

Die Sanitätswarte

Organ zur Vertretung der Interessen des gesamten Personals in Kranken- und Irren-Anstalten, Sanatorien, Heil-, Pflege- u. Bade-Anstalten, Massage- u. Wasserheil-Instituten, Kliniken, Seebädern usw.

Beilage zur „Gewerkschaft“, Organ des Verbandes der Gemeinde- und Staatsarbeiter.

Redaktion und Expedition: Berlin W. 30,
Winterfeldstr. 24. — Fernsprecher: Amt VI, 6488.
Redakteur: Emil Dittmer.

Berlin,
den 11. Oktober 1907.

Erscheint alle 14 Tage, Freitag.
Bezugspreis inkl. „Die Gewerkschaft“ vierteljährl. durch die Post (ohne Bestellgeld) 2.— DM.
Postzeitungsliste Nr. 3164.

Redaktionsschluss: Freitag vor dem Erscheinen.

Inhalt:

Eine Ausstellung gegen das Kurpfuscherium. — Hamburger Ausstellung. — Zum Fall Dräger in Dresden. — Münz und Münze. — Aus der Praxis. — Aus unserer Bewegung. — Kundgebung. — Brieftafeln.

Eine Ausstellung gegen das Kurpfuscherium.

Eine eigenartige Abteilung der großen, augenblicklich im Reichstag in Verbindung mit dem Internationalen Monat für Hygiene und Demographie veranstalteten Ausstellung ist die dem Kurpfuscherium gewidmete. Es war ein außer Gedanke, neben die plakative, bildliche und graphische Darstellung der Errungenheiten der modernen Medizin in Bezug auf die Verbesserung und Bekämpfung der Volkskrankheiten auch einmal eine Zusammenstellung der Mittel und Methoden zu legen, deren nach Gewissenlosigkeit im besten Falle betrogene Betrüger bedienen, um zum Vorteile ihres eigenen Geldbeutels die leidende Menschheit zu schänden, sie durch Erweckung trügerischer Hoffnungen von dem Aufgaben wirtschaftsfähiger Heilforschung abzuhalten, oft genug so lange, bis legierte überhaupt zu spät kommt.

Die größte Rolle in diesem Kurpfuscherium spielt gegenwärtig der Schimmelzuckerwindel. Die Ausstellung bringt als Beleg dafür eine sehr interessante und manchmal amüsante Zusammenstellung der Anpreisungen der verschiedensten Wundermittel und Schwundelkuren gegen alle nur denkbaren Krankheiten unter teilweise Vorführung der betreffenden Apparate, usw., usw., usw. Mit es doch heute schon eine ganze Zukunft, die sich mit der Herstellung derartiger Mittel beschäftigt, angefangen von den altherwürdigen Bartwuchsponade bis zum hochmodernen Ektro-Bao, dem elektrischen Wundergürtel, der über Nacht Magen, Verdauung, Lebendfreude und wer weiß was sonst noch verleiht. Es muss zum Lobe der sozialdemokratischen Presse gelag werden, dass sie ihren Aufmerksamkeit von solchen Schwundelkannoneen verhältnismäßig frei hält — ganz in dies ja nicht möglich, da nicht jede Reklame noch geprüft werden kann. Tatsit feiern diese in den Spalten der bürgerlichen Blätter wahre Feiern. Es ist da z. B. eine Seite des „Breslauer Generalanzeigers“ ausgestellt, auf der allemal zuwer Tugend, d. h. die Hälfte aller Ammonien, solche der geschilderten Art sind. Es werden, um nur eine kleine Blütezeit zu geben, da Mittel und Methoden angepreist: gegen Bandwurm, Magenkrankheiten, Herztropfen, Zahnschmerzen, Herzenzerrüttung, „geheime Leiden“ (gleich mehrere!), Adhselidumus zur Erzielung einer „idealen Süße“, eines strotzenden Schmuckkörpers, ferner Bücher, die „ein wahrer Edel“ sein sollen (zur Selbstbewahrung), die jede „Auge Frau“ leben soll, usw. Wieviel Unzufriedenheit und Dumme fallen auf jede solche Ammonie herein! Sie verbleiben ihr Geld und legen in der Regel ihrer Gesundheit schweren Schaden zu. Am günstigsten alle erhalten sie ein barfüßiges Hausmittel, dessen wissame Verhandlung sie für den gebürtigen Teil des Kreises in der nächsten Apotheke oder Drogerie hätten haben können.

Eine neue Spielart dieser Spekulationen auf Leidgläubigkeit und Unwissenheit sind die besonders von englischen und amerika-

nischen „Instituten“ angepriesenen, angeblich auf Hypnoese, Suggestion oder persönlichem Magnetismus beruhenden Methoden, um „imponierendes Auftreten“, „Einfluss und Macht über seine Mitmenschen“ und dadurch in kurzer Zeit „Erfolg, Reichtum und Glück“ zu erlangen. Man muss sich nur fragen, warum die Menschen, die im Besitz der Kenntnis solcher wunderbaren Kräfte sind, diese nicht selbst ausüben, um sich alle jenen schönen Dinge direkt und nicht erst durch Verkauf ihrer Geheimnisse an andere zu verschaffen.

