

Psychosoziale Auswirkungen von Covid-19 auf Frauen.

Vorwärts in die Vergangenheit!?



Ao. Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Beate Wimmer-Puchinger
Mag.a Sophia Kral
Louisa Meerjanssen

4. FrauenGesundheitDialog, 11.05.2021

Themenübersicht

1. Chronologie der Corona-Pandemie & der Maßnahmen
2. Frauen, Psychische Gesundheit & Corona
3. Who cares? Vor allem Frauen! trotz Corona
4. Making it work? – Frauen & Arbeit in Zeiten von Corona
5. In den eigenen 4 Wänden – Frauen, Partnerschaft, Familie & Corona

Where we come from



1850-1900



1960-1980

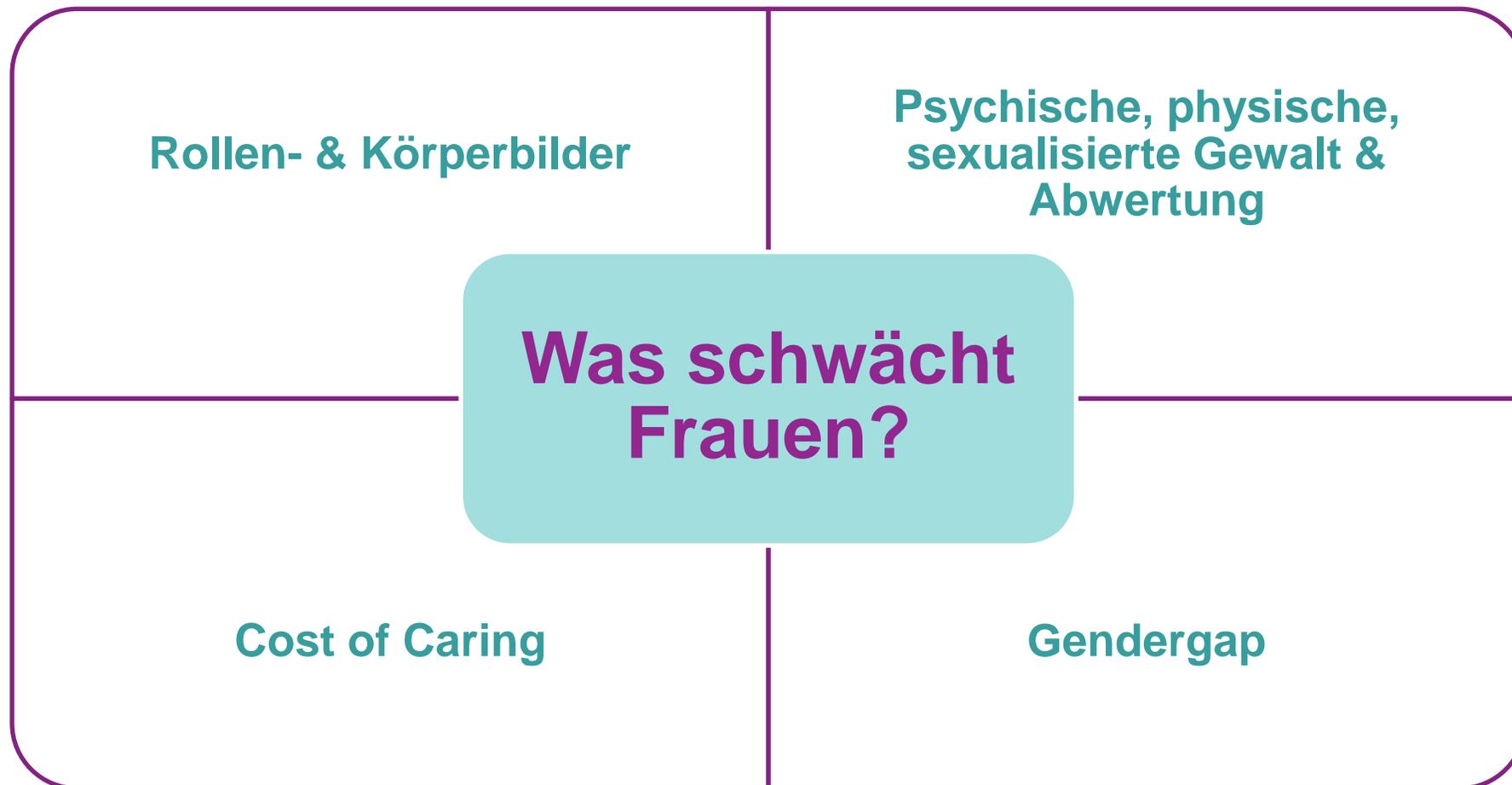


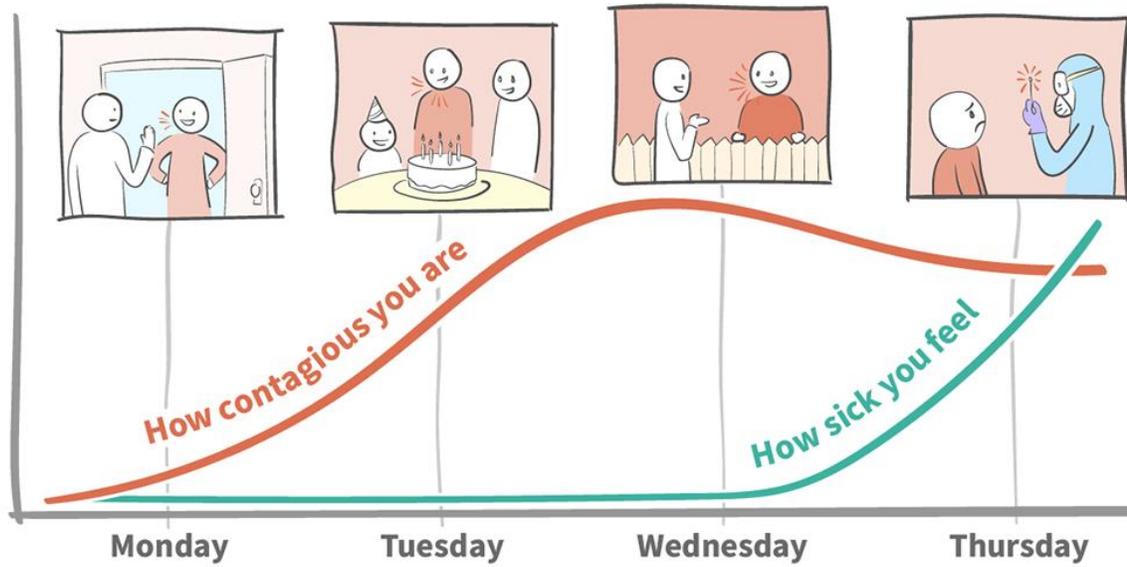
1990 - 2010



Women's March
2017







Chronologie der Corona-Pandemie

Milestones der Corona-Pandemie

Dez 2019 – Jun 2020

1. **December 31st (2019)** China alerted the WHO to several cases of unusual pneumonia in Wuhan - the virus was unknown.
2. **January 7th (2020)** Officials announced they had identified a new virus, according to the WHO. The novel virus was identified as belonging to the coronavirus family, which includes SARS and the common cold.
3. **30.1.2020**, the WHO declared the coronavirus a global emergency
4. Within a few days, new cases were confirmed in India, Philippines, Russia, Spain, Sweden and the UK, Australia, Canada, Germany, Japan, Singapore, the US, the UAE and Vietnam.
5. **February 11**, the WHO announced that the disease caused by new coronavirus would be called "COVID-19"
6. **March 8th** Italy imposed a strict quarantine in the state of Lombardy and 14 other areas in the north, affecting a total of 16 million people
7. **March 11th** the WHO declared the coronavirus outbreak a pandemic.
8. **March 15th**, Kazakhstan, the Philippines and Austria tightened restrictions in a bid to contain the pandemic.
9. **March 21st** Europe the epicentre of the pandemic
10. **May 21st** 5 Mio. coronavirus cases worldwide
11. **June 15th** A number of European nations, including France, Germany, Greece and Switzerland, reopened their borders to fellow Europeans.
12. **June 24th** On the same day, Germany ordered two new lockdowns for the entire districts of Warendorf and Guetersloh after a coronavirus outbreak at a slaughterhouse infected more than 1,500 workers.

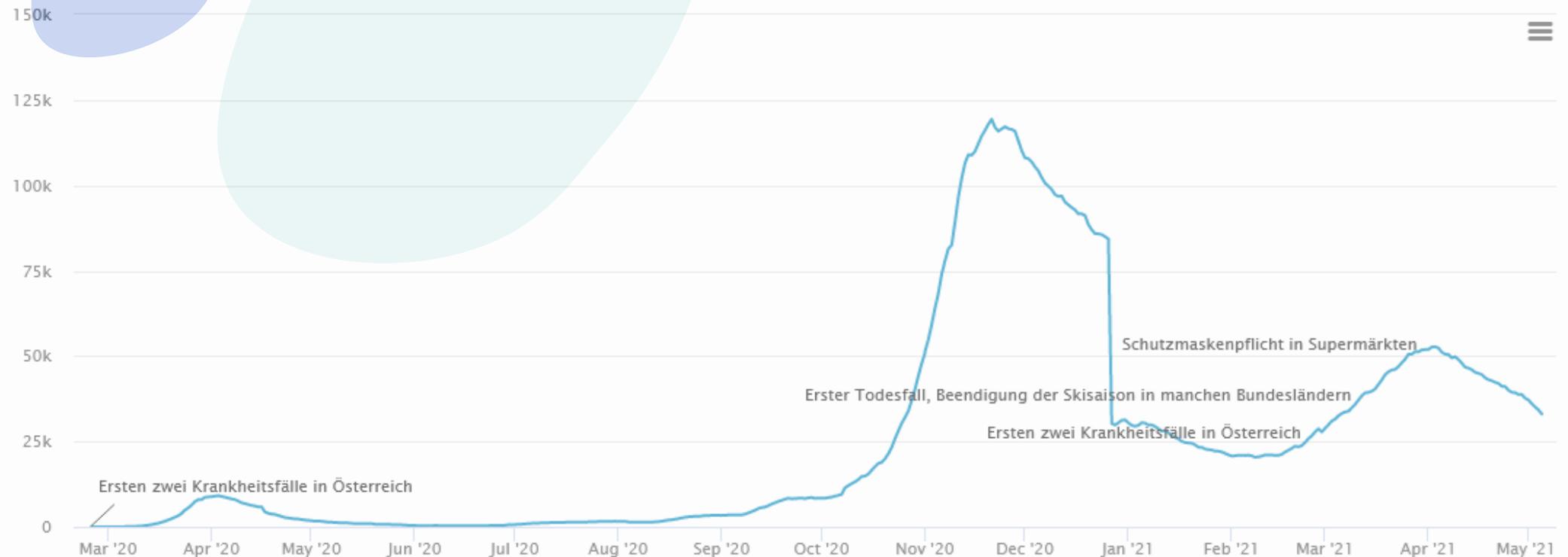
Milestones der Corona-Pandemie

Aug 2020 – Dez 2020

12. On **August 12**, France and Germany registered their highest daily increase in months.
13. **August 16** Italy ordered mask-wearing in public from 6pm – 6am and a three-week closure of all dance venues on.
14. On **October 23** a new alarm spread across Europe as the **number of coronavirus cases has more than doubled in 10 days**
15. On **December 13**, the **UK said a new variant of the coronavirus** had been identified in the country.
16. On **December 27**, Europe launched an **enormous COVID vaccination drive with elderly patients and medics** receiving the first shots.

