

# Lecture series on gender medicine at Innsbruck and Vienna medical universities: a teaching format in comparison

## Abstract

**Introduction:** Diversity-specific differences in health, illness and access to a health system have meanwhile been studied well. Educating medical students offers good leverage for broadening this knowledge within the medical professions. One approach is to use elective subjects.

**Project Description:** The goal of this work is to compare the lecture series on Gender Medicine at the Medical Universities of Innsbruck and Vienna.

**Results:** The cornerstones of both of these lecture series (topics that vary per semester, various lecturers speaking on a predefined cross-cutting topic) are similar. Various approaches prevail for the target groups and the lecturers as well as the question of credit for external students. Both universities tackle different medical disciplines each semester while concentrating on gender-specific questions.

Teacher evaluation in Innsbruck as well as the feedback from the students in Vienna show that the lecture series have a positive impact on how the various diversity categories influence health and illness.

**Discussion:** Ensuring that a particular leitmotif runs through the various lectures of a lecture series entails increased planning and organizational work. On the other hand, various medical disciplines and their perspectives can be presented in a lecture series.

**Conclusion:** The lecture series are embedded in overall strategies at the two universities. Ensuring the sustainability of the integration of Gender Medicine as a cross-cutting topic in medical education is, however, only possible when combined with other efforts.

**Keywords:** gender medicine, medical education, medical curricula

Sandra Steinböck<sup>1</sup>  
Ulrike Nachtschatt<sup>2</sup>  
Margarethe  
Hochleitner<sup>3</sup>

1 Medical University of Vienna,  
Office for Gender  
Mainstreaming und Diversity,  
Vienna, Austria

2 Medical University of Vienna,  
Coordination Office for Equal  
Treatment, Affirmative Action  
for Women and Diversity,  
Vienna, Austria

3 Medical University of  
Innsbruck, Innsbruck, Austria

## 1. Introduction

Gender Medicine is a relatively young medical discipline. It includes the effects of biological factors (height, weight, hormones, percentage of body fat, muscle mass) and sociocultural factors (education, financial resources, religion, ethnic background or sexual orientation) on health and illness. In addition to women and men, Gender Medicine also includes LGBT persons [1] as well as persons of the third sex. In addition to “age” the category “gender” counts among the most important diversity categories in medicine [2]. Possible gender-specific differences pervade the entire course of medical diagnostics and treatment. Moreover, women and men access the health system differently. Since the turn of the century various universities in Europe and North America have successively built up their Gender Medicine course offerings and attempted to anchor the contents in various forms at their universities. Currently there is, however, no standardized way of going about this. Instead there is a broad range of various methods and steps that can be taken. These include presenting the contents in courses,

workshops, guidelines, online courses, public lectures, all the way to structurally anchoring such offerings at the universities [3], [4], [5], [6]. Gender Medicine is, on the one hand, its own discipline. On the other hand, it is a cross-cutting medical topic that is relevant for all medical disciplines with only few exceptions. The discussion of which methods and formats are suitable for presenting Gender Medicine content in a stringent manner has not yet been exhausted [7]. The work at hand thus focuses on a university teaching format, the lecture series, and uses the Medical Universities of Innsbruck and Vienna to show which thoroughly different Gender Medicine teaching goals can be successfully implemented with this format.

## 2. Project Description

The goal of this work is to compare the lecture series on Gender Medicine at the Medical Universities of Innsbruck and Vienna. In Innsbruck since 2006 and in Vienna since

2004 the medical universities have offered a Gender Medicine lecture series for (not only) medical students. In both Innsbruck and Vienna a wide range of steps are taken to ensure that the category “gender” is sustainably and intersectionally integrated into teaching [6]. At the Medical University of Innsbruck Gender Medicine has been integrated into the compulsory courses for all study programs. These compulsory courses cover Gender Medicine as its own discipline and impart basic principles, definitions, methodological competence or Gender Medicine & Diversity in scientific research and teaching. Parallel to the courses there are guidelines for science and teaching, as well as guidelines for how to give consideration to Gender Medicine questions in diploma theses and doctoral theses, as well as workshops for young scientists and teachers.

At the Medical University of Vienna Gender Medicine is covered in the compulsory courses in the diploma study programs. For teachers there are (electronically available) tools and support offerings, that facilitate the integration of “gender” into the medical university’s courses. Moreover, these tools and support offerings are embedded in strategically anchored measures such as the development of learning objectives and raising teachers’ awareness for the subject through medical teaching offerings.

The format of the ring lecture series permits individual lectures on a particular subject to be drawn together using the lecture contents, which can be at quite a right angle to traditional disciplines.

Precisely “gender” is a subject often dealt with outside the traditional medical disciplines and with an interdisciplinary approach that often also shows the thematic relevance of subjects complementary to medicine, such as, for example, psychology, sociology, law or nursing. In addition, in this way “gender” can be dealt with in its efficacy on both a biological level as well as a sociocultural level in the context of other diversity categories. The format of the lecture series is thus very well suited for Gender Medicine as a cross-cutting subject and the complexity of Gender Medicine issues.

In the following the two lecture series offerings will be compared. In this way various differences, for example in target group or content structure, will be shown, commonalities presented and the two concepts will be described and analyzed in their organizational framework and with their goals. In order to better compare them and for reasons of clarity the most important framework conditions and benchmarks will be presented in a table. In a second step the feedback received from teachers (Innsbruck) and students (Vienna) will be looked at. Both of these studies were conducted several years ago for different reasons and the already available data were employed here. To this extent the results are not comparable. These data do, however, show how the lecture series were greeted and what effects they have and are thus included in the description. Following the results is a discussion of the advantages and disadvantages as well

as the conclusions drawn from the experience made when drawing up and implementing the lecture series.

### 3. Results

Although both universities chose the same teaching format, the lecture series, a first look makes clear that both universities work with similarly conceived elements that are directly related to each other, and in other areas with very different approaches.

#### 3.1. Formal Concept

The conceptual make-up of the two lecture series is very similar. In the framework of the electives available to students different topics are presented each semester or year. An elective gives students the opportunity to acquire more detailed knowledge in a specific field according to their interests. Even though it is necessary to integrate Gender Medicine into the compulsory medical courses because their content is important, an elective provides especially interested students with an additional opportunity to take a detailed look at a subject. At both medical universities, Innsbruck and Vienna, Gender Medicine as a topic is firmly established in the compulsory courses and in an elective.

The advantage of the lecture series is the broad range of the different contents that are presented. The challenge is to ensure that the lectures form a cohesive overall picture of the subject. This is ensured by setting a clear goal for the contents at both universities: after drawing up a concept for the lecture series content, each lecture is discussed with the person who will present it. Moreover, the first and last lectures in the series serve to bookend the series by commenting on the overall concept and the various lectures and how they mesh with each other. Furthermore, these lectures will serve to present basic Gender Medicine content.

The benchmarks to the particular lecture series are given in table 1.

At the Medical University of Innsbruck the lecture series focuses on conveying knowledge not only to the students but also to a much broader audience. The lecture series is conceived for a very broad target group consisting not only of students from other disciplines, but also physicians, members of allied health professions and the interested public. This focus on the broadest possible audience, that is accompanied by advertising and the lack of a final exam, brings in a large audience. On average, 165 persons attend the lecture series in Innsbruck each semester.

