

Das langsame Absinken der Bestandszunahmen in Verbindung mit dem in den letzten Jahren nicht mehr wesentlichen Steigen der Neuaufnahmen in die Provinzial-Heil- und Pflegeanstalten macht es sehr wahrscheinlich, daß in der Folge die Bestandszunahmen noch weiter sinken und allmählich wieder im Verhältnis zu der Bevölkerungszahl auf den Stand von 1913/14 herabgehen wird. Dies ist auch schon deshalb zu erwarten, weil die im größten Teil der Rheinprovinz eingeführte offene Fürsorge es ermöglicht, relativ harmlose Kranke in der Familie zu belassen oder aus der Anstalt in dieselbe zurückzubringen, in der sie von der Fürsorge weiter beaufsichtigt, beraten und dadurch sachgemäß behandelt werden können.

2. Statistik.

	Andernach		Beburg-Gau		Bonn		Düren		Galfhausen		Grafenberg		Sohannsthal		Summe									
	Männer	Summe	Männer	Summe	Männer	Summe	Männer	Summe	Männer	Summe	Männer	Summe	Männer	Summe	Männer	Summe								
Bestand am 1. April 1929	357	490	1273	1335	2608	464	466	980	335	441	776	367	399	766	556	400	956	550	628	1178	3902	4159	8061	
Zugang	211	275	486	524	415	939	640	569	1209	224	244	468	484	922	987	563	1550	319	193	512	3343	2743	6086	
Abgang	174	219	398	426	374	800	632	576	1208	188	175	358	330	382	712	954	1497	319	217	536	3018	2486	5504	
Bestand am 31. März 1930	394	546	940	1371	2747	472	459	931	376	510	886	475	501	976	559	420	1009	550	604	1154	4227	4416	8643	
Von den Zugeworbenen sind überführt aus Anstalten	41	66	107	124	126	250	3	3	17	20	5	6	11	1	2	3	3	8	5	13	185	222	407	
Weiblen neue Zugänge	170	209	379	400	289	689	637	569	1206	221	227	448	433	478	911	986	561	1547	311	188	499	3158	2521	5679
Von diesen litten an:																								
einfacher Seelenföhrung	111	172	283	233	456	896	447	843	135	167	302	229	434	663	486	406	892	137	125	262	1717	1984	3701	
paralytischer Seelenföhrung	16	10	26	34	15	108	45	153	15	19	34	55	15	70	121	41	162	37	15	52	386	160	546	
Seelenföhrung mit Epilepsie	12	10	22	27	22	49	24	29	53	14	17	31	28	21	49	76	32	108	38	30	68	219	161	380
Epilepsie	14	15	29	20	10	30	28	34	62	25	22	47	33	7	40	58	43	101	12	6	18	190	137	327
Imbecillität, Döhrte, Kretinismus	2	2	4	5	4	6	9	7	11	1	2	7	1	1	10	13	10	25	3	3	37	340	20	360
alkoholischen Seelenföhrungen	15	2	17	55	4	59	19	5	24	11	12	11	1	12	14	27	179	14	4	18	267	54	321	
nicht gestraft waren	170	209	379	400	289	689	637	569	1206	221	227	448	433	478	911	986	561	1547	311	188	499	3158	2521	5679
Summe	23	12	35	11	8	19	81	68	149	17	17	3	2	5	56	20	76	6	4	10	197	114	311	
Von den Abgegangenen sind:	84	106	190	179	102	281	184	117	301	97	79	176	206	292	498	426	251	677	151	80	231	1327	1027	2354
geheilt	20	50	70	97	155	252	270	296	566	23	64	87	20	11	31	253	198	451	81	87	168	764	861	1625
ungeheilt	34	49	83	86	106	192	76	91	167	32	31	63	90	76	166	89	64	153	54	44	98	461	461	922
gestorben	13	2	15	53	3	56	21	4	25	14	1	15	11	1	12	130	10	140	27	2	29	269	23	292
nicht gestraft	174	219	393	426	374	800	632	576	1208	183	175	358	330	382	712	954	543	1497	319	217	536	3018	2486	5504
Summe	4	8	12	8	23	31	28	41	69	1	2	3	5	—	54	41	95	8	31	39	108	146	254	
Von den als ungeheilt entlassenen Kranken sind überwiesen worden:	5	4	9	27	35	62	88	85	173	2	8	10	11	6	17	83	60	143	20	11	31	236	209	445
Prov.-Heil- und Pflegeanstalten	9	12	21	35	58	93	116	126	242	3	10	13	16	6	22	137	101	238	28	42	70	344	353	699
Privat-Strrenpflegeanstalten	5	6	11	13	12	25	6	4	10	1	3	4	13	2	15	9	24	8	1	9	61	37	98	
Die Todesursachen der gestorbenen Geisteskranken waren:	10	2	12	7	4	11	20	5	25	5	4	9	10	3	13	19	8	27	6	4	10	77	30	107
Krankheiten des Gehirns und seiner Hölre bei	6	12	18	6	21	27	17	29	46	1	3	4	5	8	13	3	—	3	4	5	9	42	78	120
Paralyse	5	5	10	23	24	47	7	29	36	7	15	23	31	10	41	18	7	25	—	3	3	91	93	184
Krankheiten der Zunge	8	24	32	36	44	80	25	24	49	17	6	23	31	53	84	34	39	73	34	31	65	185	221	406
Herzleiden	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Conifige Krankheiten	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Unfllidgfllle	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Selbstmorde	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Summe	34	49	83	86	106	192	76	91	167	32	31	63	90	76	166	89	64	153	54	44	98	461	461	922
Krankenzustand am Ende des	882	2624	985	973	942	830	882	926	878	976	1166	1156	1156	1156	8168	8407	8278	8643						
1. Jahresjahres	887	2646	973	942	926	878	926	878	976	1166	1156	1156	1156	8168	8407	8278	8643							
2. " "	905	2655	926	926	926	878	926	878	976	1166	1156	1156	1156	8168	8407	8278	8643							
3. " "	940	2747	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931	931
4. " "																								

3. Verpflegung.

Die Verpflegung der Kranken erfolgt in 2 Klassen nach Maßgabe des vom Provinziallandtage genehmigten Normalbeföstigungsplans bzw. der in dem Haushaltsplan für Beföstigung in den einzelnen Tischklassen eingestellten Beträge.