Österreichs Reaktion auf Corona

Chronologie der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus (SARS-CoV-2) in Österreich



Austrian Corona Panel Project (ACPP)

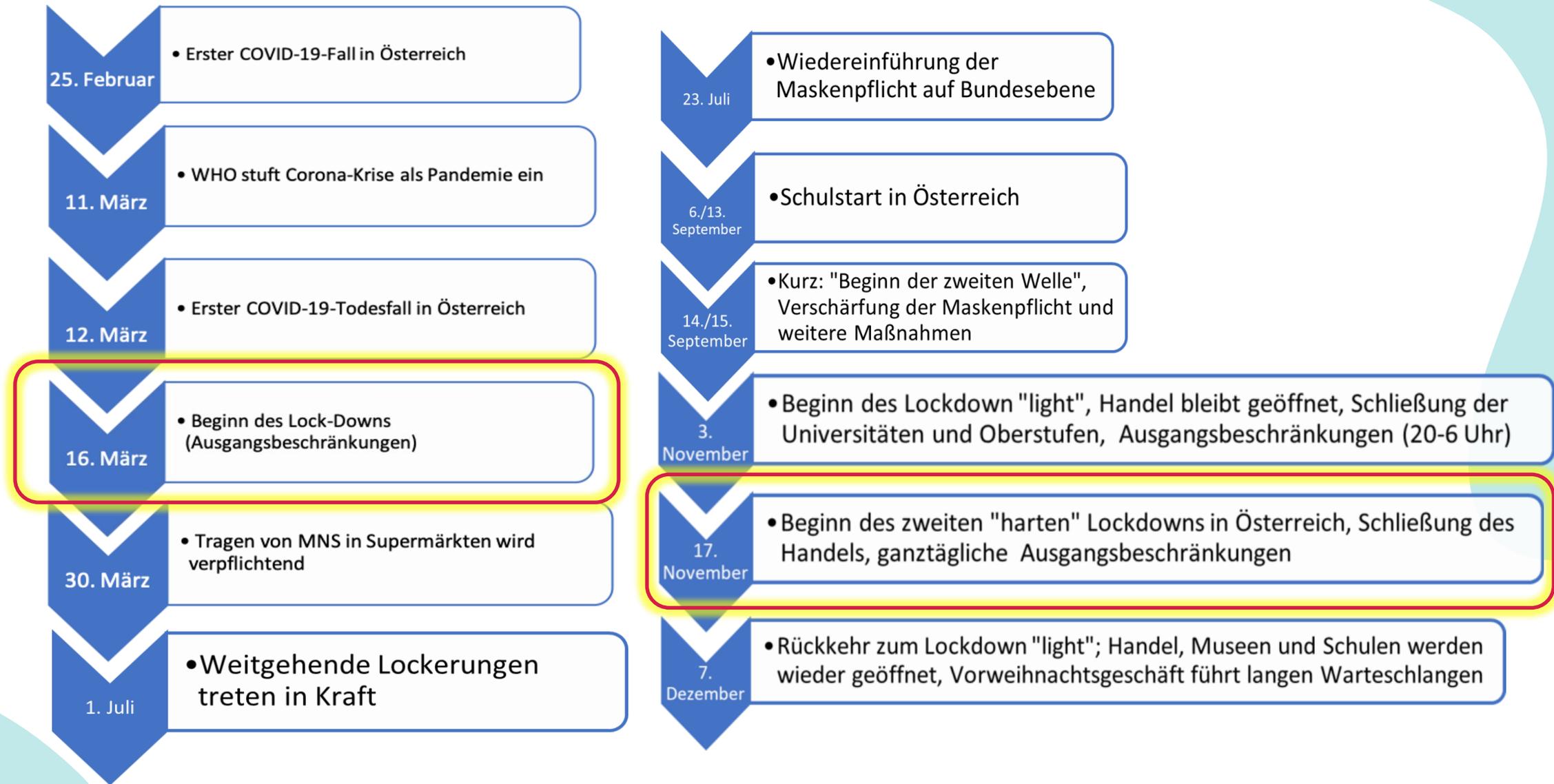
Panelumfrage zur Corona-Krise

Projektbeschreibung

Die Corona-Krise hat das Leben und den Alltag in Österreich ebenso wie in vielen anderen Ländern fundamental geändert. Dennoch sind Menschen in sehr unterschiedlicher Weise betroffen. Manche sind schwer erkrankt oder ringen gar mit dem Tod. Andere, die ihren Arbeitsplatz nach Hause verlegen können, sind mit der Herausforderung konfrontiert, Erwerbsarbeit mit Hausarbeit und Kinderbetreuung zu vereinbaren, und sich im Multitasking zu üben. Für wiederum andere bedeutet die Krise den Verlust ihres Arbeitsplatzes oder ihrer Aufträge und sie stehen plötzlich vor der Frage, wie sie die Zeit wirtschaftlich überleben sollen. Schüler*innen stehen vor der Herausforderung, sich die Lerninhalte selbst beizubringen. So erlebt die österreichische Bevölkerung zwar gemeinsam eine Situation, die seit dem Ende des zweiten Weltkriegs noch nicht dagewesen ist, und übt in vielerlei Hinsicht neuen Zusammenhalt. Gleichzeitig sind die Herausforderungen und Auswirkungen für jeden Menschen und für jede Familie andere.

<https://viecer.univie.ac.at/coronapanel/>

<https://viecer.univie.ac.at/coronapanel/corona-blog/>



Quelle:

Austrian Corona Panel Project (ACPP). (2020) Chronologie zur Corona-Krise in Österreich – Teil 1: Vorgeschichte, der Weg in den Lockdown, die akute Phase und wirtschaftliche Folgen (Blog 51); <https://viecer.univie.ac.at/corona-blog/corona-blog-beitraege/blog51/>

Austrian Corona Panel Project (ACPP). (2020) Chronologie zur Corona-Krise in Österreich – Teil 2: Von den ersten Lockerungen hinzu einer Normalisierung des öffentlichen Lebens (Blog 60); <https://viecer.univie.ac.at/corona-blog/corona-blog-beitraege/blog60/>

Quelle:

Austrian Corona Panel Project (ACPP). (2020) Chronologie zur Corona-Krise in Österreich Teil 3: Vom ruhigen Sommer bis zum Beginn der zweiten Welle (Blog 79); <https://viecer.univie.ac.at/corona-blog/corona-blog-beitraege/blog79/>

26.
Dezember

- Dritter Lockdown bis 24. Jänner tritt in Kraft, Diskussion um das Offenhalten von Skigebieten

17. Jänner

- Bundesregierung und Landeshauptleute verkünden die Verlängerung des Lockdowns bis 8. Februar, Virusmutationen verbreiten sich zunehmend

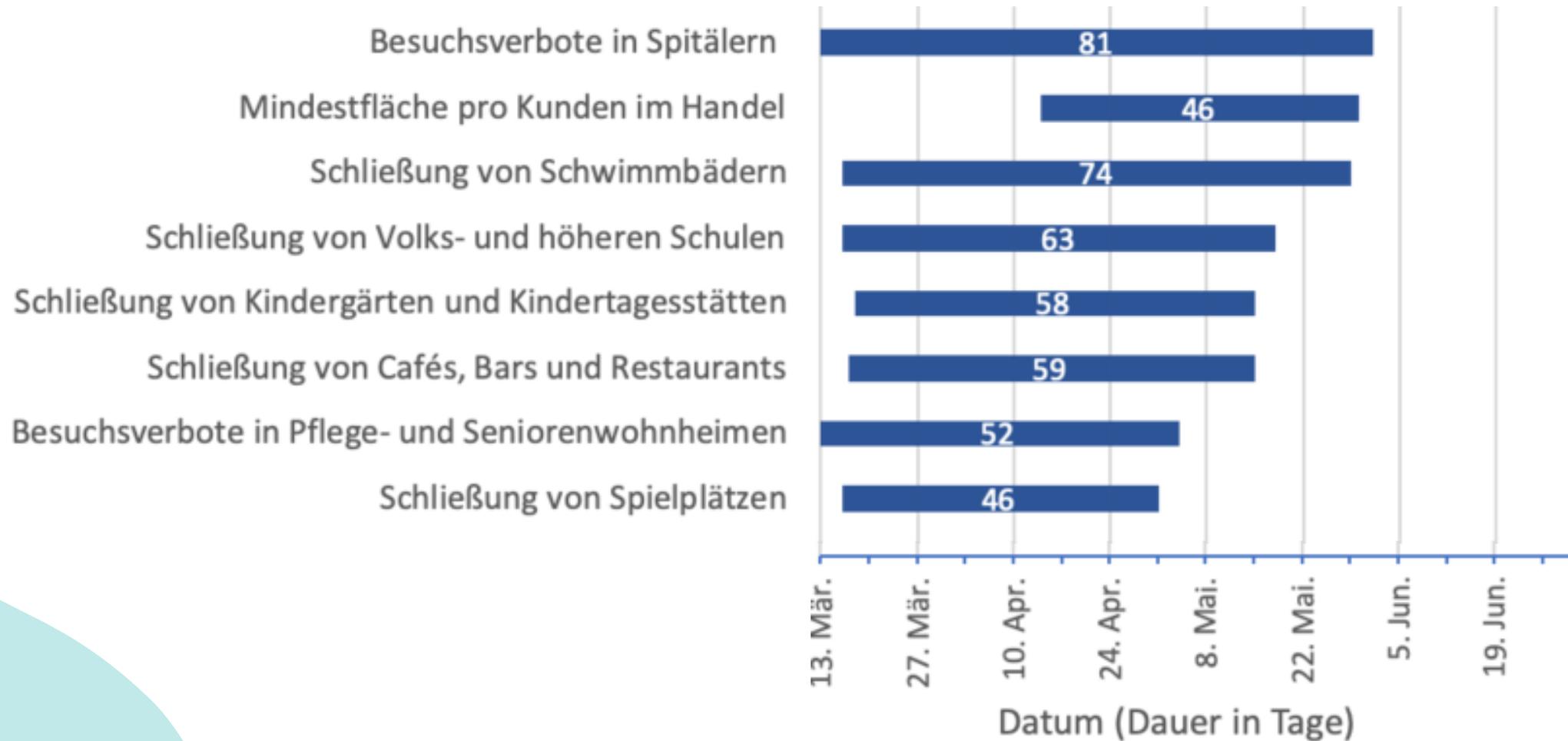
8. Februar

- Ende des "harten" Lockdown, Handel und Schulen werden unter verschärften Auflagen wiedereröffnet, Reisewarnung der Bundesregierung nach Tirol wegen der Ausbreitung der "südafrikanischen" Coronavirus-Mutation B.1.351

