

lagt. Es
von den
er nicht
berden.

Nach den
irtschafts-
Problem
sorgung.
ellen, in
durch
Einfluss
ide Be-
in in
Ergebnis
lt. Nach
hrungs-
en Tage
sich sich
nur die
el, wie:
ch nach
die für
niedrig
er und
wodurch
gejednen
ffnung
on, daß
wünjicht
inde in
schnitt-
angebr.
ne von
gen zu
bereite
ohl der
rungs-
Befor-
allge-
folgen-
ng der
af den
es in
einer
reich-
fung
ffte zu
wären
er Be-
ausge-
n Mo-
unter-
ermitt
e eine
sonit
llns
Nach

Kreis
2 Uhr,
Berlin
statt-
s Bild
und
anden
An-
re die
nach
trans-
ehelfe
Ver-
enden
ritter-
erste
rich-
odges-
uiv.
et das
ichen.

Die Sanitätswarte

Zeitschrift für das Personal in Kranken-, Pflege- und Irren-Anstalten
Kliniken, Sanatorien, Bade- und Massage-Instituten, Seebädern
Beilage zur "Gewerkschaft", Organ des Verbandes der Gemeinde- und Staatsarbeiter

Redaktion und Expedition:
Berlin W. 57, Winterfeldt-Straße 24.
Herausgeber: Amt Lübeck, Nr. 2746.
Redakteur: Emil Dittmer.

Berlin,
den 1. September 1916.

Erscheint alle Monate, am 1. Freitag.
Bezugspreis inklusive "Die Gewerkschaft" viertel-
jährlich durch die Post (ohne Bestellgeld) 2 M.
Postzeitungs-Liste Nr. 3164.

Inhalt: Die Verstaatlichung der Heilkunde. — Feuilleton: Lazarett-
leben. Eitelkeitsmarkt. — Aus der Praxis. — Aus unserer Be-
wegung. — Rundschau.

Die Verstaatlichung der Heilkunde.

Zu der "Volksgekundheit" finden wir den nachfolgenden Artikel von Herrn Wolff, der in hohem Grade das Interesse des gesamten Pflegepersonals hervorruft. Wir stimmen dem Verfasser in seinen grundlegenden Forderungen durchaus zu. D. Red.

21 auf dem Gebiete der Krankenbehandlung herrscht heute eine Anarchie, die mit den Forderungen einer vernünftigen Gesundheitspflege und Heilkunde vollständig in Widerspruch steht. Zunächst beobachten wir eine ungleichmäßige Verteilung des heilkundigen Personals. In den Industriezentren, Großstädten gibt es einen Arzt, ein Heilkundiger, ein Massagier neben dem anderen, während es draußen auf dem Lande keine an Ärzten und anderen heilkundigen Personen fehlt. So fanden am 1. Mai 1909 im Deutschen Reich:

auf Gemeinden mit weniger als 5000 Einw. 2,1 Ärzte	
" " " 5000 und mehr " 6,4 "	
" " " 20 000 " " 7,1 "	
" " " 40 000 " " 6,3 "	
" " " 100 000 " " 8,1 "	

In Städten über 100 000 Einwohnern finden sich 4 mal so viele Ärzte als auf dem Lande.

Die meisten Ärzte irren nach der Großstadt, weil sie glauben, dort mehr verdienen zu können. Der Überfluss an Ärzten in den Großstädten bringt es mit sich, daß ein großer Teil sehr wenig oder gar nichts zu tun hat. Und so entsteht der Unzinn: Während z. B. ein vielbeschäftigte Arzt nicht weiß, wie er seine Praxis bewältigen soll, Tag und Nacht rennt, hetzt und jagt, die Patienten ansföhrt, oberflächlich behandelt, sich frühzeitig abradet und zum reichen Manne wird, ist sein Kollege zum Nidikutan verurteilt und nagt am Hungertuch.

Aber auch die Tätigkeit eines jeden Arztes ist planlos, ist anstrenglich.

Anstatt daß sich jeder auf die Kranken seiner Umgebung beschränkt, dehnt er seine Praxis möglichst auf die ganze Stadt aus. Um seine Patienten zu bequemen, muß er täglich die ganze Stadt nach allen Windrichtungen durchtreten. Und während er in der Stadt umherfährt, kommen ½ Dutzend Ärzte aus allen Ecken der Stadt, um ihre Kranken in seinem Wohnbezirk zu besuchen, kommt es doch nicht allzu selten vor, daß in einer Familie 2-3 Ärzte eingesetzt sind. Der eine behandelt den Mann, der andere die Frau und der dritte die Kinder. Das ist eine furchtbare Kraftvergeudung.

Dieser Anarchie und Kraftvergeudung kann nur dadurch ein Ende gemacht werden, daß größere Gemeinwesen (Gemeindebezirke, große Städte, Staaten) die Krankenbehandlung planmäßig organisieren, daß die Heilkunde verstaatlicht wird.

Ein solches Gemeinwesen überläßt die Niederlassung heilkundiger Personen nicht dem Erlassen des einzelnen, sondern wird

sie planmäßig über seinen Bezirk verteilen. Dadurch ist innerhalb der Grenzen des Gemeinwesens gleichmäßig für ärztliche Hilfe georgt.