Aber auch die Zahl der „Kurpfuscher“ selbst, d. h. der Leute, die ohne eigentliche medizinische Vorbildung die Behandlung der erinnerten Krankheiten in die Hand nehmen, ist in geradezu unheimlicher Weise im Wachsen begriffen. Die Ausstellung bringt darüber sehr interessante statistische Angaben. Danach ist sogar in der „Stadt der Intelligenz“, in Berlin, die Zahl der Kurpfuscher von 25 : 0,2 pro 1000 Einwohner im Jahre 1879 auf 937 = 4,34 pro 1000 Einwohner im Jahre 1902 gestiegen! In manchen Städten ist ihre Zahl gar nicht mehr allzu weit hinter der der wirtschaftlichen Krise zurück. So beträgt sie in Frankfurt a. d. O. 251 gegen 362, in Dresden 202 gegen 396 ausdierte Ärzte. Die Gesamtzahl der „Kurpfuscher“ wird gegenwärtig in Deutschland auf rund 6000 geschätzt.

Nun ist gewiss nicht zu leugnen, dass es unter diesen Leuten auch solche gibt, die an sich selbst glauben, die sich durch fleißiges Selbststudium und eine jahrelange Uebung auch eine gewisse Fertigkeit in dem Erlernen von Krankheiten angeeignet haben, und die, besonders wenn sie nicht qualifiziert, sondern auf die sogenannte Naturheilkunde schwören, auch in der Lage sind, in einzelnen Fällen einen ganz vernünftigen Rat zu erteilen. Ebenso muss anerkannt werden, dass wir auf jedem anderen so auch auf medizinischen Werken von wirklich genialen Leuten schon manche höchst wichtige Entdeckung gemacht oder wertvolle Anregung gegeben worden ist, mit deren Anerkennung die offizielle Wissenschaft manchmal recht lange zauderte. Und endlich ist nicht zu bestreiten, dass es auch unter den studierten Ärzten Unfähige und Leichtsinnige gibt, für deren Dummbheiten mancher armer Patient mit Leib und Leben büßen muss. Denn nicht die wissenschaftliche Begabung, sondern der Willensdruck des Vaters entscheidet ja heute meist darüber, ob einer sich dem Studium widmen kann. Aber das alles zugegeben, so bleibt doch die Tatsache bestehen, dass die meisten „Patentdoktoren“ bewusste Betrüger sind, die, ohne die elementare Kenntnis des menschlichen Körpers zu besitzen, in irreführender Meinungslosigkeit sich unternehmen, die schändlichsten und kompliziertesten Krankheitscheinungen zu „heilen“, und dass selbst der unbekümmerte Arzt, dem gegenüber man wenigstens verübt hat, während seiner Studienzeit die kompetente Wissenschaft und Erfahrung von Fachärzten zu übermitteln, und der durch eine Reihe von Praktikungen sich auch über eine bestimmte Summe erworbenen Wissens ausweisen möchte, immer noch weit vorzuziehen ist dem Charlatan, der z. B. „aus den Augen“ oder gar aus einem eingekauften Haar des Patienten die Krankheit erkennt und sie mit den unglaublichesten Mitteln, unter denen auch „Heilmittel“ in neuerer Zeit bei uns wieder eine wachsende Rolle spielt, behandelt.

Die vollkommen mangelhafte Ausbildung der „Kurpfuscher“ geht auch aus einer von der Medizinal Abteilung des Preußischen

Kultusministeriums im Jahre 1902 veranlassierten Erhebung vor. Danach waren von den 1100 Mumpfiedern in Preußen früher gewesen: 1698 kleine Handwerker, 373 Gewerbetreibende, 141 kleine Landwirte, 130 Heilgehilfen, 107 Arztreute, 381 Zahnärzte, 20 Droghisten usw. 75 Prozent hatten nur Volkschulbildung genossen. Außerordentlich hoch ist der Prozentsatz der Vorbeikräften unter den Mumpfiedern, der beweist, daß wir es hier im allgemeinen mit einer moralisch minderwertigen Menschenklasse zu tun haben. Nach einer idyllischen Engstelle hatten von den Mumpfiedern 15½ Prozent, nach einer Hamburger 15 und nach einer Berliner gar 29 Prozent Vorbeikästen erlitten. Unter den Berliner Mumpfiedern waren 35 wegen Diebstahl, 32 wegen Untertreibung, 26 wegen Betrugs, 24 wegen Sittlichkeitsvergebens (!), 17 wegen Landstreitkästen, 7 wegen Urturmsbildung vorbeikäst.

Doch also kein Aufzählen eines solchen "Wunderdetektos" in jeder Beziehung größte Vorleid geboten ist, liegt nach dem Dar-gelegten wohl auf der Hand.

An einem Punkte schwicht die Ausstellung übers Ziel, wenn sie nämlich die sogenannte Ratswahlbewegung, die besonders in Deutschland eine große Anhängerzahl gewonnen hat, ohne weiteres unter den Begriff "Mumpfiederkum" subsummiert. Wenn es auch unbedingt zu fordern ist, daß jede Straftheitsbehandlung nur durch wissenschaftliche und praktische durchdachte Personen ausgeübt wird, so muß doch anerkannt werden, daß gerade diese "Vereine für naturgemäße Lebens- und Heilweise" auf dem Gebiete der sozialen Volkserziehung sich erhebliche Verdienste erworben haben.