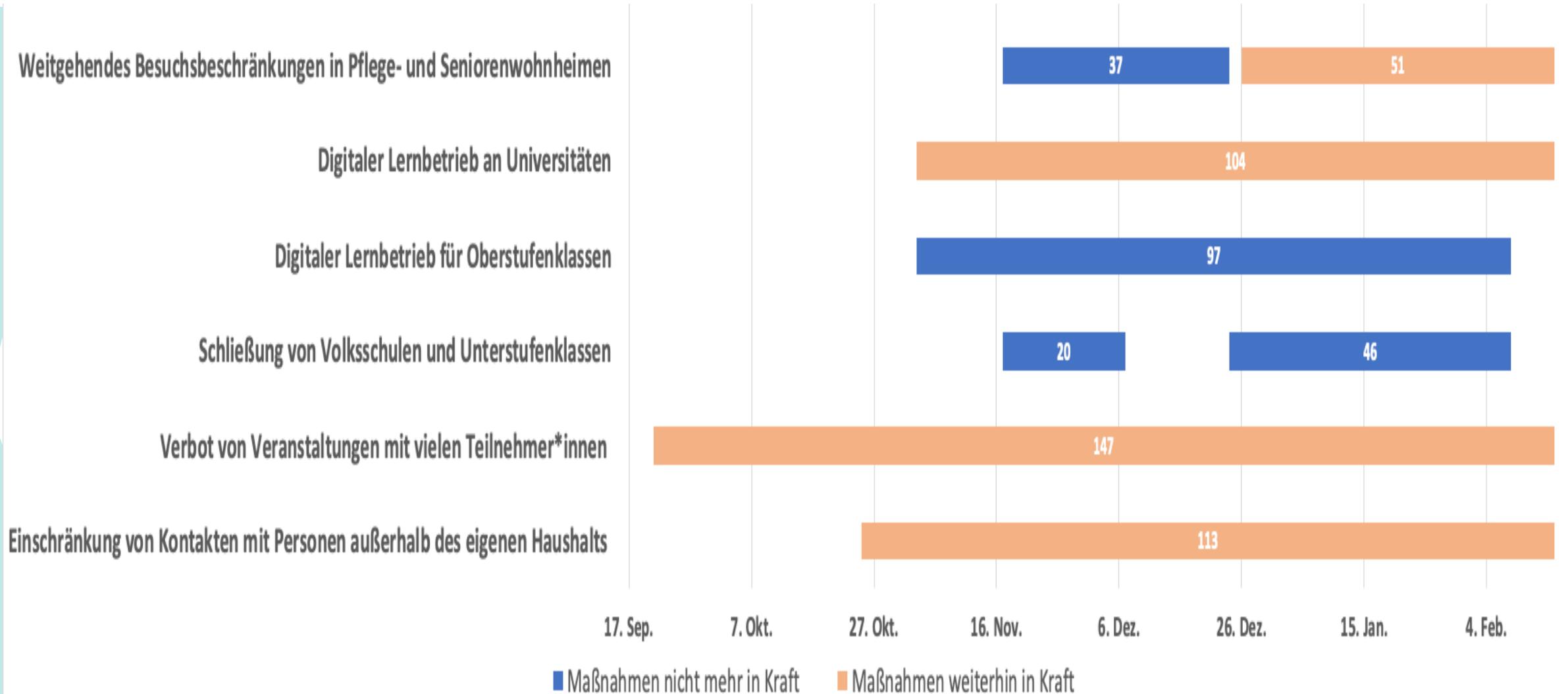
Quelle:

Austrian Corona Panel Project (ACPP). (2020). Chronologie zur Corona-Krise in Österreich - Teil 4: Erneute Lockdowns, Massentests und der Beginn der Impfkampagne (Blog 100); <https://viecer.univie.ac.at/corona-blog/corona-blog-beitraege/blog100/>

Maßnahmendauer in der ersten Infektionswelle



Maßnahmendauer während der zweiten Infektionswelle (in Tagen)



Frauen, Psychische Gesundheit & Corona





**No Health
Without Mental Health!**

WHO, 1986

Psychische Gesundheit in Ö während der Corona-Pandemie

- Pieh et al., 2020: Befragung von **1005 ÖsterreicherInnen (53% Frauen) vier Wochen nach dem 1. Lockdown** zur **psychischen Gesundheit** (Lebensqualität, Zufriedenheit, Depression, Angststörungen, Stress und Schlafqualität)
 - Anstieg von **depressiver (21%) und ängstliche Symptomatik (19%)**
 - **16% Schlafproblemen**
 - Lebensqualität sank insgesamt im Vergleich
 - viel **Stress und psychische Probleme** bei **jungen Erwachsene (<35 Jahre), Frauen, arbeitslose Personen** oder **Personen mit geringem Einkommen**
 - **Frauen schnitten in jedem Themenbereich schlechter im Vergleich zu den Männern ab:**
 - depressiven Symptome (25%)
 - geringere Lebensqualität und Zufriedenheit

Verschlechterung der psychischen Gesundheit gegenüber dem 1. Lockdown in Ö

- **Anstieg der Einsamkeit durch Lockdownmaßnahmen**, welche als einschränkend empfunden erlebt wurden (Willems et al., 2020)
- Studie von Dale et al. (2021): **Erhebung der die psychische Gesundheit** (Depressionen, Angststörungen, Schlafqualität, Zufriedenheit, Lebensqualität und Stress) **von 1.505 TeilnehmerInnen** während des **Weihnachtslockdown**:
 - **32% der Frauen** erfüllten die **Kriterien einer mittelschweren Depression**,
 - **29%** der Frauen die Kriterien **einer Angststörung**,
 - **21%** der Frauen berichteten **Schlaflosigkeit**
- **Besonders junge Menschen (<24 Jahre), Frauen, Singles oder getrennt lebende Personen, Personen mit geringem Einkommen und Personen, die sich wenig bewegen**, waren in ihrer psychischen Gesundheit belastet

Psychische Gesundheit zu Beginn der Pandemie und 6 Monate später

- Langzeiterhebung Pieh et al. (2021)
- **Vergleich von 427 Personen (davon 52.9% Frauen)** zu depressiver Symptomatik, Angststörungen, Schlafqualität, Stress, Lebensqualität und Zufriedenheit
- **Keine Veränderung der Anzahl von Personen mit klinisch auffällige Werte** zu Depressionen, Angststörungen und Schlafqualität
 - **Stresslevel sank leicht**, die
 - **Zufriedenheit erhöhte sich leicht**

Ergebnis: auch **6 Monate nach dem 1. Corona-Lockdown** in Ö
negative Auswirkungen auf die psychische Gesundheit

SORA – Studie (2020) zur psychischen Gesundheit der WienerInnen in der Pandemie

(Zandonelle et al, 2020)

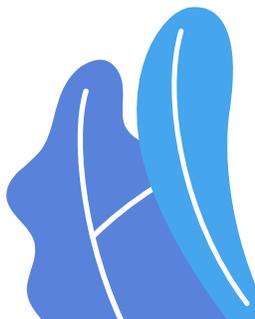
- **Befragung von 1004 WienerInnen** im Zuge der Pandemie
- **Frauen, Alleinerziehende, Alleinlebende, junge Menschen und BürgerInnen in beengten Wohnverhältnissen** von einer **Verschlechterung der psychischen Gesundheit betroffen**
- Braun et al., 2020: **Erhöhung der Depressivität & Ängste bei Personen mit einer Coronaerkrankung** in Ö



Corona “Mental Health Side Effects”

1. Quarantine Fatigue

- Zu beobachten bei längeren Episoden von Lockdowns (Monate)
- Symptome inkludieren:
 - Reizbarkeit
 - Stress
 - Ängstlichkeit
 - Vermehrter Appetit
 - Verringerter Appetit
 - Schlafproblem
 - Wenig Motivation/Produktivität
 - Gedankenrasen
 - Konstante Anspannung



Corona “Mental Health Side Effects”

2. Zoom Fatigue

Zoom fatigue is **tiredness, worry or burnout associated with the overuse of virtual platforms** of communication, particularly videoconferencing.

Studie von Stanford mit 10.322 TeilnehmerInnen
Feb & Mär 2021 zeigte



1 in 7 women (13.8 %) compared with 1 in 20 men (5.5 %) **reported feeling “very” to “extremely” fatigued after Zoom calls**

Wolf CR. Virtual platforms are helpful tools but can add to our stress. Psychology Today. May 14, 2020. Accessed October 19, 2020.
<https://www.psychologytoday.com/us/blog/the-desk-the-mental-health-lawyer/202005/virtual-platforms-are-helpful-tools-can-add-our-stress>

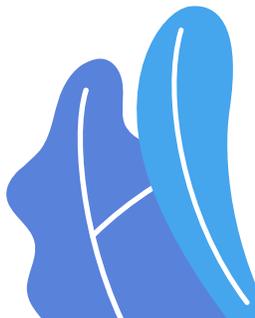
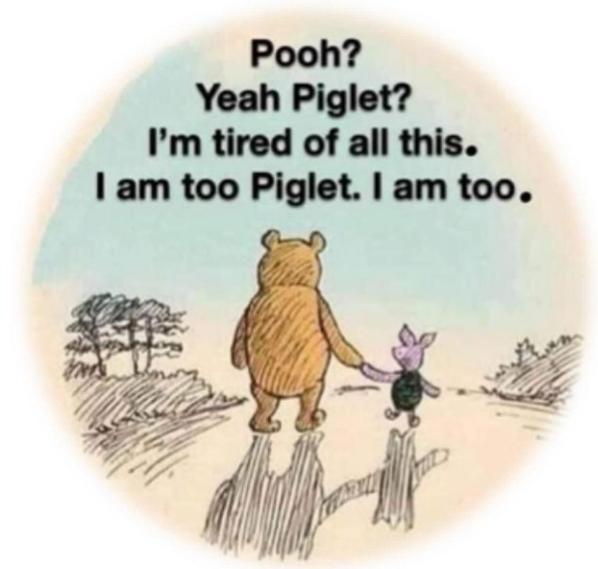
Fauville, Geraldine and Luo, Mufan and Queiroz, Anna C. M. and Bailenson, Jeremy N. and Hancock, Jeff, Nonverbal Mechanisms Predict Zoom Fatigue and Explain Why Women Experience Higher Levels than Men (April 5, 2021). Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3820035> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3820035>



Corona “Mental Health Side Effects”

3. Pandemic Fatigue

- Eine **natürliche und erwartete Reaktion** auf eine ungewisse Dauersituation
- **Steigende Demotivation** sich an Covid-19 Schutzmaßnahmen und Empfehlungen zu halten sowie über COVID-19 informiert zu bleiben
- **Entwickelt sich über Zeit** und wird von verschiedenen Faktoren, wie Emotionen, Erfahrung und Wahrnehmungen, aber auch kulturelle, soziale, strukturelle und gesetzliche Umwelt beeinflusst.
- Äußert sich oft in **Gleichgültigkeit, Entfremdung und Hoffnungslosigkeit**



WHO Strategy Recommendation to fight Pandemic Fatigue



Understand people. Collect and use evidence for targeted, tailored and effective policies, interventions and communication.