Dieses "Anstellen" von heilkundigem Personal von Seiten eines Gemeinwesens bedingt aber, daß letzteres den Angestellten ein gewisses Einkommen garantiert. Die Anstellung des heilkundigen Personals durch ein Gemeinwesen bringt es mit sich, daß die angestellten Personen fest besoldet werden müssen, daß sie zu Beamten des Gemeinwesens werden.

Damit bekommt das heilkundige Personal die Stellung in unserer Gesellschaft, die es im Interesse einer vernünftigen, humanen Krankenbehandlung einzunehmen muß.

Das heilkundige Personal nimmt gesellschaftlich gegenwärtig eine vollständig falsche Stellung ein. Der Arzt, der Heilkundige, der die Heilkunde als Gewerbe ausübt, lebt von der Krankheit seines Mitmenschen. Je mehr er Kranken in Behandlung hat, um so mehr kann er Rechnungen schreiben, und je länger die Krankheit dauert, um so größer wird die Rechnung. Es ist aber traurig, von dem Unglück seiner Mitmenschen zu leben. Die Geistlichen befanden sich früher in gleicher Stellung. Ihre kirchlichen Handlungen wurden ihnen einzeln bezahlt. Je mehr Bewohner im Kriege starben, um so größer war ihr Einkommen. Man erkannte das Unwürdigkeits dieser Stellung, gab dem Geistlichen ein bestimmtes Gehalt, machte ihn zum Beamten.

Auch für den Arzt, den Heilkundigen ist es unwürdig, aus dem Unglück seiner Mitmenschen ein Gewerbe zu machen. Auch er muß heraus aus dem Gewerbestand, muß zu einem Beamten werden.

Damit ändert sich die Stellung des heilkundigen Personals zum kranken Publikum sofort im günstigen Sinne.

Ein angestellter Arzt hat kein Interesse mehr daran, daß es recht viele Kranken gibt, und daß die Krankheit möglichst lange dauert. Im Gegenteil, er wird möglichst bestrebt sein, die Krankheitsdauer abzukürzen. Denn je weniger Kranken es in seinem Bezirk gibt und je kürzer die Krankheiten dauern, um so weniger hat er zu tun. Sein Streben wird dahin gehen, das Volk über die Errichtung der Krankenhäuser aufzuhören, um es zu befähigen, Krankheiten zu verhindern. Er wird die Regierungen, die Gesellschaft zu beeinflussen suchen, möglichst günstige Lebensbedingungen zu schaffen: Gesunde Wohnungen und Werkstätten, genügende und zweckmäßige Ernährung, gesundheitliche Arbeitsbedingungen, öffentliche Bäder, Turnplätze usw. Der Arzt als Beamter wird darauf dringen, daß die Kranken nach den neuesten, rationalsten Heilmethoden behandelt werden, wird für Errichtung von Heilstätten eintreten usw. Er wird zum Gesundheitsbeamten.

Da gebildete die Kranken in heilkundlichen Dingen sind, um so leichter werden sie einer rationellen Behandlung zugänglich sein, um so gewissenhafter werden sie die ärztlichen Anordnungen befolgen. Die moderne Krankenbehandlung drängt geradezu zur medizinischen Aufklärung der Patienten. Anwendung von Bädern, Gymnastik, Massage, Diät usw. verlangt auch von Seiten des Patienten eine gewisse Willenskraft. Ein Medikament zu schlucken, ist begneuter, als diät zu leben, Gymnastik zu treiben usw. Der Patient wird meist nur dann die physikalisch-diätischen Anord-

nungen des Arztes befolgen, wenn er von ihrem Werte überzeugt ist. Der Arzt, der seine Kranken nach modernen Grundföhren behandeln will, ist darum geradezu gezwungen, sie über heilkundliche Fragen aufzuklären. Um so leben wir, wie trotz alles Eifers der Kunstmäzter gegen die medizinische Aufklärung der Laien, sie doch immer mehr wächst. Da aber das beamte heilkundige Personal die medizinische Aufklärung der Laien nicht mehr zu fürchten hat, sondern im Gegenteil ihm sogar erwünscht sein muß, werden Aerzte und medizinische Hilfspersonen Vorträge halten, Unterschriften erteilen usw. Dadurch kommen Aerzte und Laien in innige Verbindung, sie lernen sich gegenseitig kennen und schätzen, es entwickelt sich zwischen ihnen ein gewisses Vertrauensverhältnis, das bei der Krankenbehandlung von grossem Werte ist. Die Kunstmäzter befürchten es bitterlich, daß mit dem alten Institut des "Hausarztes" das patriarchalische Verhältnis zwischen Arzt und Kranken immer mehr schwandet. Gewiß, das alte Institut des Hausarztes ist anwiederbringlich dahin, aber an seiner Stelle werden neue Formen des Verkehrs zwischen Arzt und Laien treten, die aber jedenfalls die veraltete Errichtung des Hausarztes an Wert weit übersteigen werden.

Und noch in anderer Beziehung wird die Verstaatlichung der Heilkunde die Krankenbehandlung rationeller gestalten, als sie gegenwärtig ist.

Es herrscht ein außerordentlicher Mangel an Krankenpflegern, Krankenpflegerinnen, heilkundigem Hilfspersonal.