	Ander- nach	Bedburg Hau	Bonn	Düren	Galf- hausen	Grafen- berg	Johan- nista- l	Summe
Die Zahl der Verpflegungstage betrug . . .	348 315	1 065 673	410 842	324 127	372 760	410 619	469 776	3 402 112
Hiervon entfallen auf:								
a) Beamte und Angestellte in der 1. Tischklasse	43 010	95 495	59 297	24 987	50 882	57 305	45 224	376 200
" " 2. "	—	—	—	—	—	—	—	—
Summe	43 010	95 495	59 297	24 987	50 882	57 305	45 224	376 200
b) Kranke:								
1. landhilfsbedürft. Pers. in der 2. Tischklasse	17 971	87 372	17 122	19 481	15 403	9 512	13 656	180 517
Summe	17 971	87 372	17 122	19 481	15 403	9 512	13 656	180 517
2. bezirkshilfsbedürft. Pers. auf Grund der Verordn. v. 13. 2. 24. in der 1. Tischklasse	2 962	—	—	426	—	1 460	—	4 848
" " 2. "	266 107	816 193	271 494	256 461	271 291	254 539	386 806	2 522 891
Summe	269 069	816 193	271 494	256 887	271 291	255 999	386 806	2 527 739
3. Die übrigen Personen in der 1. Tischklasse	2 620	—	6 701	695	—	13 602	300	23 918
" " 2. "	15 645	66 613	56 228	22 077	35 184	74 201	23 790	293 738
Summe	18 265	66 613	62 929	22 772	35 184	87 803	24 090	317 656
Summe b) 1, 2, 3, im ganzen	305 305	970 178	351 545	299 140	321 878	353 314	424 552	3 025 912
Hiernach sind durchschnittlich täglich verpflegt worden:								
a) Beamte und Angestellte in der 1. Tischklasse	117, ³⁵⁵	264, ¹³⁵	162, ¹⁶⁷	68, ¹⁶⁷	139, ¹⁶⁷	157	123, ³²⁹	1 033, ²²⁵
" " 2. "	—	—	—	—	—	—	—	—
Summe	117, ³⁵⁵	264, ¹³⁵	162, ¹⁶⁷	68, ¹⁶⁷	139, ¹⁶⁷	157	123, ³²⁹	1 033, ²²⁵
b) Kranke:								
1. landhilfsbedürft. Pers. in der 2. Tischklasse	49, ⁸⁶	239, ¹³⁷	46, ³³²	53, ¹³⁶	42, ⁷³	26, ²²	37, ¹⁵¹	494, ²⁰⁷
Summe	49, ⁸⁶	239, ¹³⁷	46, ³³²	53, ¹³⁶	42, ⁷³	26, ²²	37, ¹⁵¹	494, ²⁰⁷
2. bezirksbedürftige Personen nach der Ver- ordnung v. 13. 2. 24 in der 1. Tischklasse	8, ⁴²	—	—	1, ⁶¹	—	4	—	13, ¹⁰³
" " 2. "	729, ²²	2 236, ⁵³	743, ²⁹⁹	702, ²³¹	743, ⁹⁶	697, ¹³⁴	8059, ²⁷¹	6 912, ¹¹
Summe	737, ⁶⁴	2 236, ⁵³	743, ²⁹⁹	703, ²⁹²	743, ⁹⁶	701, ¹³⁴	1059, ²⁷¹	6 925, ¹¹⁴
3. von den übrigen Pers. in der 1. Tischklasse	7, ⁶⁵	—	18, ¹³¹	1, ³³⁰	—	37, ⁹⁷	82, ⁷⁰	146, ³²⁸
" " 2. "	42, ³¹⁵	182, ¹⁸³	154, ¹⁸	60, ¹⁷⁷	96, ¹⁴⁴	203, ¹⁰⁶	65, ⁷⁵	804, ²⁸⁸
Summe	50, ¹⁵	182, ¹⁸³	172, ¹⁴⁹	62, ¹⁴²	96, ¹⁴⁴	240, ²⁰³	147, ¹⁴⁵	951, ²⁵¹
Summe b) 1, 2, 3 im ganzen	836, ¹⁶⁵	2 658, ⁸	963, ⁵⁰	819, ²⁰⁵	881, ³¹³	967, ³⁵⁹	1 244, ²⁰²	8 371, ²⁰⁷

Die kleinen Zahlen bedeuten 365stel.

4. Gesundheitszustand.

Der Gesundheitszustand war im Berichtsjahre im allgemeinen zufriedenstellend. Von schweren Seuchen blieben die Anstalten verschont.

Die Grippeepidemie, die im Februar und März 1929 überall in Deutschland herrschte, zog sich in einigen Anstalten auch noch in das Haushaltsjahr 1929/30 hinüber. So erkrankten in Bedburg-Hau noch 110 Kranke, wovon 7 an anschließender Lungenentzündung starben, in Bonn rund 60, in Grafenberg 7 und in Johannistal 40 Kranke.

Trotz der Durchuntersuchungen der Neuaufnahmen und des Bestandes auf Typhusbazillenaus-scheider kamen in der Anstalt Andernach in der Zeit von Juni bis November in größeren Zwischenräu-men 6 Neuerkrankungen an Typhus vor; eine Frau starb an dieser Erkrankung. Die nochmalige Durchuntersuchung des Bestandes förderte 3 Dauerausscheiderinnen zutage, die nach Bedburg-Hau über-führt wurden. In der Anstalt Bedburg-Hau erkrankten ebenfalls 3 ältere Frauen, die schon jahrelang in der Anstalt waren, auf verschiedenen Abteilungen an Typhus, 2 davon starben. Die Infektions-quelle konnte auch hier nicht ermittelt werden. Durch fortlaufende Untersuchungen des Bestandes wur-den hier allerdings auch noch 2 männliche und 1 weiblicher Bazillenaus-scheider gefunden, die ebenfalls abgefordert wurden.

Dadurch, daß von der Anstalt Bonn 3 weibliche und 1 männlicher, von den Privatanstalten bei Königshof und Klosterhoven noch je 2 weibliche Typhusbazillenträger nach Bedburg-Hau über-wiesen wurden, waren am 31. März 1930 dort insgesamt 59 weibliche und 8 männliche Bazillenaus-scheider isoliert.

Zahlreich waren in den Sommermonaten wieder ruhrähnliche Durchfälle. Es wurden davon befallen in Andernach 20 Männer und 82 Frauen, wovon 2 Männer und 5 Frauen starben, in Bed-

burg-Hau 20 Männer und 69 Frauen, wovon 5 Frauen starben, in Bonn 12 Männer und 13 Frauen, in Grafenberg 6 Männer und 15 Frauen, wovon 2 Männer und 7 Frauen starben.