S. S. C.

Hamburger Fanfare.

Personal der Kranken- und Altenhäuser, die Arbeit hoch! Arbeiterausübung sollen kommen, auch wir wollen sie! Aber lebenssicherndfähig müssen sie sein, durch und mit uns, für uns! Deshalb aufmerksam! Gemeinsames Handeln tut gut! Organisiert Euch!

Wir wollen und müssen unsere Lage verbessern! Sie ist eben sehr schlecht! Professor Dr. Lenhart, der Direktor des Eppendorfer Krankenbaues, hat fürzlich öffentlich die Hamburger sozialen Krankenhäuser gelobt. Ihre Anlage und technischen Einrichtungen sollen außerordentlich sein. Sehr schön. Doch nie aber ist bei solchen Gelegenheiten und in der Weise über die Verhältnisse des in diesen Anstalten verdaulichen Arbeitens und Pflegepersonals berichtet worden. Wohl wissen auch die Vertreter der Bürgerschaft, und zumal die in großen Anhalten in der Praxis neuhenden Heilfunden, daß die Ergebnisse ihrer Afordungen und Erfahrung für die Menschheit nur verwertet werden können, wenn dabei geistige und gewissenhafte Hilfskräfte mithelfen, und daß auf solches Personal gehalten werden muß. Gegenwärtig in die Weltlichkeit in ungeheuer vielen Fällen, und gerade bei uns in Hamburg, aber das Gegenteil. Das wissen unsere Herren wissenschaftlichen und technischen Weiter ebenfalls. Und daher das Schweigen. Um so stärker müssen wir diese Wörter betonen.

Die Qualität des Personals der Hamburger Kranken- und Altenhäuser läuft viel, sehr viel zu wünschen übrig! Das ist eine Folge seines Hörigkeitsverhältnisses mit allen seinen Auswirkungen!

Auf dieses Personal besteht der Anstalts-Most- und Wohnzwang ein Säum, das nach heutigen Begriffen von der Arbeit des Personals schon an sich ein großer Mangel ist. Es ist aber auch ein Auszehrungsstand! Der Arbeiter oder die Arbeiterin erhält einen Teil des Arbeitslohnes in Naturart, vor Geld sowohl weniger, und ist deshalb auch wirtschaftlich unfrei. An Naturalien steht teilweise Kleidung, Wohnung; muß die Quantität und Qualität genommen werden, die zugemessen wird. Andernfalls gibt es dagegen keine Rechtsmittel. Und im anderen Hamburger Anstalten ist es mit der Befreiung und den Wohnungen des Personals im allgemeinen eben bestellt. Das liegt zum Teil in der Natur des Großbetriebes. Die in modernen üblichen Massengabeitung der Speisen und das Most- und Most-Logistik will niemand gerne für sich. Dazu dann noch der Aufenthaltszwang in der Anstalt nach Beendigung des Dienstes. Nichts als überlängige Unfreiheit. Ein Stück mittelalterlicher Leibzinsgebühr in modernem Gewande!

Diese Verhältnisse gehören nicht mehr in unsere Zeit und müssen weichen! Meinesfalls aber darf in Absicht auf die anstaltsrechtige Most- und Wohnzwang für das Personal die einem weniger Lohn an Vergleich zu zahlt werden, als allgemein für ähnliche oder gleichgeartete Leistungen und Rüntungen gezahlt wird.

Glauben die Anstaltsverwaltungen, internes Personal nicht entbehren zu können, so soll der Lohn dieselben aber gleichwohl nicht niedriger sein. Diese Forderung kann erfüllt werden. Die

Folge wird sein, daß in absehbarer Zeit das gesamte Personal egeln geworden ist. Also her mit höheren Lönen!

Über alle diese Forderungen müssen wir uns einig sein und geschlossen dafür eintreten! Unsere Organe sollen sein die Arbeiterausübung und die Organisation! Die Organisation leitet unsere Bewegung im ganzen, und der Arbeiter- oder Personalausbau vertritt uns im einzelnen. Beide Organe müssen wie uns sidein. Die Organisation ist da, es ist der Verband der Staats- und Gemeindearbeiter, Sektion: Personal der Krankenhäuser und Altenhäuser! Aber wir alle, die wir in diesen Anstalten beschäftigt sind, müssen ohne Ausnahme Mitglieder dieser Organisation werden, wenn sie für uns soll wirken können. Die Personalausbübung müssen wir uns noch ein erlämpfen, und auch wieder durch die Organisation. In der Hoffnung ist bereits gearbeitet worden. Auch darüber näheres.

Unser Verband hat von jeher öffentlich die Forderung erhoben: Arbeiterausübung für die staatlichen Arbeiter und Arbeiterinnen! Diese Forderung soll verwirklicht werden. Der Senat hat zu tun zu lassen, daß Arbeiterausübung eingeführt werden sollen. Dieselben sollen gestattet werden nach einem Statut, zu dem ein Entwurf bereits veröffentlicht worden ist. Doch dieser Entwurf taugt nichts. Er muß verbessert werden! Wie der Entwurf aussieht und was wir an ihm verarbeiten, findet sich in unserer Verbandszeitung „Die Gewerkschaft“, Nr. 10 des laufenden Jahr ganges. Also auch hier verlangen wir ganze Arbeit. Ausübung, die uns eine gute Vertretung sein können!