Wir sprechen von Krankenbehandlung. Und gewiß, das Wort trifft den Nagel auf den Kopf. Soll ein frischer Mensch gesund werden, dann muß er gewaschen, gebadet, gepflegt, massiert, gepflegt, behandelt werden. Aber wieder Arzt nur das? Abgesehen von chirurgischen Maßnahmen, ist von einer direkten Behandlung des Kranken durch den Arzt kaum die Rede. In den meisten Fällen ist es doch so: Der Arzt kommt, untersucht den Kranken, stellt die Diagnose, verordnet ein Rezept und gibt den Angehörigen diese und jene Anweisung. Der Arzt hat nicht die geringste Garantie dafür, daß seine Anordnungen richtig befolgt werden. In der Krankenbehandlung ist aber nichts gleichgültig. Die Wirkung einer Anordnung hängt in erster Linie davon ab, wie sie ausgeführt wird. Wird sie falsch ausgeführt, so kann mehr Schaden angerichtet werden als Nutzen. Man denkt an die Einreibungen, die vielfach von den Aerzten verordnet werden. In den Lehrbüchern über Massage wird häufig vor der Massage der Heilkundigen gewarnt und die Behauptung aufgestellt, daß nur ein Arzt imstande sei, eine funktionsgerechte Massage auszuführen. Aber dieselben Aerzte halten es mit dem Worte der

Lazarettleben.

Wie sich vom Standpunkt dessenjenigen Verwundeten, dem der Kummer in diesen trüben Zeiten noch nicht ganz ausgegangen ist, das Lazarettleben in Deutschland ausnimmt, zeigen folgende anspruchlosen, aber anschaulichen Reime, die wir der "Bäder- und Konditor-Zeitung" entnehmen:

Hat man sich im Feld geschnitten, so ein Jahr lang oder mehr,
Wünscht man sich wohl selber Wandern, die „nicht leicht und auch
nicht schwer“.

„Altzuleid“ sind nur Plagen, denkt sich mancher Musketier,
Heilein schnell in wen'gen Tagen oder gar schon im Revier.
Auch die schweren liebt mit nichts jeder sücht'ge Kamerad.
Weil sie nur zu oft vernichten Stern und Beine dem Soldat.
Wenn man wirklich dann die Wunden eines Tages sich erwirkt,
Spricht der Arzt, der sie verbunden: „Dass man daran noch nicht
stirbt“.

Und mit solchem Trost beladen, denkt man schon ans Heimatland.
Siebt sich wandeln an Sehnen, wo man einst die Liebe fand.
Doch nicht immer geht's nach Hause! Einen Arzt und auch ein
Pette

Findet man nach Schlachtgebraus in Roubaix im Lazarett.
Mit dem Auto oder Wagen fährt man vor das große Haus,
Dort wird man herausgetragen oder liegt auch selber aus.
Alles eilt nun zu Hilfe; Schwester, Pfleger, Ärztein.
Was ein Getüfel dann berichtet und die Wunde uns benennt.
Andere kommen kaum von draußen, sind bisher noch nicht bleistift.
Werden „innenfrisch“ und „außen“ hier verteilt und stationiert.)
Dit nun endlich dann im Saale, der mit wunden Leuten voll.
Kommt man mit der Wasserholze, weil man sauber werden soll.
Und der Pfleger sagt die leise: „Leg die Soden nicht aufs Bett!
Flüstert heimlich was von Läuse, die ja drinnen jeder hält.
Und man glaubt es dann am Ende, 's trabbelt jedoch auf der Haut,

Kranken vereinbar, der ersten beiden Person, die weder eine Abmildung von dem Bau des menschlichen Körpers, noch von der Krankheit hat, den Auftrag zu geben, den Kranken einzutreten, d. h. zu massieren. Ein Widerstreit widergleichen. Daher scheint ja viele Aerzte von der Verordnung physikalisch diätetischer Heilsfaktoren ab und beschränken sich hauptsächlich auf Verordnungen aus der Apotheke.

(Schluß folgt.)

Aus der Praxis.

Nahrungsmittel, die das Herz stärken. Wenn man ein Organ rationell ernähren will, so muß man bei der Auswahl der Nahrungsmittel denjenigen Substanzen den Vorzug geben, welche im Aufbau dieses Organs am reichlichsten vertreten sind. So ist die Ernährung des Herzens der Zustand von grossem Wert in der Überlegung, daß das Herz ein Muskel ist, und daß die Arbeit des Muskels auf Kosten des in ihm aufzuspeichernden Glucogens erfolgt. Es ist daher notwendig, dem muskelschaffenden Herzen eine Nahrung zuzubringen, wodurch die Glucogendepots recht in reichlicher Weise gefüllt werden können. Als eine solche Nahrung empfiehlt Dr. Vorand in Karlsruhe der „Märk. med. Hoch.“ den Honig. Dieser wird besonders leicht verdaut, und wir können große Mengen ohne schädliche Überladung des Magens zuführen. Er kann jeder Mahlzeit zugemischt und einer großen Zahl von Speisen zugefügt werden. Besonders wichtig ist, daß Herzkrante den Honig vor dem Schlafengehen und auch beim Aufwachen während der Nacht zu sich nehmen. Wen löst den Honig zu diesem Zweck in warmem Wasser auf, beim Erkalten des Wassers gibt man noch Zitrone dazu, wodurch ein erfrischendes Getränk erzeugt wird. Es ist aber unbestreitbar, ein schwaches Herz durch die langen Stunden der Nacht hindurch ohne jede Nahrung Arbeit leisten zu lassen. Neben dem Honig kommt für Herzkrante der Saft frischer Trauben in Betracht. Bei Herzmuskel kommen ferner grosse Mengen von Salzen vor, namentlich Magnesium und Eisensalze. Magn. Eisen sowie Phosphor enthalten das Herz mehr als die anderen Muskeln. Das gleiche gilt von Zechin. Alle diese Salze können am besten mit Eiern zugefügt werden, da diese daran reich sind, dasselbe gilt von Milch und Süßwurst. Diese Nahrungsmittel sind daher Herzkranten zur Erholung zu empfehlen. Auch die Milch enthält viel Milch und Phosphor. Seit altersher ist sie daher eines der zweckdienlichsten Nahrungsmittel für Herzkrante. Milch enthält auch viel Vitamine, d. s. Ergänzungsmittel, die für die Herzstärkung ganz unentbehrlich sind, da das Herz auch davon einen größeren Bedarf enthatt wie die Skelettmuskeln. Wo also das Herz eine besonders ausgeprägte Tätigkeit zu leisten hat, wie bei angedeuteten Krankheiten, da sollte man ihm Nahrungsmittel zuführen, welche die Erholung enthalten, um es vor dem Erkalten zu schützen. Man reiche also Früchte mit reichlichen Mengen Rohrzucker oder Honig. An Vitaminen sind reich außer den Eiern: frische Gemüse, Salatenfrüchte, frisches Obst, Kartoffeln,

