

# Krankenhausversorgung in Deutschland -

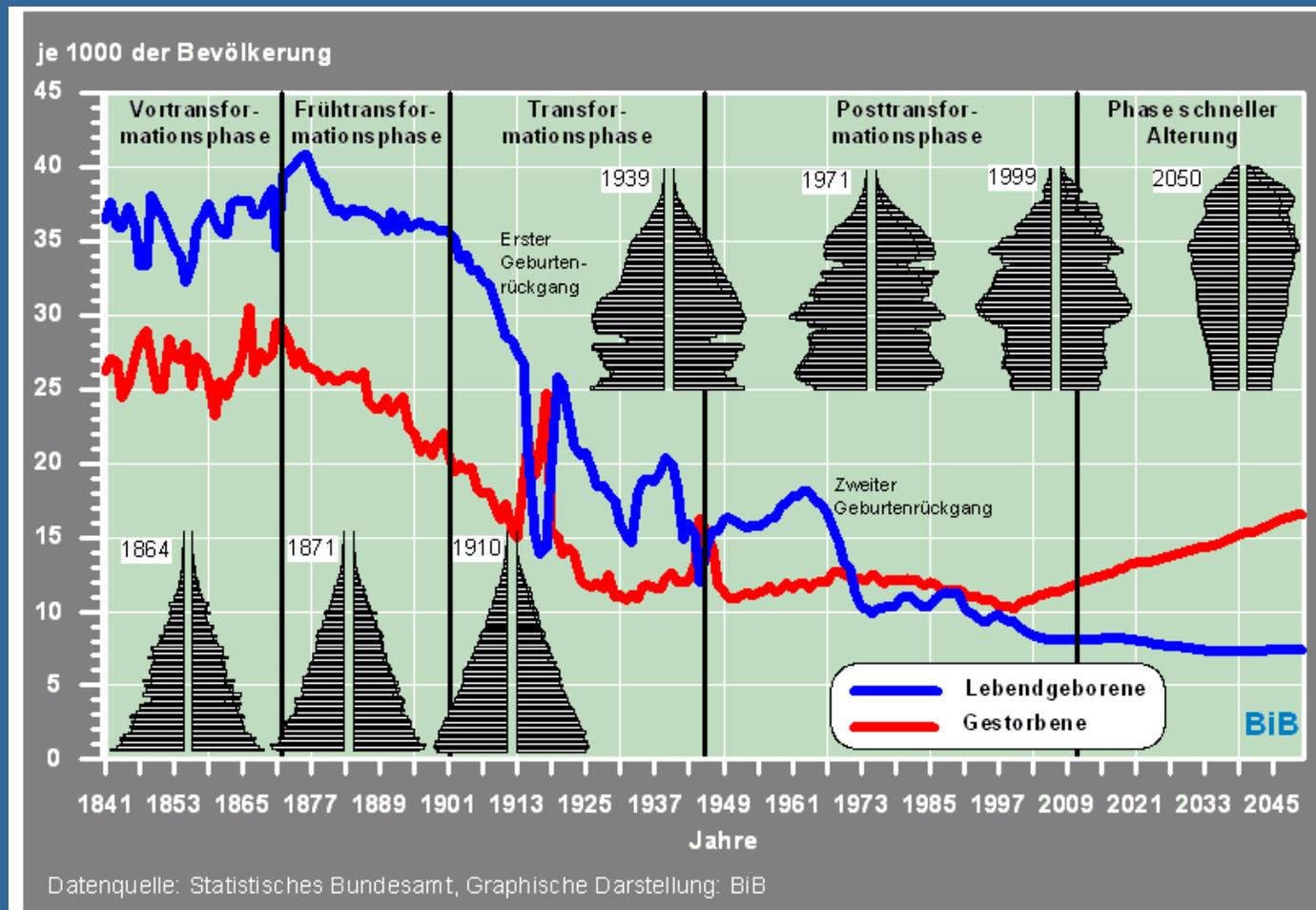
eine Geschichte vom Bauen für mehr  
als einen Zweck



Heiner Fangerau  
Institut für Geschichte der Medizin  
Universitätsklinikum Düsseldorf

- 1. Wandel des Krankenhauses durch Wandel der Gesundheitsverhältnisse**
- 2. Wandel des Krankenhauses durch Wandel der Krankheitskonzepte**
  - 1. Retrospektive Diagnose**
  - 2. Konzepte, Bau und Hygiene**
- 3. Wandel des Krankenhauses durch veränderte Zwecke**
  - 1. Somatik**
  - 2. Psychiatrie**
  - 3. Volksnervenheilstätte**

# Demographischer Übergang in Deutschland



### 1. Periode der Seuchen und Hungersnöte

hohe und stark schwankende Sterberate durchschnittliche Lebenserwartung bei der Geburt ist niedrig und liegt zwischen 20 und 40 Jahren

### 2. Periode der rückläufigen großen Epidemien

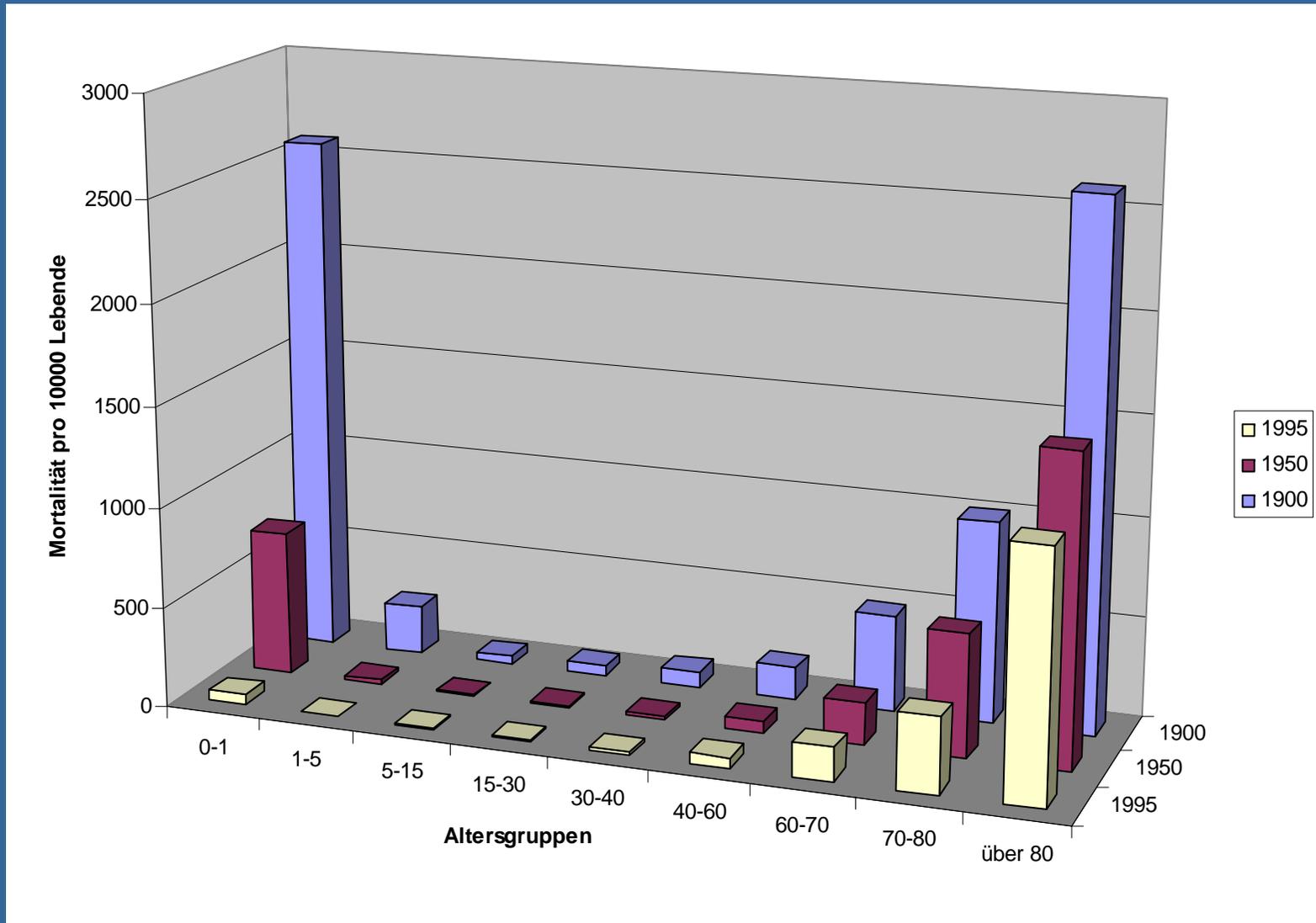
Sterberate verstetigt sich und nimmt allmählich ab Lebenserwartung bei der Geburt steigt auf rund 50 Jahre

### 3. Periode der degenerativen und gesellschaftlich verursachten Krankheiten („man-made diseases“)

niedrige Sterberate

hohe Lebenserwartung bei der Geburt, die 70 Jahre übersteigen kann.