Die Ursache dieser Erkrankung ist immer noch nicht sicher festgestellt. Da sie beinahe nur körperlich Sieche oder altersschwache Kranke befällt, ist wahrscheinlich, daß diese allgemeine Körperschwäche den Boden abgibt, auf dem im Sommer leicht geringfügige Verdauungsstörungen entstehen, die ihrerseits dann den im Darmanal vielleicht immer vorhandenen Krankheitsteimen Gelegenheit zur stärkeren Vermehrung und Auslösung der Erkrankungen gibt. Aus diesem Grunde blieben wahrscheinlich bisher alle vorbeugenden Maßnahmen gegen diese Erkrankungen erfolglos.

Nur in der Anstalt Galkhausen wurde im Sommer 1929 eine richtige Ruhrepidemie festgestellt, von der auf einer Männer- und drei Frauenabteilungen insgesamt 5 Männer und 38 Frauen befallen wurden und die einen recht schweren Verlauf nahm. 2 Männer und 10 Frauen starben an Ruhr. Unter den Verstorbenen waren nicht nur ältere, entkräftete, sondern auch frische, jugendliche Personen. Auch hier konnte die Ursache der Erkrankung nicht festgestellt werden. Abgesehen von einer Frau, die einen Tag nach der Aufnahme erkrankte, waren alle anderen schon länger in der Anstalt.

Von sonstigen übertragbaren Krankheiten — abgesehen von Tuberkulose, über die besonders berichtet wird — wurden in Bedburg-Hau 18, in Bonn 32, in Düren 2, in Galkhausen 6, in Grafenberg 11 und in Johannistal 2 Fälle von Gesichtsröse beobachtet, die meist einen günstigen Verlauf nahmen. Außerdem erkrankten in Bonn eine Frau an Scharlach, in Grafenberg auf der Kinderabteilung 8 Kinder an Masern, wovon 1 Kind starb, und in Andernach 37 Kranke an infektiöser Mandelentzündung.

Die übrigen körperlichen Erkrankungen in den Anstalten unterscheiden sich weder in der Häufigkeit noch dem Verlauf nach wesentlich von den Krankheitsfällen der entsprechenden Jahresklassen der Bevölkerung. Eine Ausnahme davon machen nur die Knochenbrüche, die in Anstalten verhältnismäßig häufiger beobachtet werden. Dies ist durch verschiedenen Ursachen bedingt. Die Zahl der körperlich und geistig Altersschwachen häuft sich in den Anstalten immer mehr an. Diese Kranken sind meist ruhelos und drängen viel sinnlos aus dem Bett. Infolge ihrer körperlicher Hilflosigkeit fallen sie dabei leicht zu Boden und ziehen sich gelegentlich infolge der im hohen Alter immer vorhandenen gesteigerten Knochenbrüchigkeit Brüche, und zwar besonders Oberschenkelhalsbrüche, zu. Andererseits brechen sich ab und zu Epileptiker im Anfall durch unglückliches Hinfallen Knochen.

Kleinere operative Eingriffe, wie Eröffnung von Unterhaut-Zellgewebsentzündungen, Naht von kleineren oder größeren Verletzungen, die gelegentlich beim Einschlagen von Fenstern entstehen, mußten öfters gemacht werden. Größere Operationen waren dagegen verhältnismäßig selten. Wenn irgendwie möglich, wurden die Kranken dazu in benachbarte Krankenhäuser verlegt. So wurden in Andernach 2 Männer wegen Blinddarmentzündung, eine Frau wegen eines eingeklemmten Schenkelbruchs operativ behandelt. In Galkhausen mußten bei 2 weiblichen Kranken größere operative Eingriffe gemacht werden, weil sie sich Nadeln in die Bauchhöhle und Blase gestoßen hatten. In der Anstalt Johannistal wurden u. a. drei Operationen wegen Blinddarmentzündung, zwei wegen Mittelohreiterung, je eine wegen Nabel-, Leisten- und Hodenbruchs vorgenommen und eine Blasenfistel wegen Harnverhaltung angelegt.

Kleinere Unfälle kamen ziemlich häufig vor; ebenso wie gelegentliche Angriffe von Kranken auf andere Kranke, das Pflegepersonal und die Ärzte. Schädliche Folgen blieben davon nie zurück. In der Anstalt Johannistal starb ein Kranker infolge von Tritten gegen den Leib durch andere Kranke. Ein Epileptiker erstickte im Anfall und ein anderer beim Kaffeetrinken infolge Verschludens. In der Anstalt Düren zog sich ein Kranker durch Sprung aus dem Fenster des 1. Stockwerks seiner Abteilung einen tödlichen Schädelbruch zu. In der Anstalt Andernach brach sich ein Kranker durch Sprung aus dem Fenster das rechte Schienbein und den dritten Lendenwirbel. Ein anderer, wegen Gemeingefährlichkeit in der Anstalt untergebracht, versuchte, vermittels 3 aneinandergelinkter Leintücher durch das Fenster seiner Abteilung zu entweichen. Er stürzte dabei ab und brach sich beide Beine und den ersten Lendenwirbel.

Selbstmordversuche von Kranken waren recht häufig. Meist wurden sie durch die Aufmerksamkeit des Pflegepersonals vereitelt; nur in der Anstalt Bonn gelang es einem selbstmordverdächtigen Manne, in einem unbewachten Augenblick sich im Klosett aufzuhängen. Wiederbelebungsversuche blieben ohne Erfolg. In Bedburg-Hau entwich eine weibliche Kranke und warf sich sofort unter einen vorbeifahrenden Zug.

Die Zahl der unerlaubten Entfernungen von Kranken aus den Anstalten war wie immer ziemlich groß. Meist betraf es aber Kranke, die mehr oder weniger freie Bewegung hatten. Wenn sie nicht wieder in die Anstalt zurückgebracht werden mußten, erfolgte ihre Entlassung bzw. Beurlaubung. Aus der Anstalt Johannistal entfernte sich ein Kranker aus einem offenen Hause, der 18 Tage später aus dem Rhein gelandet wurde.

Während des Anstaltsaufenthaltes wurde eine Kranke in Andernach von Zwillingen entbunden. Die Anstalt Grafenberg ließ drei Kranke über die Zeit der Entbindung in ein Wöchnerinnenheim überführen.