Sauerkraut; man sich Küch' und Hände und fühlt sich wie aufgetaut.

Wohlig steht auf weichen Püppchen jeder Krieger sich nun aus.

Herrlich sind doch die Gefüße: ohne Ratten! ohne Läuse!

Doch dir steht das Thermometer unten Arm der Körpers;

Steht — und zehn Minuten später schreibt er auf ein Blatt die Zahl,

Dann folgt die genaue Rückfrage; vieles fragt man den Patient.

Darauf kommt die Untersuchung durch den Herrn Arzt.

Er fragt dich nach deinen Schmerzen, borch; bier und vorhet dort,

Klopft die Lunge und am Herzen und — geht freundlich lächelnd fort.

Bald drauf steht mit wichtigen Schritte — schneller klopft das Herz die —

Der Herr Stabsarzt zur Visite, weit geöffnet wird die Tür.

Und er sieht sich an die Wunden — und er fragt: „Wo tut es

weh? Unterfach, nun alle „Kunden“ noch einmal vom Popo zur Zeh —

Alles — alles will er sehen, zeigt sogar auf den Popo:

„Kennen Sie auch Winde wehen?“ Wissen Sie, mein Freund,

und so?

Und dann tut er weiter wandern, mit der Waffe im Dienst:

„Sie, mein Freund,“ spricht er zum andern, „geh'n auch bald zur Front: Freund!“

Mittwoch werd' ich Sie empfehlen!“ spricht er zu dem Dritten

dann,

„Weil, wenn Sie da draußen fehlten, für uns noch was hab' ich'n kann!“

Wandert weiter durch die Hallen mit den andern Aerzten fort.

Hört für jeden und bei allen immer gleich ein passend Wort.

Wieder dauer't eine Stunde, borch, schon singt ein Kamerad,

Blödig idoingt es in der Kunde, weil der Übertrabau zu nah.

Vom ganzen durch des Saales Mitte, wie ein König zum Bantett.

frische Milch und frisches Fleisch. Sehr reich daran ist die Kleie des Getreides. Kartoffeln und Cbte sollten am besten in der Schale geköpft werden, weil die Schalen darunter die vitaminreichen sind. Sehr wichtig ist das richtige Kochen der Nahrungsmitte. Bedenklich sind diese Ernährungsgrundsätze auch für unsere Soldaten im Kriege, bei weichen an das Herz besonders große Anforderungen gestellt werden. Es darf ihnen nicht zu lange eine einfache Konservekost gereicht werden, sondern es muß stets auf die Zufuhr frischen Gemüses, Cbtes und Fleisches Bedacht genommen werden.

Aus unserer Bewegung.

