

**Zeitschrift:** Quellen und Forschungen zur Bündner Geschichte  
**Herausgeber:** Staatsarchiv Graubünden  
**Band:** 38 (2021)

**Artikel:** Versorgen, behandeln, pflegen : Geschichte der Psychiatrie in Graubünden

**Autor:** Gusset, Silas / Seglias, Loretta / Lengwiler, Martin

**Inhaltsverzeichnis**

**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-953551>

**Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

**Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

**Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 14.03.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

# Inhaltsverzeichnis

<b>Vorwort</b> .....	9
<b>Anliegen und Erkenntnisse der Studie</b> .....	11
<b>1 Anfänge des «Irrenwesens» im Kanton Graubünden (1800–1892)</b> .....	21
<b>1.1 Gescheitert und aufgeschoben: Erste «Irrenanstaltsprojekte» 1825 und 1829</b> .....	21
<b>1.2 Erstes Provisorium: Die Zwangsarbeitsanstalt Fürstenau (1840–1855)</b> .....	24
1.2.1 Die Bündner Armenordnung von 1839 als rechtliche Grundlage der geschlossenen Fürsorge ...	26
1.2.2 Arbeitsamkeit und Sittlichkeit: Gründung der Zwangsarbeitsanstalt Fürstenau 1840 .....	27
1.2.3 Unterschiedliche Insassen und überlastete Anstaltsdirektion .....	28
1.2.4 Eröffnung der «Irrenabteilung» 1843: Verwahrung, Aufsicht und Pflege .....	30
1.2.5 Primat der Zwangsarbeit auch auf der «Irrenabteilung» .....	33
1.2.6 Missbräuchliche Versorgungen? Anstaltsdirektion gegen Armenkommission und Gemeinden ..	34
1.2.7 Kantonal versorgt – ausserkantonale oder international behandelt .....	36
<b>1.3 Zweites Provisorium: Die Übersiedlung nach Realta 1855</b> .....	38
1.3.1 Neue Einweisungs- und Kostgeldbestimmungen – alte Versorgungsprobleme .....	39
1.3.2 Zwangsarbeit oder Isolation für die «Irren» in Realta .....	43
1.3.3 Belohnung und Strafe: Disziplinarische Vorschriften auch für die «Irren» .....	44
<b>1.4 Neue «Irrenanstaltsprojekte» als Folge der «Irrenstatistiken»</b> .....	45
1.4.1 Erste Bündner Irrenstatistik von 1851: Nachweis hoher Verwahrungsrates psychisch kranker Menschen .....	46
1.4.2 Zweite Bündner Irrenstatistik von 1874: Verschärfung der «Irrenversorgungsfrage» .....	50
1.4.3 Dritte Bündner Irrenstatistik von 1888: Die Behörden reagieren mit Massnahmen .....	54
<b>1.5 Die Weichen werden gestellt: Private Initiative zur Gründung der ersten kantonalen psychiatrischen Anstalt</b> .....	55
<b>Nahaufnahme 1: Johann Friedrich Kaiser (1823–1899) und seine Herzensangelegenheit – Der Bündner Hilfsverein für Geisteskranke</b> .....	57
<b>2 Die Zeit der Anstalten im Kontext der Sozial- und Gesundheitspolitik (1890er–1960er Jahre)</b> .....	63
<b>2.1 Gründungsphase: Zwei Einrichtungen mit ungleicher Zweckbestimmung</b> .....	63
2.1.1 Eröffnung der Irren- und Krankenanstalt Waldhaus 1892: ein «Fest des stillen Ernstes» .....	63
2.1.2 Eröffnung der Multifunktionsanstalt Asyl Realta 1919: eine geräumige Pavillonanlage .....	73
2.1.3 Bau- und Betriebsbudget: Finanzielle Regulierungsmassnahmen der Regierung .....	81
<b>2.2 Die Anstaltspsychiatrie bis 1960: Zwischen Stagnation und Aufbruch</b> .....	85
2.2.1 Beruhigung, Beschäftigung und Unterhaltung: Ruhigstellung und Therapie bis in die 1940er Jahre	85
2.2.2 Von den Jörger'schen Direktorien zur modernen Psychiatrie .....	93
2.2.3 Vom Asyl Realta zur Psychiatrischen Klinik Beverin: ein beschwerlicher Entflechtungsprozess ...	113