At the Medical University of Vienna the target group is defined to be clearly smaller – the lecture series is aimed mainly at university students and primarily those at the Medical University of Vienna. On average 15-20 students attend one of the two lectures series that are offered each semester. The focus is on imparting Gender Medicine knowledge to a group of students who are particularly

**Table 1: Benchmarks to the particular lecture series**

	Medical University of Innsbruck	Medical University of Vienna
<b>Course Format</b>	Lecture, elective	Lecture, elective
<b>Time</b>	1 lecture series/semester, 2 instruction units, 15 lectures/semester	2 lecture series/semester, 3 instruction units each, 15 lectures/semester
<b>Target Group</b>	Human and Dental Medicine (Diploma) Molecular Medicine (Master's Degree) Students from other degree programs Students from universities of applied science Physicians Members of allied health professions	Human Medicine PhD programs when lectures are given in English Students from other degree programs
<b>Method/Didactics</b>	Lecture	Lecture
<b>Learning Goals</b>	Know and understand content	Know, understand and reflect on content*
<b>Structure</b>	Introductory and final lecture held by the teacher responsible for the lecture series	Introductory and final lecture held by the teacher responsible for the lecture series
<b>Completion</b>	Attendance (max. 2 lectures missed)	Attendance (80%) and exam
<b>External Credit</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>University of Innsbruck</li> <li>Management Center Innsbruck (university of applied science)</li> <li>Austrian Medical Association (post-graduate course)</li> <li>Allied health professions (post- graduate course)</li> </ul>	To be determined with the particular degree program
<b>Lecturers</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>In-house lecturers</li> <li>External lecturers from partner institutions</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>In-house lecturers</li> <li>External lecturers</li> </ul>

\* Expansion of the learning goals at the Medical University of Vienna to include „reflect on“ refers to the „Recommendations of the Austrian University Conference for Broadening Gender Competence in University Processes.“ Important here is the imparting of gender competence to students (p. 23). This includes the three dimensions recognizing, discussing and acting as objects of an ongoing reflection process [1].

interested in this subject. These students receive in-depth knowledge in a setting that permits a personal exchange and discussion with the teachers.

The emphasis on diversity and the outreach to other medically relevant categories is more explicit. Thus, once a year there is a diversity lecture series; it puts a huge focus on the other categories of diversity. The discussions on „gender“ and the diversity categories can thus be pursued in an explicit way, raised to a meta-level and form part of the course examination.

### 3.2. Design of Content

At both medical universities planning for the lecture series starts by drawing up a basic concept for content. Every semester this concept is given to all the teachers at both universities and is discussed with them in a personal talk. At both universities the lecture series starts with an introductory lecture held by the teacher responsible for the lecture series. The introductory lecture presents basic concepts of Gender Medicine as well as the series of lectures and their perspective on the semester's subject. In content the two lecture series are thoroughly comparable – medical disciplines and topics that change every

semester are presented with a focus on possible gender-specific differences. “Gender” is repeatedly mentioned and analyzed in connection with other diversity categories, as far as these are relevant for the particular subject. The goal is for the audience to familiarize themselves with and acquire an understanding of current, evidence-based, gender and Gender Medicine research findings, and in Vienna they should additionally learn to reflect on these findings. Both medical universities strive to achieve a good balance between lecturers from the basic non-clinical subjects and those from the clinical disciplines. Both Innsbruck and Vienna offer lecture series that deal with a subject in more detail and more depth (special lectures) as well as lecture series that offer a broad overview of a subject (overview lectures). Table 2 shows the different nuances in content at the two universities.

Another strategy practiced at the Medical University of Innsbruck in order to establish Gender Medicine as a cross-cutting topic is to specifically choose the lecturers. For this purpose, the heads of the clinics and research departments, i.e. the highest persons in the hierarchy, are personally invited to hold a lecture. In this way Gender Medicine research findings and teaching concepts are brought to the various medical disciplines at the highest

**Table 2: Topics of the lecture series**

Medical University of Innsbruck	Medical University of Vienna
<p><b>Overview Lectures</b></p> <p>These are interdisciplinary and look at topics from different perspectives. The topics include 'Gender Medicine – How do Men Benefit from it?,' 'Diversity in Medicine,' 'Sports,' 'Youth' or 'Women's - and Men's Health.'</p>	<p><b>Overview/Basic Lectures</b></p> <p>Starting from an introduction to the basic terminology and the historic development of Gender Medicine, the gender-specific aspects of the various disciplines are presented on an introductory level.</p>
	<p><b>Diversity Lectures</b></p> <p>This lecture deals with relevant findings in connection with "gender" not only from a medical perspective, but also the influence of other diversity categories (age, social class). These categories are reflected on with an intersectional approach.</p>
<p><b>Special Lectures</b></p> <p>Starting from a basic definition of terms, the gender-specific aspects of a particular medical discipline (for ex. Oncology, Gender goes Neuroscience, Cardiovascular, Cardiology, Sexuality, Immunology, Infectiology and Transplantation) are discussed.</p>	<p><b>Special Lectures</b></p> <p>Starting from a basic definition of terms, the gender-specific aspects of a particular medical discipline (for ex. Pediatrics, Cardiology, Psychiatry) are discussed.</p>

level, which increases the acceptance of this new medical discipline.

### 3.3. Feedback from Teachers and Students

The questions discussed in this article are not included in the standardized lecture evaluation. The feedback described in the following refers to surveys that above all serve for a final appraisal of the project.

At the Medical University of Innsbruck the teachers' perspective was in the foreground, because the teachers had been personally invited and because the organizers of the lecture series view the lectures as an opportunity to build up the content competency on Gender Medicine issues among the lecturers and in the various disciplines and thus to use the lecture series to go beyond the defined student goals, namely to raise awareness for Gender Medicine among the teachers.

The Medical University of Vienna obtained the students' feedback. The questionnaire concentrated mainly on how the students viewed and experienced the lecture series in order to be able to develop the best possible, customized offerings.

The feedback presented here is thus not comparable, but instead covers various perspectives, all of which, however, are necessary if we are to evaluate the lecture series in the framework of its efficacy and the setting in which it is anchored.

#### 3.3.1 The Perspective of the Teachers

At the Medical University of Innsbruck in 2013 a survey was conducted of the persons who had already lectured in the Gender Medicine lecture series. They were asked for their view of Gender Medicine at the Medical University of Innsbruck. Of the lecturers 62 participated (20 women, 42 men), mean age 52.8 years. Of the respondents 80.65% held a management position. The lecturers' re-

sponses were seen to revolve around three main points. For example, the invitation to lecture on the gender-specific topics of their research field was definitely viewed as a challenge and in the early years of the lecture series there was much uncertainty about what the content of such a lecture should be. At the same time some of the lecturers replied that it was a worthwhile reference showing that they had taken a public look at the gender-specific perspective. Of the lecturers 23 stated that their preparations for their lecture and their review of the Gender Medicine literature on their subject had caused them to deal more consciously with the medical relevance of sex- and gender-specific differences, had expanded their knowledge and that their lecture had prompted them to include this topic in their own lectures. Only seven of the respondents stated that dealing with gender-specific differences in their field had not caused any changes or brought about any new incentives. A large portion of the lecturers experienced the lecture series as well-accepted and established.

#### 3.3.2. The Perspective of the Students

At the Medical University of Vienna the lecture series were evaluated by personally interviewing the students who had attended the lecture series in the years 2007 to 2011.

For the interviews a guideline was developed that contained questions on "Concept and Execution of the Lecture Series," "Organization of the Lecture Series," "gender-specific Content in a Medical Degree Program" and "Information on the Respondent."

The students, a total of approx. 200, were invited by email by the Office for Gender Mainstreaming to participate in the interviews for the purpose of evaluating the lecture series. Eleven students (four female, seven male) agreed to be interviewed. This very small number of voluntary respondents results from the framework conditions for

the survey: some of the students invited to the interview were no longer available for reasons that had to do with their current life situation or stated that they were not interested in participating. The very small number of interviews conducted naturally means that the results are not representative.