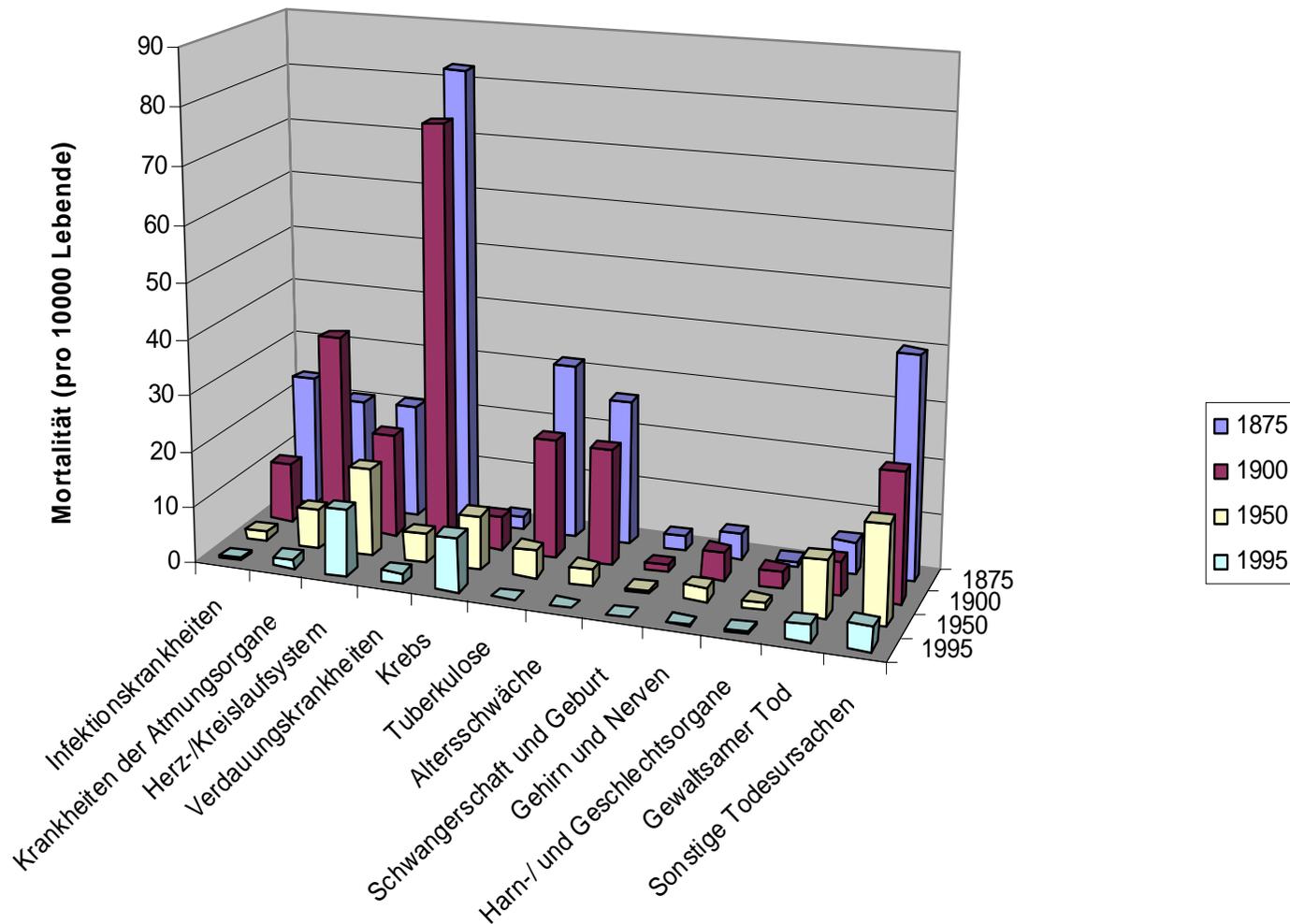
# Mortalität nach Altersgruppen



Daten IGM Düsseldorf, Behnke

# Mortalität nach Todesursachen

Mortalität nach Todesursachen Männer und Frauen 1875 bis 1995 (standardisiert auf 1875)

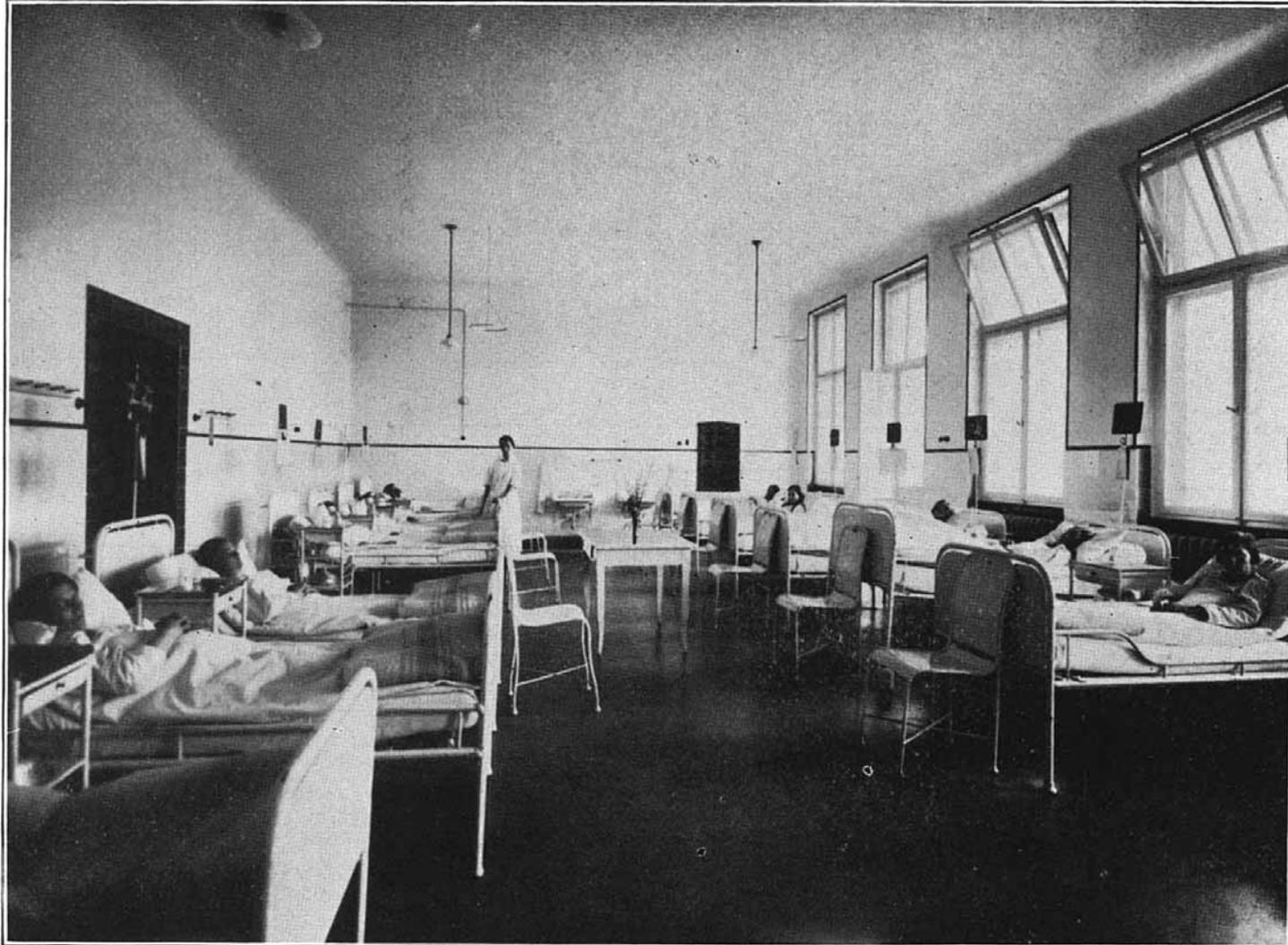


Daten IGM Düsseldorf, Behnke



Geburtszimmer aus Jacob Rueffs  
Schön lustig Trostbüchle von den empfangknussen und geburten, 1569

## Krankenhauswandel und Gesundheitsverhältnisse



Städtische Krankenanstalten Düsseldorf. Krankensaal der Frauenklinik, 1920er Jahre

# Krankenhauswandel und Gesundheitsverhältnisse



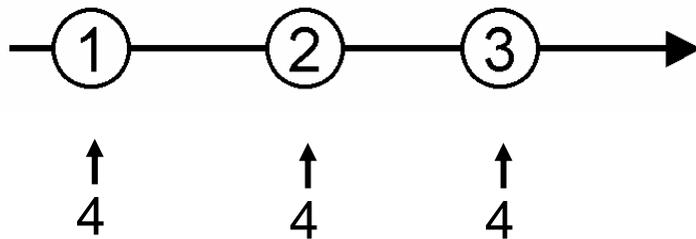
Intensivstation, Uniklinik Essen



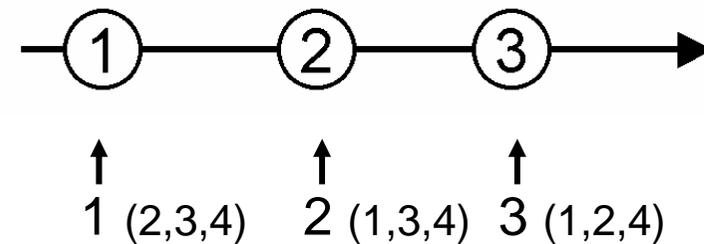
Schmerz- und Palliativstation Uni Kiel

## Retrospektive Diagnostik vs. Historische Deutung

Retrospektive Diagnostik



Historische Deutung



## Ein Blick zurück mittels molekularer Methoden



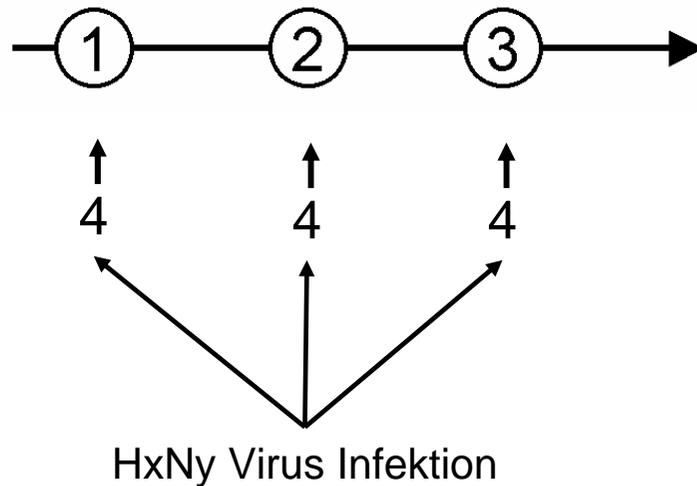
Exhumierung von Grippeopfern (im Permafrost konservierte Leichen) in Alaska 1997



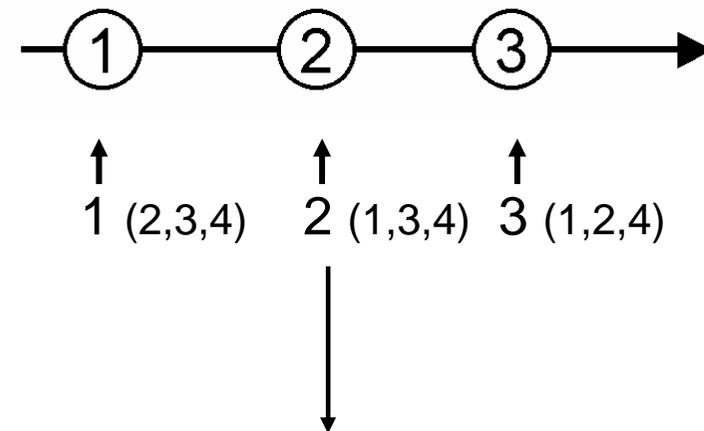
Lungenschnitte von Grippepatienten aus einem Notfallkrankenhaus in Fort Riley von 1918

## Retrospektive Diagnostik vs. Historische Deutung

### Retrospektive Diagnostik



### Historische Deutung



„...Erscheinungen, wie sie auch anderen acuten kosmischen Krankheitsprocessen vorhergehen...: außerordentliche Mattigkeit...Wadenkrämpfe, mehr oder weniger Kopfschmerz. Oft Erbrechen; dabei Frost und abwechselnd Hitze...“