Allow people to live their lives, but reduce risk. Wide-ranging restrictions may not be feasible for everyone in the long run.



Engage people as part of the solution. Find ways to meaningfully involve individuals and communities at every level.

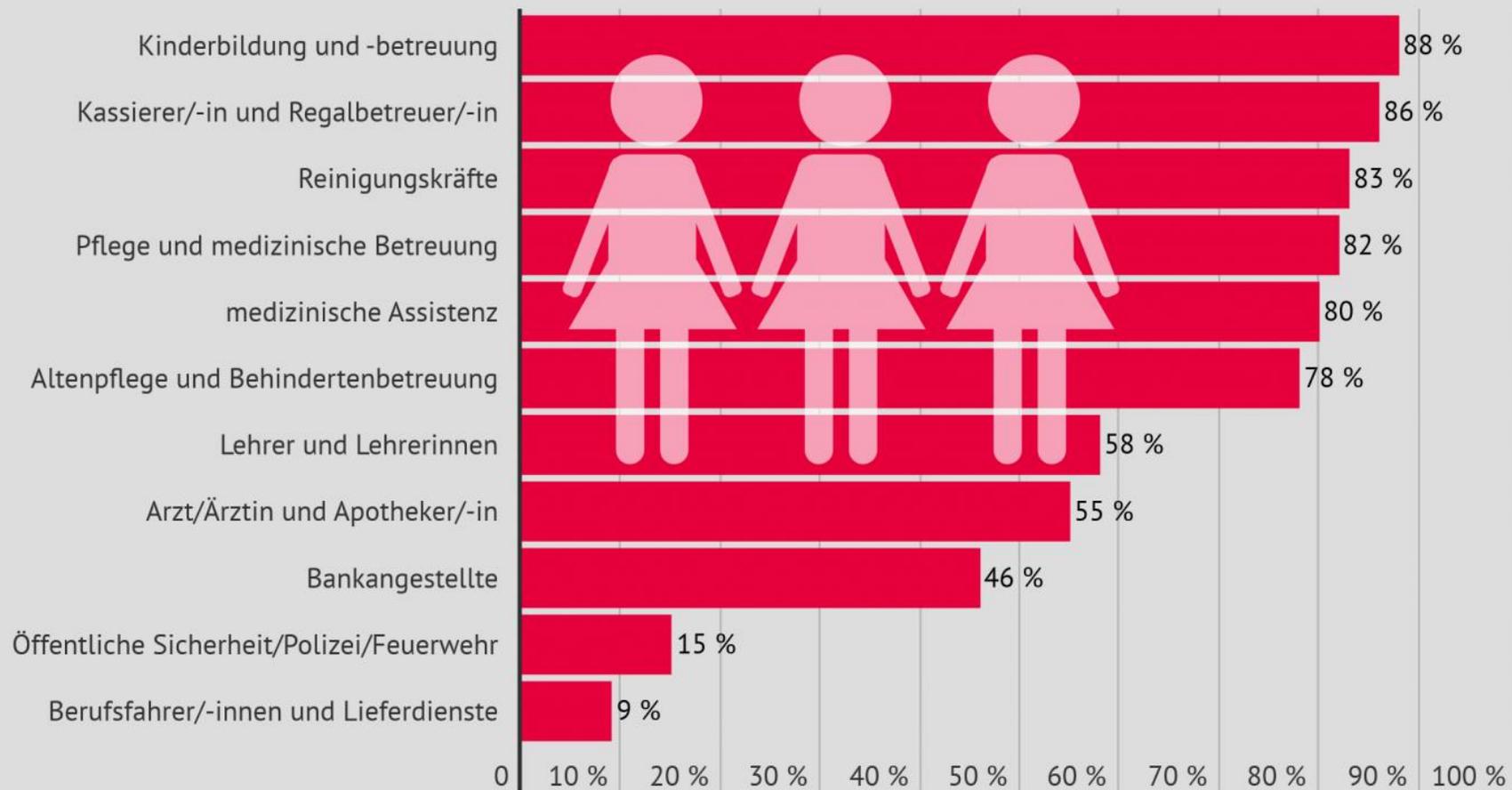


Acknowledge and address the hardship people experience and the profound impact the pandemic has had on their lives.

- **Who cares?**
- **Vor allem Frauen!**
- **. trotz Corona**



Frauenanteil in systemrelevanten Berufen



Quelle: SORA-Auswertung des Arbeitsklimaindex der AKOÖ.

Frauen als „SystemerhalterInnen“

- 70% der „systemerhaltenden“ Gesundheitsberufe (plus Pflege, Sozialberiech etc.) sind Frauen (Boniol et al., 2017) und nun durch Covid-19 eine erhöhte Arbeitsbelastung (WHO, 2020) aufweisen

⇒ WHO (2020): erhöhter Bedarf für psychosoziale Unterstützung besonders in den Gesundheitsberufen

Frauen arbeiten häufiger im Einzelhandel (Steiber et al., 2020)

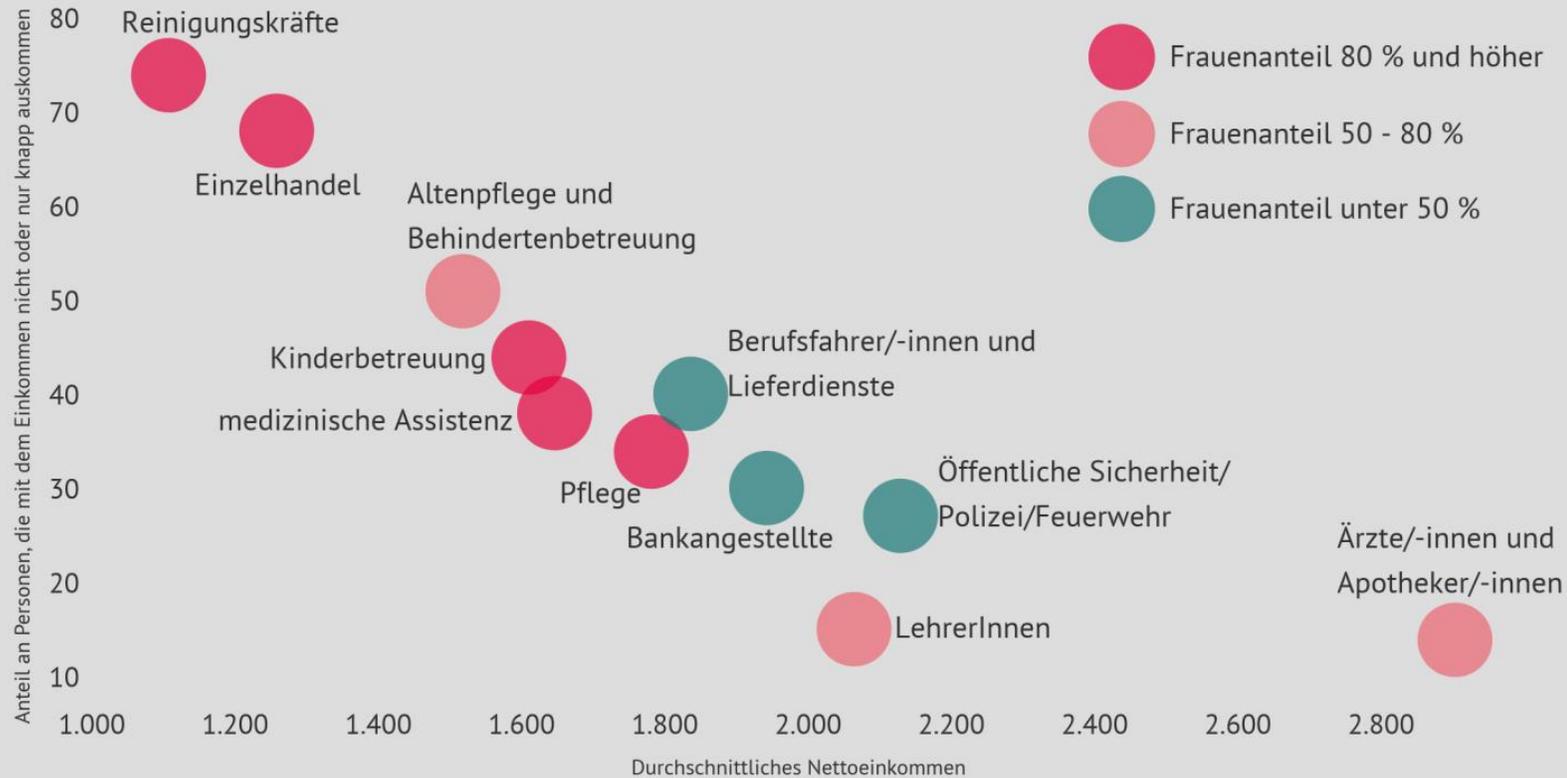
- Insbesondere in niedrigbezahlten Berufen erleben Frauen und Personen mit Migrationshintergrund ein erhöhtes Ansteckungsrisiko (Steiber et al., 2020)

- Eine internationale Befragung der Europäischen Gesellschaft für Intensivmedizin (Azoulay et al., 2021) Zusammenhang bei IntensivmedizinerInnen zwischen weiblichem Geschlecht und Ängsten sowie Depressionen
- Prävalenz von Burn-Out Symptomen betrug 52%

Nettoeinkommen in systemrelevanten Berufen

Anteil an Personen, die mit dem Einkommen nicht oder nur knapp auskommen

A&W
blog



Quelle: SORA-Auswertung des Arbeitsklimaindex der AKOÖ.



**100 % systemrelevant –
nur 75 % bezahlt.**

Die Rechnung habt ihr nicht mit uns gemacht!



