

# **Badische Landesbibliothek Karlsruhe**

**Digitale Sammlung der Badischen Landesbibliothek Karlsruhe**

## **Karlsruher Tagblatt. 1843-1937 1930**

77 (18.3.1930) Sonderbeilage. Das Haus der Gesundheit



# Das Haus der Gesundheit

SONDERBEILAGE DES KARLSRUHER TAGBLATTES ZUR EINWEIHUNG AM 17. MÄRZ 1930

## Werden und Wollen des „Hauses der Gesundheit“

Von  
Professor F. Lust.

Das Haus soll den Namen „Haus der Gesundheit“ führen, ein Name wenig geklärt, wie auch zunächst noch nicht allzu viel bejagend. Dabei darf ich allerdings daran erinnern, daß bis zur Jahrhundertwende auch der Name „Gesundheitsfürsorge“ ein unbekanntes Wort war im Sprachgebrauch sozialpolitischer und sozialhygienischer Betätigung. Nur von einer Krankenfürsorge, gelegentlich auch „Krankenfürsorge“ war die Rede.

Eine eigentliche Gesundheitsfürsorge, im Interesse der Gesunderhaltung, Erhaltung und gesteigerten Leistungsfähigkeit des Einzelnen, wurde in systematischer Weise erst wenige Jahre vor dem Kriege und nach ihm durchgeführt. Zunächst in erster Linie zur Abwehr des Massensterbens junger Kinder — ging doch um die Jahrhundertwende noch durchschnittlich jedes 4. Kind vor Ablauf des ersten Lebensjahres wieder zu Grunde — fast gleichzeitig aber auch gegen eine Reihe von Volksleiden und Volkskrankheiten, wie Tuberkulose, Geschlechtskrankheiten, Krüppeltum, Trunksucht usw. Aber auch diese Betätigung war und ist auch heute noch vielfach nur ein Teil einer Fürsorge für den bereits Geschädigten oder doch unmittelbar Gefährdeten. Wenn wir daher folgerichtig auf dem Wege von der Fürsorge zur Vorbeugung fortzuschreiten wollen, so kann es nur geschehen, wenn wir die Menschen dafür gewinnen, gesund sein und gesund bleiben zu wollen, und sich der Verantwortung immer mehr bewußt zu werden, die sie sich selbst, ihren Kindern und der Allgemeinheit gegenüber haben; eine Verantwortung, die durch die fast schon übergrößen Möglichkeiten, im Augenblick der Gefahr irgendwie geholfen zu bekommen, weitestgehend von uns abzuwenden zu können, einen Teil abhandeln zu lassen scheint. Eine solche Förderung nach verantwortungsbewußter Lebensführung aber hat zur Voraussetzung, daß die Menschen wissen, worauf es ankommt. Dieses Wissen ihnen zu vermitteln, ist Sache derer, die es bereit sind in der Gesundheitsfürsorge der Kranken zu tun. Wissenschaftliche Fortschritte auf dem Gebiet der Allgemeinen Hygiene aber werden erst dann ihren wahren Wert erhalten, wenn sie zu Volksfragen und Volksgebräuchen geworden sind.

Worauf es uns stets angekommen ist, war nur, jungen Mädchen und Frauen die elementarsten Kenntnisse für ihren eigentlichen zukünftigen Beruf als Mutter mit auf den Weg zu geben, Kenntnisse, ohne die nicht auszukommen ist, wenn man Kinder großziehen will, deren Fehlen aber meist erst dann erkannt und bereut wird, wenn ein Unheil schon geschehen ist. Zu diesem Zweck bedienen wir uns mehrerer Mittel: Unserer Wanderausstellung „Mutter und Kind“, die im ganzen Lande gezeigt wird, des Vertriebs belehrender Druckschriften, der Vorträge von Ärzten und Fürsorgern, und der praktischen Kurse für Frauen. Von allen diesen Methoden haben wir den Kurse den größten Wert beigemessen, weil sie allein anstelle einer allgemein orientierenden eine eindringlichere und häufigere Unterweisung ermöglichen. Im Kinderkrankenhaus, wo die Karlsruher Kurie unseres Verbandes in den letzten Jahren unter zunehmendem Andrang stets stattfanden, war ihre Durchführung jedoch durch die Unzulänglichkeit der dafür zur Verfügung stehenden Räume

immer recht gehemmt, abgesehen davon, daß sie den Anfallsbetrieb noch störten.