## Beispiel Influenza

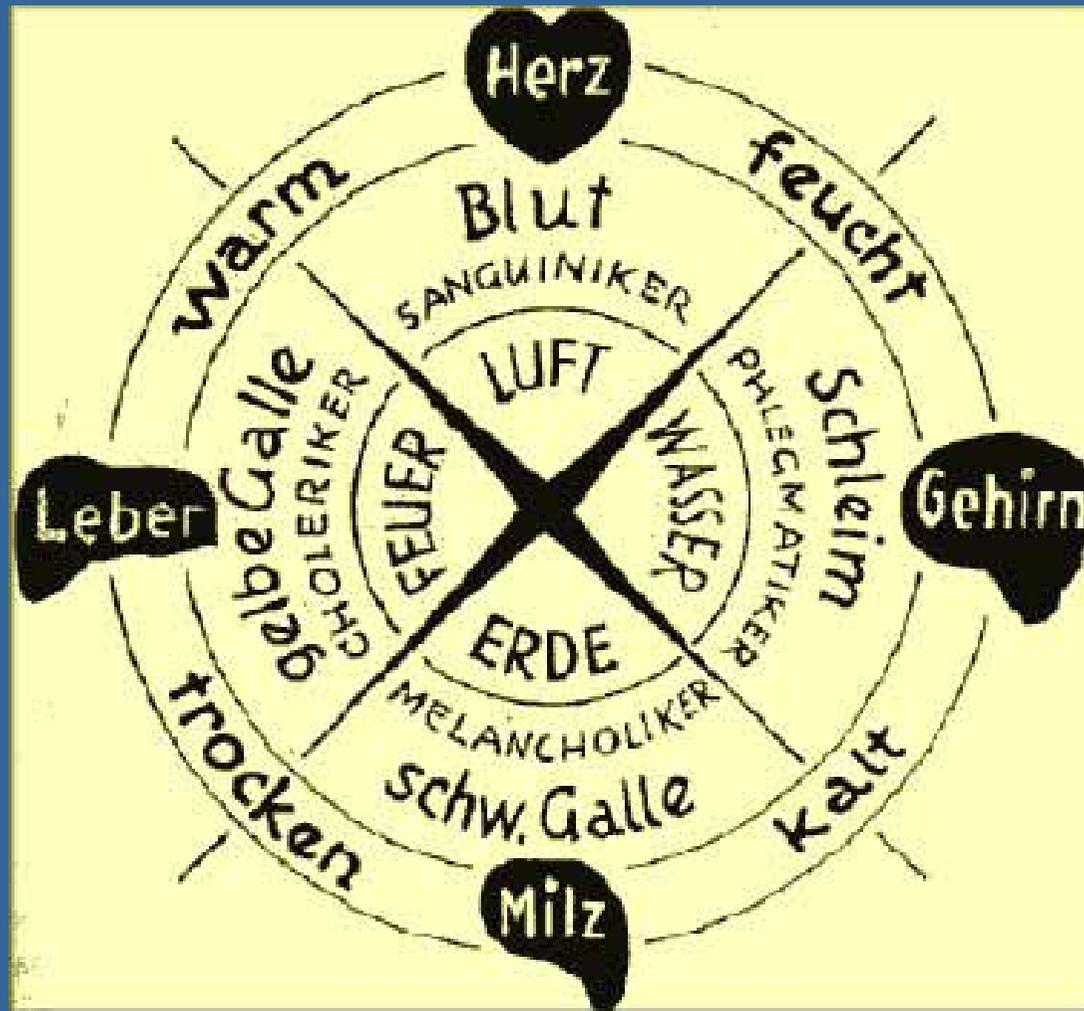


Reeve 15183 - U.S. Army Field Hospital No. 29, Hollerich, Luxembourg, Interior View - Influenza Ward.

## Beispiel Influenza



NCP 1603 - Emergency hospital during influenza epidemic, Camp Funston, Kansas.



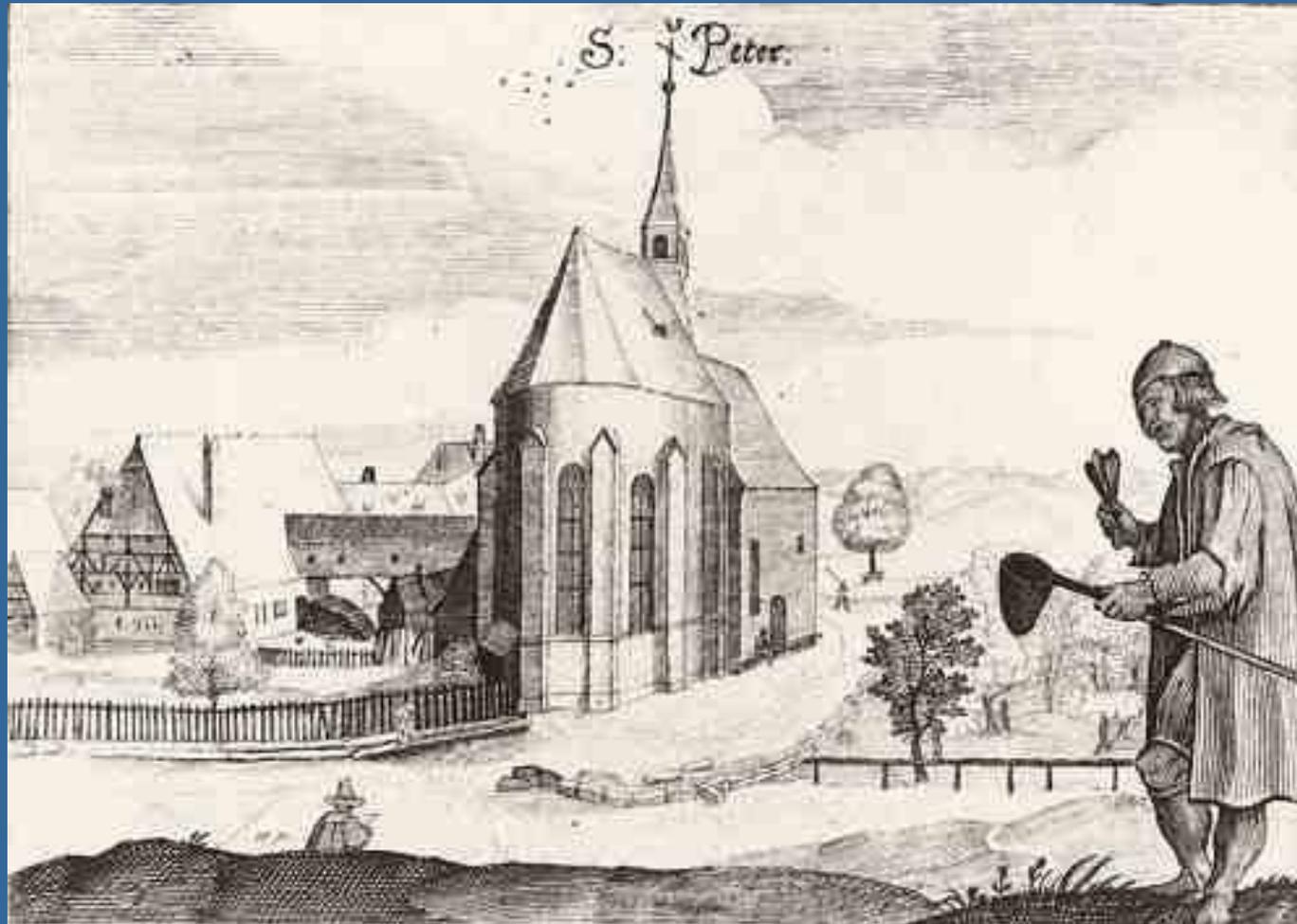
Schema der Vier-Säfte-Lehre, “Luft, Wasser und Ortschaften”



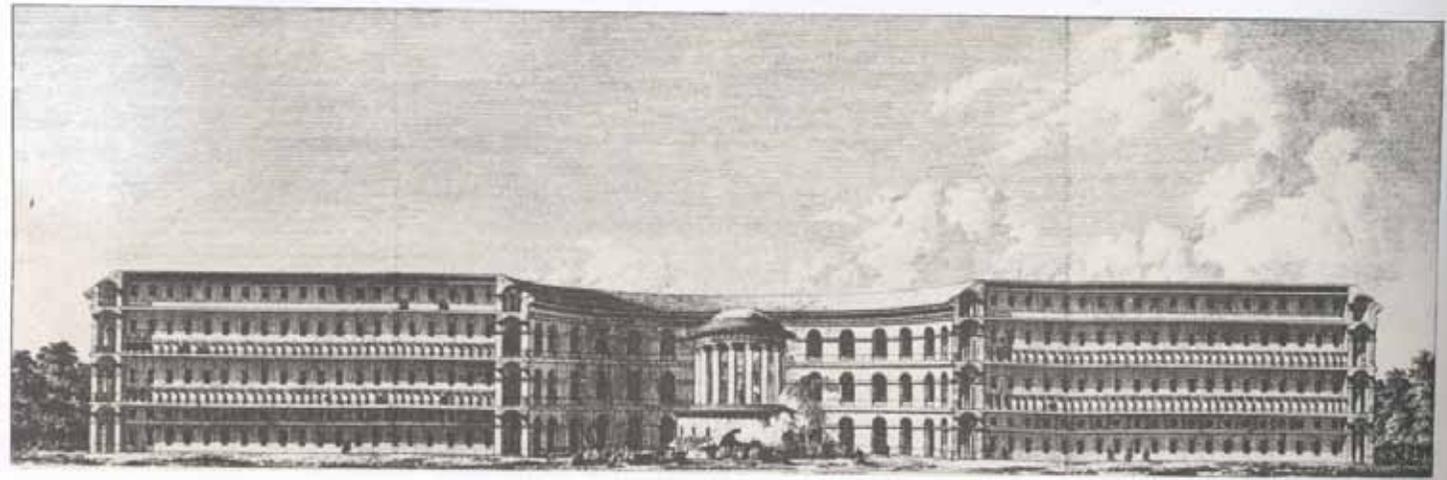
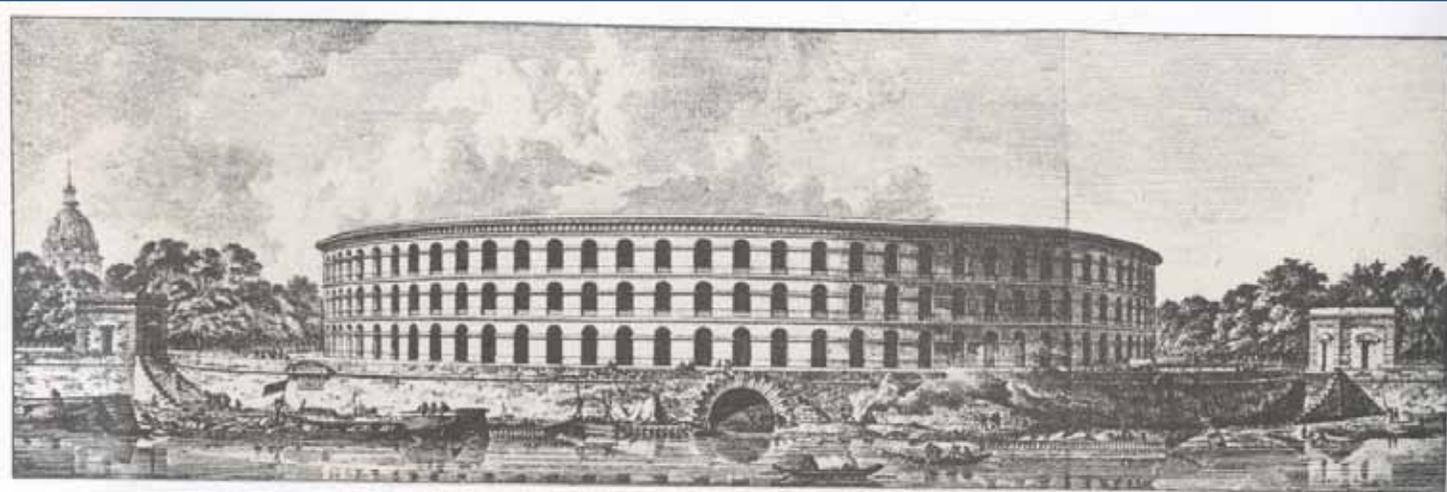
Krankensaal um 1560. Holzschnitt von Jost Amman