<b>2.3</b>	<b>Die Anstalten in Zahlen: Pensionsverträge und Konkurrenzverhältnis</b>	120
2.3.1	Folgenschwerer Pensionsvertrag mit der Zürcher Gesundheitsdirektion	122
2.3.2	Fluktuation durch Kriegsmobilmachung und Internierungslager	125
2.3.3	Der Aufbruch zur modernen Psychiatrie 1940er–1960er Jahre	127
	<b>Nahaufnahme 2: Gaudenz Canova (1887–1962) – Ein Anwalt und Politiker im Kampf gegen eine Zweiklassenjustiz</b>	129
	<b>Nahaufnahme 3: Greti Caprez-Roffler (1906–1994) – Die erste Bündner Anstaltspfarrerin</b>	132
<b>3</b>	<b>Einweisungsgründe und Behandlungsmethoden (bis um 1990)</b>	137
<b>3.1</b>	<b>Psychiatrische Einweisungen: Instanzen und Begründungen</b>	137
3.1.1	Erste Rechtsgrundlagen für Entmündigungen und Anstaltseinweisungen: Armenordnung und Bündner Privatrecht	137
3.1.2	Neue Rahmenbedingungen: Das Schweizerische Zivilgesetzbuch (1912) und das Bündner Fürsorgegesetz (1920)	139
3.1.3	Statuten der psychiatrischen Anstalten Graubündens: Regelung der Aufnahmeverfahren	144
3.1.4	Die ärztliche Einweisung: zwischen freiwilligem Eintritt und zwangsweiser Einweisung	147
3.1.5	Fürsorgerische Zwangsmassnahmen zwischen 1949–1990: Ein Mengengerüst	150
3.1.6	Stärkung des Rechtsschutzes? Die Einführung des fürsorgerischen Freiheitsentzugs	152
<b>3.2</b>	<b>Diagnostik in den Bündner Kliniken: Brüche und Kontinuitäten</b>	154
3.2.1	Vielfalt in der Diagnostik und Dokumentationsweise in den Bündner Kliniken	154
3.2.2	Diagnostische Oberkategorien im Wandel der Zeit (1892–1976)	158
3.2.3	Längsschnitt der Diagnostik in der stationären Psychiatrie: Bündner Charakteristika	159
<b>3.3</b>	<b>Behandlungsmethoden und therapeutische Ansätze</b>	165
3.3.1	Therapeutische Versuche in der Zwischenkriegszeit: Malariatherapie und Schlafkur	165
3.3.2	Körper unter Schock: Insulinkuren und Elektroschocktherapie	166
3.3.3	Spannungsfeld Leukotomie: Betriebsamkeit oder Leiden «abgestellt»?	179
3.3.4	«Alkoholvergällungskuren» mit Apomorphin und Antabus	182
3.3.5	Die psychopharmakologische Wende der 1950er Jahre	187
3.3.6	Eugenik in der Bündner Psychiatrie (Sippenforschung, Sterilisationen u. a.)	196
3.3.7	Präventivmassnahme bei Sexualstraftätern: die Kastration	200
3.3.8	Zwangsernährung bei Alterskranken: Pflegerischer Einsatz für die Palliativpflege	205
	<b>Nahaufnahme 4: Anstaltsökonomie und moderne Unternehmensfinanzierung – Die wirtschaftlichen Herausforderungen der Psychiatrie</b>	208
	<b>Bildstrecke – Fotografien der Ordnung</b>	215
<b>4</b>	<b>Ärztliche, pflegerische und Patientenperspektive: Innenansichten der Psychiatrie (2. Hälfte des 20. Jahrhunderts)</b>	231
<b>4.1</b>	<b>Das Pflegepersonal: Entwicklung des beruflichen Selbstverständnisses</b>	231
4.1.1	Die Irrenwartung bis ins frühe 20. Jahrhundert: Aufgaben, Vorschriften und Profil	231
4.1.2	Nationale Weichenstellungen für die Professionalisierung der Psychiatriepflege	236
4.1.3	Unter Professionalisierungsdruck: Entwicklungen in den 1940er Jahren	238
4.1.4	Später Wandel im pflegerischen Selbstverständnis (1950er bis 1980er Jahre)	242