Berlin. Arantenbaus Moabit. Die Sparzam-
Leiopolit der Verwaltung des Arantenbaus Moabit
wurde in einer Versammlung des Hausspersonals am 19. August
einer eingehenden Kritik unterzogen. Wie in allen Aranten-
bauten sind aus bekannten Gründen auch im Arantenbau
Moabit jetzt zumeist sehr jugendliche männliche Arbeitskräfte be-
schäftigt. Diese jungen Leute müssen aber, da eine Vermehrung
des Personals nicht vorgenommen worden ist, dieselbe Arbeit
leisten, die vor dem von älteren Kollegen geleistet wurde. Es wäre
daher nur recht und billig, wenn ihnen zum mindesten auch der
im Etat festgesetzte Anfangslohn gezahlt würde. Es werden —
wie ohne weiteres zugegeben werden soll — in allen nördlichen
Betrieben Unterschiede zwischen Arbeitern unter und über
18 Jahren gemacht, um es wäre begreiflich, wenn auch in der
jungen Zeit nicht zu entschuldigen, wenn die Verwaltung sich dar-
auf bekränzte, den Haussdienern unter 18 Jahren einen ihr an-
gemeinen erheblichen Lohn zu zahlen. Das ist aber leider nicht
der Fall. Es sind vielmehr Haussdiener im Alter von 18 Jahren
der Feindkrieg, die nach zweimonatiger Tätigkeit noch immer
nicht den Anfangslohn erreicht haben und anstatt, wie
im Etat vorzusehen, 35 Ml. nur 33 Ml. Monatslohn erhalten.
Dazu kommt, daß die Haussdiener und ebenso auch die Haas- und
Küchenmädchen jetzt nicht mehr, wie die Bekleidungsordnung vor-
sieht, Dolzpantoffeln geliefert erhalten. Der Materialienver-
walter erklärt einfaßt, daß keine Dolzpantoffeln zu setzen, und das
Personal in gezwungen, entweder sein eigenes Schuhwerk bei der
Arbeit zu tragen oder sich auf eigene Kosten Dolzpantoffeln zu
beschaffen. Ein Ertrag dafür in barem Gedeck wird aber nicht ge-
leistet. Eine ebenfalls recht hinderbare Regelung hat der Seifen-
verbrauch in der Amialti erlaubt. Nachdem der Verbrauch der
Seife behördlich geregelt worden ist, in es dem Personal unmög-
lich, sich seine Seife zu beschaffen. Die Amialti liefern keine Seife
und verzögert die Ausgabe von Seifenkartons. Wer das Blut
hat, von guten Freunden oder Angehörigen ein Stück Seife zu
erhalten, kann sich in der Amialti Moabit den Latus des Seifen-
gebrauchs gestatten; wer dieses Blut nicht hat, ist lediglich auf
das Wasser angewiesen. Auch die Frage der Bekleidung wurde
gestreit, und auch hier wurden lebhafte Fragen erhoben. Mit be-
sonderer Würde erfüllt es das Personal, daß es gezwungen ist,

Geb., er mit gemessinem Schritte hobbetvoll von Pau zu Pau,
Und bei Lehmann oder Schultze, wenn erheblich sie bleibtiert,
Fühlt bedächtig er die Pulse, weil der Fall ihn interessiert.
Und dagegen wird geidritten und gefägt und operiert.
Keine Regel eines Hirten, die die Herze trefthet!
Aber von der blitzen Erode merkt man eigentlich nicht viel —
Denn meist liegt man in Kartoffel und in Knabberum sterbt. —
Endlich dann so gegen zwölfe üromt ein Händelndt herein,
Hungaria sind sie wie die Wölfe alle bou' entsprechend eins!
Was man sieht, ist ziemlich schimppe — der Gesmdad uns längst
verließ —

Mittens gibt es mittags Suppe, teils mit Meis und teils mit
Grieß.

Morgens gibt es Marmelade und am Nachmittage auch.
Ach! ich frage als Soldat noch 'n Marmeladenband!
Doch ih's jedenfalls enorm, was man noch za eßen bat;
Den ganz gleich auch, welche Form, man wird immer ganz gut
satt.

Heberhaupt — ich kann nicht klagen, man war nichts um mich
bemüht.

Dankend muß ich deshalb sagen, eh's mich wieder frontwärts zieht:
Herrlich ih's im Lazarette, wo man sich erholen kann!
Dennoch viele geh'n, ich wette, lieber wieder an die Front!

Eitelkeitsmarkt.

Zu den „Süddutschen Monatsbesten“ lesen wir:

„Zu den „Münchener Neuesten Nachrichten“ war am 6. Mai
zu lesen unter Vorlosen:

„Die Fürstin von Pleß traf als Schweizer mit einem Va-
rezug, in dem sie seit zehn Monaten tätig ist, hier ein und
reiste zur Erholung nach Wermelskirch.“

seit Anfang Juli das Brot zumeist trocken zu essen. Während in allen anderen Bauten und Pflegeanstalten neben der vorschriftsmäßigen Butterration noch Marmelade geliefert wird, was bis Anfang Juli auch in Moabit der Fall war, in dem Personal jetzt die Marmelade entzogen, ein Ertrag dafür aber nicht geliefert worden, so daß es lediglich auf die 60 Gramm Brot pro Woche angewiesen ist. Man sollte meinen, daß gerade jetzt, wo man dem Personal wieder einmal die Gewährung von Teuerungs-
zulagen unter Hinweis auf die Stoß verweigert hat, nicht der passende Grund vorlag, es zu zwingen, selbst für Brotaufstrich zu sorgen. Herabsetzung der Anfangszölle, verweigerte Teuerungs-
zulagen, Entziehung der Dolzpantoffeln und Verbleichung der Stoß! — Wer weiß, welche Überzeichnungen dem Moabit Personal noch bevorstehen, wenn es nicht endlich gemeinsam gegen diese Verbleichungen Front macht! Dazu gibt es nur eine Möglichkeit: Hinein in die Organisation!

Rundschau.