(aus Murken 1991)

## Ausgrenzung von Pestkranken, Leprosen und Syphilitikern



Leprosenhaus St. Peter in Nürnberg um 1700, außerhalb der Stadt, umzäunt mit Kirche



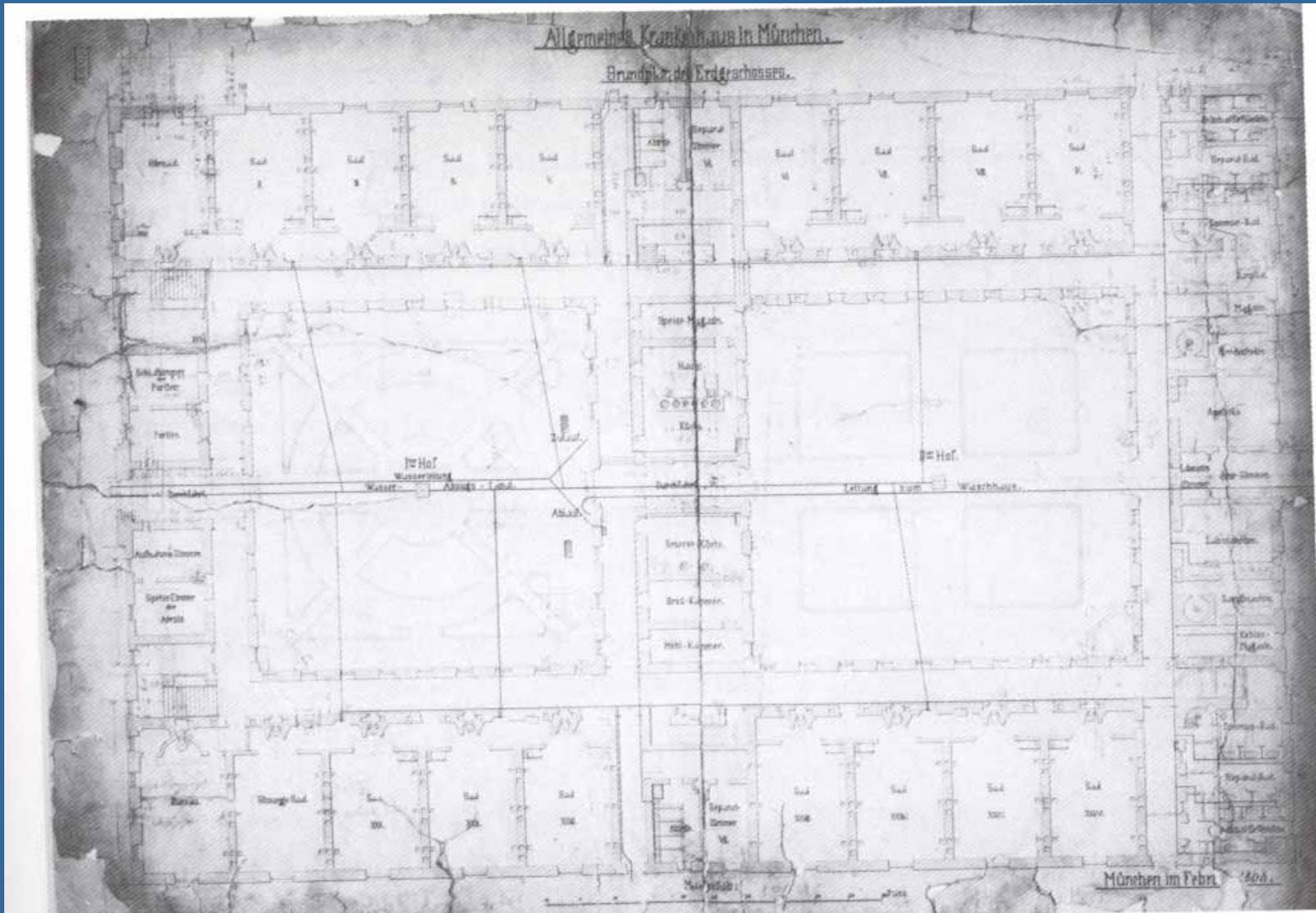
Entwurf für ein 5000 Betten-Krankenhaus um 1785 von Bernard Poyet

## Infektionsschutz durch Lüftung



*Accouchierhaus* in Göttingen (gebaut von 1785 and 1791)

# Lüftungssysteme und –türme, medizinische Konzeption

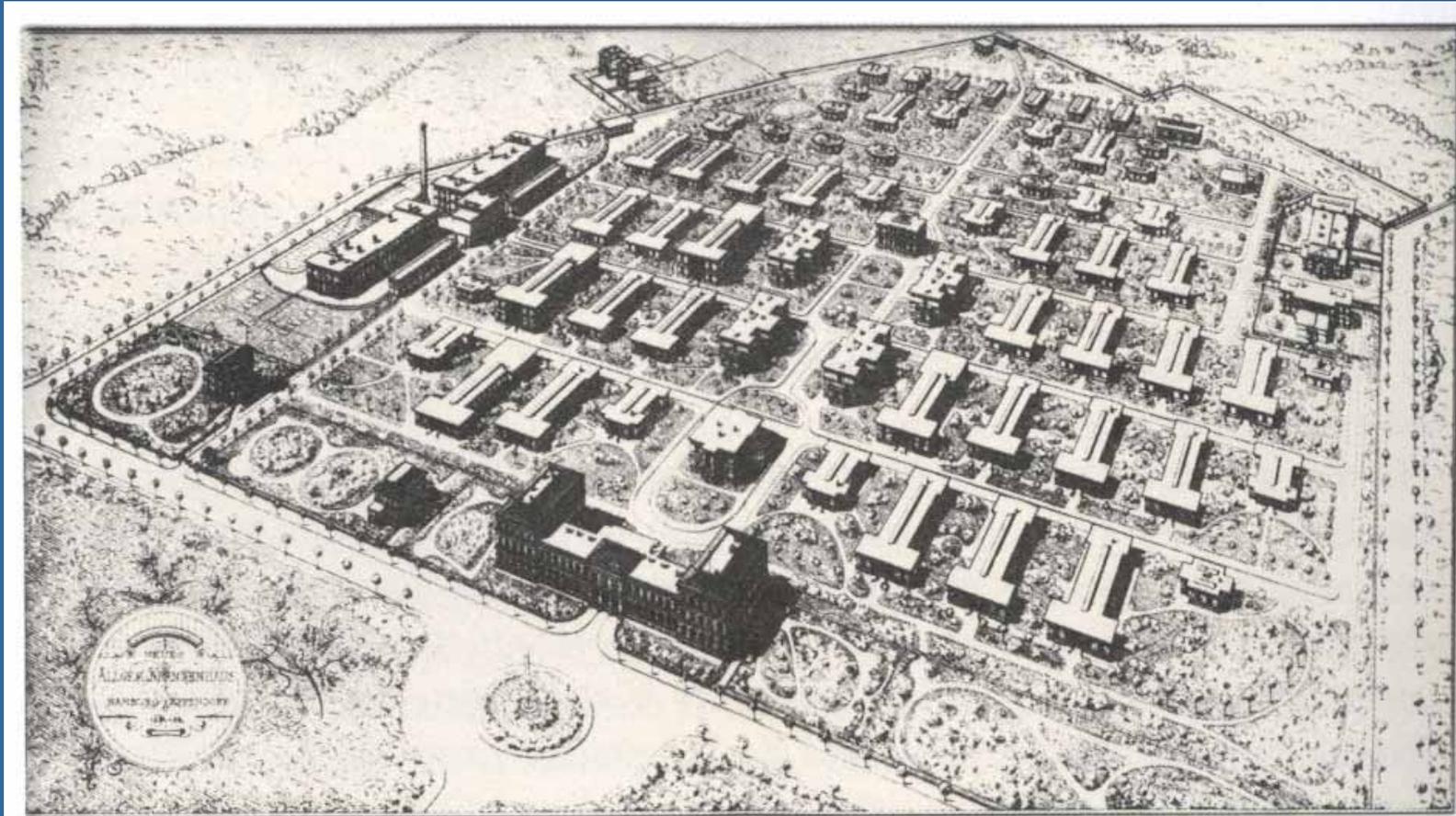


Grundriss Allgemeines Krankenhaus München (1868), nach Plänen von Franz Xaver Häberl (1759-1846) 1808-13 gebaut

## Handlungsebenen der Gesundheitssicherung

	<b>Experimentelle Hygiene</b>	<b>Bakteriologie</b>
<b>Bezugsdisziplinen</b>	Chemie, Physik	Mikrobiologie
<b>„skandalisierte“ Krankheit</b>	Cholera – akut epidemische Infektionskrankheiten	Typhus – akut endemische Infektionskrankheiten
<b>Interventionsobjekt</b>	Umwelt	Keim / Keimträger
<b>Interventionsziel</b>	Assanierung der unbelebten Umwelt	Vernichtung des Keims Isolation des Keimträgers
<b>Interventionssubjekt</b>	Leistungsverwaltung	Medizinaluntersuchungsämter
<b>Gesellschaftliche Handlungsebene</b>	Stadt	Staat

## Musteranstalt in dezentraler Pavillonbauweise – Experimentelle Hygiene



Allgemeines Krankenhaus Eppendorf (1884-1888),  
Pavillonbauweise zum Schutz vor „Krankenhausfieber“



Die Chirurgische Klinik mit den drei Operationssälen, in der auch in den ersten Jahrzehnten die Frauen-, Augen- und die HNO-Klinik Aufnahme fanden.