All 11 persons interviewed gave an overall positive evaluation of the lecture series organized by the Office for Gender Mainstreaming. They described the lecture series as a “great idea,” “exciting” and “very good.” They especially praised the wide range of topics presented. All of the interviewed students also stated that they were satisfied to very satisfied with the interdisciplinary concept of the lecture series.

As the reasons for attending the lecture series, five of the interviewed students stated that they had a personal interest in the topic of “gender.” Six of the interviewed students stated that they had decided to attend for practical reasons, for example in order to have the required number of elective hours for that semester. In the course of attending the lecture series some of the interviewed students developed an interest in the subject of Gender Medicine.

When asked how they had profited from attending the lecture series, a large portion of the interviewed students stated their perspective had broadened and that because of the lecture series they now took a more differentiated view of medical questions.

## 4. Discussion

Meanwhile there is a broad consensus of opinion that “gender” is an important influencing factor on health and health inequalities [1]. An important and recognized leverage for the distribution of knowledge within the medical professions is, as also recommended by the WHO [10], medical education. For this reason, the Medical Universities of Innsbruck and Vienna employ a number of strategies and activities to ensure that their graduates have acquired gender-specific knowledge.

One step on the way to sustainable and comprehensive integration of the category “gender” in medical education can be the specific course format of a lecture series. Experience has shown that this possibility for thematization of gender-specific aspects in medicine is a possibility often chosen in this framework [7]. A possible reason for this is that teachers who are convinced of the relevance of Gender Medicine are addressed and feel addressed to hold a lecture, which keeps resistance to a minimum. Moreover, it is a good opportunity to make public the Gender Medicine competence at the particular medical university, even if it was previously not explicitly known as “gender.” Thus, the organizers work with resources already available at the particular medical university and put these resources to best use. The lecture series as a format can be easily adapted to venue-specific prerequisites. Different goals, the integration of already available competences and experts or the use of briefly opening

windows of opportunity for the purpose of structurally anchoring Gender Medicine offerings are thus easier to implement.

At the Medical Universities of Vienna and Innsbruck the lecture series for gender-specific medical topics are set up very well; they are well established and are very well accepted by the teachers and students. On the one hand, this is shown by the formally obtained feedback (for teachers, the Medical University of Innsbruck; for students, the Medical University of Vienna) as well as the informal feedback received by the teachers responsible for the lecture series. The common ground enjoyed by the formats developed by the two medical universities includes the joint work-up of a subject by various experts, each of whom contributes their own competence and perspective. The broad range of the lecturers’ specialization in the field of medicine and adjacent professions is one factor in making it possible for Gender Medicine expertise at the two universities to be built up and to expand. The character of “gender” and Gender Medicine as interdisciplinary cross-cutting subjects is thus very much taken into account.

While Innsbruck with its very broadly defined target group achieves broad public awareness, Vienna with its small number of participants and the possibility to join in discussions with the teachers provides a more detailed, in-depth lecture and an intense look at the lecture subject. The broad spectrum of the audience in Innsbruck entails the risk of being able to go into less detail. On the other hand, the intense work with the subject practiced at the Medical University of Vienna is at the expense of achieving a broader impact.

It must be emphasized that the lecture series demands more time and effort for planning and organization, also with a view to the everyday organizational responsibilities such as checking attendance, performing evaluation or coordinating schedules. What the person in charge of the concept for the lecture series must ensure is that the lectures do not wind up being a number of random, divergent lectures, but instead a series of lectures with a visible common thematic thread for students and teachers. This demands considerable time and energy as well as an open discussion process with the lecturers when working out the fine details of the lecture series.

In the Literature the integration of Gender Medicine in the compulsory curriculum is seen as the most sustainable and effective anchoring strategy [5]. In this way it is ensured that all students are confronted with the topic. Integration into the compulsory curriculum is a long-range job, demands great assertiveness and adequate resources, as the experience obtained when revising the curriculum at Charité in Berlin shows [3], [4]. By comparison, anchoring an elective is much easier, but also entails the disadvantage of achieving less public awareness and not being as sustainable.

## 5. Conclusion

The lecture series format is good for presenting the cross-cutting topic of Gender Medicine and can be adapted to meet various goals. The particular strengths and weakness of the two models are seen in detail only against the background of the overall concept for the integration of Gender Medicine in the medical curriculum of the particular university. The two approaches presented here can be successful – and the goals staked out for the two venues are also met in the examples discussed here. However, one format alone, no matter how it is designed, is not able to ensure sustainable integration of Gender Medicine as a cross-cutting topic in medical education. This makes it necessary to combine the structural level of curriculum development and the elaboration of teaching goals with course offerings for students as well as with corresponding measures to raise awareness among teachers.

## Competing interests

The authors declare that they have no competing interests.

## References

- DeCola PR. Gender Effects on Health and Healthcare. In: Schenck-Gustafsson K, DeCola PR, Pfaff DW, Pisetsky DS, editors. Handbook of Clinical Gender Medicine. Basel: Karger; 2012. p.10-17. DOI: 10.1159/000336316
- Kautzky-Willer A. Gendermedizin. Prävention, Diagnose, Therapie. Wien: Böhlau; 2012. p.7-16
- Ludwig S, Dettmer S, Peters H, Kaczmarczyk G. Geschlechtsspezifische Medizin in der Lehre. Noch in den Kinderschuhen. Dtsch Arztebl. 2016;113(51-52):2364-2366.
- Ludwig S, Oertelt-Prigione S, Kurmeyer C, Gross M, Grüter-Kieslich A, Regitz-Zagrosek V, Peters H. A Successful Strategy to Integrate Sex and Gender Medicine into a Newly Developed Medical Curriculum. J. Womens Health. 2015;24(12):1-10. DOI: 10.1089/jwh.2015.5249
- Miller VM, Rice M, Schiebinger L, Jenkins MR, Werbinski J, Núñez A, Wood S, Viggiano TR., Shuster LT. (Embedding Concepts of Sex and Gender Health Differences into Medical Curricula. J. Womens Health. 2013;22(3):194-202. DOI: 10.1089/jwh.2012.4193
- Nachtschatt U, Steinböck S, Hochleitner M. The Integration of Gender Medicine in Medical Education at Austrian Universities - the Status Quo. MedEdPublish. 2018;7(1). DOI: 10.15694/mep.2018.0000013.1
- Oertelt-Prigione S, Hiltner S. Medizin: Gendermedizin im Spannungsfeld zwischen Zukunft und Tradition. In: Kortendiek B, Riegraf B, Sabisch K, eds. Handbuch Interdisziplinäre Geschlechterforschung. Geschlecht und Gesellschaft, Band 65. Wiesbaden: Springer VS; 2017. DOI: 10.1007/978-3-658-12500-4\_139-1
- WHO Department of Gender. Women and Health. Gender, Women and primary health care renewal. Geneva: WHO; 2010. Zugänglich unter/available from: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44430/9789241564038\\_eng.pdf;jsessionid=1FE4B931B12AFF1E54375BE39402D7BF?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44430/9789241564038_eng.pdf;jsessionid=1FE4B931B12AFF1E54375BE39402D7BF?sequence=1)
- Hochschulkonferenz Arbeitsgruppe "Verbreiterung von Genderkompetenz in hochschulischen Prozessen". Verbreiterung von Genderkompetenz in hochschulischen Prozessen. Empfehlungen der Hochschulkonferenz - Langfassung. Wien: Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und ForschungAG; 2018. Zugänglich unter/available from: [https://www.bmbwf.gv.at/fileadmin/user\\_upload/gender/2019/HSK\\_Endbericht\\_Genderkompetenz\\_Langfassung\\_barrierefrei.pdf](https://www.bmbwf.gv.at/fileadmin/user_upload/gender/2019/HSK_Endbericht_Genderkompetenz_Langfassung_barrierefrei.pdf)
- Harreiter J, Thomas A, Kautzky-Willer A. Gender Medizin. In: Kolip P, Hurrelmann K, editors. Handbuch Geschlecht und Gesundheit. Männer und Frauen im Vergleich. Bern: Hogrefe; 2016. p.34-44