Werden wir solche Ausübung aber auch zu unserem Nutzen haben können? Dazu ist doch wohl notwendig, daß wir in diese Ausübung tüchtige Kollegen und Kolleginnen wählen. Das will aber vorbereitet sein. Erungen und Besprechungen, Verabredungen und Übereinkommen sind notwendig. Weiter aber müssen wir den Ausübenden eine Stütze sein, in Eingang und Weidlohnheit durch ihnen geben. Die Anträge der Ausübung an die Verwaltungen müssen der Ausdruck unseres vereinbarmenden Willens sein. Was dann die Ausübung trifft, trifft uns, das Personal aller Anstalten. Das ist in die Organisation. Eine ist in holds. Leben, solche Einigkeit im Handeln vieler nicht möglich! So leben wir auch hier wieder; Organisation heißt alle können, wenn wir alle die Organisation sind!

Rück zum ersten Male rufen wir auf für unsere Sache. Auch hat das Personal früher schon Anläufe genommen zur Verbesserung seiner Lage. Aber der große Teil tat es nicht, und den wenigen fehlte die Kraft und Ausdauer. Daraum konnten große Verbesserungen nicht erreicht werden. Solche erneuten sind aber mindestens als notwendig. Also nun: das Personal in seiner Gemeinschaft auftreten. Da der Organisation wollen wir für unsre Rechte streiten! Rieder mit der Kostfrage bittender Magie! Doch die wenigen nutzbar, trotz webende Faust der kämpfenden Organisation!

Zum Fall Träger in Dresden

erhielten wir am 3. Oktober d. J. nadherrnde Zuordnung:

Dresden, 28. September 1907.

Zu Nr. 15 ihres Blattes haben Sie einen mit „Der Fall Träger und die mündliche Heil- und Pflegemittel zu Dresden“ übertriebenen Artikel gebracht, der den Tatsachen nicht entspricht.

Wir erürdnen daher, auf Grund von § 11 des Prefaceges um die Aufnahme der beitragenden Mitteilung in die nadhre Nummer ihres Blattes.

Der Rat der königlichen Haupt- und Residenzstadt Dresden.

Bentler, Oberbürgermeister.

Richtigstellung.

„1. Die am 3. Jan. 1907 auf Grund ihres eigenen Gesundheitswesens wegen fabrikärger Tötung verurteilte, seit 1½ Jahren in mündlichen Diensten stehende 20 jährige Pflegerin T., hatte nicht 9 blöde Kinder allein zu pflegen, es waren vielmehr für 19 Kinder 3 Pflegerinnen vorhanden. Die T. kannte jährlinge Kinder genau, weil sie eben 1 Monate auf der Abteilung beschäftigt war. An dem genannten Tage hat die Stationspflegerin mit der verurteilten Pflegerin T. gemeinsam 5 Kinder gebadet und nahm danach auf kurze Zeit in ein anderes Zimmer begeben. Während dieser Zeit hat die Verurteilte das verunreinigte und ehemalsdürig und vorübergehend ins Bad geworfene Kind entgegen der bestimmten, im Baderaum überdies noch angebrachten Verordnung allein gelassen und nahm für einige Minuten aus dem Baderaum entfernt. Während dieser Zeit ist das Kind in der Wanne entstanden. Die Pflegerinnen der Kinderabteilung haben nicht früh um 5 Uhr, sondern 6 Uhr mit dem Bade begonnen, damit aber gegen die Verordnung gehandelt, da der Dienst erst um 6 Uhr zu beginnen hat. Von einer Heißabürdung der T. mit Wasser kann danach keine Rede sein.“

2. Der vor 2 Jahren vorgekommene, den Wünschen nach der betreffenden Ursachefall ist nicht verschwiegen, sondern

ebenso wie jeder andere behandelt, d. h. eingehend erörtert und vor der Königlichen Polizeidirection angezeigt worden. Ein Beruhden an diesem nicht vorher zu sehenden und auch durch ein noch so zahlreiches Wärterpersonal nicht abzuwendenden Unglücksfall trat, wie damals festgestellt worden ist, niemand.

3. Die aus Anlaß des unter 1. erwähnten Falles von den Anstaltsvärzien bezüglich der Zahl des Pflegepersonals usw. abgegebene und veröffentlichte Erklärung entspricht durchaus den Tatsachen. Das Pflegepersonal ist in vorigen und laufenden Jahre um 20 Männer vermehrt worden und vollkommen ausreichend. Es sind zurzeit 68 Pfleger und 95 Pflegerinnen vorhanden. Die Besoldungsverhältnisse sind insfern verbessert worden, als das Grundgehalt für die Pfleger sowohl wie für die Pflegerinnen um je 100 M. erhöht und damit auf 1000 bzw. 800 M. festgesetzt, überdies auch bei den Pflegern eine Gehaltsstaffel von 1600 M. angelegt und diesen, soweit sie verheiratet sind, nach 5-jähriger Dienstzeit und Einreinigung in die Gehaltstasse von 1300 M. noch eine Stellenzulage von 100 M. als Wohnungsentlastung zugestellt worden ist. Die Pfleger erreichen in 12 Jahren ein Gehalt von 1600 M., die Pflegerinnen in 9 Jahren ein solches von 1100 M.