Über die Verwendung von weiblichen Pflegepersonen bei der
Pflege von Geisteskranken. In der „Krankenpflege“ finden wir die
Bereitung eines Aufsatzes von Dr. Starlinger aus der
psychiatrisch-neurologischen Zeitschrift, die das Interesse unserer
Zeit hervorruft dürfte. Wir sind zwar mit der Auflösung
des Verfahrens Dobrindt nicht einverstanden, verzichten aber jetzt
auf eine ausführliche Erörterung. Unsere Leser werden sich
obnein einen passenden Vers Zaraus machen. Der Artikel lautet:
„Das Amaltheus, das soviel auf Erfahrungswissenheit auf-
gebaut ist, könnte nahegezählt vom Krieg nicht unberührt bleiben.
Manches hat die Zeit der Unruhe bestätigt und damit bewiesen,
daß die Kriegerzambone und einrichtung das einzige Rüstige
war. Zu enderen Dingen haben wir durch Rot und Sparsamkeit
amlernen müssen. Zu diesen Dingen gehört auch das Pflege-
wesen. Mit wenigen Ausnahmen war es bisher Grundlos, auf
den Männerabteilungen nur männliches Pflegepersonal zu ver-
wenden. Das ist eigentlich wunderbar, denn in Privatirrenanstalten
und Arantenhäusern werden seit langer Zeit mit Vorteil weib-
liche Pflegepersonen auf den Männerabteilungen verwendet. In
Rüderoth war es von jeher Brauch, auf den Männerabteilungen
der öffentlichen Irrenanstalten weibliches Personal zu ver-
wenden. Das Abteilungsopferpaar wohnt auf den Ab-
teilungen mitten unter den Aranten, die Frauen der Abteilungs-
pfleger werden jederzeit auf der Abteilung ihres Mannes als
Pflegerinnen verwendet, um sie sonst nicht selten leben, daß
schwere Aranten, insbesondere aufgerissene Paralytiker, durch die
Frau oft weit leichter zu lenken waren als durch die Männer.
Diese Erfahrung war auch der Anlaß, daß in Rauer-Ehning,
der Anstalt des Fürstentums, von Anfang an in den Männer-
lazaretten der Pflegedienst ausschließlich durch weibliches Personal
vertrieben wurde, ohne daß bisher die geringsten Unannehmlich-
keiten entstanden wären. Da, nach den Jahresberichten zu urteilen,
auch in vielen anderen Anstalten das gleiche geschehen ist, so wird

Das Klingt harmlos und selbsterklärend. Sitzt es aber durchaus nicht.

Erlaubt ist es für die Öffentlichkeit ganz gleichgültig, ob
eine Fürstin Pleß in einem Lazarettum pflegt — man braucht
dies nicht in Hof- und Personalnachrichten zu bringen — die
Fürstin Pleß ist in diesem Falle, selbst wenn sie „Schweizer Taijin“
heißt, nichts anderes und nicht mehr, als Schweizer Anna oder
Schweizer Elisabeth. Von denen sieh' keine Notiz in Hof- und
Personalnachrichten.

Zweitens entspricht die Notiz nicht den Tatsachen.

Fürstin Pleß war nicht seit acht Monaten in dem erwähnten
Lazarettum als Schweizer tätig. Sie war seit Weihnachten in
Partenkirchen in der Pension Gibbon und lebte dort durchaus
nicht das arbeits- und entspannende Leben einer Schweizer,
sondern als Fürstin Pleß. Sie hat jetzt eine einzige Tochter als
Schweizer Taijin in dem besprochenen Lazarettum D III des Ge-
heimenatriums Friedländer, und zwar mitgemeldt, allerdings — und
dafür unterstreitet sie sich von Schweizer Anna und Schweizer
Elisabeth — in einem eigenen, ihr zu persönlichem Gebrauch zur
Verfügung stehenden Wagen 9, der dadurch den Verwundeten ent-
zogen wird, und in Begleitung ihrer Hämmerlinge.

Sie ist ja bekanntlich eine geborene Engländerin, und wir
können uns daher nur freuen und innig dankbar sein, wie wir
es Ausländern gegenüber zu sein pflegen, wenn sie so ungemein
persönlich deutlich denkt und fühlt, daß sie auch einmal mit
einem Lazarettum fahren möchte. Wir gratulieren ihr auch ihre
Erholung von dem Nahen im Lazarettalonwagen. Aber dieses
ewige Protagonieren persönlicher Eitelkeiten, selbst wenn sie für-
sichtigen Ursprungs sind, sollten wir endlich verlernt haben — be-
sonders wenn es sich um so ernste Dinge handelt und noch
mehr, wenn die angegebenen Verdienste nicht den Tatsachen ent-
sprechen.