Dies alles brachte uns auf den Gedanken, ein eigenes kleines Heim für solche Lehrzwecke zu schaffen, in dem den Frauen nicht nur theoretische Kenntnisse, sondern, worauf es uns besonders ankam, auch die praktischen Fertigkeiten in der Kinderpflege und Kindererziehung übermitteln werden konnten. Der ursprüngliche Plan, der in vielen Punkten von der ersten deutschen „Mütterkurse“ in Stuttgart beeinflusst war, sah zu diesem Zwecke Lehrräume vor für den theoretischen Unterricht und eine Krippe zur Aufnahme von Säuglingen tagsüber beschäftigter Frauen, sowie einen Kindergarten für die Aneignung praktischer Fertigkeiten. Noch während der Ausarbeitung des Planes brachte uns jedoch der damalige Medizinreferent im Ministerium des Innern und jetzige Direktor der Heil- und Pflegeanstalt Illenau, Dr. Roemer, auf den Gedanken, auch andere Gebiete, die für die hygienische Aufklärung von nicht geringerer Bedeutung sind, mit

heranzuziehen und sich dafür die Mitwirkung aller in einer Arbeitsgemeinschaft zusammengefügter badischer Gesundheitsfürsorgeverbände zu sichern. Dieser Gedanke wurde von uns um so lieber aufgegriffen, als erst damit das geplante Heim zu einer Zentrale für die gesamte Gesundheitsfürsorge, soweit sie sich durch hygienische Belehrung fördern läßt, gestaltet werden konnte.

In den Mittelpunkt des Hauses wurde nunmehr ein Hygiene-Museum gestellt, das Gelegenheit gibt, ein wertvolles, vielfach schon vorhandenes, aber wenig benutztes Anschauungsmaterial der Allgemeinheit dauernd zugänglich zu machen. Es kann und will nicht mehr als einen kurz orientierenden Ueberblick geben, aber das Interesse für eine eingehendere Weiterbildung wecken. Diesem Museum wurden dann die zum Teil schon im ersten Plan vorgesehenen Räume angegliedert: Lehrräume, eine Küche für Kochkurse zur Zubereitung von Kinder- und Krankenahrung und für alkoholfreie Früchteverwertung, ferner eine Säuglingskrippe, ein Kindergarten und schließlich Gastzimmer, um auch auswärtigen Teilnehmern von Kurse eine bequeme Möglichkeit zu geben, sie ohne viel Aufwand besuchen zu können. Die Ziele, die uns für die neue Einrichtung vorstehen, erschöpfen sich jedoch keineswegs mit der Belehrung von Laien. Wir hoffen vielmehr mit ihr gleichzeitig auch eine Stelle geschaffen zu haben, in der alle diejenigen sich auf sozialhygienischen Gebiet aus- und fortbilden können, die dazu von berufswegen verpflichtet sind: Ärzte, Fürsorgern, Säuglings- und Kleinkinderpflegerinnen, Kindergärtnerinnen, Hebammen, die Lehrkräfte der Fortbildungs-, Haushaltungs- und Volksschulen usw. Auch allen öffentlichen und karitativen Organisationen, die sich mit diesem Gebiete beschäftigen, soll Gelegenheit gegeben werden, sowohl die Räume und das Lehrmaterial, wie auch, wo es gewünscht wird, die Lehrkräfte der Anstalt zu verwenden.

Die Durchführung des Gesamtplanes, wenn er auch auf das notwendigste beschränkt werden mußte, wäre trotzdem unter den heutigen Verhältnissen unüberwindlich gewesen, wären uns nicht in entgegenkommender Weise Mittel dazu zur Verfügung gestellt worden. Etwa 1/3 der Baukosten hat der Bad. Landesverband für Säuglings- und Kleinkinderfürsorge selbst aufbringen können, zum Teil durch Zuschüsse seitens des Reichsministeriums des Innern, durch Beiträge einiger Privatpersonen, und der Stadt Karlsruhe, den größeren Rest durch zwei größere Darlehen seitens des Bad. Finanzministeriums und der Landesversicherungsanstalt Baden. Ich glaube, es bedeutet keine allzu rosenrote Unternehmung, wenn ich der Ueberzeugung Ausdruck gebe, daß die hier angelegten Mittel eine gute Verzinsung abwerfen werden. Hygienische Belehrung ist nicht nur an und für sich die relativ billigste Methode der Gesundheitsfürsorge, sie ist auch diejenige, die mancherlei dazu beitragen kann, die enorm ansteigenden Ausgaben der Wohlfahrtspflege zu mindern. In einer Zeit, in der wir darin die Grenzen des Tragbaren erreicht haben, in der bereits Maßnahmen für Einschränkungen ins Auge gefaßt werden die wie Abbröckelungen an einem Gebäude wirken müssen, das wir auf Gebieten der Gesundheitsfürsorge im Laufe der letzten Jahre erst errichtet haben, wird man es begrüßen müssen, wenn neue Wege gesucht und gefunden werden, die sparsam sind und dennoch für das Volkswohl eine wesentliche Förderung bedeuten. Da uns dies, so wie es uns vorstehend, gelungen ist, darauf wird erst die Zukunft eine exakte Antwort geben können. Möge sie dahin lauten, daß wir mit diesem ersten „Haus der Gesundheit“ einen neuen Weg beschritten haben, der der Volksgesundheit einen wahren Dienst geleistet hat.