Die Ausgangszeiten des Pflegepersonals sind ebenfalls wesentlich erweitert worden. Einmal wurden die Sonn- und Feiertagsausgänge vom vierten auf den dritten Tag verlegt und ebenso wie die Wochenausgänge um je 3 Stunden verlängert sowie ein zweiter fünfziger Wochenausgang eingerichtet. Verheirateten Pflegern wird der Ausgang bis früh verlängert. An anderen Abenden geht das dienstreiche Personal bis zu einer Stunde aus.

Der jährliche Erholungsurlaub schwankt zwischen 1 Woche und 2 Wochen 1 Tag. Weiter ist die von der Anstaltsverwaltung seit etwa 5 Jahren erfolgte Errichtung von Erholungsräumen für das Pflegepersonal im neuen Verwaltungsgebäude sowie Verbesserung der Wohnzimmer um etwa 16 der Verwirrlung informata nahe gerügt, als die bezüglichen Bauten nahezu vollendet sind. Die Besoldungs- und Anstellungsverhältnisse des Pflegepersonals in der Kell und Pflegeschafft stehen denjenigen in anderen ähnlichen Anstalten mindestens gleich."

* * *

Wir müssen unserer Verwunderung Ausdruck geben, daß der Rat nahezu 3 Monate braucht, um vorliegende „Richtigstellung“ zum besten zu geben. Zu der nächsten Nummer wird unter Gewässermann diese „Richtigstellung“ ein wenig unter die Lupe nehmen.

Kost und Küche im Krankenhaus.

Der Berliner Spezialarzt Dr. Wilhelm Sternberg, der kürzlich nach Münster berufen worden war, um über die Bedeutung der Küche im Krankenhaus Vorlesungen zu halten, sprach auf dem jüngst in Berlin tagenden Kongreß für Hygiene und Demographie über daselbe Thema.

Wir werden die Anstaltsleiter wieder einmal einer eingehenden Prüfung unterziehen bei Gelegenheit und erfreuen die Kollegen und Kolleginnen aller Anstalten, uns nach Kräften mit authentischem Material zu unterstellen. Für heute entnehmen wir dem „P. L.“ die folgenden interessanten Ausführungen aus obigem Vortrage:

Hunger in der beste Mode, sagt ein altes Wahrwort. Allein bei allen Menschen identifiziert sich innerhalb dieses verzehrenden Schmerzgefühl des Hungers, dessen wohlthätige Bedeutung für den Haushalt unseres Lebens wir seit im Krankenstalle lernen lernen. Beben diesem Unbehagen hat die Natur, getreu ihrem Prinzip „Doppelt hält besser“, noch eine zweite Empfindung den Lebewesen zur Erhaltung des Individuum verliehen. Das ist das Lustgefühl des Appetites. Lustvorwiderweise bringt jede Krankheit ausnahmslos auch diese Empfindung zum Schwanken, dermaßen, daß Appetitlosigkeit meist das erste, oft sogar das einzige Krankheitszeichen, das Wiedererkennen des Appetites niets das übersteigt, zudem der beginnende Genesung ist.

Obwohl es nun aber nichts so launisch wie der Appetit, die Gefühl ebenso kaprizios und unbedenkbar wie die Liebeleid. Doch seltsamer werden die Appetitsstimmungen und Bestimmungen in der Krankheit, und um so schwieriger die Aufgaben der Küche. Dabei will auch schon in gewissen Tagen jeder, der Kranken ebenso wie der Heilende, einen Genuss vom Essen haben, das Essen soll und muß jedem ein Recht sein, wie auch ein Recht ohne Essen kaum denkt bar ist.

Der Weißmund im weitesten Sinne des Wortes ist die dritte Sinnesempfindung, die das Essen begleitet. Auch der Mensch will ebenso, wenn er die Nahrung zu sich nehmen soll, auf den Weißmund kommen", er will „Weißmund am Essen“ finden. Die Krankheit hebt nämlich die innige Empfindlichkeit nicht etwa auf, sie macht nicht blindes oder taubstummes, sondern im Gegenteil idiosynkratische, die Krankheit steigert fühlbarweise unsere Empfindlichkeit, ganz besonders aber die des Weißmutes. Die Sinnesempfindlichkeit

des Weißmutes wird durch die Krankheit in demselben Maße gesteigert, wie der Appetit und das Hungergefühl herabgesetzt oder aufgehoben werden.

Aus dreifachen Gründen wachsen also die Schwierigkeiten für die Aufgaben der Krankenküche im Vergleich zur Bürgerlichen Küche. Schon längst hätte also der Arzt die Verpflichtung gehabt, sich mit dem technischen Fachmann, dem Küchenmeister, zu verbinden. Nehlt es aber selbst für die häusliche Bekämpfung noch an einer rationalen wirtschaftlichen Krankenküche, so tritt ihr Mangel noch mehr im Krankenhaus zutage, wo die Individualisierung noch schwieriger ist. Es ist daher endlich an der Zeit, daß der Fachmann der Heilkunst und ebenso der Fachmann der Bautechnik den technischen Fachmann der Kochkunst zu Rate ziehen, und es empfiehlt sich, für den Betrieb der Krankenküche im Krankenhaus als vorbildlich und maßregelhaft den Massenbetrieb im Gasthaus, im Hotel anzusehen. Keunt doch die französische Sprache das Krankenhaus „Hôpital-Dieu“. Sämtliche Sprachen bezeichnen die Küche auch mit dem Teil, in dem die Stoß zubereitet, oder mit dem, an dem das Essen aufgetischt wird, also mit „Tisch“ oder mit „Küche“. Dabei ist der Tisch der Vorzug zu geben, wenn man „küchentig“ oder „tafelbüßig“ Lebensmittel besonders aussiedeln will, zum Beispiel Tischbutter, Tafelobst usf.