### Corresponding author:

Sandra Steinböck  
 Medical University of Vienna, Office for Gender  
 Mainstreaming und Diversity, Spitalgasse 23, A-1090  
 Vienna, Austria  
[sandra.steinboeck@meduniwien.ac.at](mailto:sandra.steinboeck@meduniwien.ac.at)

### Please cite as

Steinböck S, Nachtschatt U, Hochleitner M. Lecture series on gender medicine at Innsbruck and Vienna medical universities: a teaching format in comparison. GMS J Med Educ. 2020;37(2):Doc20. DOI: 10.3205/zma001313, URN: urn:nbn:de:0183-zma0013136

### This article is freely available from

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2020-37/zma001313.shtml>

**Received:** 2019-01-30

**Revised:** 2019-07-25

**Accepted:** 2019-09-19

**Published:** 2020-03-16

### Copyright

©2020 Steinböck et al. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 License. See license information at <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

# Ringvorlesung Gender Medizin an den medizinischen Universitäten Innsbruck und Wien: Ein Lehrformat im Vergleich

## Zusammenfassung

**Einleitung:** Diversitätsspezifische Unterschiede in Gesundheit, Krankheit und Zugang zum Gesundheitssystem sind mittlerweile gut untersucht. Um dieses Wissen innerhalb der medizinischen Berufsgruppen zu verbreitern, ist die Ausbildung der Medizinstudent\*innen ein wichtiger Hebel. Ein Ansatzpunkt ist die Nutzung von Wahlfächern.

**Projektbeschreibung:** Ziel ist die vergleichende Darstellung der Ringvorlesungen zu Gender Medizin an den Medizinischen Universitäten Innsbruck und Wien.

**Ergebnisse:** Die Grundpfeiler der Lehrveranstaltung (semesterweise wechselnde Themen, verschiedene Vortragende zu einem vorab definierten, quer zu den Disziplinen liegenden Thema) sind ähnlich. Sowohl bei Zielgruppen und Vortragenden als auch bei der Frage der Anrechnung für Externe gibt es verschiedene Zugänge. Inhaltlich bearbeiten beide semesterweise wechselnde medizinische Fachgebiete mit dem Schwerpunkt auf geschlechtsspezifischen Fragestellungen.

Sowohl die in Innsbruck vorliegende Evaluation durch Lehrende als auch das Feedback der Studierenden in Wien zeigen, dass die Ringvorlesungen die Auseinandersetzung mit dem Einfluss verschiedener Diversitätskategorien auf Gesundheit und Krankheit positiv beeinflussen.

**Diskussion:** Die Sicherstellung eines ‚roten-Fadens‘ in den unterschiedlichen Vorträgen einer zusammenhängenden Ringvorlesung ist mit einem erhöhten Planungs- und Organisationsaufwand verbunden. Dafür können in einer Ringvorlesung verschiedene Fachdisziplinen und ihre Perspektiven zu Wort kommen.

**Schlussfolgerung:** Die Ringvorlesungen sind eingebettet in Gesamtstrategien an den jeweiligen Universitäten. Eine nachhaltige Integration von Gender Medizin als Querschnittsthema der Lehre ist jedoch nur gemeinsam mit anderen Maßnahmen erfolgsversprechend.

**Schlüsselwörter:** Gendermedizin, medizinische Ausbildung, medizinische Curricula

## 1. Einleitung

Gender Medizin ist eine relativ junge medizinische Fachdisziplin. Sie umfasst Auswirkungen von biologischen Faktoren (Größe, Gewicht, Hormone, prozentueller Fettgehalt, Muskelmasse) und soziokulturellen Faktoren (Bildung, finanzielle Ressourcen, Religion, ethnischer Hintergrund oder sexuelle Orientierung) auf Gesundheit und Krankheit. Neben Frauen und Männern schließt Gender Medizin LGBT Personen [1] sowie Personen des dritten Geschlechts mit ein. Die Kategorie ‚Geschlecht‘ gehört neben ‚Alter‘ zu den medizinisch wichtigsten Diversitätskategorien [2]. Mögliche geschlechtsspezifische Unterschiede ziehen sich über den gesamten medizinischen Diagnose- und Behandlungsverlauf, zudem verfü-

gen Frauen und Männer über unterschiedliche Zugänge zum Gesundheitssystem. Seit der Jahrtausendwende wurde an unterschiedlichen Universitäten in Europa und Nordamerika sukzessive das Angebot an gendermedizinischer Lehre aufgebaut und versucht, die Inhalte in unterschiedlicher Form an den Universitäten zu verankern. Derzeit gibt es jedoch hierfür kein standardisiertes Vorgehen, sondern vielmehr eine breite Palette verschiedener Methoden und Maßnahmen. Dazu zählen die Abbildung der Inhalte in der Lehre, Workshops, Leitfäden, Online-Kurse, öffentliche Vorträge bis hin zu einer strukturellen Verankerung an den Universitäten [3], [4], [5], [6]. Gender Medizin ist einerseits ein eigenes Fach, andererseits eine medizinische Querschnittsthematik, die mit wenigen Ausnahmen für alle medizinischen Fächer relevant ist. Die Diskussion welche Methoden und welche Formate geeignet sind, die Inhalte der Gender Medizin in einer

Sandra Steinböck<sup>1</sup>  
Ulrike Nachtschatt<sup>2</sup>  
Margarethe  
Hochleitner<sup>3</sup>

- 1 Medizinische Universität Wien, Stabstelle Gender Mainstreaming und Diversity, Wien, Österreich
- 2 Medizinische Universität Wien, Koordinationsstelle für Gleichstellung, Frauenförderung und Diversität, Wien, Österreich
- 3 Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Österreich

stringenten Weise abzubilden ist noch nicht abgeschlossen [7]. In der vorliegenden Arbeit legen wir daher den Fokus auf ein universitäres Lehrformat, die Ringvorlesung, und zeigen an den Beispielen der Medizinischen Universitäten Innsbruck (MedUni Innsbruck) und Wien (MedUni Wien), welche durchaus unterschiedlichen Zielsetzungen der Gender Medizin-Lehre mit diesem Format erfolgreich umgesetzt werden können.

## 2. Projektbeschreibung

Ziel der Arbeit ist die vergleichende Darstellung der Ringvorlesungen zu Gender Medizin an den Medizinischen Universitäten Innsbruck und Wien. An der MedUni Innsbruck und an der MedUni Wien gibt es seit 2006 bzw. 2004 ein Angebot in Form einer Ringvorlesung für (nicht nur) Studierende der Medizin zu diesem Thema.

Sowohl in Innsbruck als auch in Wien gibt es darüber hinaus eine Vielzahl an Maßnahmen zur nachhaltigen, intersektionalen Integration der Kategorie ‚Geschlecht‘ in die Lehre [8]. An der MedUni Innsbruck ist Gender Medizin durchgehend in allen Studiengängen in der Pflichtlehre integriert. Diese deckt Gender Medizin als eigenes Fach ab und beinhaltet Grundlagen, Definitionen, Methodenkompetenz oder Gender Medizin & Diversität in der wissenschaftlichen Forschung und Lehre. Flankiert werden die Lehrveranstaltungen durch Leitfäden für Wissenschaft und Lehre, durch Richtlinien zur Berücksichtigung gendermedizinischer Fragestellungen in Diplomarbeiten und Dissertationen sowie Workshops für junge Wissenschaftler\*innen und Lehrende.