Frauen & Sorgearbeit

Breits vor Corona:

Frauen leisten weitaus mehr bezahlte und unbezahlte Sorgearbeit

(Langer et al. 2015)

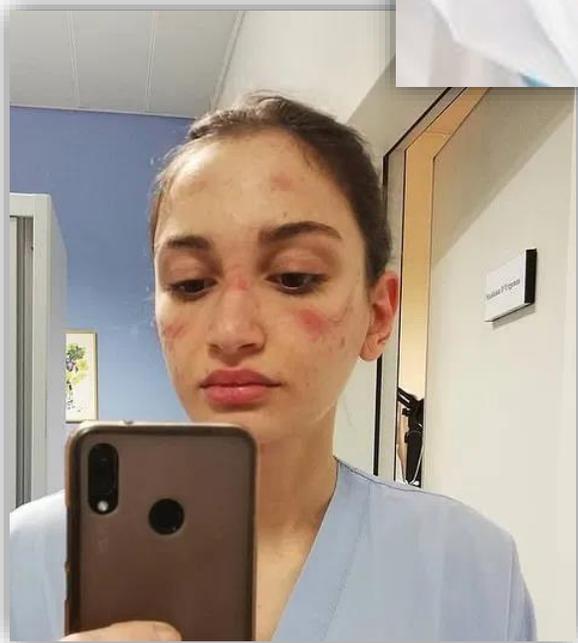
- Pflege in Altenheimen und anderen Pflegeeinrichtungen
- Pflege von Angehörigen
- Krankenpflege

Seit Corona

- **alleinige Kinderbetreuung** wurde **in der Hälfte der Fälle von der Frau** übernommen (Möhring et al., 2020)
- Durch die **Pandemie Verschärfung der schwierigen Vereinbarkeit von Sorgearbeit und Erwerbstätigkeit** (Müller et al., 2020)



The Cost of Caring in Corona

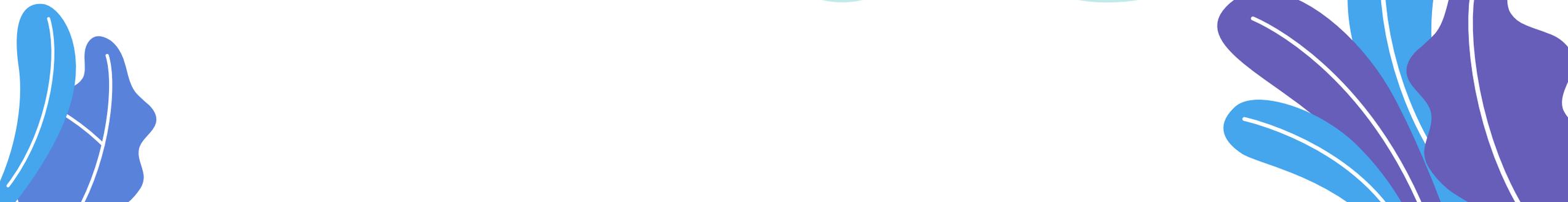


... this time also a matter of life and death
for the carers

The **nurse death toll from Covid-19** has now
matched that recorded in the First World War,
despite **figures only** being available
from less than a quarter of countries globally.

Howard Catton, International Council of Nurses chief executive, at the Nightingale Conference 2020 (online), 27.10.2020

Quelle: <https://www.nursingtimes.net/news/coronavirus/known-covid-19-nurse-death-toll-now-equal-that-from-ww1-27-10-2020/> , abgerufen am 05.05.2021



Making it work?
Frauen & Arbeit
in Zeiten von Corona

08.05.2020

Alles traditioneller? Arbeitsteilung zwischen Männern und Frauen in der Corona-Krise

- Die für Hausarbeit und Kinderbetreuung aufgewendete Zeit ist bei Frauen stärker gestiegen als bei Männern
- Bestimmte Gruppen von Vätern – jene, die auf Teilzeit reduziert haben und im Homeoffice arbeiten – verbringen nun mehr Zeit mit ihren Kindern als vor der Corona-Krise

Von Caroline Berghammer

<https://viecer.univie.ac.at/corona-blog/corona-blog-beitraege/blog33/>

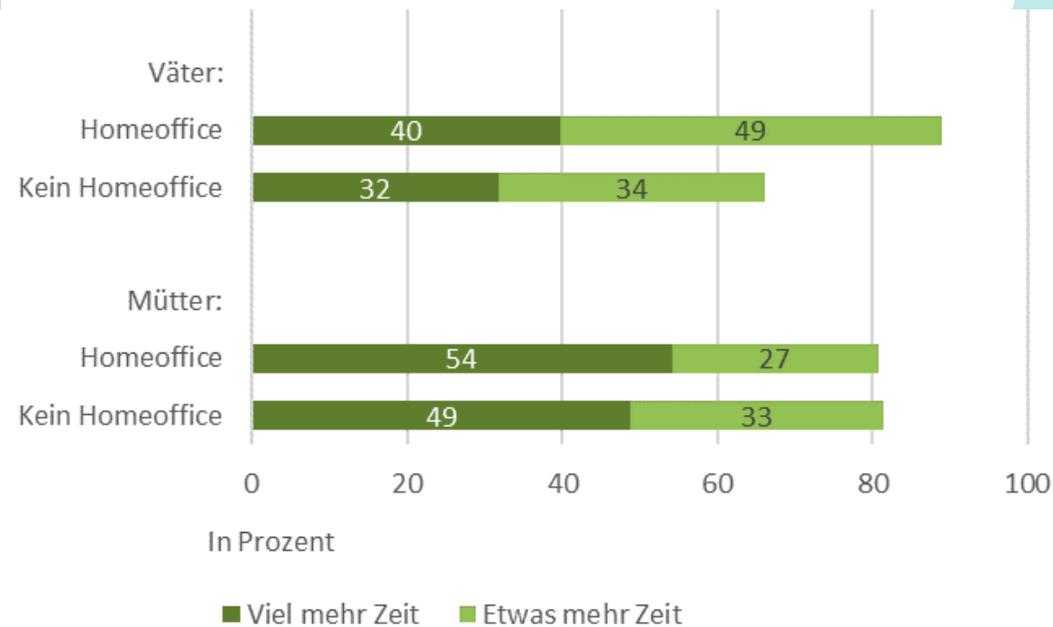
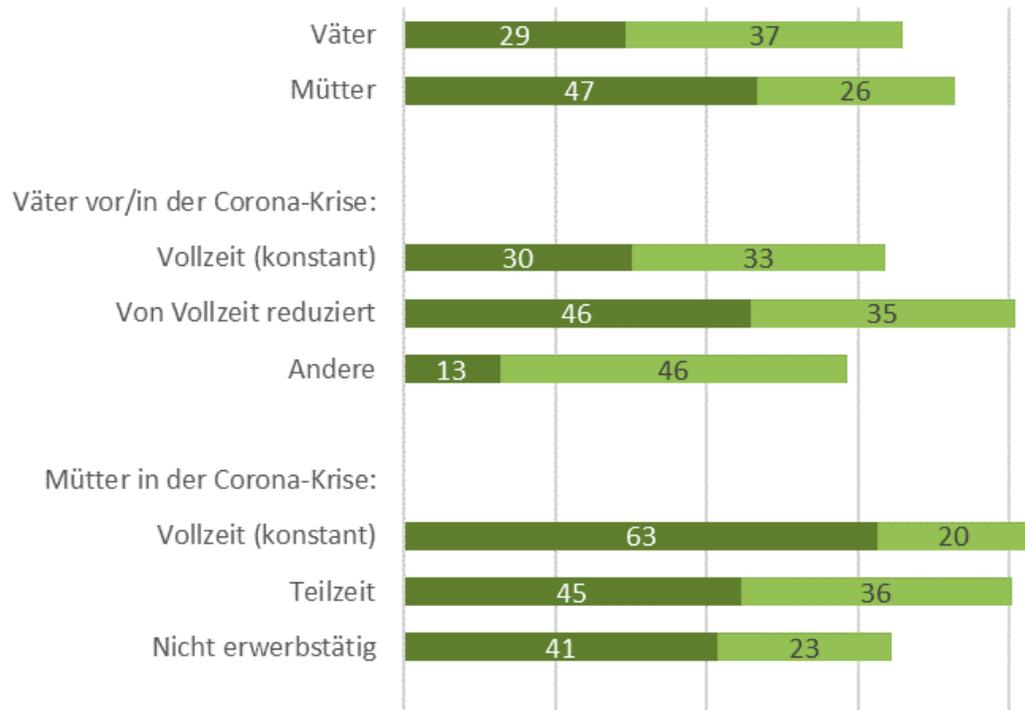


Abbildung 1: Veränderung der Kinderbetreuungszeit (in Prozent)

Wo bleibt die Zeit? Bezahlte und unbezahlte Arbeit von Frauen und Männern in der Corona-Krise

- Familien mit Kindern sind in der Corona-Krise mit Abstand am stärksten zeitlich belastet: sie verbringen fast 12 Stunden täglich mit bezahlter oder unbezahlter Arbeit.
- Die Verteilung von bezahlter und unbezahlter Arbeit zwischen Männern und Frauen ist in Österreich sehr ungleich, auch in der Corona-Krise.
- Das Ausmaß der Erwerbstätigkeit bestimmt die Zeit für Familienarbeit: Am ausgewogensten ist die Aufteilung der Kinderbetreuungszeit, wenn Mütter mehr oder (annähernd) gleich viele Erwerbsarbeitsstunden leisten wie Väter.
- Ein höheres Erwerbsausmaß bei Vätern wirkt sich anders aus als bei Müttern: Wenn Väter mehr Erwerbsarbeitsstunden verrichten, sind hauptsächlich die Mütter für die Kinderbetreuung zuständig. Bei mehr Erwerbsarbeitsstunden der Mütter wird hingegen die Kinderbetreuung eher zwischen den Eltern aufgeteilt.

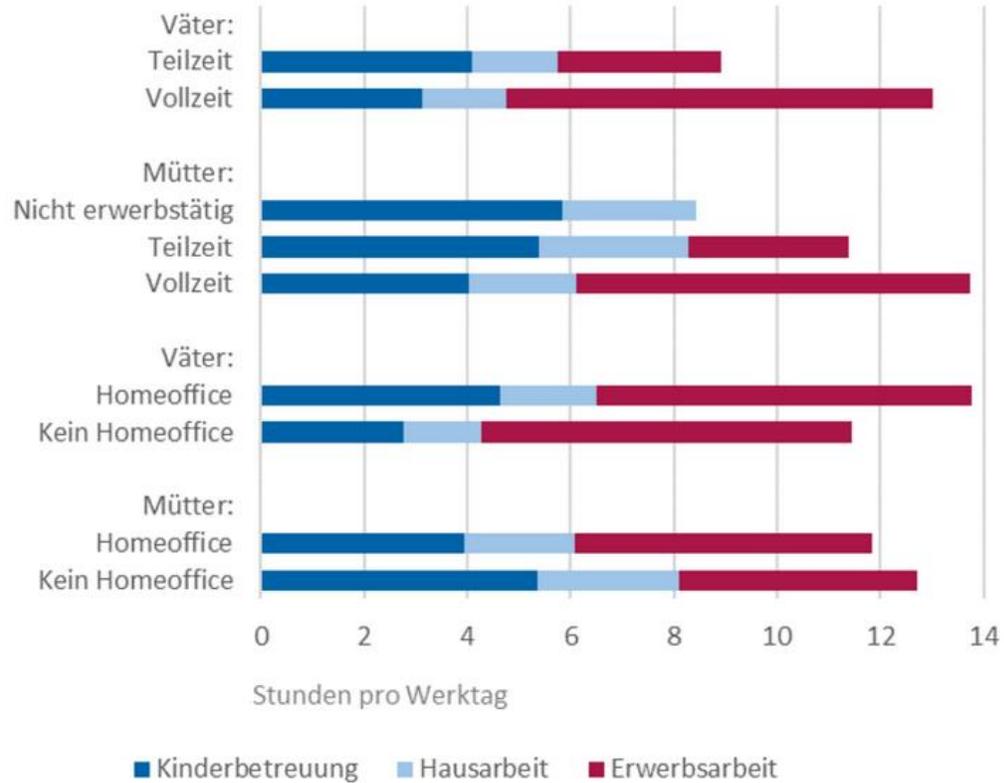


Abbildung 2A: Gesamtarbeitszeit von Paaren mit Kindern bis 14 Jahre (in Stunden pro Werktag)