Tatsächlich darf man sich auch nicht wie bisher mit der gelegentlichen Beichtigung der Krankenküche im Krankenhaus begnügen, sondern muß regelmäßig am Tisch der Kranken die Kost durchleben. Um ein objektives Urteil zu gewinnen, habe ich in den Räumen der verschiedenen Krankenhäuser vom Morgen bis zum Abend die Zubereitung der Kost beobachtet, die Krankenspeisen frisch vom Herd gegessen und alsdann die Krankendiät in den einzelnen Stationen der verschiedenen Krankenhäuser zugleich mit den Kranken mitgenossen.

Für meine vergleichenden Untersuchungen habe ich mich aber nicht mit Versuchen in der Küche der Krankenhäuser begnügt, sondern auch die Küchen in den größeren Restaurants einer gründlichen wissenschaftlichen Beobachtung unterzogen. Mit dem Personal habe ich die Mahlzeit Woden hindurch in dem ihm zugewiesenen Raum, möglichst entfernt von der Küche, vier Treppen hoch, mitgeessen. Dabei kam ich zu ganz überraschenden Ergebnissen. Das Rohmaterial ist in sämtlichen Krankenanstalten augenblicklich ein vorzügliches, das Essen schon im ersten Zustand kein sehr gutes, aber in dem Zustand, wie die Mahlzeit den Kranken vor den Mund gebracht wird, zu einem unheimlich wenig appetitlich und oft unappetitlich. Der Fachmann hat es längst als das älteste Prinzip einer guten Küche erkannt, das Essen frisch sofort aufzutischen, wenn es frisch ist.

Um Krankenhausbau hat man beim Übergang von der Zentralisation (Morrisonystem) zur Dezentralisation (Pavillonystem) einzig und allein für das Modellhaus das alte System beibehalten. Dabei ist aber das Modellhaus noch nicht einmal im Zentrum des Geländes oder der Pavillons vom Krankenhaus gelegen, sondern entweder von den Pavillons an der Umgrenzungsmauer. Schon daraus ergeben sich außerordentlich viel Missstände. Das neue Modell-Bürokrat-Krankenhaus könnte täglich zweitausend Kranken betreuen. Die Kützen, die gesund sind und aus der Küche täglich gepein werden, sind oftmals fast ebenso zahlreich wie die Kranken in einem großen Krankenhaus. Da ist es denn natürlich, daß die Speisen bei der Lage der Küche nicht frisch und schmaushaft auf den Tisch gelangen. Tatsächlich erhalten die Kranken auch stets nur aufgewärmtes Essen, und zwar mehrfach aufgewärmtes Essen. Auf den einzelnen Stationen wird nämlich in den hogenen Wärmetafeln das Essen aufgewärmt, ein Verfahren, das der Küchenmeister mit Recht als einen Kunstfehler betrurteilt.

Ganz unverantwortlich ist es aber, daß auch die Krankenwächter in den meisten Krankenanstalten nur aufgewärmtes Essen von einem oder gar zwei Tagen zuvor erhalten. Die vielen Missstände sind damit zu erklären, daß die Anzahl des Pflegepersonals eine viel zu geringe, die Ausbildung aber eine durchaus unzureichende und unfähigmäßige ist. Hat man doch in den modernen und komfortablen Krankenhäusern noch nicht eine einzige fachkundig ausgebildete Person, ja nicht einmal eine einzige wirklich fachmännische Köchin.

Zum gewöhnlichen Betrieb hat man dagegen ausdrücklich sachkundig ausgebildetes männliches Personal, jeder in der so genannten „Brigade“ hat seinen Platz, jeder hat da nur seine vorgeordnete Spezialaufgabe zu vollführen. Denn mit Recht sagen alle Sprachen: „Viele Hände verderben den Preis.“ Man hat sich daher auch in Deutschland schon entschlossen, dem Beispiel von Frankreich zu folgen, wo in fast allen Krankenhäusern mehrere Männer der Kochkunst die Krankenküche leiten. In Frankfurt a. M. in Hamburg ist je ein gekreuzter Koch in der Krankenküche seit kurzem angestellt worden, im Bürgerhospital in Straßburg ist jüngst eine ganze Brigade von sechs gekreuzten Köchen mit der Leitung der Krankenküche betraut.

Da die Missstände allgemeiner und prinzipieller Art sind, so sind sie nur durch prinzipielle Gegenmittel zu beseitigen. Zu sämtlichen Anstalten müssen die weiblichen fachkundigen Leitungen der Krankenpflege durch männliche, gut ausgebildete Weiber der Mütte ersetzt werden. Nebendies müsste eine Lehr- und Fernanstalt für die Krankenpflege geschaffen werden, um den Studenten, den Medizinalpraktikanten und den Ärzten, aber auch dem Pflegepersonal und den Frauen die theoretischen und praktischen Kenntnisse zu übermitteln.