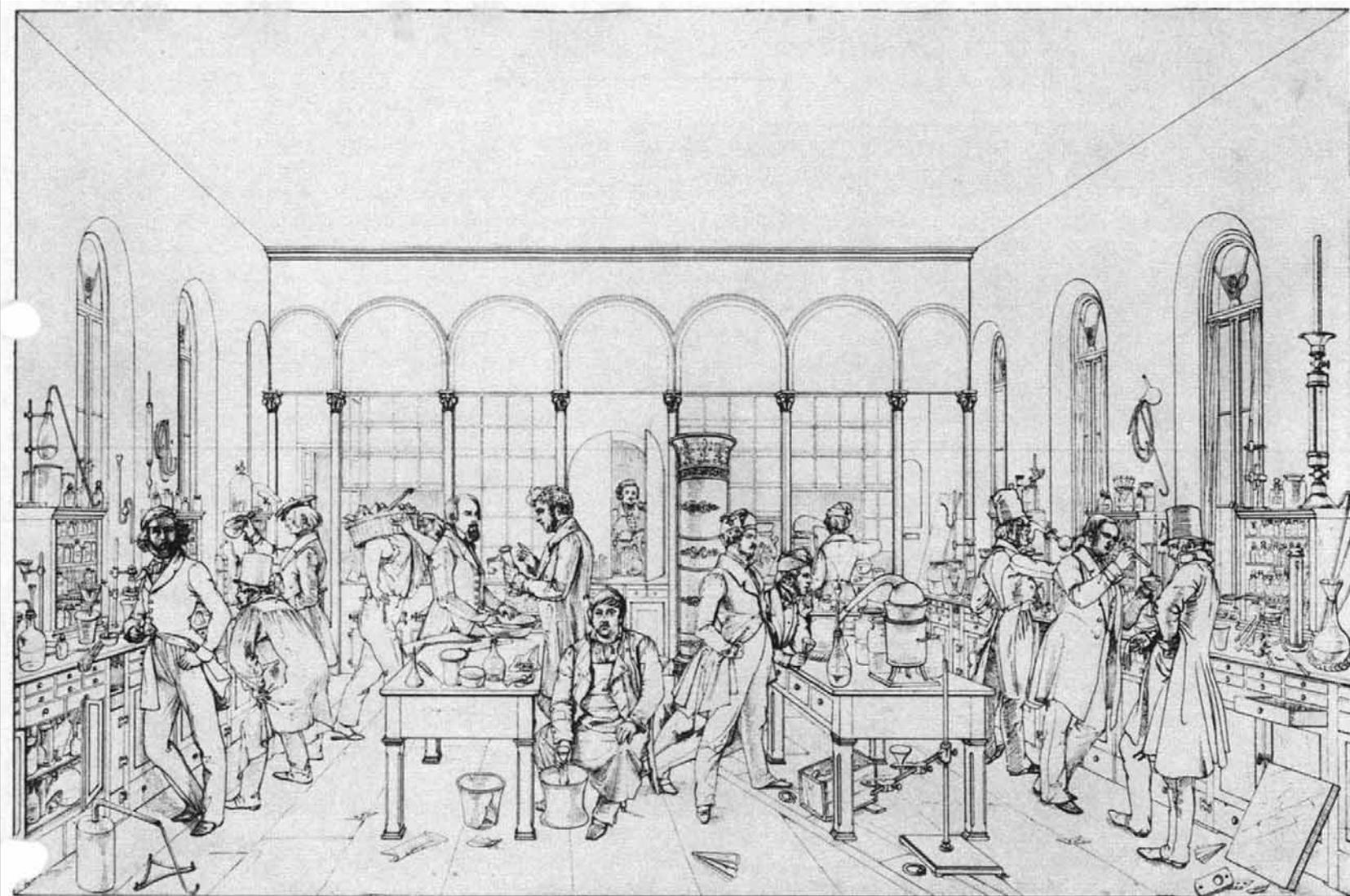
Chirurgische Klinik Städt. Krankenanstalten Düsseldorf mit separat gebauten OP-Sälen, nach 1907

## Aseptische OP-Räume und andere Funktionsräume



Großer Operationssaal, 1920er Jahre

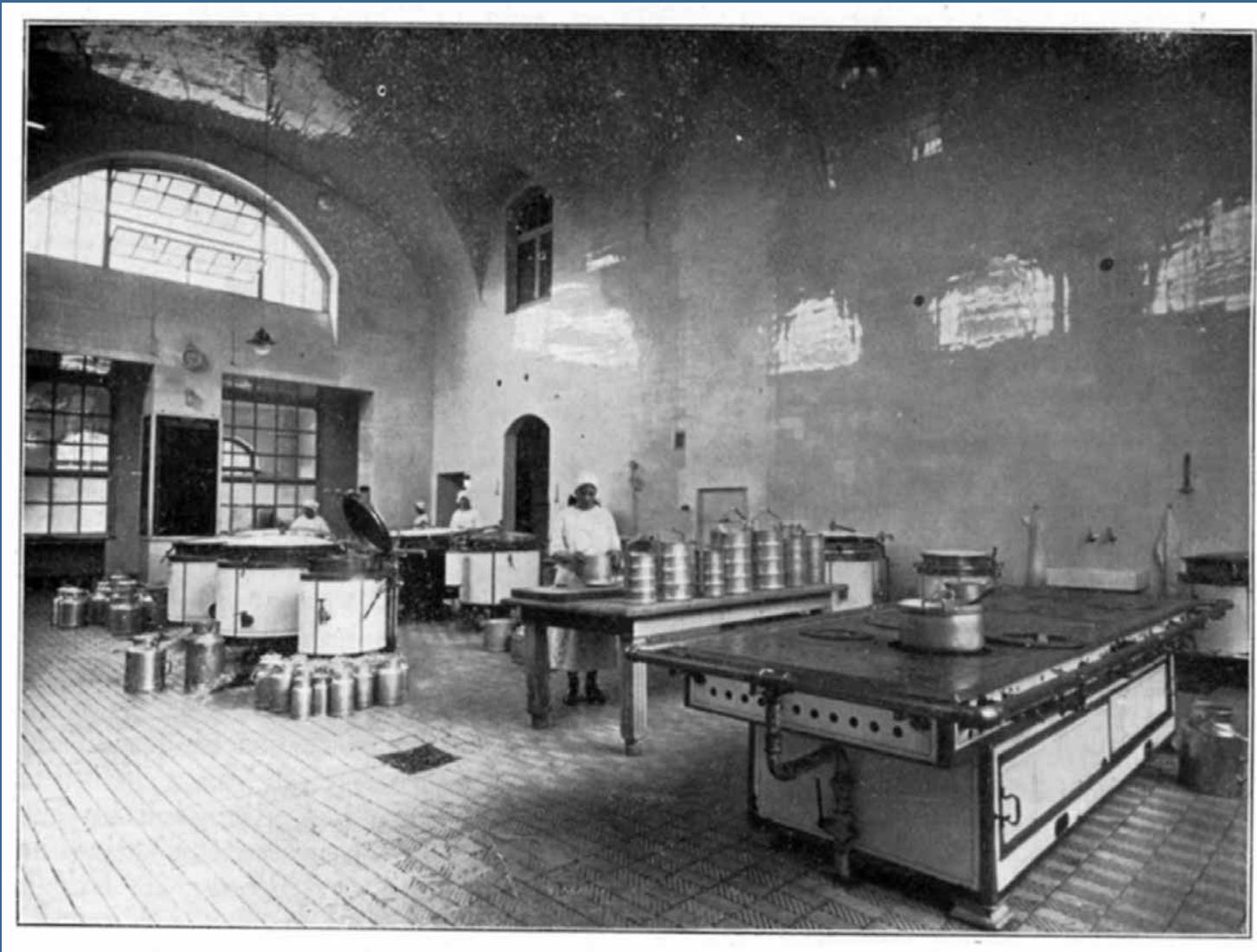
## Neue Funktionsräume durch Technisierung der Medizin



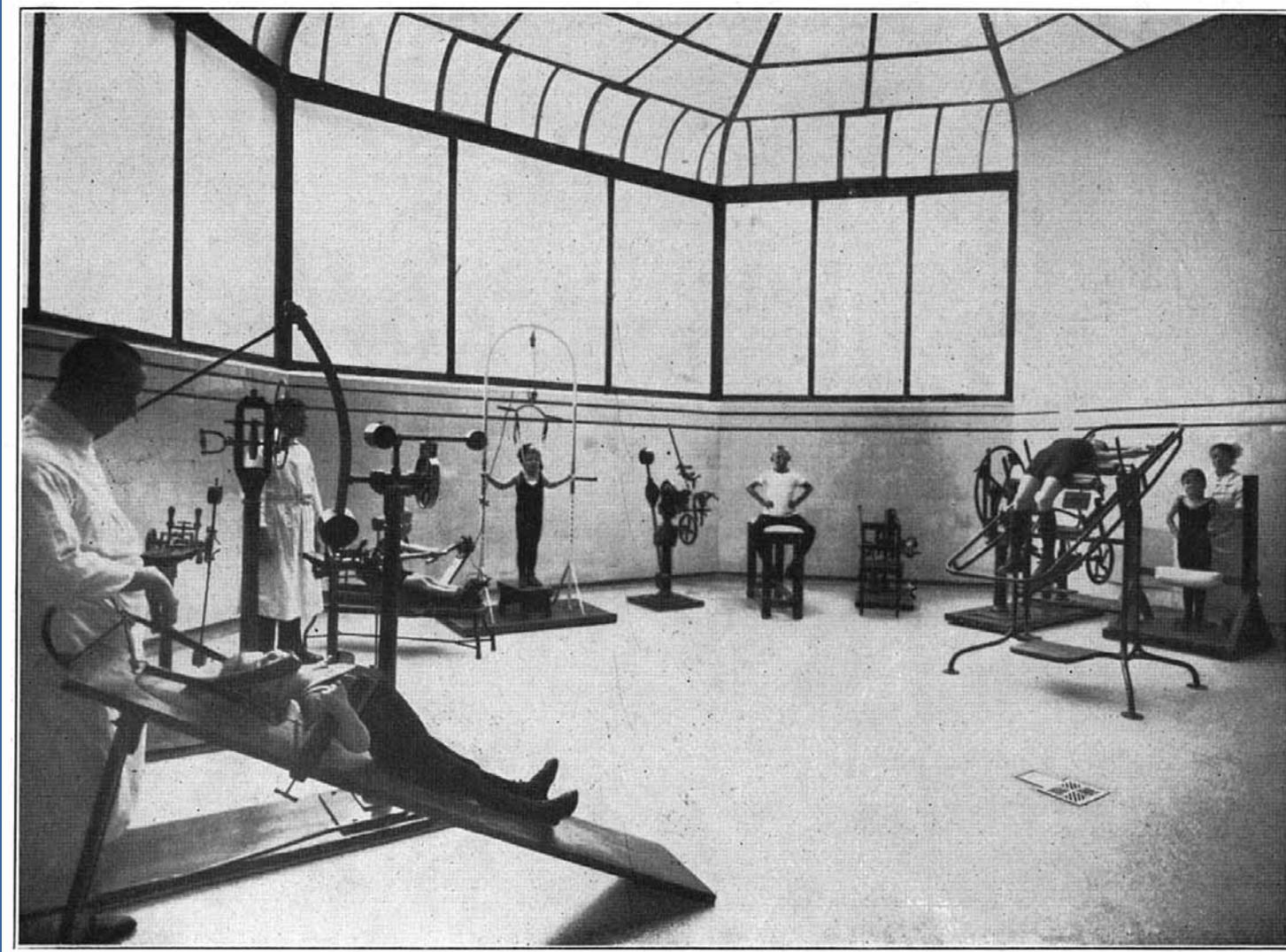
*Das Laboratorium des Justus von Liebig in Gießen*