An der MedUni Wien ist Gender Medizin in den Diplomstudien in der Pflichtlehre enthalten. Für Lehrende gibt es (elektronisch verfügbare) Werkzeuge und Unterstützungsangebote, die die Integration von „Geschlecht“ in ihre Lehrveranstaltungen erleichtern. Zudem sind diese Maßnahmen eingebunden in strategisch verankerte Maßnahmen wie die Entwicklung von Lernzielen und der Sensibilisierung der Lehrenden über medizindidaktische Angebote.

Das Format der Ringvorlesung erlaubt eine an Inhalten orientierte Zusammenstellung von einzelnen Vorträgen zu einem bestimmten Thema, die ein Stück weit quer zu den tradierten Fächern liegt.

Gerade die Auseinandersetzung mit ‚Geschlecht‘ erfolgt oftmals jenseits tradierter Fachdisziplinen und ausgehend von einem interdisziplinären Ansatz, der auch komplementäre Fächer zur Medizin wie z.B. Psychologie, Soziologie, Recht oder auch Pflegewissenschaften in ihrer thematischen Relevanz sichtbar macht. Zudem kann so ‚Geschlecht‘ sowohl auf der biologischen Ebene als auch auf der soziokulturellen Ebene im Kontext mit anderen Diversitätskategorien in seiner Wirkmächtigkeit behandelt werden. Das Format der Ringvorlesung kommt daher dem Aspekt der Gender Medizin als Querschnittsmaterie und der Komplexität gendermedizinischer Fragestellungen sehr entgegen.

In den nachfolgenden Abschnitten werden die beiden Ringvorlesungsangebote nebeneinandergestellt und verglichen. So können Unterschiede in einzelnen Bereichen (z.B. Zielgruppe, inhaltliche Strukturierung) aufgezeigt, Gemeinsamkeiten herausgearbeitet werden und die beiden Konzepte in ihrem organisationalen Rahmen und mit ihren Zielsetzungen beschrieben und analysiert werden. Zur besseren Vergleichbarkeit und aus Gründen der Übersichtlichkeit werden die wichtigsten Rahmenbedingungen und Eckpunkte in tabellarischer Form dargestellt. In einem zweiten Schritt wird das Feedback von Lehrenden (MedUni Innsbruck) und Studierenden (MedUni Wien) miteinbezogen. Beide diesbezüglichen Studien wurden aus anderen, einige Jahre zurückliegenden Anlässen durchgeführt und es wird auf vorhandenes Datenmaterial zurückgegriffen. Die Ergebnisse sind in diesem Sinne nicht vergleichbar. Diese Daten beinhalten jedoch wie die Ringvorlesungen aufgenommen werden und welche Effekte sie haben und werden deshalb in die Beschreibung aufgenommen. An die Ergebnisse schließen die Diskussion der Vor- und Nachteile sowie die Schlussfolgerungen aus den Erfahrungen mit Konzeption und Umsetzung der Ringvorlesungen an.

## 3. Ergebnisse

Obwohl beide Universitäten dasselbe Lehrformat Ringvorlesung wählen, wird auf den ersten Blick deutlich, dass es sowohl ähnlich konzipierte Elemente gibt, die direkt miteinander in Bezug gesetzt werden können, wie auch in anderen Bereichen sehr verschieden gestaltete Zugänge.

### 3.1. Formale Konzeption

Das konzeptionelle Grundgerüst der beiden Ringvorlesungen ist sehr ähnlich. Im Rahmen der von den Studierenden frei wählbaren freien Wahlfächer werden semester- bzw. jahresweise wechselnde Themen bearbeitet. Ein Wahlfach bietet Studierenden die Möglichkeit, ihren Interessen entsprechend vertieftes Wissen in einem spezifischen Feld zu erwerben. Auch wenn die Integration von Gender Medizin in die medizinische Pflichtlehre aufgrund der inhaltlichen Bedeutung dieser Aspekte notwendig ist, ist im Rahmen eines Wahlfaches eine detaillierte Auseinandersetzung für besonders interessierte Studierende zusätzlich möglich. Sowohl an der MedUni Innsbruck als auch an der MedUni Wien ist Gender Medizin als Thema sowohl in der Pflichtlehre als auch im Rahmen eines Wahlfaches verankert.

Der Vorteil der Ringvorlesung ist die Breite der unterschiedlichen inhaltlichen Aspekte, die bearbeitet wird. Die Herausforderung liegt darin sicherzustellen, dass die Vorträge ein stimmiges Gesamtbild ergeben. Diesem Punkt wird an beiden Universitäten durch eine klare inhaltliche Zielsetzung Rechnung getragen: Ausgehend von einem inhaltlichen Konzept wird mit den einzelnen Vortragenden ihr Beitrag besprochen. Zudem fungieren die

jeweils ersten und letzten Vorträge als Klammer, in denen das Gesamtkonzept und der Beitrag der einzelnen Vorträge sowie ihr Ineinandergreifen behandelt werden. Außerdem werden in diesen Vorträgen grundlegende Inhalte der Gender Medizin vorgestellt.

Die Eckdaten zu den jeweiligen Ringvorlesungen finden sich in Tabelle 1.

An der MedUni Innsbruck liegt der Fokus der Ringvorlesung neben der Wissensvermittlung an Studierende in einer Offenheit für Hörende weit darüber hinaus. Die Ringvorlesung ist konzipiert für eine sehr breite Zielgruppe, die nicht nur Studierende anderer Fächer, sondern auch Ärzt\*innen, Mitarbeiter\*innen angrenzender Gesundheitsberufe und eine interessierte Bevölkerung umfasst. Dieser Fokus auf eine möglichst große Öffentlichkeit, der mit entsprechender Bewerbung der Vorlesung und dem Fehlen einer Abschlussprüfung einhergeht, spiegelt sich in der Zahl der Hörer\*innen. Durchschnittlich besuchen an die 165 Hörer\*innen pro Semester die Ringvorlesung in Innsbruck.

An der MedUni Wien ist die Zielgruppe deutlich enger definiert – adressiert werden prinzipiell Studierende und zwar in erster Linie Studierende der MedUni Wien selbst. Durchschnittlich besuchen 15-20 Studierende eine der beiden Ringvorlesungen, die pro Semester angeboten werden. Der Fokus liegt auf der Vermittlung von Gender Medizin Wissen an eine Gruppe von Studierenden, die sich genau für diese Fragestellungen interessieren. Diese bekommen in die Tiefe gehendes Wissen in einem Setting vermittelt, das Raum für persönlichen Austausch mit den Lehrenden und Diskussionen lässt.

Die Betonung von Diversität und die Öffnung hin zu anderen medizinisch relevanten

Kategorien ist expliziter. So gibt es einmal jährlich eine Diversität-Ringvorlesung, die gerade den anderen Kategorien besonderes viel Raum zur Verfügung stellt. Die Diskussion zu „Geschlecht“ und den Diversitätskategorien wird damit in einer expliziten Weise vertieft und auf eine Metaebene gehoben und ist Teil der Lehrveranstaltungsprüfung.

### 3.2. Inhaltliche Konzeption

Sowohl an der MedUni Innsbruck als auch an der MedUni Wien steht am Beginn der Planung der Ringvorlesungen ein inhaltliches Grundgerüst. Jedes Semester wird an beiden Standorten allen Lehrenden dieses Konzept zur Verfügung gestellt und in einem persönlichen Gespräch mit ihnen diskutiert. An beiden Standorten steht am Beginn der Ringvorlesung eine Einführungsvorlesung der Lehrveranstaltungsleiterin. In dieser Vorlesung werden neben allgemeinen Grundlagenkonzepten der Gender Medizin auch die jeweiligen Vorlesungsreihen und ihre Perspektive auf das Thema vorgestellt.