Dann ein sehr wichtiges, allerhöchstes und allgemeinstes Heilinstrument sind die Mütte und die Mütte.

Aus der Praxis.

Die wissenschaftliche Untersuchung des Auges ist noch nicht alt, ihre ersten Anfänge liegen etwa 50 Jahre zurück. Seitdem ist die Entwicklung der Untersuchungsmethoden in ständigem Fortschritt begriffen. Einen solchen bedeutete die Einführung der Röntgenphotographie, die gegenwärtig noch in Anwendung kommt, wenn andere Untersuchungsmethoden nicht zum Ziel führen. Wie auf anderen Gebieten, so ermöglicht die Röntgenphotographie auch hier die Feststellung, ob ein Fremdkörper sich im Auge befindet und an welcher Stelle er zu finden ist. Der Sitz eines eisernen Fremdkörpers läßt sich auch unter Anwendung eines sogenannten Sideroskops ermitteln, einer einfachen Magnetenadel, die in Schwingungen gerät, wenn sie dem Auge, das den eisernen Fremdkörper enthält, angenähert wird. Vor kurzem hat, nach einer Mitteilung der „Zentralstelle für Optik u. Medizin“, Dr. Weiss einen Apparat angegeben, der mit Hilfe des elektrischen Stroms und eines Glodenprinzips die Lage von metallischen Fremdkörpern im Auge angibt. Mittels zweier Elektroden wird das Auge ringsherum abgeleitet. Kommt man bei diesem Verfahren in die Nähe des Fremdkörpers, so wird der Strom geschlossen und hierdurch eine Glöde zum Leuchten gebracht. Die Durchleuchtung des Auges mittels elektrischer Apparate hat ebenfalls zu erfreulichen Ergebnissen geführt. Die Wissenschaftlichkeit der Methoden berechtigt zu der Hoffnung auf bevorragende Fortschritte auf dem Gebiete der Augenuntersuchungen.

Aus unserer Bewegung.

Berlin. Eine Sektionsversammlung aller in den Kranken- und Ferienanstalten Beschäftigten fand am 2. Oktober bei Grün, Prenzlauerstr. 41, statt. Die Arbeitsdirektorin Ida Altmann hielt einen überaus aufschaulichen Vortrag über „Glaubensbekenntnis und Christentum“. Rednerin schilderte zunächst den gesellschaftlichen Entwicklungsgang der Krankenpflege. Während vom Mittelalter bis in die neuere Zeit die Pflege der Kranken in Händen der Kirche lag und als ein Werk Gottes bezeichnet wurde, vollzieht sich die moderne Gestaltung der Dinge mehr und mehr auf weltlicher Basis. Zwar behauptete man, eine breite Lüftung trenne diejenigen, die sich der Krankenpflege widmen, von denen da draußen, die kapitalistische Werte schaffen. Aber immer mehr zerbröckelt diese Ausbildung und die Macht der Kirchen führt zu einer wesentlich anderen Ausbildung. Rednerin schilderte an der Hand der Geschichte die allmähliche Entwicklung der wirtschaftlichen Verhältnisse, womit Hand in Hand ging ein entsprechendes Zurückdrängen der kirchlichen Macht. Als in den jüngsten Jahren die ersten Organisationen der Arbeiter (Fabriksarbeiter, Buchdrucker) entstanden, da lebte auch die Kirchlichkeit in ähnlicher Weise ein. Der katholische Gesellenverein, gegründet von Mölling, hatte schon früher begonnen, einen Zusammenschluß der katholischen Arbeiter zu erschaffen, natürlich nicht auf moderner Basis, sondern jaghaft und vertrieben. So sind auch noch weitere Anläufe zu sozialer Erziehung der untersten Schichten von Seiten der Katholiken zu verzweigen. Auf dem Düsseldorfer Katholitenstag verlangte man gerechten Lohn und Erhöhung der Lebenslage der Arbeiter. Es bleibt aber merkwürdig, daß die Kirche nicht längst die Prinzipien des Christentums angewendet hätte auf die Arbeitsverhältnisse u. s. w. Erst als die Arbeiter sich selber zusammenfanden und innerhalb bestimmter Berufe (z. B. Bergarbeiter) Forderungen aufstellten, wußte sich die katholische Bevölkerung zum Teil der Bewegung zu stellen. In Rheinland-Westfalen setzte zunächst die sogenannte „christliche“ Gewerkschaftsbewegung ein, weil hier große Minen im Bergbau wie in anderen Industrien in Frage kamen. Es fragt sich nun: ist der Arbeiter nicht vollständig gleich interessiert an der Verarbeitung seiner Lage, ganz gleich, welchen Glaubens er immer sein mag? Nur ein Tor kann im Zweifel sein! Wenn man erkennt, welchen Wert der Zusammenschluß in der Organisation hat, wie man die Sicherung der Lebenshaltung erlangen kann, dann muß man alle religiösen Fragen ausbalancieren und gemeinsam an der Verbesserung der Ver-

bhältnisse arbeiten. Aber es bleibt auch eigenmäßig, daß christliche und jüdische Kapitalisten gemeinschaftliche Sache machen, und das gab ziemlich selbst den „christlichen“ organisierten Arbeitern zu denken. In den Kranken- und Ferienanstalten sollte aber ganz besonders sich der Gedanke bilden, daß die Gleichberechtigung stärker betont werden muß. Denn die Gelder für die höchsten wie letzten Stellen bezahlt die Allgemeinheit. In der Gesellschaft ist das Pflegepersonal nützlich und unentbehrlich, und der Kampf muß gemeinschaftlich durchgeführt werden gegen das Sitten. Dabei kann es sich nicht um Auseinandersetzungen über den Glauben handeln, sondern um die dringend notwendig gewordene Umgestaltung und Verbesserung der Lage des Pflegepersonals.