Bratküche, 1920er Jahre



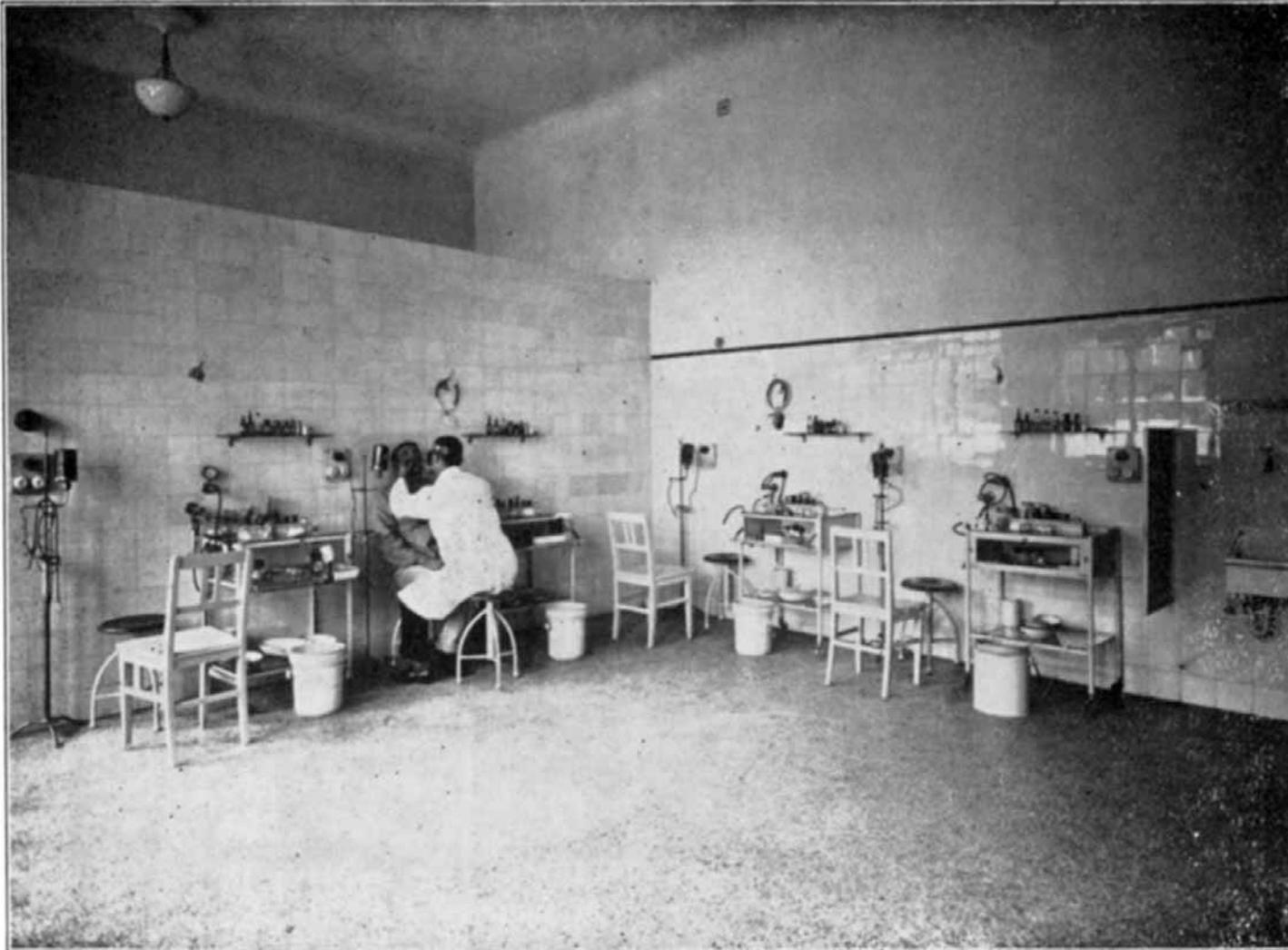
Kochküche, 1920er Jahre



Orthopädie, Turnsaal, 1920er Jahre



Elektrocardiograph, 1920er Jahre



Ambulanz der Hals-Nasen-Ohrenklinik, 1920er Jahre

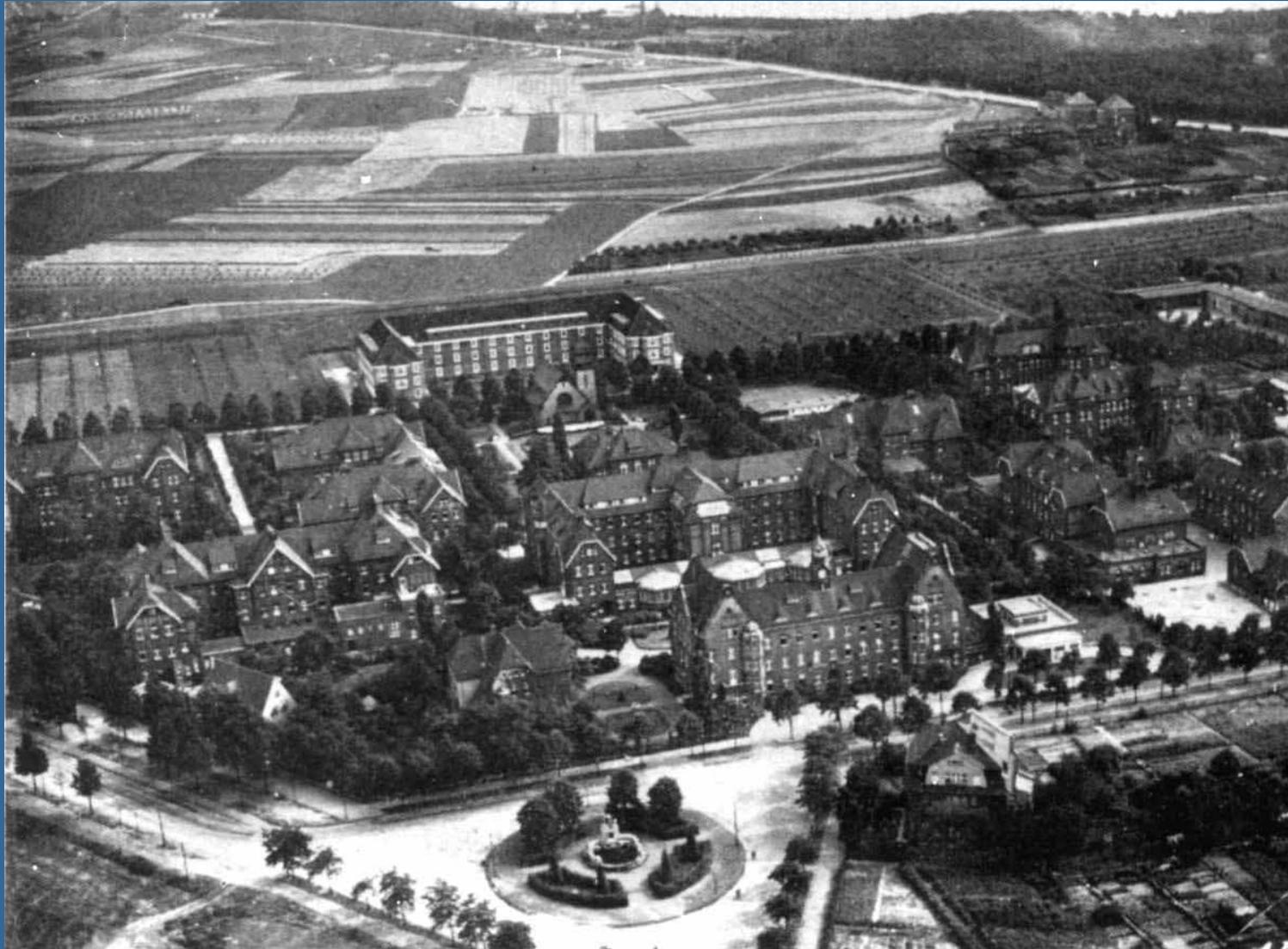


Hörsaal der Hals-Nasen-Ohrenklinik, 1920er Jahre



Laboratorium, 1920er Jahre