der Krieg sichtlich eine Reihe von Erfahrungen zu dieser Frage bringen, und infolge des Männermangels nach dem Kriege dürfte in vielen Anstalten weibliches Pflegepersonal auf Männerabteilungen zu einer dauernden Einrichtung werden. Im Krankenpflegedienst ist ja überhaupt die weibliche Sache die allgemeinere. Dass dies bisher nicht auch in Kreiskranken der Fall war, ist offenbar zum größten Teil noch ein Vorurteil. Allerdings müssen auch andere Umstände Berücksichtigung finden. Zu der geringen allgemeinen Verwendbarkeit des weiblichen Geschlechtes auf den Männerabteilungen der Kreiskranken beigetragen haben, besonders auch der Umstand, dass man Personen trug, eine Pflegerin unter den Männern schlafen zu lassen, und schließlich die Bedürftigkeit, dass der geisteskranke Mann in frischer Hinsicht leichter zu Ausländereinheiten gegenüber einer Pflegerin sich hinreichen lässt oder überhaupt durch den Verlust gleichzeitig erregt werden könnte. Die Erfahrung hat wohl einen Teil dieser Verhinderungen verhindert. Auf Abteilungen mit gewalttätigen Kranken kann eine Frau in der Tat weniger ihren Platz ausfüllen. Hier muss unter Umständen grobe Kraft zur Anwendung kommen und männliche Energie imponieren und als ein gewisser Verbindungsfaktor fungieren. Nach bei verschiedenen Arbeiten außerhalb des Amtes scheint eine Pflegerin weniger geeignet. Am bedenklichsten bleibt aber das Schlafen unter geistekranken Männern, namentlich mit Rücksicht auf die Pflegerin selbst, die hier gewisse Rücksichtnahmen beanspruchen kann. Diese Bedenken stehen aber eine Reihe von Vorteilen gegenüber. Die oben angeführten Bedenken zeigen jedoch, dass die Pflegerin nicht allgemein auf Männerabteilungen Verwendung finden kann, doch sie aber zu einem Teil den Mann zu erlegen und sogar noch zu übertragen vermag. Sie besitzt eine größere Geschicklichkeit in der häuslichen Arbeit, sie verfügt über eine weichere Hand und über eine größere natürliche Anlage zur Krankenpflege, sie besitzt größeres Geduld, größeres Mitflecken, größere Geschicklichkeit beim An- und Auskleiden, beim Servieren, ein freundlicheres Benehmen, mehr Tatkraft und größere Mentalität. Das sind aber gerade die Eigenschaften, die in der Krankenpflege von wesentlicher Bedeutung sind. Dazu kommt noch, dass die Frau administrativ leichter, in ihren Anstrengungen weniger anstrenger und deshalb eine billigere Kraft darstellt als die männliche. (D. R.) Auf diese Eigenschaften ist daher eine Frau leichter zufriedenzustellen als der Mann, für Kreiskranken ein nicht zu unterschätzendes Moment. Die Erfahrung in Männer-Coburg hat ferner gezeigt, dass Angriffe auf Pflegerinnen weit feiner waren als auf Pfleger, sie waren auf Pfleger doppelt so stark. Das beweist, dass die Frau weniger provozierend auf die Kranken wirkt und selbst der geisteskranke Mann für das weibliche Geschlecht größere Rücksicht walten lässt. Gerade dieser Umstand spricht ganz besonders für die Verwendung weiblichen Personals auf Männerabteilungen. Auch das ferne Moment kommt nicht so sehr in Frage, wie anfangs befürchtet wurde, wenigstens wurden in dieser Hinsicht in Männer-Coburg keine sichtbaren Erfahrungen gemacht, eher in den Beziehungen des Pflegepersonals untereinander. Die Pflegerinnen selbst ziehen im allgemeinen den Dienst auf den Männerabteilung vor, und es ist in Männer-Coburg niemals beobachtet worden, dass Pflegerinnen wieder spontan auf die Frauenabteilung zurückverlangten. Als Grund wurde meist angegeben, der Dienst wäre leichter. Vom Überpflegepersonal wurde der größere Fleisch und das leichtere Zubereittheit der Pflegerinnen hervorgehoben, und von einflussvollerer Kranken wird durchweg die weibliche Pflege höher bewertet als die männliche. Die weibliche Pflege scheint daher besonders geeignet für das Lazarett, die Stechenabteilungen und als Überpflegerin, während für die unrühigen Männerabteilungen das männliche Personal besser eignet. Angutriebe wären allerdings, das in einem und demselben Pavillon nur ein Geschlecht von Pflegepersonen zur Verwendung kommt, was leicht zu erreichen ist, wenn das Schlafen der Pflegepersonen unter den Kranken nicht nötig ist. So dürfte sich in Zukunft die Frau einen weiteren Teil der Krankenpflege erobern, aber der Pfleger wird sich doch nicht entbehren können, er wird insbesondere dort unentbehrlich sein, wo förderliche Kraft, besondere Rücksicht und ein weiter Blick voraussehen sind." — Die Willigkeit ist und Willigkeit der Pflegerinnen, das ist das Pudels Herz!

Die Kriegskrankenfotz der Stadt Berlin. Im Rudolf-Birchmann-Krankenhaus vereinigen sich fürstlich Berliner Aerzte, die Direktoren städtischer Krankenanstalten, um die Kriegskrankenfotz der Stadt Berlin zu begutachten. Die für Diabetiker zubereitete erste Form (1,20 Ml.) besteht aus 150 Gramm Fleisch, 600 Gramm Gemüse, Kohl, Spinat, Bitterlingen, Leberkäse, Bohnen und $\frac{1}{2}$ Msp. Salat, insgesamt 905 Kalorien umfassend. Die zweite Form für Genunde, Leidende keine 0,75 Ml. entsprach den Anforderungen an einem guten regulären Mittagstisch, bestehend aus 500 Gramm Gemüse, 250 Gramm Kartoffeln, 40 Gramm Fleisch mit Bechtlämmen oder anderem Kompost, wie Apfelmus, oder 400 Gramm Gemüse, 250 Gramm Kartoffeln und 120