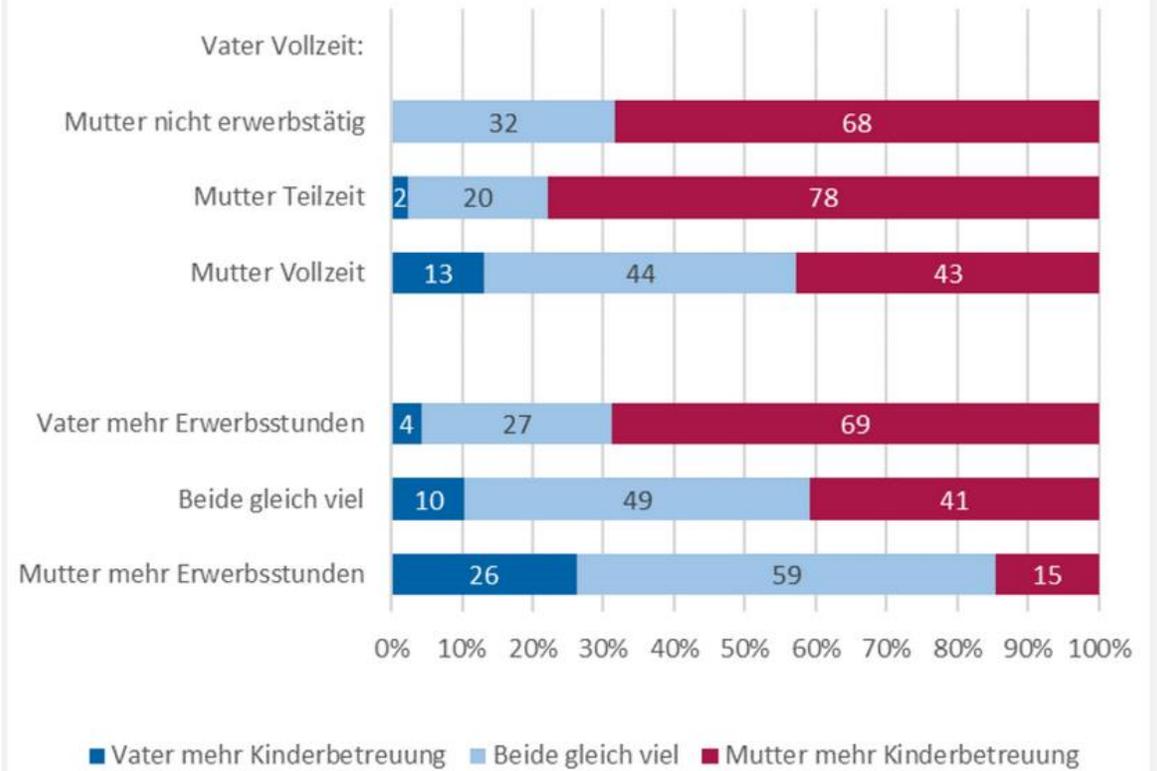


Abbildung 2B: Aufteilung der Kinderbetreuungszeit in Paaren mit Kindern bis 14 Jahre (in Prozent)

Quelle: Austrian Corona Panel Data; Welle 8; gewichtete Daten, n=186-241 (Befragte mit Partner*in und Kindern bis 14 Jahre im Haushalt).

Quelle: Austrian Corona Panel Data; Welle 8; gewichtete Daten, n=186-241 (Befragte mit Partner*in und Kindern bis 14 Jahre im Haushalt).

Fragetext: „Denken Sie an einen typischen Werktag in der letzten Woche. Bitte geben Sie an, wie viel Zeit (in Minuten oder Stunden) Ihr(e) Partner(in) mit folgenden Tätigkeiten verbracht haben.“ Hausarbeit/Einkaufen; Pflege/Kinderbetreuung; Bezahlte Arbeit. (Siehe auch Abb. 1.)

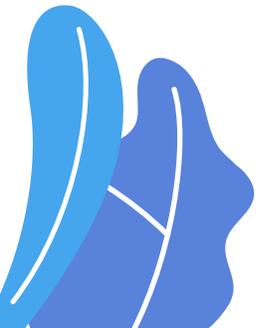
Definition „mehr Kinderbetreuung“: mind. 0,5 Stunden pro Tag mehr (z. B. Vater mehr Kinderbetreuung: Vater wendet an einem typischen Werktag mind. 0,5 Stunden mehr Kinderbetreuungszeit auf als Partnerin)

Definition „mehr Erwerbsstunden“: mind. 2 Stunden pro Tag mehr (z. B. Vater mehr Erwerbsstunden: Vater wendet an einem typischen Werktag mind. 2 Stunden mehr Erwerbsstunden auf als Partnerin)

Definition Voll-/Teilzeit (nach International Labour Organization): Teilzeit: 1-29 Wochenarbeitsstunden, Vollzeit: 30+ Wochenarbeitsstunden (jeweils inklusive Überstunden)

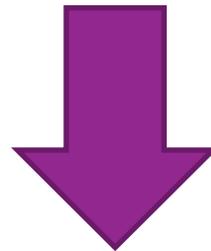


In den eigenen 4 Wänden
Frauen, Partnerschaft, Familie & Corona



Schwanger in der Pandemie

- Infolge der Bedrohung durch das Coronavirus erleben Frauen in der Schwangerschaft und nach der Geburt erhöhten Stress und soziale Isolation, der negative Auswirkungen auf die psychische Gesundheit der Mütter hat (Venta et al., 2021)



- langfristig negative Auswirkungen auf die Entwicklung und das psychische und physische Wohlergehen des Neugeborenen auswirken

Wie geht es den werdenden Müttern?

- **Metaanalyse (Fan et al., 2021) 19 internationaler Studien** zur Lage der psychischen Gesundheit von schwangeren Frauen während der Corona-Pandemie untersucht
 - **Sign. Anstieg der Prävalenz von Ängsten und Depressionen**
 - 42% der Frauen berichteten Ängste,
 - 25% der Frauen berichteten eine depressive Symptomatik
 - Besonders jüngere schwangere Frauen haben mehr Ängste
 - Soziale Unterstützung und körperliche Aktivität dämpft negativen Auswirkungen



Geburten in Zeiten von Corona



- amerikanische Studie (Mayopulos et al., 2020)
- schwangere Frauen, deren Geburtstermin in die Pandemie fiel, erhöhtem Stress ausgesetzt waren
 - ➔ erhöhtes Risiko für traumatische Geburtserfahrungen und postnatale Problemen
- Österreichische Untersuchung von Geburten zwischen März und Juli 2020 zeigte keine negativen Effekte auf die Länge der Schwangerschaft sowie das Gewicht der Neugeborenen (Kirchengast & Hartmann, 2021)

Die Situation (werdender) Mütter bedarf erhöhter Aufmerksamkeit und sozialer Unterstützung:

Schwangere Frauen sind RisikopatientInnen!

20.05.2020

Die Corona-Krise verändert die Beziehungsqualität: in vielleicht unerwarteter Weise

- Bei jedem vierten Paar hat sich die Beziehung während der Corona-Krise verändert: bei 17% hat sie sich verbessert und bei 8% verschlechtert.
- Junge Paare erleben deutlich häufiger eine Verbesserung ihrer Beziehung als Paare im mittleren Lebensalter und im Pensionsalter.
- In Familien mit Kindern ist eine Tendenz zur Polarisierung erkennbar: die Paarbeziehung hat sich in einem Teil verbessert, in einem anderen Teil verschlechtert.
- Finanzielle Einbußen, z.B. durch Kurzarbeit oder Verlust des Arbeitsplatzes, gehen zu Lasten der Beziehungsqualität
- Häufiger Anlass für Streit in Partnerschaften ist – auch in der Corona-Krise – die Hausarbeit.

Von [Caroline Berghammer](#) und [Martina Beham-Rabanser](#)

<https://viecer.univie.ac.at/corona-blog/corona-blog-beitraege/blog42/>

Frauen & Familie

- **Aufteilung der Sorgearbeit** zwischen Eltern (Zamarro & Pradox, 2021):
 - **häufig zulasten der Mutter** aus, die insbesondere zu Beginn des Lockdowns
 - **häufiger psychologischen Stress** berichteten

Huebener et al., 2020:

- **Mütter erhalten weniger Unterstützung**
- und erledigen **häufiger Aufgaben im Haushalt**
- **Kinderbetreuung trotz eigener Erwerbstätigkeit**
- **Mütter** v.a. mit Kindern unter 6 Jahren, **deutlich unzufriedener als Väter**

Benassi et al., 2020 (Italien): **Mütter im Corona-Lockdown** im Gegensatz zu Frauen mit Kindern eine **erhöhte Prävalenz für generalisierte Angststörungen** aufzeigten, **insbesondere Mütter, die nebenher noch arbeiteten** und wenig Unterstützung erhalten