## Blockkrankenhaus als Kompromiss zwischen Hygiene und Ökonomie



Luftbild der Städtischen Krankenanstalten Düsseldorf, 1925

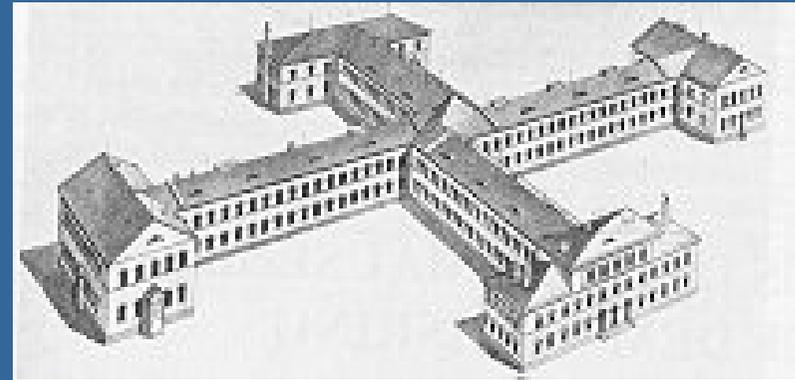
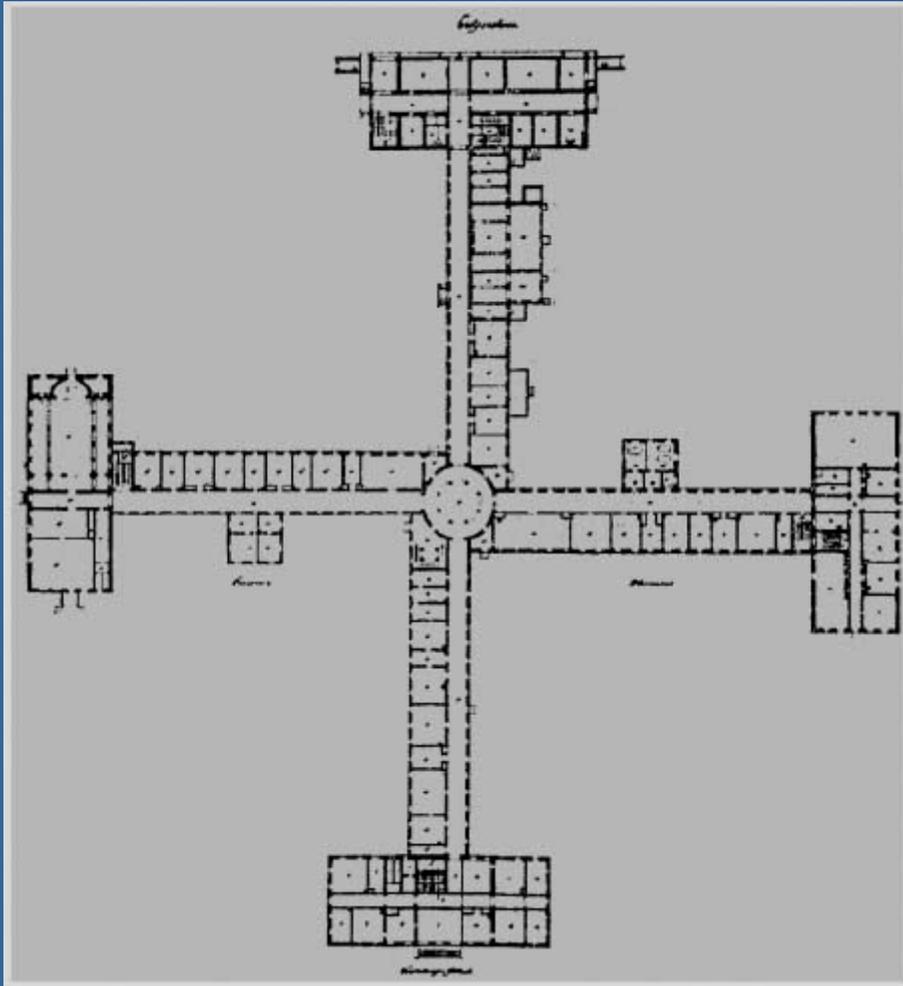


Uniklinikum Essen

## Größter Bauboom im 19. Jahrhundert

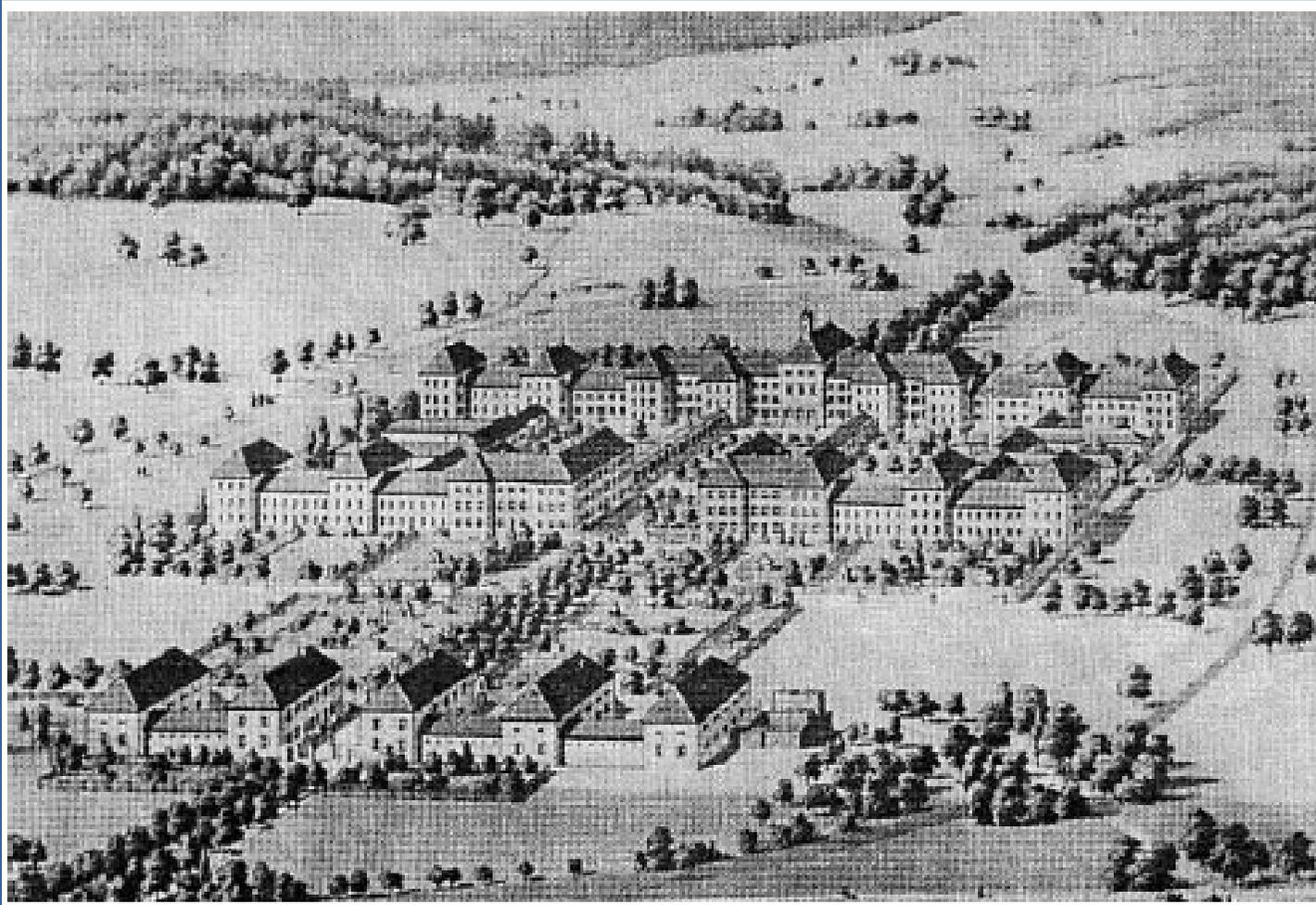
1876	ca. 3000 Häuser mit 140900 Betten
1900	ca. 6300 Häuser mit 370000 Betten
1984	(BRD) 3106 Häuser mit 679000 Betten
2004	2157 Häuser mit 528.000