Inhaltlich sind die Ringvorlesungen an den beiden Universitäten durchaus vergleichbar – wechselnde medizinische Fachgebiete und Themen werden mit dem Fokus auf eventuelle geschlechtsspezifische Unterschiede erörtert. „Geschlecht“ wird immer auch in Verbindung mit anderen

Diversitätskategorien gedacht und analysiert, sofern diese für den gewählten Gegenstand relevant sind. Ziel ist, dass die Hörer\*innen die aktuellen, evidenzbasierten, sex- und gendermedizinischen Forschungserkenntnisse der jeweiligen Themen kennen- und verstehen sowie in Wien reflektieren lernen. Dabei wird an beiden Universitäten auf eine ausgewogene Balance von Referent\*innen aus den medizinischen Grundlagenfächern und aus den klinischen Fächern geachtet. Sowohl an der MedUni Innsbruck als auch an der MedUni Wien gibt es Vorlesungsreihen, die fachlich enger definiert und in die Tiefe gehend sind (Spezialvorlesungen), weiters gibt es Vorlesungsreihen, die breites Überblickswissen vermitteln (Überblicksvorlesungen). Tabelle 2 zeigt diese unterschiedlichen inhaltlichen Nuancierungen der beiden Universitäten.

Eine weitere Strategie an der MedUni Innsbruck zur Etablierung der Gender Medizin als Querschnittsthema, ist die spezifische Auswahl der Vortragenden. So werden ganz konkret die Leiter\*innen der Kliniken und Forschungsinstitute, d.h. die hierarchisch höchstgestellten Mitarbeiter\*innen, persönlich zu einem Vortrag eingeladen. Damit wird die Auseinandersetzung mit gendermedizinischen Forschungsergebnissen und Lehrinhalten auf höchster Ebene in einzelne Fachdisziplinen hineingetragen und damit die Akzeptanz dieses neuen Faches erhöht.

### 3.3. Rückmeldungen von Lehrenden und Studierenden

Im Rahmen der standardisierten Vorlesungsevaluierungen werden die in diesem Artikel diskutierten Fragestellungen nicht bearbeitet. Die im Folgenden beschriebenen Rückmeldungen beziehen sich auf Erhebungen, die vor allem der internen Manöverkritik an der bestehenden Umsetzung dienen.

An der MedUni Innsbruck war die Perspektive der Lehrenden im Vordergrund, da diese individuell angesprochen werden und die Ringvorlesung von den Organisator\*innen als eine Gelegenheit wahrgenommen wird, inhaltliche Kompetenz zu gendermedizinischen Fragestellungen bei Vortragenden und in den einzelnen Fächern aufzubauen und damit die Ringvorlesung jenseits der Zieldefinition auf Seite der Studierenden zur Sensibilisierung von Lehrenden zu nutzen.

Die MedUni Wien holte die Rückmeldung der Studierenden ein. Im Zentrum der Befragung standen ihre Wahrnehmung und ihr Erleben der Ringvorlesung, um ein möglichst passgenaues Angebot entwickeln zu können. Die nun vorgestellten Rückmeldungen sind demnach nicht vergleichbar, sondern decken verschiedene, Perspektiven ab, die jedoch zur Beurteilung der Ringvorlesung im Rahmen ihrer jeweiligen Verankerung und Wirkung von Bedeutung sind.

#### 3.3.1. Die Perspektive der Lehrenden

An der Medizinischen Universität Innsbruck wurde 2013 eine Umfrage unter den bisherigen Vortragenden der

**Tabelle 1: Eckdaten der jeweiligen Ringvorlesungen**

	MedUni Innsbruck	MedUni Wien
<b>Format der LV</b>	Vorlesung, freies Wahlfach	Vorlesung, freies Wahlfach
<b>Zeitliches Ausmaß der LV</b>	1 Vorlesungsreihe/Semester, 2UE, 15 Termine/Semester	2 Vorlesungsreihen/Semester, je 3 UE, 15 Termine/Semester
<b>Zielgruppe</b>	Human- und Zahnmedizin (Diplom) Molekulare Medizin (Master) Studierende anderer Studienrichtungen FH-Studierende Ärzt*innen Mitarbeiter*innen MTD-Berufe	Humanmedizin PhD-Programme bei englischsprachigen Vorträgen Studierende anderer Studienrichtungen
<b>Methodik/Didaktik</b>	Lehrvortrag	Lehrvortrag
<b>Lernziele</b>	Inhalte kennen und verstehen	Inhalte kennen, verstehen und reflektieren *
<b>Aufbau</b>	Einführungs- und Abschlussvorlesung durch die Lehrveranstaltungsleiterin	Einführungs- und Abschlussvorlesung durch die Lehrveranstaltungsleiterin
<b>Abschluss</b>	Anwesenheit (max. 2 Fehltermine)	Anwesenheit (80%) und Prüfung
<b>Externe Anerkennung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leopold-Franzens Universität Innsbruck</li> <li>• Management Center Innsbruck (Fachhochschule)</li> <li>• Österreichische Ärztekammer (berufliche Fortbildung)</li> <li>• MTD-Berufe (berufliche Fortbildung)</li> </ul>	Individuell abzuklären mit der jeweiligen Studienrichtung
<b>Vortragende</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interne Referent*innen</li> <li>• Externe Referent*innen aus Partnerinstitutionen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interne Referent*innen</li> <li>• Externe Referent*innen</li> </ul>

\* Die Erweiterung der Lernziele um den Punkt ‚reflektieren‘ an der MedUni Wien nimmt Bezug auf die ‚Empfehlungen der österreichischen Hochschulkonferenz zur Verbreiterung von Genderkompetenz in hochschulischen Prozessen‘. Ein wichtiger Teil ist hier die Weitergabe von Genderkompetenz an die Studierenden (S. 23). Diese beinhaltet die drei Dimensionen Erkennen, Auseinandersetzen und Handeln als Gegenstände eines kontinuierlichen Reflexionsprozesses [1].

**Tabelle 2: Themen der Überblicks-/Grundlagenvorlesungen**

MedUni Innsbruck	MedUni Wien
<b>Überblicksvorlesungen</b> Diese sind fächerübergreifend angelegt und beleuchten Themen aus unterschiedlicher Perspektive. Themen sind unter anderem 'Gender Medizin - Wie profitieren Männer davon?', 'Diversität in der Medizin', 'Sport', 'Jugend' oder 'Frauen- und Männergesundheit'.	<b>Überblicks-/Grundlagenvorlesungen</b> Ausgehend von einer Einführung in die thematischen Grundbegriffe und die historische Entwicklung des Faches werden die geschlechtsspezifischen Aspekte einzelner Fächer auf einführendem Niveau dargestellt.
	<b>Diversität-Vorlesungen</b> Hier werden nicht nur aus medizinischer Perspektive relevante Erkenntnisse in Zusammenhang mit ‚Geschlecht‘ behandelt, sondern auch der Einfluss anderer Diversitätskategorien (Alter, soziale Schicht) bearbeitet. Diese Kategorien werden mit einem intersektionalen Zugang reflektiert.
<b>Spezialvorlesungen</b> Ausgehend von einer grundlegenden Begriffsklärung werden die geschlechtsspezifischen Aspekte eines bestimmten medizinischen Faches (z.B. Onkologie, Gender goes Neuroscience, Herz-Kreislauf, Kardiologie, Sexualität, Immunologie, Infektiologie und Transplantation) behandelt.	<b>Spezialvorlesungen</b> Ausgehend von einer grundlegenden Begriffsklärung werden die geschlechtsspezifischen Aspekte eines bestimmten medizinischen Faches (z.B. Pädiatrie, Kardiologie, Psychiatrie) behandelt.