## Sozialversicherung und Gesundheitspflege.

Von  
Karl Ransch, Präsident der Landesversicherungsanstalt Baden.

Sozialversicherung und Gesundheitspflege sind zwei Erscheinungen des öffentlichen Lebens, die auf Gedeih und Verderb miteinander verbunden sind. Denn es ist eines ohne das andere undenkbar.

Um zu zeigen, welche Leistungen die deutsche Sozialversicherung zu tätigen und welches Interesse dieselbe an einer Verminderung der Lasten durch Aufklärung und Fernhalten von gesundheitsgefährdenden Einwirkungen hat, möchte ich einige Ziffern nennen.

Es haben nach den Mitteilungen des Reichsversicherungsamts im Jahre 1928 vorausgesetzt:

Die Unfallversicherung, welche 20 Millionen Versicherte erfaßt, hat 313.589.000 Reichsmark Entschädigung bezahlt; es kann angenommen werden, daß an jedem Arbeitstag circa 3300 Unfälle passieren, wovon 25 tödlich sind, 400 haben dauernde Aufhebung oder Minderung der Erwerbsfähigkeit im Gefolge.

Die Träger der Invalidenversicherung, welche circa 17 1/2 Millionen Versicherte erfaßt, haben an Renten bezahlt: 671.504.000 Reichsmark, für Heilverfahren: 73.788.000 Reichsmark, für sonstige freiwillige Leistungen rund 2 Millionen Reichsmark, zusammen 747.377.000 Reichsmark. Die Landesversicherungsanstalt Baden wird im Jahre 1930 voraussichtlich ausgeben haben: für Renten verschiedener Art rund 30 Millionen Reichsmark, für Heilverfahren und sonstige freiwillige Leistungen circa 4 1/2 Mill. Reichsmark. Erfahrungsgemäß müssen sieben aktive Arbeiter jeweils eine volle Invalidenrente aufbringen.

Die Angestellten-Versicherung, welche rund 3 Millionen Versicherte erfaßt, voraussetzt an Entschädigungen rund 180 Millionen Reichsmark.

Die Reichsknappschafts-Versicherung der Bergleute, welche 780.000 Versicherte erfaßt, voraussetzt 213 Mill. Reichsmark an Leistungen, wobei drei aktive Bergleute jeweils eine volle Invalidenrente aufzubringen haben.

Die Krankenversicherung erfaßt circa 20 Millionen Versicherte und hat auszugeben: rund 1700 Mill. Reichsmark. Erfahrungsgemäß ist jeder zweite Arbeiter im Jahr einmal krank und auf vier Wochen erwerbsunfähig.

In welchem Ausmaß hygienische Volksbelehrung und praktische Gesundheitspflege diese Leistungen der Versicherungsträger günstig zu beeinflussen in der Lage sind, läßt sich zahlenmäßig natürlich nicht darstellen. Sicher ist

aber immerhin, daß die Lasten der deutschen Versicherungsträger noch erheblich größer wären, wenn nicht eine systematische Aufklärung der Bevölkerung stattfinden würde. Es sei hierbei nur an die Arbeit der sozialhygienischen und der Verbände der freien Wohlfahrtspflege erinnert.