## Panoptische Bauform – Irrenanstalt und Gefängnis



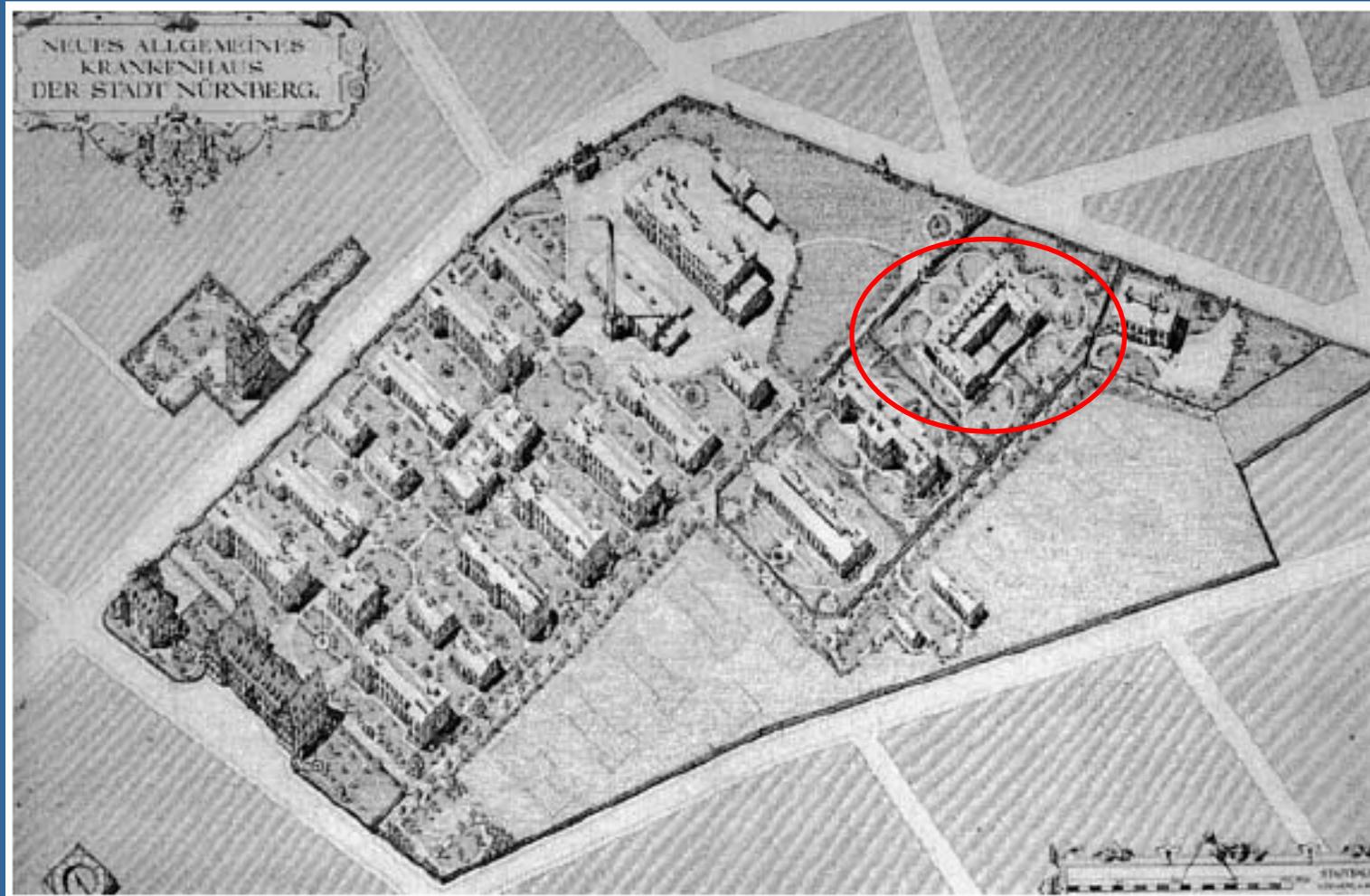
Kreisirrenanstalt Erlangen, erbaut 1846

## Blockbau fernab der Städte – Heil- und Pflegeanstalten



Badische Heil- und Pflegeanstalt Illenau, erbaut 1837

## Integrationsmodell Angliederung an das Allgemeinkrankenhaus



Stadtasyl am Städtischen Krankenhaus Nürnberg, 1897



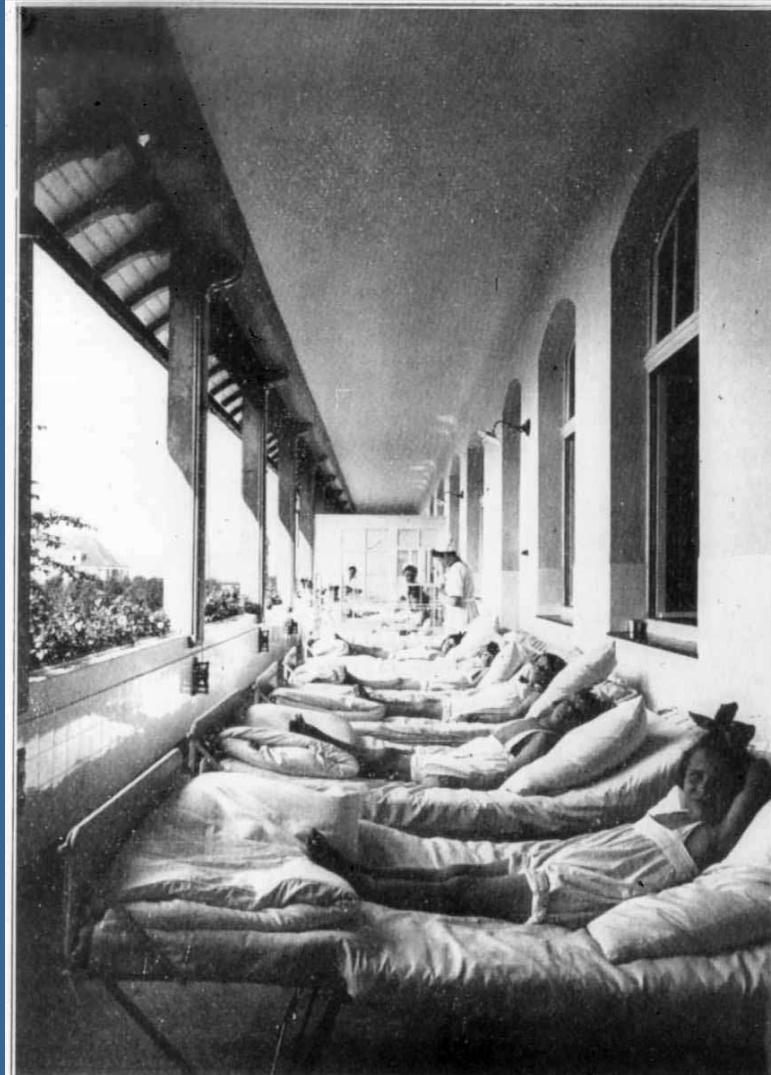
Nachtleben Berlin um 1900.

## Konzept Gebäude und Gelände der Rasemühle 1903-1930



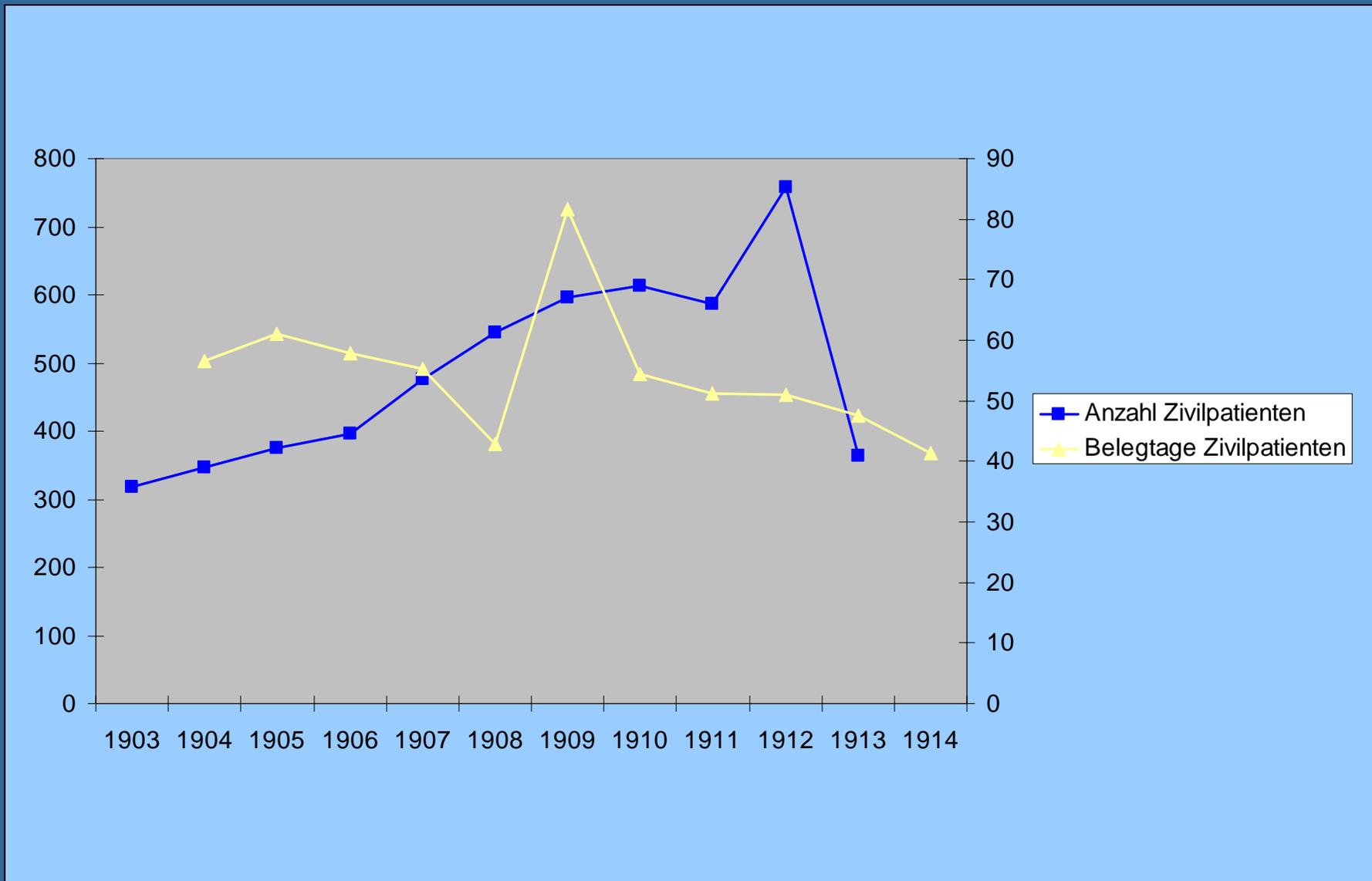
*„...den Charakter einer Anstalt nach jeder Richtung hin zu vermeiden, um den Aufenthalt in dem Sanatorium zu einem möglichst behaglichen und angenehmen zu gestalten.“*  
*„Charakter einer Familienpension“*  
Aufhebung der Geschlechtertrennung



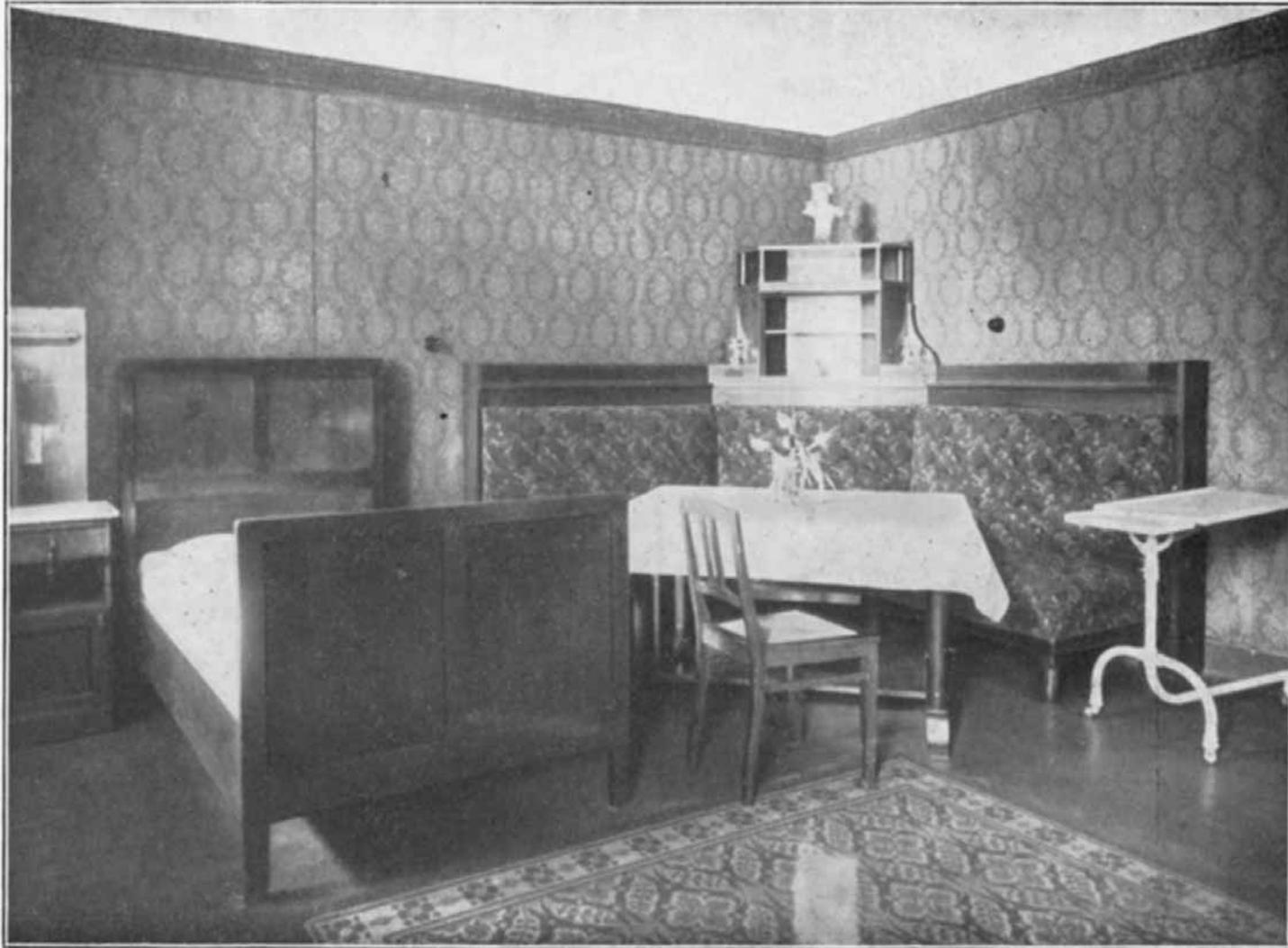


Städtische Krankenanstalten Düsseldorf - Veranda für kranke Kinder um 1926

## Entwicklung der Patientenzahlen und Belegzeiten Rasemühle 1903-1919



## Zweck – Caritas vs. Kapital



Frauenklinik Kranken-Einzelzimmer

Photogr.: Mathilde Busolt