Von den Verpflegten wurden geheilt oder gebessert entlassen in

	1929/1930		1928/1929	
Andernach	16,9 %	bei 28,4 %	Neuaufnahmen gegenüber 15,8 %	bei 29,0 %
Bedburg-Hau	8,56 %	" 31,91 %	" 9,23 %	" 19,6 %
Bonn	21,03 %	" 56,92 %	" 19,73 %	" 52,6 %
Düren	15,77 %	" 36,60 %	" 13,46 %	" 39,68 %
Galkhausen	26,10 %	" 56,0 %	" 27,77 %	" 47,48 %
Grafenberg	48,58 %	" 61,85 %	" 44,45 %	" 61,92 %
Johannistal	14,26 %	" 48,29 %	" 11,86 %	" 39,0 %

Wesentliche Veränderungen gegenüber 1928/29 sind nicht eingetreten. Nach wie vor entlassen die Anstalten prozentual die meisten Kranken, die die meisten Aufnahmen haben. Kleine Unterschiede in den Prozentsätzen gleicharteter Anstalten erklären sich dadurch, daß die Grenzen zwischen „gebessert“ und „ungeheilt“ entlassen oft fließend sind und es deshalb ganz dem subjektiven Ermessen unterliegt, ob ein Kranker als gebessert oder ungeheilt entlassen bezeichnet wird.

Die nachfolgende Übersicht zeigt das Vorkommen der Tuberkulose in den Anstalten:

	Andernach				Bedburg-Hau				Bonn									
	Männer	%	Frauen	%	Summe	%	Männer	%	Frauen	%	Summe	%						
Unter den Verpflegten waren:																		
a) tuberkulös	—	—	1	0,13	1	0,13	18	1,0	44	2,51	62	3,51	8	0,71	10	0,96	18	0,84
b) der Tuberkulose verdächtig	—	—	1	0,13	1	0,13	4	0,22	2	0,11	6	0,33	3	0,27	4	0,38	7	0,32
c) sind an Tuberkulose gestorben	2	0,35	3	0,39	5	0,45	6	0,33	21	1,21	27	1,54	5	0,45	5	0,48	10	0,46
	Düren				Galkhausen				Grafenberg									
Unter den Verpflegten waren:																		
a) tuberkulös	1	0,18	1	0,15	2	0,16	2	0,25	2	0,23	4	0,24	4	0,26	3	0,31	7	0,27
b) der Tuberkulose verdächtig	—	—	—	—	—	—	4	0,5	1	0,11	5	0,3	3	0,19	2	0,21	5	0,20
c) sind an Tuberkulose gestorben	1	0,18	1	0,15	2	0,16	6	0,12	—	—	1	0,06	1	0,06	—	—	1	0,04
	Johannistal				Summe													
Unter den Verpflegten waren:																		
a) tuberkulös	5	0,57	3	0,36	8	0,46	38	0,5	64	0,9	102	0,7	14	0,19	10	0,14	24	0,18
b) der Tuberkulose verdächtig	—	—	—	—	—	—	16	0,2	31	0,45	47	0,3	—	—	—	—	—	—
c) sind an Tuberkulose gestorben	—	—	1	0,12	1	0,05	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Danach ist gegenüber dem Vorjahre die absolute Zahl der an Tuberkulose Erkrankten von 106 auf 102, die der Tuberkulose-Verdächtigen von 32 auf 24 gesunken und die der Todesfälle an Tuberkulose von 42 auf 47 gestiegen, während die entsprechenden Prozentsätze des Vorjahres von 0,8, 0,24 und 0,3% jetzt 0,7, 0,18, 0,3% betragen. Die Veränderung der absoluten und relativen Zahlen ist also ganz geringfügig. Gegenüber früher ist die Zahl der an Tuberkulose-Erkrankten jetzt dauernd sehr gering. Sobald in einer Anstalt bei einem Kranken Verdacht auf Tuberkulose besteht, wird er abgefordert. In den Anstalten Johannistal und Bedburg-Hau stehen dazu die Lazarette mit Liegehallen zur Verfügung, in denen die Kranken wie in einer Lungenheilstätte mit Licht, Luft und Ruhe behandelt werden können.

Der Prozentsatz der Tuberkulose an den Todesfällen betrug in der Anstalt:

	1920/21	1925/26	1926/27	1927/28	1928/29	2929/30
Andernach	23,0 %	6,30 %	11,30 %	1,30 %	8,49 %	6,00 %
Bedburg-Hau	42,0 %	9,25 %	7,14 %	8,97 %	7,73 %	14,06 %
Bonn	4,9 %	2,50 %	0,90 %	1,92 %	2,37 %	5,90 %
Düren	24,6 %	9,64 %	2,80 %	1,37 %	2,70 %	3,17 %
Galkhausen	20,8 %	—	—	0,16 %	1,00 %	0,60 %
Grafenberg	10,7 %	1,75 %	1,63 %	0,84 %	1,86 %	0,65 %
Johannistal	21,7 %	4,87 %	5,00 %	0,20 %	2,70 %	1,02 %

Diese Zusammenstellung zeigt, daß die Tuberkulosesterblichkeit im Verhältnis zu den Gesamttodesfällen im Durchschnitt etwas gestiegen ist. Dies ist dadurch bedingt, daß die Todesfälle von 1071 im Vorjahre auf 922 gesunken sind, so daß schon die Steigerung der Tuberkulosesterbefälle um 5 den Prozentsatz von 3,9 auf 5,09 erhöht. 1927/28 betrug der Prozentsatz 3,4, 1926/27 3,9. 1925/26 5,3 und 1924/25 7,8.

Die Zahl der Todesfälle im Verhältnis zu den Verpflegten hat gegenüber 1928/29 etwas abgenommen. Das Nähere ergibt die folgende Zusammenstellung:

	1920/21	1925/26	1926/27	1927/28	1928/29	1929/30
Andernach	6,9 %	6,50 %	5,00 %	7,00 %	8,17 %	6,23 %
Bedburg-Hau	7,2 %	6,99 %	6,82 %	6,80 %	6,53 %	5,41 %
Bonn	10,3 %	9,00 %	9,00 %	8,00 %	10,00 %	8,00 %
Düren	9,5 %	8,46 %	7,78 %	7,19 %	9,56 %	5,06 %
Galkhausen	7,6 %	—	2,60 %	8,20 %	8,20 %	9,80 %
Grafenberg	10,7 %	14,91 %	9,08 %	9,41 %	8,37 %	6,11 %
Johannistal	5,6 %	5,26 %	6,13 %	5,59 %	6,44 %	5,80 %

Von 14 147 Verpflegten sind 922 gestorben, d. i. 6,5% der Verpflegten gegenüber 8,2% 1928/29, 7,5% 1927/28, 7,3% 1926/27, 20% 1917/18.

