dass vielfach die EZ auf der bilateralen Ebene irgendwo unter der Schwelle der Wirksamkeit bleibt. Es bleibt einfach der Tropfen im Ozean. Wenn Sie sich viele Projekte anschauen, die haben häufig Pilotcharakter mit sehr kleinen Zielgruppen usw. Und sie müssen ja aber auch schauen, was heißt denn das für die Gesamtbevölkerung. Wie erreiche ich die Gesamtbevölkerung, wie erreiche ich vor allem die 50 bis 60 Prozent Armen. (2742)
			positive Bewertung der Multilateralen	4	4	Ich denke, es muss multilaterale Hilfe geben, die häufig interessenfreier ist ... (2146) Man braucht für die globale Perspektive die Organisationen, die ein globales Mandat haben, die Multilateralen auf Regional- aber auch auf Nationalebene. Man braucht die Legitimität, das ist was die Welt versteht, wie sie es versteht. Oder Entscheidungen, Lessons Learned von der ganzen Welt. (3180)
			negative Bewertung der Multilateralen	4	6	... kann ich nur sagen, dass die Multilateralen immerzu dort oben irgendwo rumschweben und irgendwo in irgendwelchen Gremien Geldverteilung beschließen. Wo ich denke, da fehlt diese Bezüglichkeit, die wir hier aufbauen können in der Bilateralen. (800) Als Beispiel mal WHO oder PAHO. Den Repräsentantinnen solcher multilateraler Organisationen sind sehr oft die Hände ein bisschen mehr gebunden, um Entscheidungen zu treffen, jetzt so und so zu handeln. Weil man immer darauf warten muss, bis die ganze Kommission zustimmt. Die Prozesse sind einfach viel länger und für jeden Schritt muss die Regierung immer ja sagen und irgendwie hängt es mehr von der Regierung ab. (2952) Ich würde nie dafür plädieren, so wie das die Engländer sehr stark machen, alles so auf die multilaterale Schiene zu setzen, oder alles über Gemeinschaftsfinanzierung. Prozesse werden dadurch zum Teil auch unheimlich langsam und ineffektiv und es wird unheimlich viel Papier produziert und in irgendwelchen Gremien gesessen und es passiert überhaupt kaum noch was in der Peripherie. (2135) Weil man bilateral doch manche Dinge flexibler machen kann. Bei multilateralen da müssen sie immer sehen, dass ihnen 192, oder wie viele es nun sind an Ländern, über die Schulter schauen und das muss immer alles fürchterlich ausgewogen sein. Und diese Rücksicht braucht manchmal die bilaterale nicht in dem Maße zu nehmen. Es ist politisch einfacher. (2537) Sie sind viel komplexer, bürokratischer und ineffizienter. (2929)
			für die	7	18	Für mich wäre es ein Fehler, wenn wir jetzt als Deutsche Regierung sagen, jetzt nur FZ.

Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
EZ im HIV/Aids-Bereich			Kombination von Bi- und Multilateraler			... kommt es da auch auf die Mischung an. Ich denke, es muss multilaterale Hilfe geben, die häufig interessenfreier ist aber häufig bürokratischer, langwieriger, schwerfälliger. Und bilaterale, die dann häufig schneller, flexibler einsetzbar ist, eher auch so Lücken füllen kann, die andere nicht füllen können ... (2146)
						<p>Ich denke, das kann sich sehr gut ergänzen. Also, ein Finanzierungsinstrument wie der Global Fund plus technische Zusammenarbeit, Koordination, Beratung vor Ort. (1482)</p> <p>Das System der globalen Finanzierung ist gut, sollte aber zusammen mit bilateraler EZ laufen. (101)</p> <p>Ich bin überhaupt kein Fan von bilateral versus multilateral. (803)</p> <p>Aber ich glaube das Gewicht der internationalen Gemeinschaft plus bilaterales technisches Know-how halte ich schon für weiterhin wichtig. (2543)</p> <p>Wenn wir alle nur noch auf der Policy-Ebene rumhüpfen oder nur noch Geld einzahlen, dann gibt es keine Good-Practices mehr zum präsentieren und keine wirklichen Erfahrungen, die in den Policy-Bereich eingehen. Das ist eigentlich eine Stärke der GTZ, dass wir auf allen Leveln noch Erfahrung haben. Von meiner Perspektive wäre es blöd, das aufzugeben. (3739)</p> <p>Wir spielen auch im Land eine Rolle in der politischen Beratung auf nationaler Ebene und da treffen wir zusammen mit den Multilateralen aber wir gehen tiefer in die Durchführung und Operativität. Multilaterale TZ könnte sich auch mehr auf dieser Ebene entwickeln. Auf der operativen Ebene, weil das ist auch total wichtig. Ohne das schaffen die Länder auch nicht die globale Finanzierung zu benutzen. Multilaterale TZ könnte das auch. Aber dann würden sie viel mehr Schwierigkeiten haben, weil sie viel bürokratischer sind und langsamer. Da bleiben wir als bilaterale viel flexibler und schneller und klarer für die Durchführung. Das ist unsere Stärke. Also, das bedeutet, erst sind wir komplementär aber wenn wir uns vergleichen wollen, weil wir uns auf einer Ebene treffen, also eventuell auf der Durchführungsebene dann sind wir stärker aus den genannten Gründen. (3198)</p> <p>Aber WHO und UNAIDS haben ja auch nicht die Kapazitäten. Das heißt, die sagen ganz klar, sie können das nur machen mit den Bilateralen. Ich bin auf jeden Fall dafür, die Multilaterale zu stärken. Aber es ist kein Ersatz. Im Grunde brauchen wir beides. (3715)</p>



Thema	Kategorie	Subkategorie	Ausprägung	n (E)	n (A)	Zitat
<b>EZ im HIV/Aids-Bereich</b>						Von daher denke ich, dass es sicherlich gut, das stärker auf einer multilateralen Ebene zu koordinieren und zu harmonisieren und wenn da die Mitgliedsländer vertreten sind, hat das natürlich auch einen Einfluss auf ihre bilateralen Politiken. Ich denke, da kann man von ausgehen. Und wenn man es dann runterbricht auf die Zusammenarbeit in dem Partnerland, würde ich sagen, kommt es da auch auf die Mischung an. (2141)
			Bilaterale muss GFATM/Länder bei Umsetzung des Geldes unterstützen	4	5	Global Fund ist Geld, das relativ einfach zur Verfügung steht. Es ist da und die Länder können das Geld abholen. Aber dann kommt die Durchführung, die Umsetzung dieses Geldes. Dafür braucht man TZ. (2843)
			Nachdenken über Aufbau von multilateralen TZ-Strukturen	2	2	Man könnte auch sagen, man baut multilateral diese Technical Support Structures auf. Nur dafür haben die Organisationen ja auch nicht das Geld und sind auch nicht darauf konzipiert. Der Global Fund will das nicht. Das ist gar kein Thema. Und alle, die in den Global Fund einzahlen, wollen es auch nicht. (3704)
			BACKUP als Modell zur Synergiebildung zwischen M+B	1	1	Und ich hatte damals die Hoffnung, als wir das [die BACKUP Initiative, d. Verf.] auf den Weg gebracht haben, dass ein Modell wird für die Bundesregierung, generell solche Programme zu gestalten. Aber das kann ich noch nicht so richtig erkennen, dass das jetzt auf breiter Front umgesetzt wird. (2520)

## Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich die vorliegende Arbeit selbständig und ohne Benutzung anderer als der angegebenen Hilfsmittel angefertigt habe; die aus fremden Werken wörtlich oder sinngemäß übernommenen Gedanken sind unter Angabe der Quellen gekennzeichnet.

Ich versichere, dass ich bisher keine Prüfungsarbeit mit gleichem oder ähnlichen Thema bei einer Prüfungsbehörde oder anderen Hochschule vorgelegt habe.

.....  
Ort, Datum

Unterschrift