Ringvorlesung Gender Medizin durchgeführt, in der diese zu ihrer Wahrnehmung der Gender Medizin an der Universität befragt wurden. 62 Vortragende (20 Frauen, 42 Männer) nahmen daran teil, das durchschnittliche Alter betrug 52,8 Jahre, 80,65 Prozent von ihnen hatten eine Leitungsfunktion inne. In den Rückmeldungen der Vortragenden zur Ringvorlesung selbst kristallisierten sich drei Themenschwerpunkte heraus. So wurde die Anfrage, ob sie einen Vortrag zur genderspezifischen Thematik ihres Forschungsgebietes übernehmen würden durchaus als Herausforderung empfunden und es bestand in den ersten Jahren der Ringvorlesung Unsicherheit, was denn nun die Inhalte einer solchen Vorlesung sein sollten. Gleichzeitig empfanden es einige Vortragende als lohnende Referenz, sich mit einer genderspezifischen Perspektive nachweisbar auseinandergesetzt zu haben. 23 Vortragende erwähnten, dass ihre Vorbereitung auf den Vortrag und die Aufarbeitung gendermedizinischer Literatur zu ihrem Thema in der Folge zu einem bewussteren Umgang mit der medizinischen Relevanz sex- und genderspezifischer Unterschiede geführt haben, eine Wissenserweiterung stattgefunden hätte und ihr Vortrag eine Anregung war, diese Thematik auch in ihrer eigenen Fachvorlesung zu berücksichtigen. Nur sieben der befragten Personen gaben an, dass die Beschäftigung mit genderspezifischen Unterschieden in ihrem Fachgebiet zu keinen Veränderungen oder Anregungen geführt hätte. Ein Großteil der Referent\*innen erlebte die Ringvorlesung als gut akzeptiert und etabliert.

### 3.3.2. Die Perspektive der Studierenden

An der MedUni Wien wurde eine Evaluation der Ringvorlesung in Form von persönlichen Interviews mit den Studierenden der Ringvorlesungen der Jahre 2007 bis 2011 durchgeführt.

Für die Interviews wurde ein Leitfaden entwickelt, der Fragen zu den Themenbereichen „Konzept und Durchführung der Ringvorlesungen“, „Organisation der Ringvorlesungen“, „Geschlechtsspezifische Inhalte im Medizinstudium“ sowie „Angaben zur Person“ enthielt.

Die Studierenden, insgesamt rund 200, wurden von der Stabstelle Gender Mainstreaming per Email eingeladen, an den Interviews zur Evaluation der Ringvorlesungen teilzunehmen. Elf Studierende (vier weiblich, sieben männlich) haben sich bereit erklärt, ein Interview zu geben. Diese Einschränkung auf wenige Freiwillige ergibt sich aus den Rahmenbedingungen der Erhebung: ein Teil der zum Interview eingeladenen Studierenden standen aus in ihrer aktuellen Lebenssituation liegenden Gründen nicht mehr zur Verfügung oder gaben an, kein Interesse an einer Teilnahme zu haben. Die Einschränkung auf einige wenige Interviews bringt mit sich, dass die Ergebnisse nicht repräsentativ sind.

Alle elf Befragten haben die Ringvorlesungen der Stabstelle Gender Mainstreaming insgesamt als positiv bewertet. Beschrieben wurden sie u.a. als „großartige Einrichtung“, „spannend“ und „sehr gut“. Besonders gelobt wurde auch die Vielfalt der behandelten Themen. Auch

mit dem interdisziplinären Konzept der Vorlesungsreihe zeigten sich alle Befragten zufrieden bis sehr zufrieden. Als Gründe für ihre Teilnahme nannten fünf der Befragten ihr persönliches Interesse an dem Thema „gender“. Sechs der Befragten gaben an, sich eher aus praktischen Gründen für die Teilnahme entschieden zu haben, z.B. um die für das jeweilige Studium vorgeschriebene Anzahl an Wahlfachstunden zu erlangen. Einige von ihnen entwickelten dann im Laufe ihrer Teilnahme Interesse am Thema Gender Medizin.

Auf die Frage, inwiefern sie durch ihre Teilnahme an den Ringvorlesungen profitiert haben, gab ein Großteil der Befragten an, dass ihr Blickwinkel erweitert wurde, dass sie durch die Ringvorlesungen medizinische Themenstellungen nun differenzierter betrachten.

## 4. Diskussion

Mittlerweile gibt es einen breiten Konsens darüber, dass „Geschlecht“ ein wichtiger Einflussfaktor auf Gesundheit und gesundheitliche Ungleichheiten ist [1]. Ein wichtiger Hebel zur Verbreiterung des Wissens innerhalb der medizinischen Berufsgruppen ist, wie auch von der WHO [8] gefordert, anerkanntermaßen die medizinische Ausbildung. Dementsprechend existieren sowohl an der MedUni Innsbruck als auch an der MedUni Wien eine Vielzahl an Strategien und Maßnahmen, um geschlechtsspezifisches Wissen der Absolvent\*innen sicherzustellen.

Ein Schritt auf dem Weg zur nachhaltigen und umfassenden Integration der Kategorie „Geschlecht“ in die medizinische Ausbildung kann das spezifische Lehrveranstaltungsformat einer Ringvorlesung sein. Die Erfahrung hat gezeigt, dass diese Möglichkeit zur Thematisierung geschlechtsspezifischer Aspekte in der Medizin in diesem Rahmen eine oft gewählte ist [7]. Ein möglicher Grund ist, dass Lehrende angesprochen werden bzw. sich angesprochen fühlen, die von der Relevanz des Themas überzeugt sind und Widerstände so geringgehalten werden können. Zudem ist es eine gute Möglichkeit sichtbar zu machen, was am jeweiligen Standort an gendermedizinischer Kompetenz schon vorhanden ist, auch wenn es vorher nicht explizit so benannt wurde. So wird mit am Standort bereits vorhandenen Ressourcen gearbeitet und diese bestmöglich genützt. Die Ringvorlesung als Format kann gut an standortspezifische Voraussetzungen angepasst werden. Unterschiedliche Zielsetzungen, Integration von bereits vorhandenen Kompetenzen und Expert\*innen oder die Nutzung sich kurzfristig öffnender Möglichkeitsfenster zur strukturellen Verankerung sind dadurch leichter umsetzbar.

Sowohl an der MedUni Wien als auch an der MedUni Innsbruck sind die Ringvorlesungen zu Themen der geschlechtsspezifischen Medizin sehr gut aufgesetzt, gut etabliert und werden von den Lehrenden und den Studierenden sehr gut angenommen. Dies zeigen zum einen die formalisiert erhobenen Rückmeldungen (für Lehrende, MedUni Innsbruck – für Studierende, MedUni Wien) als auch das informelle Feedback an die Lehrveranstaltungs-

leiter\*innen. Die Gemeinsamkeiten zwischen den an den unterschiedlichen Standorten entwickelten Formaten umfassen die gemeinsame Bearbeitung eines Themas durch verschiedene Expert\*innen, die jeweils ihre eigene Fachkompetenz und ihre Perspektiven einbringen. Die breite Streuung der Vortragenden aus den medizinischen Fächern und angrenzenden Disziplinen trägt zum Aus- und Aufbau gendermedizinischer Expertise an den beiden Universitäten bei. Dem Charakter von ‚Geschlecht‘ und Gender Medizin als interdisziplinärer Querschnittsmaterie kann so sehr gut Rechnung getragen werden.

Während Innsbruck mit einer sehr breit definierten Zielgruppe eine große Breitenwirksamkeit erreicht, gelingt in Wien im Gegensatz dazu durch die geringe Teilnehmer\*innenzahl und die Möglichkeit der Diskussion mit den Vortragenden, eine detaillierte, vertiefende Bearbeitung und eine intensive thematische Auseinandersetzung. Die Bandbreite der Teilnehmer\*innen in Innsbruck birgt das Risiko eines geringeren Detaillierungsgrades in sich. Die an der MedUni Wien praktizierte intensive thematische Aufarbeitung geht hingegen wiederum auf Kosten der Reichweite.