Die Gesamtzahl der Todesfälle an Lähmungsirresein beträgt 107 (77 Männer, 30 Frauen) = 0,75% der Verpflegten gegenüber 113 (76 Männer, 37 Frauen) = 0,84% 1928/29, 148 (110 Männer, 38 Frauen) = 1,1% 1927/28, 146 (103 Männer, 43 Frauen) = 1,1% 1926/27, 222 = 2,3% 1923/24. Das Verhältnis zu sämtlichen Todesfällen beläuft sich auf 11,6% gegenüber 11,4% 1928/29, 15,2% 1927/28, 15,7% 1926/27 und 26% 1923/24. Daß die Todesfälle an Lähmungsirresein so niedrig sind gegenüber früher, ist wohl z. T. auf die überall durchgeführte Malaria-Salvarsan-Behandlung zurückzuführen, durch die ein gewisser Prozentsatz der Erkrankten geheilt oder wesentlich gebessert, durch die aber auch manchem das Leben nur verlängert wird.

Insgesamt wurden 546 (386 Männer, 160 Frauen) Fälle von Lähmungsirresein in die Anstalten aufgenommen gegenüber 435 (288 Männer, 147 Frauen) 1928/29, 448 (331 Männer, 117 Frauen) 1927/28, 430 (325 Männer, 105 Frauen) 1926/27 und 377 (286 Männer, 91 Frauen) 1924/25. Der Prozentsatz der Neuaufnahmen an Lähmungsirresein zu den Gesamtaufnahmen beträgt 9,5% gegenüber 8,1% 1928/29, 8,8% 1927/28, 8,6% 1926/27, 9,7% 1924/25. Aus diesen absoluten und relativen Zahlen können aber irgendwelche sicheren Schlüsse auf die Zu- oder Abnahme der Erkrankungen an Lähmungsirresein nicht gezogen werden. Da manche frisch Erkrankten jetzt, besonders in großen Städten, sowohl in den städtischen wie privaten Krankenanstalten einer Malaria-Salvarsan-Kur unterzogen werden und wenn diese von Erfolg begleitet ist, dadurch in Heil- und Pflegeanstalten nicht zur Aufnahme kommen, läßt sich eine Zunahme der Erkrankungen an Lähmungsirresein nicht ausschließen.

Durch Alkoholmißbrauch wurden bei 360 Aufnahmen (340 Männer, 20 Frauen) Geistesstörungen ausgelöst gegenüber 353 (332 Männer, 21 Frauen) 1928/29, 315 (293 Männer, 22 Frauen) 1927/28, 247 (229 Männer, 18 Frauen) 1926/27, 105 1923/24. Danach haben die Aufnahmen wegen alkoholischer Seelenstörung im Berichtsjahr nicht mehr in dem starken Ausmaß zugenommen wie seit 1923/24. Dies beweist aber nicht, daß der Alkoholmißbrauch mit seinen schädlichen Wirkungen etwa im Abnehmen begriffen ist; denn viele Bezirksfürsorgeverbände schiden ihre auf der Grenze zwischen Geisteskrankheit und geistiger Gesundheit hin- und herschwankenden entmündigten Trinker nicht mehr in die Heil- und Pflegeanstalten, sondern in das Heim für entmündigte Trinker und Trinkerinnen in Brauweiler.

5. Unterbringung der mit dem Strafgesetzbuch in Konflikt geratenen Personen.

Die Zahl der vor ihrer Anstaltsaufnahme ein- oder mehrmals Vorbestraften belief sich auf 367 (313 Männer und 54 Frauen) = 6,4% der Neuaufnahmen gegenüber 304 (5,73%) 1928/29.

Unmittelbar aus der Strafhaft und Untersuchungshaft wurden 53 Männer und 8 Frauen = 61 Personen in die Anstalten eingeliefert. Die Einweisungen erfolgten meist auf Grund des § 81 StGB. Die entsprechenden Zahlen für:

1928/29 sind	53	1922/23 sind	71
1927/28 „	53	1921/22 „	166
1926/27 „	50	1920/21 „	168
1925/26 „	52	1913/14 „	161
1924/25 „	62	1912/13 „	211
1923/24 „	61	1911/12 „	223

Diese seit 1923 bemerkbare wesentliche Abnahme der aus der Straf- und Untersuchungshaft überwiesenen Personen hängt wohl in der Hauptsache damit zusammen, daß jetzt an allen größeren Gefängnissen Beobachtungsstationen eingerichtet sind, in denen die Gerichtsärzte viele Beobachtungen selbst und endgültig erledigen.

Für die gemeingefährlichen verbrecherischen Geisteskranken reicht vorerst das Bewahrrhaus der Anstalt Bedburg-Hau noch aus.

6. Erheiterung, Beschäftigung, Kirchen- und Schulwesen.

Wie bisher wird in allen Anstalten das Möglichste getan, um besonders den arbeitenden Kranken etwas Abwechslung und Vergnügen zu schaffen. Anstaltsfeste mit Tanz, Theater, Lichtbilder- und kinomatographischen Vorführungen, gelegentliche Ausflüge und Spiele auf Sportplätzen in den Mußestunden lösen einander ab und finden immer allgemeinen Anklang.