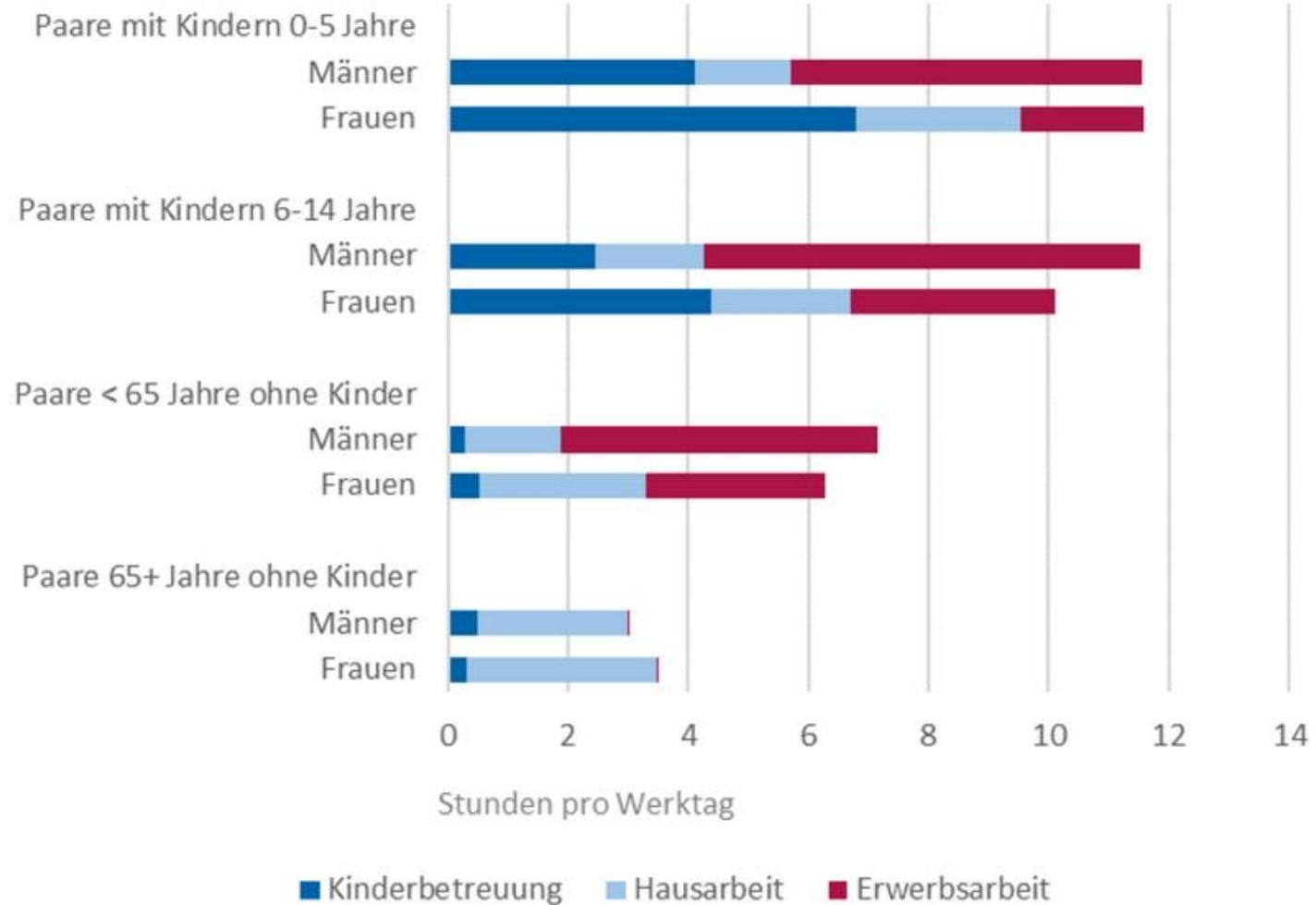


Abbildung 1: Gesamtarbeitszeit von Paaren nach Lebensphase (in Stunden pro Werktag)

Quelle: Austrian Corona Panel Data; Welle 8; gewichtete Daten, n=836 (Befragte mit Partner*in im Haushalt).

Fragetext: „Denken Sie an einen typischen Werktag in der letzten Woche. Bitte geben Sie an, wie viel Zeit (in Minuten oder Stunden) Sie mit folgenden Tätigkeiten verbracht haben.“ Hausarbeit/Einkaufen; Pflege/Kinderbetreuung.

Gesundheit von Frauen

- Zugang zu Vorsorgeuntersuchungen, wie z.B. Mammografie, war besonders am Anfang der Corona-Pandemie erschwert
 - Rückgang von Mammografien & Koloskopien um 13% im Vergleich zu 2019
- Zugang zu reproduktiver Medizin und gynäkologischer Vorsorge für Mädchen und Frauen war gefährdet (Gausmann & Langer, 2020; Riley et al., 2020)
- Die Vereinten Nationen schätzen, dass die Covid-19-Krise insgesamt zu sieben Millionen ungewollten Schwangerschaften führen wird (UNFPA, 2020)
 - Abtreibungen wurden aufgeschoben (Tavernise, 2020)
- Zunahmen von gestörten Essverhalten bei Frauen und jungen Menschen (Ramalho et al., 2021)

**Der Zugang zu psychologischen und medizinischen (Vorsorge)Untersuchungen muss auch
in einer Pandemie gewährleistet bleiben!**

Familienkonflikte in der Corona-Krise

- Die Konflikthäufigkeit hat in rund einem Viertel der Familien zugenommen.
- Für ein Drittel der Familien stellt die Kinderbetreuung eine große Herausforderung dar.
- Insbesondere Alleinerziehende und Familien mit zwei oder mehr Kindern sind mit häufigeren Konflikten und Problemen mit der Kinderbetreuung konfrontiert.

Von Caroline Berghammer

<https://viecer.univie.ac.at/corona-blog/corona-blog-beitraege/blog06/>

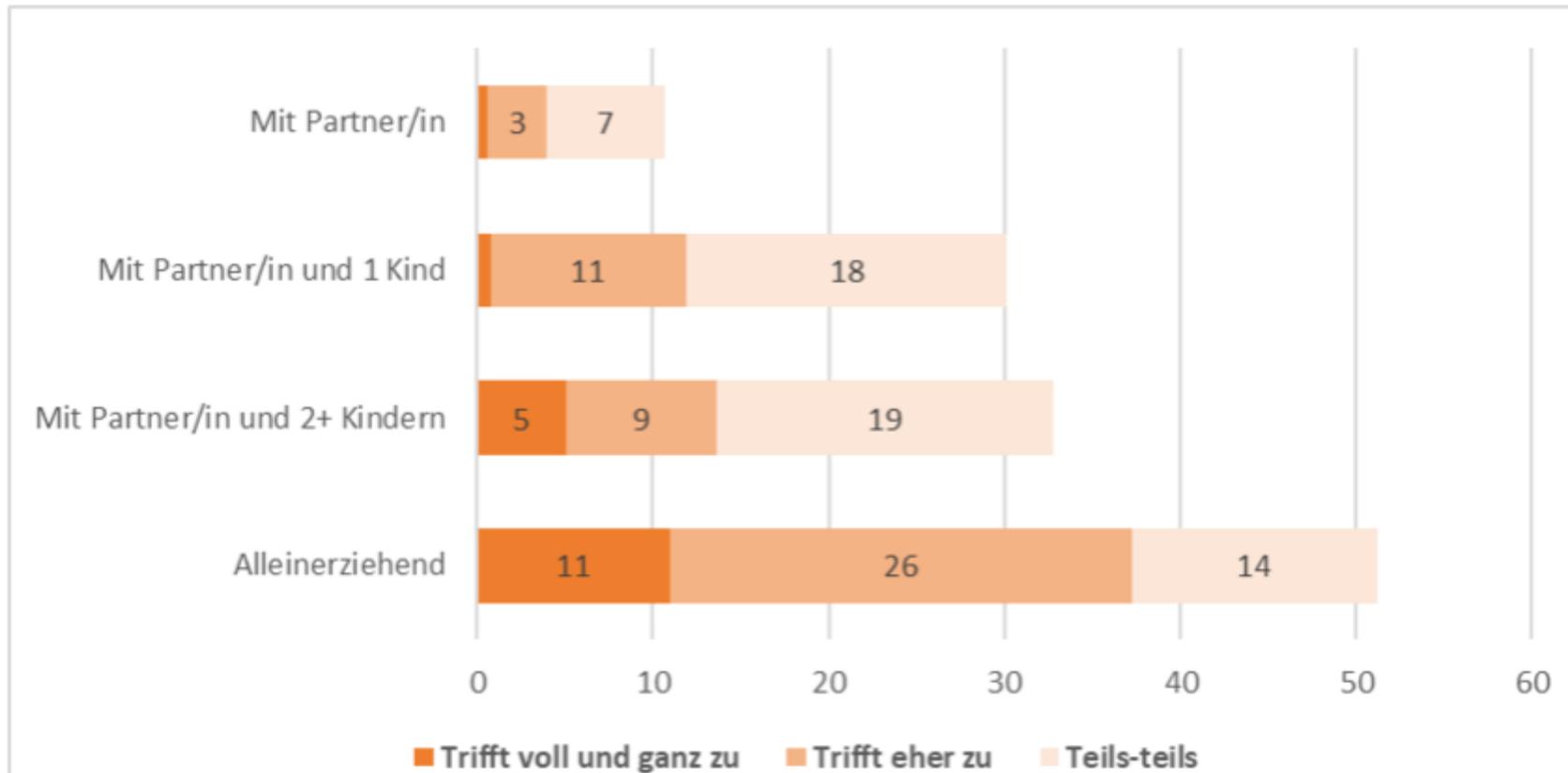


Abbildung 1: Anstieg der Konflikte in Beziehung und Familie (in Prozent)

Fragetext: „Wie stark treffen folgende Aussagen auf Ihre Erfahrungen in der letzten Woche zu? ... Ich habe mehr Konflikte in meiner Beziehung/Familie.“ Trifft gar nicht zu; trifft eher nicht zu; teils-teils; trifft eher zu; trifft voll und ganz zu (n=763 in dieser Abbildung; bezieht sich auf Kinder unter 18 Jahre; gewichtet)

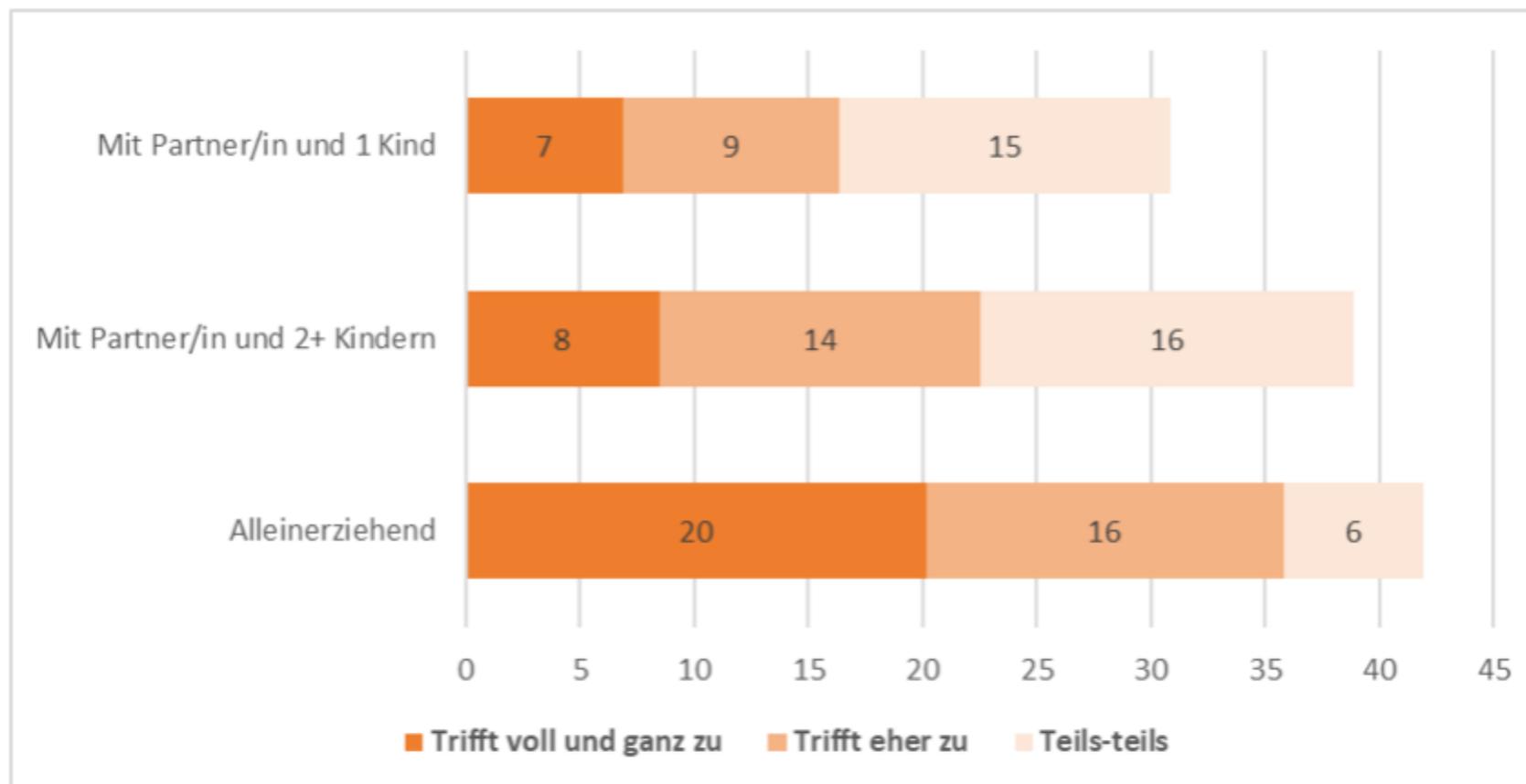


Abbildung 2: Probleme mit der Kinderbetreuung (in Prozent)