Hierzu kommt ein durch die Gesetzgebung in der Sozialversicherung neu aufgestellter Saugpunkt: Gesundheitspflege in der Folge konzentriert zu betreiben und Ueberforderungen von Leistungen zu vermeiden. Ich meine damit die Richtlinien über Gesundheitsfürsorge in der versicherten Bevölkerung vom 27. Februar 1929. Die Verhandlungen der deutschen Spitzenverbände stehen hierwegen vor dem Abschluß, und wir können annehmen, daß auch in Baden diese gemeinsame Arbeit im Herbst dieses Jahres praktisch werden wird.

Mit dem Wirksamwerden dieser Reichsrichtlinien für die Gesundheitsfürsorge wird der bisherige Dualismus zwischen den verschiedenen Trägern der Sozialversicherung hoffentlich verschwinden und in die Vereinigung der Kräfte die so notwendig erforderliche Einheitlichkeit kommen.

Analog den Vorkäufen auf dem Spezialgebiet der Bekämpfung der Tuberkulose und der Geschlechtskrankheiten muß jedoch auch dem Saug der Zeit folgend gefordert werden: rationalisiert zu arbeiten und eine Gesundheitswirtschaft allgemein zu organisieren, bei welcher die Vergewandung wertvoller Kräfte unterbunden wird.

Ziel muß deshalb sein: Zusammenschluß der Versicherungsträger untereinander und Gemeinschaft mit den Trägern der öffentlichen und der freien Wohlfahrtspflege mit dem Zwecke stärkster Konzentration aller sozial wirkenden Kräfte und ökonomische Verwendung der zur Verfügung stehenden Möglichkeiten und Mittel!

Kein Neben- oder Vorbei- oder gar Gegen-einander der sozialen, fürsorglichen und hygienischen Faktoren, sondern innige Zusammenarbeit aller Berufene.

In der Mitarbeit der Träger der Sozialversicherung soll es hierbei gewiß nicht fehlen, denn sie sind ja in erster Linie Ausführende aller Fortschritte auf dem berechneten Gebiete.

So wollen wir denn tüchtig zusammenarbeiten und dem „Hause der Gesundheit“ damit keine Signatur geben!

**Linoleum- und Gummi-Fußböden**  
Steinholz- u. Gipsestrich-Fußböden  
liefert und verlegt  
**Aretz & Co.**  
Reparaturen werden billigst u. promptest besorgt

**EMIL SCHMIDT & KONS.**  
Ingenieure KARLSRUHE I. B. Gegr. 1869  
**SANITÄRE ANLAGEN**  
Erstklassige Hotel- und Villen-Installationen  
Wasch-Toiletten, Bäder in jeder Ausstattung  
Zentrale Kalt- u. Warmwasser-Versorgungen  
**NARAG-Heizungen**  
Ausstellung: Kaiserstraße 209  
Büro: Hebelstraße 3 - Tel. 6440-6441

**Behndke & Zschade**  
Malermaler  
Klauprechtstr. 9 - Karlsruhe - Tel. 1815 u. 3252  
**Ausführung von Innen Dekorationen Schleiflackierungen und Anstrichen**

**Julius Graf & Cie.**  
Baumaterialien-Großhandlung  
Spezialgeschäft für Platten-Arbeiten  
Ausführung von Boden- u. Wandplatten aller Art, Musterplatten, Zeichnungen.  
Kostenanschläge auf Wunsch. Wir bitten um Besucht. uns. Musterausstellung

**WILHELM RECK**  
projektiert und führt aus:  
Wassergewinnungs- und Wasserversorgungs-Anlagen  
Rohrfilterbrunnen  
Schachtbrunnen  
Karlruhe I. B. Fernsprecher 2271  
Tiefbohrungen Pumpenanlagen

**Joh. Berner**  
Mech. Schreiner und Glaser  
SPEZIALITÄT:  
**Holzabzugskanäle**  
Nelkenstraße 5a Telefon 6932

**Christoph Häfele**  
Zimmermeister  
Karlstraße 110-112  
Telephon Nr. 2799  
Ausführung sämtlicher Zimmer-Arbeiten  
Spezialität in Hoch- und Treppenbau  
Verkauf von Bauholz, Schnittdware, Rahmen, Latten etc. etc.

**Kunst- und Bauschlosserei**  
**ALB. FISCHER W. u. C.**  
Tel. 1748 KARLSRUHE Kaiser-Allee 95  
Eisenkonstruktionen  
Geländer  
Anschlagarbeiten

**Arthur Henninger**  
Bautechnerei  
und Installationsgeschäft  
Karlsruhe i. B.  
Rheinstraße 36 a \* Telefon 3626