Nach wie vor wird der größte Wert darauf gelegt, die dazu geeigneten Kranken nutzbringend zu beschäftigen, da sich die Erkenntnis durchgesetzt hat, daß Beschäftigung durch ihre ablenkende Wirkung ein wesentliches Beruhigungsmittel und Angewöhnung an regelmäßige Arbeit vielfach die für die Ent-

lassung nicht völlig geheilter Kranken notwendige Voraussetzung ist. Obgleich immer wieder neue Arbeitszweige in die Hausindustrie übernommen werden, fällt es doch oft schwer, für die vielen arbeitsfähigen Kranken passende Arbeitsmöglichkeiten zu finden. Ein Zwang, sich zu beschäftigen, wird natürlich auf die Kranken nicht ausgeübt.

	von den Männern:				von den Frauen:			
	1929/30	1928/29	1927/28	1926/27	1929/30	1928/29	1927/28	1926/27
Andernach	87,4 %	83,6 %	85,5 %	84,3 %	77,3 %	77,6 %	68,4 %	56,3 %
Bedburg-Hau	90,0 %	75,0 %	68,4 %	71,77 %	90,0 %	85,0 %	80,8 %	77,14 %
Bonn	80,0 %	78,0 %	77,0 %	73,0 %	81,0 %	78,0 %	77,0 %	73,0 %
Düren	93,0 %	84,3 %	90,6 %	83,6 %	85,65 %	83,0 %	85,0 %	80,0 %
Galkhausen	85,9 %	82,0 %	81,0 %	89,4 %	82,0 %	82,0 %	68,0 %	77,1 %
Grafenberg	62,6 %	63,5 %	60,0 %	60,0 %	78,0 %	71,5 %	71,0 %	66,0 %
Johanniatal	78,67 %	80,5 %	79,0 %	71,0 %	86,0 %	87,3 %	83,0 %	80,0 %

Aus dieser Zusammenstellung geht hervor, daß im Berichtsjahr auch die Anstalten, die früher noch etwas zurück waren mit der Beschäftigungstherapie, sich in der Zahl der Beschäftigten den anderen Anstalten genähert haben.

Die religiöse Versorgung der Kranken erfolgt teils durch nebenamtlich, teils hauptamtlich angestellte Geistliche. Soweit Angehörige von Kranken oder Kranke selbst Unterbringung in privaten konfessionellen Anstalten wünschen, wird diesem Wunsch soweit als möglich entsprochen.

7. Pflege- und Dienstpersonal.

	Ander-nach		Bedburg-Hau		Bonn		Düren		Galkhausen		Grafenberg		Johanniatal		Summe	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen
a) 1. Pflegepersonal ohne Lernpflegepersonal:																
Bestand am 1. April 1929	52	34	120	76	74	65	52	35	26	21	60	43	64	56	448	330
Zugang	1	17	29	32	11	8	3	12	17	14	13	5	6	8	80	96
Abgang	2	14	3	14	4	6	2	2	2	3	—	1	1	5	14	45
Bestand am 31. März 1930	51	37	146	94	81	67	53	45	41	32	73	47	69	59	514	381
	88		240		148		98		73		120		128		895	
a) 2. Pflegepersonal einschl. Lernpflegepersonal:																
Bestand am 1. April 1929	59	70	178	170	85	85	57	59	56	56	81	59	75	80	591	579
Zugang	5	28	14	41	5	12	7	26	24	37	4	11	5	12	64	167
Abgang	4	26	12	47	5	13	4	10	10	30	1	8	4	10	40	144
Bestand am 31. März 1930	60	72	180	164	85	84	60	75	70	63	84	62	76	82	615	602
	132		344		169		135		133		146		158		1217	
b) Dienstpersonal:																
Bestand am 1. April 1929	64	14	94	27	22	17	32	10	31	13	34	16	49	18	308	115
Zugang	6	4	5	9	3	5	7	7	3	14	5	6	6	5	35	50
Abgang	8	3	11	10	1	6	3	6	5	14	5	6	4	5	37	50
Bestand am 31. März 1930	44	15	88	26	24	16	36	11	29	13	34	16	51	18	306	115
	59		114		40		47		42		50		69		421	

Die für das Pflegepersonal geschaffene Ausbildungs- und Prüfungsordnung hat sich gut eingebürgert und bewährt. Die Prüfungen finden alljährlich einmal in den Anstalten statt. Voraussetzung zum Aufrücken in eine Pflegerstelle ist neben Eignung zum Beruf zweijährige Lernpflegezeit, Teilnahme an zwei halbjährigen Ausbildungskursen und Bestehen der Prüfung.

Der zuständige Regierungs- und Medizinalrat der Regierung wird zu jeder Prüfung eingeladen und hat bisher immer daran teilgenommen.

8. Allgemeines.

Am 1. April 1929 traten der bisherige langjährige Direktor der Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Bonn, Geh. Medizinalrat Prof. Dr. Westphal, und am 31. März 1930 Sanitätsrat Dr. Herting, Direktor der Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Düsseldorf-Grafenberg, infolge Erreichung der Altersgrenze in den Ruhestand. Nachfolger wurden in Bonn am 1. Oktober 1929 der bisherige Oberarzt der Psychiatrischen und Nervenkl. Prof. Dr. Hübner, der zugleich auch o. Professor der Psychiatrie an der Universität in Bonn wurde, in Grafenberg der bisherige Erste Oberarzt Dr. Sioli, zugleich o. Prof. der Psychiatrie an der Medizinischen Akademie in Düsseldorf.

Am 1. April 1929 wurde in der Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Bedburg-Hau das neue Isolierhaus für Infektionskrankheiten mit weiblichen Typhusbazillenausscheidern, die bislang im Frauenhaus 9 untergebracht waren, zum Teil belegt. Kurze Zeit später kamen auch die 8 männlichen Typhusbazillenausscheider aus dem Männerlazarett dorthin. Jetzt sind darin 59 weibliche und 8 männliche Bazillenausscheider untergebracht. Das Haus, das 4 völlig selbständige Abteilungen hat, die je nach Bedarf vergrößert oder verkleinert werden können, hat sich bisher in jeder Weise bewährt. Nachdem das Frauenhaus 9 baulich instandgesetzt war, konnte es wieder mit Frauen belegt und ein Männerhaus (M 4), in dem bisher Frauen untergebracht waren, der Männerabteilung zurückgegeben werden.

Infolge Räumung der 2. Zone wurde am 30. November 1929 das von der Besatzung beschlagnahmte Männerhaus 2 der Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Düren wieder zu Anstaltszwecken frei. Sobald die in Angriff genommenen Instandsetzungsarbeiten beendet sind, kann es mit etwa 150 Männern belegt werden.

Am 1. Februar 1930 wurde das neuerworbene 600 Morgen große Gut Hommelsheim bei Düren übernommen und das Herrenhaus vorerst mit 20 arbeitsfähigen geisteskranken Männern aus der Anstalt Düren belegt. Die Belegung soll mit der Zeit bis auf 50 Männer erhöht werden.

In der Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Galkhausen wurden die Modernisierungsarbeiten in den Krankenhäusern weiter gefördert und der Umbau der Koch- und Waschküche fertiggestellt.