Zu betonen ist, dass Ringvorlesungen einen erhöhten Planungs- und Organisationsaufwand auch in Hinblick auf die alltägliche Organisationsarbeit wie Kontrolle der Anwesenheiten, Evaluierungen oder Terminkoordination bedingen. Was bei dem Konzept der Ringvorlesung von den jeweiligen Verantwortlichen für die Lehrveranstaltung insgesamt zu leisten ist, ist sicherzustellen, dass nicht einzelne auseinanderklaffende Vorträge aneinandergereiht werden, sondern ein thematischer ‚roter Faden‘ für Studierende und Lehrende sichtbar wird. Das bringt einen erheblichen Arbeitsaufwand mit sich und erfordert einen offenen Diskussionsprozess mit den Lehrenden bei der Feinkonzeption der Lehrveranstaltung.

In der Literatur gilt die Integration von Gender Medizin im Pflichtcurriculum als nachhaltigste und effektivste Verankerungsstrategie [5]. Damit kann sichergestellt werden, dass alle Studierenden mit der Thematik konfrontiert werden. Die Integration in das Pflichtcurriculum ist langwierig, benötigt viel Durchsetzungsvermögen und ausreichend Ressourcen, wie auch die Erfahrung aus der Überarbeitung des Studienplans an der Charité in Berlin gezeigt haben [3], [4]. Dem gegenüber ist die Verankerung eines Wahlfachs deutlich leichter realisierbar, bringt allerdings den Nachteil einer geringeren Reichweite und fehlender Nachhaltigkeit mit sich.

## 5. Schlussfolgerung

Das Format der Ringvorlesung eignet sich um die Querschnittsthematik der Gender Medizin abzubilden und kann an unterschiedliche Zielsetzungen angepasst werden. Die jeweiligen Stärken und Schwächen der Modelle ergeben sich im Detail erst vor dem Hintergrund der Gesamtkonzeption zur Integration von Gender Medizin in die Medizincurricula der jeweiligen Universität. Beide hier vorgestellten Ansätze können erfolgsversprechend sein

– und das, was jeweils an den einzelnen Standorten erreicht werden sollte, gelingt in den hier diskutierten Beispielen auch. Allerdings ist ein einzelnes Format in egal welcher Konzeption nicht in der Lage, die nachhaltige Integration von Gender Medizin als Querschnittsmaterie in die medizinische Ausbildung sicherzustellen. In diesem Sinne ist es notwendig, die strukturelle Ebene der Curriculumsentwicklung und der Erarbeitung von Lernzielen mit einem Lehrveranstaltungsangebot für Studierende aber auch mit entsprechenden Sensibilisierungsmaßnahmen für Lehrende zu kombinieren.

## Interessenkonflikt

Die Autor\*innen erklären, dass sie keinen Interessenkonflikt im Zusammenhang mit diesem Artikel haben.

## Literatur

1. DeCola PR. Gender Effects on Health and Healthcare. In: Schenck-Gustafsson K, DeCola PR, Pfaff DW, Pisetsky DS, editors. *Handbook of Clinical Gender Medicine*. Basel: Karger; 2012. p.10-17. DOI: 10.1159/000336316
2. Kautzky-Willer A. *Gendermedizin. Prävention, Diagnose, Therapie*. Wien: Böhlau; 2012. p.7-16
3. Ludwig S, Dettmer S, Peters H, Kaczmarczyk G. Geschlechtsspezifische Medizin in der Lehre. Noch in den Kinderschuhen. *Dtsch Arztebl*. 2016;113(51-52):2364-2366.
4. Ludwig S, Oertelt-Prigione S, Kurmeyer C, Gross M, Grüter-Kieslich A, Regitz-Zagrosek V, Peters H. A Successful Strategy to Integrate Sex and Gender Medicine into a Newly Developed Medical Curriculum. *J. Womens Health*. 2015;24(12):1-10. DOI: 10.1089/jwh.2015.5249
5. Miller VM, Rice M, Schiebinger L, Jenkins MR, Werbinski J, Núñez A, Wood S, Viggiano TR., Shuster LT. (Embedding Concepts of Sex and Gender Health Differences into Medical Curricula. *J. Womens Health*. 2013;22(3):194-202. DOI: 10.1089/jwh.2012.4193
6. Nachtschatt U, Steinböck S, Hochleitner M. The Integration of Gender Medicine in Medical Education at Austrian Universities - the Status Quo. *MedEdPublish*. 2018;7(1). DOI: 10.15694/mep.2018.0000013.1
7. Oertelt-Prigione S, Hiltner S. Medizin: Gendermedizin im Spannungsfeld zwischen Zukunft und Tradition. In: Kortendiek B, Riegraf B, Sabisch K, eds. *Handbuch Interdisziplinäre Geschlechterforschung. Geschlecht und Gesellschaft*, Band 65. Wiesbaden: Springer VS; 2017. DOI: 10.1007/978-3-658-12500-4\_139-1
8. WHO Department of Gender. *Women and Health. Gender, Women and primary health care renewal*. Geneva: WHO; 2010. Zugänglich unter/available from: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44430/9789241564038\\_eng.pdf;jsessionid=1FE4B931B12AFF1E54375BE39402D7BF?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44430/9789241564038_eng.pdf;jsessionid=1FE4B931B12AFF1E54375BE39402D7BF?sequence=1)

9. Hochschulkonferenz Arbeitsgruppe "Verbreiterung von Genderkompetenz in hochschulischen Prozessen". Verbreiterung von Genderkompetenz in hochschulischen Prozessen. Verbreiterung von Genderkompetenz in hochschulischen Prozessen. Empfehlungen der Hochschulkonferenz - Langfassung. Wien: Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und ForschungAG; 2018. Zugänglich unter/available from: [https://www.bmbwf.gv.at/fileadmin/user\\_upload/gender/2019/HSK\\_Endbericht\\_Genderkompetenz\\_Langfassung\\_barrierefrei.pdf](https://www.bmbwf.gv.at/fileadmin/user_upload/gender/2019/HSK_Endbericht_Genderkompetenz_Langfassung_barrierefrei.pdf)
10. Harreiter J, Thomas A, Kautzky-Willer A. Gender Medizin. In: Kolip P, Hurrelmann K, editors. Handbuch Geschlecht und Gesundheit. Männer und Frauen im Vergleich. Bern: Hofgrete; 2016. p.34-44

**Bitte zitieren als**

Steinböck S, Nachtschatt U, Hochleitner M. Lecture series on gender medicine at Innsbruck and Vienna medical universities: a teaching format in comparison. *GMS J Med Educ.* 2020;37(2):Doc20. DOI: 10.3205/zma001313, URN: urn:nbn:de:0183-zma0013136

**Artikel online frei zugänglich unter**

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2020-37/zma001313.shtml>

**Eingereicht:** 30.01.2019

**Überarbeitet:** 25.07.2019

**Angenommen:** 19.09.2019

**Veröffentlicht:** 16.03.2020

**Copyright**

©2020 Steinböck et al. Dieser Artikel ist ein Open-Access-Artikel und steht unter den Lizenzbedingungen der Creative Commons Attribution 4.0 License (Namensnennung). Lizenz-Angaben siehe <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

**Korrespondenzadresse:**

Sandra Steinböck  
Medizinische Universität Wien, Stabstelle Gender  
Mainstreaming und Diversity, Spitalgasse 23, A-1090  
Wien, Österreich  
[sandra.steinboeck@meduniwien.ac.at](mailto:sandra.steinboeck@meduniwien.ac.at)