Den Ausführungen wurde lebhafte Beifall gesollt. Kollege Dittmer wies noch ergänzend auf die Käffelversammlungen der „christlichen“ Sondervereinigungen hin, die einzige den Anstaltsverwaltungen zum Nutzen gereichen. Er richtete einen dringenden Appell an alle Anwesenden, mehr als bisher für die Ausbreitung unserer Organisation zu sorgen durch rege Werbearbeit. In der weiteren Diskussion wurde besonders hervorgehoben, daß die Arbeitsverhältnisse so dringend der Verbesserung bedürfen, wie kaum in einem anderen städtischen Betriebe. - Alsdann berichtete Kollege Wutty über die eingereichten Lohnforderungen und wies insbesondere auf die Mängel der jewigen Arbeitsauschlußbestimmungen hin. Eine Anzahl Missstände aus den verschiedenen Anstalten kamen noch zur Sprache. Mit einem begeistert aufgenommenen Hoch auf unsere Bewegung salutirte der Vorsitzende, Kollege Weben, die Versammlung.

Wie verbessert das Pflegepersonal seine wirtschaftliche Lage? Wir erhalten von einem Kollegen folgende Baudruck: „Es ist hohe Zeit, daß wir uns endlich zusammenrücken und Schritte tun, um eine Sicherung unserer Verhältnisse zu erreichen. Da den letzten Jahren sind die Röhre bei fast allen Arbeitergruppen gestiegen. Das war durch die Verkürzung der Lebensmittel u. s. w. und notwendig. Kannen wir uns nun dagegen, wie nicht es bei uns mit dem Einkommen gegen früher, so müssen wir leider sagen, unsere Lage hat sich nicht um das getriggert verbessert, sondern verschlechtert! Da unser Verlust früher noch man so überfüllt war, bekam man viel leichter Stellung. Man wurde auch anständig behandelt und bezahlt. Jetzt dagegen heißt es: „Wenn Sie nicht dafür arbeiten wollen, tun es zehn andere“. Die Missstände alle aufzuführen, würde zu weit führen. Sie sind auch wohl allen älteren Kollegen hinreichend bekannt. Meiner Ansicht nach müssen wir vor allem der Nebenproduktion der Bademeister und Waschmeier entgegentreten, denn der gegenwärtige Zustand ist auf die Dauer unhaltbar. So mancher läßt sich durch vielversprechende Prospette von „Unterrichtsinstitut“ Sand in die Augen trauen. Sobald aber jemand „ausgelernt“ hat, geben ihm die Augen auf und man bereit meint den Reinfall. Gewöhnlich ist es dann aber zu spät. Das Geld für den „Mauritus“ und sie los, ihre früher Verbindung wieder aufzunehmen wollen die meisten auch nicht (schon der Plausage wegen nicht!), und so sehen sie zu, daß sie Stellung bekommen, wenn auch nicht viel verdient wird. Um nun der übermäßigen Ausbildung entgegenzutreten, ist es wohl angebracht, wenn wir in Fach und Tageszeitungen, besonders in solchen, wo derartige Institute inserieren, unsere Lage darstellen und zur Voricht mahnen.“ - Wie möchten an dieser Zufriedenheit die Bevölkerung nicht unterdrücken, daß zunächst einmal ein größerer Eifer für die Organisation entfacht werden muß, ehe eine bessere Regelung im Bade- und Massagieberuf Platz greifen kann.

Rundschau.

Es sei den, in der vorliegenden Nummer der „Sanitätswarte“ berichtet, daß in der städtischen Heil- und Pflegeanstalt fünf Arzten ihre Stellung gefunden hatten und zum ersten November abgehen wollten. Jetzt wird nun in allen Dresdener Tageszeitungen mitgeteilt, daß die Differenzen durch persönliches, vermittelndes Eingreifen des Oberbürgermeisters wieder beigelegt sind und daß die Arzte ihre Amtstätigkeit zurückzogen haben. Dieses Eingreifen des Herrn Oberbürgermeisters ist sehr lobenswert. Es könnte nur so hoffen, daß ein gleicher Differenzen mit dem Pflegepersonal gesiedt. Andernfalls geben wir nicht fehl, wenn wir annehmen, daß der gegenwärtig in Dresden tätige Arztetengreis von bestimmendem Einfluß auf das Vorgehen des Oberbürgermeisters gewesen ist. Was mag man wohl den Herrn Arzten für Konzessionen haben machen müssen?

Briefkasten.

Artikel betr. die neuen Braungesetze mußte zur nächsten Nummer zurückgestellt werden.