Die offene Fürsorge für geistig Abnorme hat sich weiter ausgedehnt. Außer den Regierungsbezirken Koblenz, Köln und Aachen ist jetzt auch der Regierungsbezirk Düsseldorf im Aufnahmebezirk der Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Bedburg-Hau erfasst. Die Unterbringung von nicht unbedingt anstaltspflegebedürftigen und relativ harmlosen Kranken in ländlichen Heimen ist weiter ausgebaut worden. Insgesamt waren gegen Schluß des Berichtsjahres rund 250 Kranke auf diese Art und Weise versorgt, wodurch für Neuaufnahmen in den Anstalten entsprechend Plätze geschaffen wurden. Diese Kranken werden von dem Arzt, der die offene Fürsorge unter sich hat, durchschnittlich wöchentlich einmal und von dem zuständigen Anstaltsdirektor durchschnittlich einmal im Monat besucht. Die Einrichtung hat sich bisher gut bewährt. Die Heime sind angewiesen, bei Verschlimmerung des geistigen Zustandes eines Kranken die Anstalt sofort telefonisch zu benachrichtigen, so daß die Kranken umgehend mit dem Anstaltswagen in die geschlossene Anstalt zurückgeholt werden können.

Der Provinzialausschuß besichtigte am 2. Juli 1929 die Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Bedburg-Hau.

Provinzial-Fürsorgeheim für psychopatische Mädchen
(der Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt in Düren angegliedert).

1. Statistik.

Bestand am 1. April 1929	48
Zugang	33
	81
Abgang	46
Bestand am 31. März 1930	35
Von den Abgegangenen sind:	
nach erlangter Großjährigkeit entlassen	10
in eine Dienststelle gebracht	1
in Familienpflege gegeben	8
in Erziehungsheime überführt	11
in die Provinzial-Heil- und Pflegeanstalt Düren verlegt	2
in andere Provinzial-Heil- und Pflegeanstalten verlegt	13
aus Urlaub nicht zurückgekehrt	1
	zusammen: 46

2. Verpflegung.

Die Verpflegung der Zöglinge erfolgte in der 2. Klasse und die des Beamten- und Pflegepersonals in der 1. Klasse.

	1. Klasse	2. Klasse	
Die Zahl der Verpflegungstage betrug	3 243	—	3 243
	—	14 762	14 762
	3 243	14 762	18 005
Hiernach sind durchschnittlich täglich verpflegt worden:			
a) Beamte und Angestellte	8, ³²³	—	8, ³²³
b) Zöglinge	—	40, ¹⁶²	40, ¹⁶²

3. Gesundheitszustand.

Der Gesundheitszustand der Zöglinge war ein guter. Ernsthafte Erkrankungen kamen im Berichtsjahre nicht vor. 1 Zögling litt an Lungen- und Darmtuberkulose und mußte dem Krankenhause überwiesen werden. 1 Zögling litt an Zuderkrankheit und wurde deswegen ebenfalls dem Krankenhause überwiesen.

5 Zöglinge litten an Gonorrhoe und wurden entsprechend behandelt. Die Gonorrhoe ist in allen Fällen abgeheilt.

Ein Zögling zog sich bei Zerstörung einer Fensterscheibe eine schwere Verletzung des rechten Handgelenkes und eine Durchtrennung der Beugesehnen der rechten Hand zu. Er wurde im Krankenhause operativ behandelt. Die Hand ist in ihrer Bewegungsfähigkeit in mittlerem Grade behindert geblieben.

4. Erheiterung, Beschäftigung, Kirchen- und Schulwesen.

Zur Unterhaltung der Zöglinge sind neben einem Radio, einem Flügel und einem Grammophon eine ausreichende Anzahl von Unterhaltungsspielen vorhanden. Der Ausbau einer kleinen Büchersammlung wurde fortgesetzt. In den Freistunden beschäftigten sich die Insassen des Heimes mit Gesellschaftsspielen, Turnspielen auf der Festwiese und Handfertigungsarbeiten.

An Sonn- und Feiertagen wurden in kleineren Gruppen unter Aufsicht Spaziergänge gemacht.

Im Winter veranstalteten die Zöglinge ab und zu kleine Unterhaltungsabende und nahmen an den Kinoabenden der Heil- und Pflegeanstalt teil.

Ferner wurde eine Herbst-, Nikolaus- und Weihnachtsfeier veranstaltet.

Zweimal in der Woche findet durch eine geprüfte Turnlehrerin Turn- und Gymnastikunterricht statt.

Die Zöglinge wurden in Gruppen in der Kochküche, Waschküche, auf dem Näh- und Bügelzimmer und mit Handfertigungsarbeiten beschäftigt.

Einmal in der Woche übt ein kleiner Chor der Mädchen Volks- und Reigenlieder ein.

Für die religiösen Belange sorgen die Pfarrer beider Konfessionen.

5. Pflegepersonal.

Zur Pflege und Beaufsichtigung befanden sich am 31. März 1930 im Fürsorgeheim

- 8 Pflegerinnen,
- 2 Lernpflegerinnen,
- 1 Stütze.

Dem Erziehungspersonale wurde im Winter wöchentlich eine Stunde vom Arzte Unterricht über das Wesen der Psychopathie erteilt.

6. Beleuchtung.

Von den städtischen Gas- und Elektrizitätswerken wurden im Rechnungsjahre 1929 bezogen: für elektrisch Licht 4069 Kilowattstunden für 345,87 RM.

Provinzial-Kinderanstalt für seelisch Abnorme in Bonn.**1. Statistik.**

	Knaben	Mädchen	Summe
Bestand am 1. April 1929	35	25	60
Zugang	316	194	510
Zusammen	351	219	570
Abgang	304	183	487
Bestand am 31. März 1930	47	36	83
Unter den Aufgenommenen wurden zugeführt:			
1. auf Anordnung des Landeshauptmanns	246	150	396
2. durch Wohlfahrts-, Gesundheits- und Jugendämter	40	19	59
3. von den Eltern	16	11	27
4. aus Schwachsinnigenanstalten	—	—	—
5. aus Taubstimmigenanstalten	—	—	—
6. aus Kliniken und Krankenhäusern	—	—	—
7. aus Erziehungsanstalten	8	10	18
8. aus Waisenhäusern	—	—	—
9. aus Krüppelanstalten	—	—	—
10. von Amtsgerichten	6	4	10
	316	194	510