Fragetext: „Wie stark trifft folgende Aussage auf Ihre Erfahrungen in der letzten Woche zu? Die Kinderbetreuung stellt ein Problem für mich dar.“
 Trifft gar nicht zu; trifft eher nicht zu; teils-teils; trifft eher zu; trifft voll und ganz zu (n=238 in dieser Abbildung; inkludiert nur Personen mit Kindern bis 14 Jahre im Haushalt; gewichtet)

Fazit



<https://www.worldbank.org/en/country/croatia/publication/croatian-women-and-covid-19-pandemic>

Belastung der Frauen durch die diversen Rollen, die Frauen in ihren Familien / als AlleinerzieherIn übernehmen

- z.B. die Übernahme von Koordinations- und Organisationstätigkeiten, Home Schooling
- Kumulative Belastungen führen zu Überlastung!

Quelle: Zartler et al., 2021; Frauenservice Wien:

Gewalt an Frauen

Körperliche Gewalt

- **Online-Befragung mit 3800 Frauen im Lockdown zu Gewalt in der Familie (Steinert & Ebert, 2020)**
 - **Körperliche Gewalt**
 - **3,1% der Frauen berichten von körperlichen Auseinandersetzungen**
 - **Schwerere Formen von körperlicher Gewalt:**
 - **1,5% der befragten Frauen wurden im letzten Monat von ihrem (Ehe-)Partner körperlich verletzt**

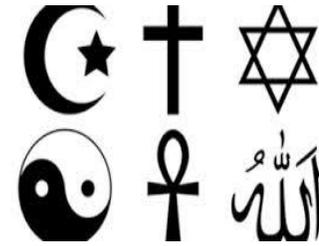
Gewalt an Frauen

Emotionale & Sexuelle Gewalt

- **Emotionale Gewalt**
- **3,8% der befragten Frauen fühlen sich von ihrem Partner bedroht,**
- **2,2% dürfen ihr Haus nicht ohne Erlaubnis des Partners verlassen**
- **4,6% der Frauen reguliert der Partner soziale Kontakte mit anderen Personen**

- **Sexuelle Gewalt:**
- **3,6% der befragten Frauen wurden innerhalb des letzten Monats von ihrem (Ehe-)Partner zum Geschlechtsverkehr gezwungen**

ALLIANZ gegen GEWALT AN FRAUEN



Die Pandemie als soziales Brennglas

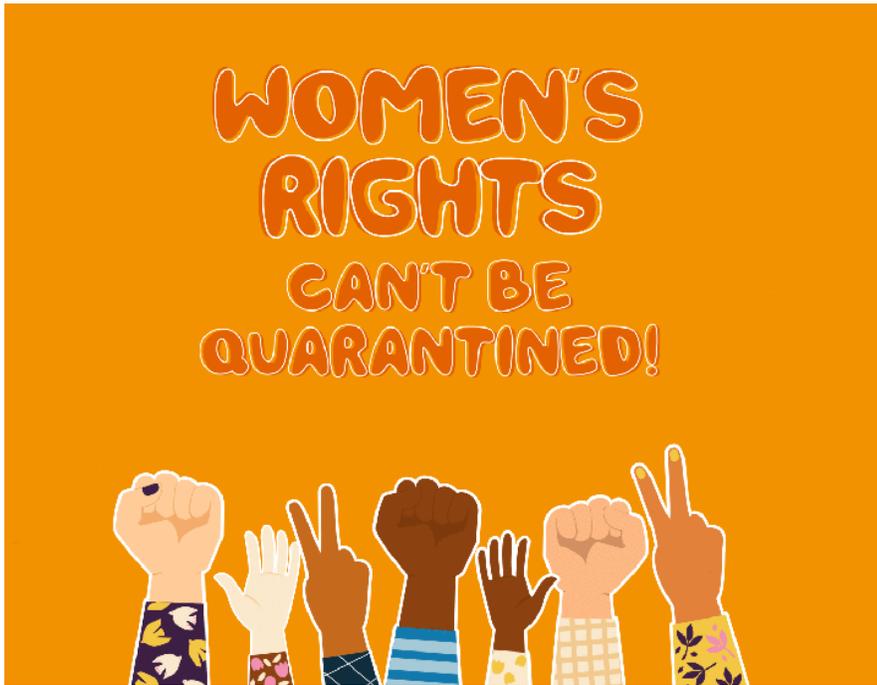
- **Soziale Determinanten** bestimmen wesentlich das Erkrankungsrisiko
 - Armut
 - Arbeitslosigkeit
 - Geschlecht
 - Alter etc.
- die Corona-Pandemie hat den **deutlichen Riss zwischen den Geschlechtern**, sowohl in der Aufteilung der Sorgearbeit, als auch in der finanziellen Vergütung neu aufgezeigt
- **Frauen** sind in ihren verschiedenen Rollen sowohl im familiären Bereich (Sorgearbeit, Arbeitsteilung, Häusliche Gewalt), im gesundheitlichen Bereich (Psychische Erkrankungen, reproduktive Medizin, Geburt und Schwangerschaft) als auch im beruflichen Aspekt (Gesundheits- und Sozialbereich, Einzelhandel) **mehrfach belastet**

Public Health muss gendersensibel sein!

- Besonders die negativen Folgen für die psychische Gesundheit werden langfristig sichtbar
 - Vor allem bei Frauen
 - psychische Belastung von Frauen muss weiter erforscht werden
- Die Stigmatisierung von psychischen Erkrankungen nimmt zwar weiter ab, jedoch braucht es umfassende Maßnahmen und erhöhte Awareness für frauenspezifische Belange
- Raus aus der wissenschaftlichen & medialen „Frauenecke“:
 - **Health for All & Health in All Policies mit gendersensiblen Blick!**

WHO (2020) Empfehlungen

1. **Gender-, kultur- und alterssensible Forschung gewährleisten**
2. **Gewalt gegen Frauen und Kindern bekämpfen**
3. **Zugang zu reproduktiver Medizin und Gesundheitsvorsorge für Frauen und Mädchen sicherstellen**
4. **Gesundheitsberufe und Sozialberufe schützen**
5. **Stigma und Diskriminierung verhindern**



CREDITS: This presentation template was created by **Slidesgo**, including icons by **Flaticon**, and infographics & images by **Freepik** and illustrations by **Stories**.



**Ao. Univ.-Prof.in Dr.in
Beate Wimmer-Puchinger**

beate@wimmer-puchinger.at

www.wimmer-puchinger.at





Frauengesundheit und Corona

Sammelband des Wiener Programms
für Frauengesundheit

Schriftenreihe **Frauen*Gesundheit*Wien** Nr. 1

Stadt
Wien



Marlene Haupt, Sandra Hofmann, Viola Lind

Ein Schritt vorwärts, zwei Schritte zurück?

Corona in Deutschland aus der Genderperspektive
Ein Überblick über verfügbare Forschungsergebnisse

FRIEDRICH
EBERT
STIFTUNG
Forum Politik
und Gesellschaft

<https://www.fes.de/themenportal-gender-jugend-senioren/gender-matters/artikelseite/default-8ecd3d0372>

Download: <http://library.fes.de/pdf-files/dialog/17120-20201222.pdf>



<https://reliefweb.int/report/world/un-trust-fund-end-violence-against-women-impact-covid-19-violence-against-women-and>

Quellen

- Dale, R., Budimir, S., Probst, T., Stippl, P., Pieh, C. (2021). Mental Health during the COVID-19 Lockdown over the Christmas Period in Austria and the Effects of Sociodemographic and Lifestyle Factors. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 18, 3679. <https://doi.org/10.3390/ijerph18073679>
- Pieh, C., Budimir, S. & Probst, T. (2020). The effect of age, gender, income, work, and physical activity on mental health during coronavirus disease (COVID-19) lockdown in Austria. *Journal of Psychosomatic Research*, 136. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2020.110186>
- Pieh, C., Budimir, S., Humer, E. & Probst, T. (2021). Comparing Mental Health During the COVID-19 Lockdown and 6 Months After the Lockdown in Austria: A Longitudinal Study. *Front. Psychiatry* 12:625973.
doi: 10.3389/fpsy.2021.625973
- Langer, A., Meleis, A., Knaul, F.M., et al. (2015). Women and health: The key for sustainable development. *Lancet*, 386, 1165-1210.
- UNFPA (2021). Impact of COVID-19 on Family Planning:What we know one year into the pandemic. Zugriff (05.05.2021): https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID_Impact_FP_V5.pdf
- Tavernise, S. (2020). Texas and Ohio include abortion as medical procedures that must be delayed. *The New York Times*.

Tsibulak, I., Reiser, E., Bogner, G., Petru, E., Hell-Teutsch, J., Reinthaller, A., Weirather, C., Weiss, T., Bozsa, S., Puschacher, B., Hall, M., Hittler, D., Hrauda, K., Thell, E., Clauss, S., Pozniak, J., Alicke, S., Gangl, D., Gamperl, G., ... Marth, C. (2020). Decrease in gynecological cancer diagnoses during the COVID-19 pandemic: An Austrian perspective. *International Journal of Gynecologic Cancer*, 30(11), 1667–1671. <https://doi.org/10.1136/ijgc-2020-001975>

Fauville, Geraldine and Luo, Mufan and Queiroz, Anna C. M. and Bailenson, Jeremy N. and Hancock, Jeff, Nonverbal Mechanisms Predict Zoom Fatigue and Explain Why Women Experience Higher Levels than Men (April 5, 2021).

Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3820035> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3820035>

<https://news.stanford.edu/2021/02/23/four-causes-zoom-fatigue-solutions/>

<https://news.stanford.edu/2021/04/13/zoom-fatigue-worse-women/>