Gramm Fleisch mit Kompost oder 300 Gramm Fleisch, 500 Gramm Kartoffeln, Salat mit Ei oder Kompost bzw. 500 Gramm Ge- müse, 250 Gramm Kartoffeln, Fett und Pudding oder Kompost. Die dritte Form (0,50 Ml.), die gereicht werden soll, besteht aus: $\frac{1}{2}$ Liter Suppe, Gemüse mit Pudding oder Apfelmus oder Brei aus Reis, Ei, Kartoffeln mit Kompost. Diese Form umfasst 80 Kalorien, die zweite Form 780, für die erste Form (1,20 Ml.) sind an zwei Tagen Fische vorgesehen. Es gibt dann 300 Gramm mit 60 Gramm Fett und Kartoffeln in ausreichender Menge. Die Sachverständigen sprachen sich anerkennend über die Arbeiten-

los aus.
Die Gewerbeinspektion im Krieg. Als in den ersten Monaten waren in zahlreichen Werkstätten und Fabriken der Betrieb immer wieder unterbrochen, da schien es, als ob auch die Tätigkeit der Gewerbeinspektion in den Hintergrund treten würde. Bald zeigte es sich jedoch, dass es auch für den Gewerbeinspektor noch genug zu tun gab, und dass auch er seine Tätigkeit den veränderten Verhältnissen anpassen musste. So sehen wir, wie Dr. Bender, im Zeitraum im "Gewerbebetrieb" ausführte, den Gewerbeinspektor mindestens bei der Aufsichtsarbeit über Jugendliche und Frauen, bei welchen durch die Verwaltungsbüroden Maßnahmen in der Beleidigung, z. B. hinsichtlich der Nacharbeit, zugelassen wurden. Sie hatten darauf zu achten, dass die erforderlichen Rückfälle auf das Alter und das Geschlecht dieser Schuhbedürftigen genommen werden; jede entbehrliche Überarbeit und Nacharbeit musste unterbleiben. Auf dem Gebiete der Unfallverhütung erwies es sich als nötig, den Arzts- und Explosionsgefahren in gewöhnlichen Anlagen eine besondere Aufmerksamkeit zu schenken; in manchen Betrieben nehmen die Unfälle während des Krieges zu, in anderen nehmen sie ab. Es oblag den Gewerbeinspektoren ferner die Prüfung der Reklamationsrechte und die Begutachtung, ob ein Arbeiter entbehrlich oder unentbehrlich sei. Bei Verbesserung größerer Materialverluste unterlag ihrer Prüfung, inwieweit der Unternehmer soziales Verständnis besitzt und in der Führung des Betriebes zum Ausdruck bringt. Auf Grund ihrer technischen Kenntnisse vermittelten sie der Militärbehörde Bezugswellen für Vertragsgegenstände und wirkten bei der Aufsicht beidernahmter Stoßarbeiter mitzuwirken. Endlich haben sie bei der Aufsicht beidernahmter Stoßarbeiter mitzuwirken.

Die Kapitalabschöpfung der Kriegsverletzten vom medizinischen Standpunkt. Wenn auch in erster Linie volkswirtschaftliche Sicherungsmaßnahmen dem Gesetz über die Kapitalabschöpfung der Kriegsverletzten zugrunde liegen, so wird seine Wirkung sich doch auch auf medizinischem, insbesondere auf psychisch-physiologischem Gebiete äußern. Es wird nämlich ein vorzügliches Vorbeugungsmittel gegen die so gefürchtete Rentenhysterie und die Unfallneurose werden. Denn der Kampf um die Rente, die Furcht, dass die Rente herabgesetzt oder entzogen wird, lässt bei Unfallbeschädigten bekanntlich die Krankheit oft nicht zur Heilung kommen, der Rentenkampf und die Entzugsprozesse verschlimmern das Leid und die Arbeitsfähigkeit wird dadurch erheblich beeinträchtigt. Alle diese Hemmungen und Schädigungen fallen weg, wenn der Verletzte in höherem Preis seiner Leiden entsprechenden Entschädigung sich befindet. Das Gesetz ist dann weiter deswegen von hervorragender sozialer Bedeutung, weil die Ansiedlungen in land- und gartenwirtschaftlichen Betrieben, die in den Vordergrund gerückt sind, und die damit verbundene körperliche Beschäftigung im Bereich in gefundebreiter Hinsicht von großer Bedeutung ist. Dadurch wird auch die Aufzehrung von Kriegsbeschädigten möglichst vermieden, die sich gegenwärtig seelisch ungünstig beeinflussen würden. Indem das Gesetz den Kriegsbeschädigten die Möglichkeit gibt, ihrem Leben in hygienischer Weise neuen Inhalt und neue Ziele zu gewinnen, ohne dass sie der Gefahr völkerlicher Silllosigkeit im Falle des Wisselns ausgesetzt sind, verspricht es nach Meinung Prof. Wengands das großzügige und treffliche Heil- und Vorbeugungsmittel gegenüber ungünstigen Einflüssen der Verletzung auf das Nervensystem zu werden.

Kahet ins Lazarett.

Das Auto rastet durch die Nacht,
Beladen mit Wunder, fiebernder Fracht.
Von seinen Laternen der alte Schein
legt silberne Schienen ins Land hinein,
dass auf so hellen, lichten Gleisen
mag blutende Liebe zur Heimat reisen.
Hoher Pappeln gespenstischer Zug
liegt mit dem Wagen, säumt den Flug.
Sterne sinken, Sterne reihen,
tanzen ihren ewigen Regen
und sammeln in wunderlichem Thor . . .
denn in den Angeln kreißt ein Tod.

Carl Proeger i. d. Manh. Vollst.