	Knaben	Mädchen	Summe
Unter den Aufgenommenen waren:			
im ersten Lebensjahr	—	—	—
vom 1. bis 6. Lebensjahr	66	41	107
vom 6. bis 14. Lebensjahr	184	114	298
vom 14. bis 16. Lebensjahr	35	21	56
über 16 Jahre	31	18	49
	316	194	510
Von den Aufgenommenen litten an:			
einfachem Schwachinn (Debilität, Imbezillität, Idiotie)	65	49	114
Schwachinn und Sinnesdefekt	26	20	46
Schwachinn und organischem Nervenleiden	21	18	39
posttraumatischem Schwachinn	23	6	29
Schwachinn und innersekretorischen Störungen	11	10	21
Schwachinn und Rachitis	4	—	4
Mongolismus	13	9	22
angeborenemluetischem Schwachinn	10	8	18
Paralyse und anderenluetischen Gehirnprozessen	5	3	8
Epilepsie mit Seelenstörung	36	17	53
metencephalitischen Folgezustand	30	15	45
Pubertätsstörungen und Sexualpsychopathie	2	—	2
Psychopathie	62	39	101
Schizophrenie	5	—	5
seelisch nicht erkrankt waren	3	—	3
	316	194	510
Von den Entlassenen sind:			
genesen	9	5	14
gebessert	161	67	228
ungeheilt	128	107	235
gestorben	3	1	4
seelisch nicht gestört gewesen	3	3	6
	304	183	487
Von den Entlassenen kamen:			
nach Hause	118	82	200
in Schwachinnigen- und Epileptikeranstalten	174	91	265
in Provinzial-Heil- und Pflegeanstalten	4	3	7
in Taubstummenanstalten	1	—	1
in Kliniken	—	—	—
in Erziehungsanstalten	4	5	9
in Waisenhäuser	1	1	2
nach Hause unter Schutzaufsicht	—	—	—
in Familienpflege	2	1	3
	304	183	487
Todesursachen der verstorbenen Kinder waren:			
Krankheiten des Gehirns und seiner Häute	—	—	—
Folgen derluetischen Infektion	—	—	—
Krankheiten der Lunge	2	1	3
Krankheiten des Herzens	—	—	—
Darmkrankheiten	—	—	—
Infektionskrankheiten	1	—	1
Sonstige Krankheiten	—	—	—
Unglücksfälle	—	—	—
	3	1	4
Der Krankenbestand betrug am Ende des			
I. Quartjahres	40	34	74
II. Quartjahres	44	28	72
III. Quartjahres	49	33	82
IV. Quartjahres	47	36	83

2. Verpflegung.

Die Verpflegung der Kranken erfolgte in 2 Klassen; diejenige des Beamten-, Pflege- und Dienstpersonals in einer Klasse nach Maßgabe des vom Provinziallandtag genehmigten Normalbeköstigungsplanes.

	Verpflegungstage
Die Zahl der Verpflegungstage betrug	37 017
Hiervon entfallen auf:	
a) Beamte und Angestellte in der I. Tischklasse	8 728
b) Kranke	361
1. Landhilfsbedürftige in der II. Tischklasse	
2. Bezirkshilfsbedürftige auf Grund der Verordnung vom 13. Februar 1924 in der II. Tischklasse	22 570
3. die Übrigen in der I. Tischklasse	59
in der II. Tischklasse	5 299
	37 017
Summe von b), 1., 2. und 3.	28 289
Demnach sind durchschnittlich täglich verpflegt worden:	
a) Beamte und Angestellte in der I. Tischklasse	24,24
b) Kranke	
1. Landhilfsbedürftige in der II. Tischklasse	1,00
2. Bezirkshilfsbedürftige in der II. Tischklasse	62,69
3. die Übrigen in der I. Tischklasse	0,16
in der II. Tischklasse	14,72
	102,81
Summe	63,69
Summe von b), 1. und 2.	

3. Bekleidung.

Die Bekleidung der Kinder ist geregelt durch den Abschnitt 7 der Aufnahmebestimmungen der Anstalt. Die Kinder tragen eigene Kleider und Wäsche. Für Notfälle steht ein im Berichtsjahr ergänzter Vorrat an Wäsche und Bekleidung zur Verfügung.

4. Gesundheitszustand.

Der Gesundheitszustand war im abgelaufenen Berichtsjahr im allgemeinen zufriedenstellend. Das geht schon aus den fast allgemein und gleichmäßig steigenden Gewichtskurven der Patienten hervor. Immerhin blieb die Anstalt, besonders auf der Station für Kleinkinder, im Herbst und Winter von Infektionskrankheiten nicht ganz verschont. Bei der allgemein durchgeführten Untersuchung der Zugänge auf Diphtheriebazillen in Nase und Rachen fand sich ein erheblicher Prozentsatz von Bazillenträgern und es kam auch — analog der großen Verbreitung der Diphtherie in der Bevölkerung — zu einer Reihe von Erkrankungen an Diphtherie, die Verlegung in Kinderkrankenhäuser der Stadt Bonn notwendig machten. Ein körperlich sehr schwächliches Kind starb an einer foudroyant verlaufenen, toxischen Diphtherie.

Ferner wurde die Abteilung der kleinen Kinder von einer Masernepidemie befallen. Die Infektionsquelle konnte mit Sicherheit festgestellt werden. Ein von seinen masernkranken Geschwistern infiziertes, aber noch nicht erkranktes Kind wurde der Anstalt unter Verschweigung dieser Tatsache zugeführt. Alle Erkrankungen verliefen gutartig und komplikationslos.

Eine ähnliche Aufnahme eines scharlachkranken Kindes konnte rechtzeitig und ohne Folgen vermieden werden.

Weniger schlimm war eine rasch erlöschende Varizellen-Hausepidemie.

Im übrigen kam es noch zu einer Reihe unspezifischer Halsentzündungen.

Wie weit die Vererbung von krankhaften seelischen Eigenschaften der Ascendenz auf die Descendenz in Betracht kommt, wird durch folgende tabellarische Übersicht veranschaulicht:

Vererbung	Jungen	%	Mädchen	%	Summe	%
infolge psychopathologischer Eigenschaften beider Eltern	20	5,7	11	5,0	31	5,6
infolge einer wesentlichen psychischen Schädigung eines Elternteils	48	13,7	30	13,7	78	13,7
infolge einer wesentlichen psychischen Schädigung bei einem direkten Verwandten	51	14,5	33	15,0	84	14,9
infolge Alkoholismus eines Elternteils	25	7,1	11	5,0	36	6,3
infolge starken Alkoholabusus bei direkten Verwandten	5	1,4	5	2,3	10	1,8
	149	42,4	90	41,0	239	42,3