<b>4.2</b>	<b>Die Ärzteschaft: Bedeutung der psychiatrischen Gutachtertätigkeit</b>	254
4.2.1	Die Anfänge der Begutachtung und der Kampf um eine angemessene Entschädigung	255
4.2.2	Sachverständige für Behörden und Gerichte: Intensivierung der Gutachtertätigkeit seit den 1940er Jahren	257
<b>4.3</b>	<b>Die Sicht der Patientinnen und Patienten auf ihren Klinikaufenthalt</b>	260
4.3.1	Psychiatrische Unterbringung als fürsorgerische Zwangsmassnahme	260
4.3.2	Psychiatrische Unterbringung als rettende Massnahme	264
	<b>Nahaufnahme 5: Dumeng Bezzola (1868–1936) – Ein bedeutender Bündner Psychoanalytiker</b>	265
	<b>Nahaufnahme 6: Armin Pirovino (*1932) – 43 Jahre Pflegefachmann in der Klinik Waldhaus</b>	270
<b>5</b>	<b>Aufbruch durch Reformen: Ausbau und Differenzierung zwischen 1960 und 1990</b>	273
<b>5.1</b>	<b>Zwei Kliniken, zwei Sichtweisen: abweichende Entwicklungslinien in den Öffnungstendenzen</b>	274
5.1.1	Erste räumliche Anpassungen in der institutionellen Unterbringung psychisch kranker Menschen	275
5.1.2	Differenzierung des Therapieangebots seit den 1960er Jahren	278
5.1.3	Sozialarbeitende in den Kliniken – «Bindeglied zwischen Klinik und Patienten»	283
5.1.4	Personalausbau und Diversifizierung der Berufsgruppen	285
5.1.5	Eugenische Einflüsse auf die Psychiatriereformen	289
5.1.6	Zunehmende Suizide in Beverin – Kehrseite der Öffnung?	295
<b>5.2</b>	<b>Ausdifferenzierung des psychiatrischen Angebots im Kanton Graubünden seit den späten 1970er Jahren</b>	296
5.2.1	Aufbau eines ambulanten Angebots – erste Weichenstellung für die spätere Gesundheitsplanung	296
5.2.2	Das «Psychiatrie-Konzept» von 1985 – auf dem Weg zur kantonalen Koordination	301
5.2.3	Ausbau des Klinikangebots und verstärkte Aussenbeziehungen	309
5.2.4	Eine Skandalisierung wirkt beschleunigend – Entflechtung von Psychiatrie und Strafvollzug in Cazis 1989	312
<b>5.3</b>	<b>Kinder- und jugendpsychiatrische Versorgung im Kanton Graubünden seit 1969</b>	314
5.3.1	Eine Stiftung zur Schaffung eines Beobachtungs- und Therapieheims für Kinder und Jugendliche (1969)	317
5.3.2	Ein neuer Stiftungszweck – Aufbau eines ambulanten Dienstes im Auftrag der Regierung	321
5.3.3	Finanzierungsprobleme in der Aufbauphase	324
5.3.4	Das Therapiehaus Fürstenwald: ein teilstationäres und stationäres Angebot wird Realität – mit Einschränkungen	328
5.3.5	Eine Jugendstation als fortwährendes Desiderat – auch an der Schnittstelle zum Massnahmenvollzug	329
5.3.6	Leistungsauftrag des Kantons (1998) – Stärkung der eigenen Position	332
5.3.7	Der Kampf um die Selbständigkeit und der Weg in die PDGR	335
	<b>Nahaufnahme 7: Ken Margreth (*1982) – Leben mit einer psychischen Krankheit</b>	339
<b>6</b>	<b>Psychiatrie als Dienstleistung: Entwicklungen seit 1990</b>	343
<b>6.1</b>	<b>Von der Klinik zum psychiatrischen Zentrum – Weiterführung des Versorgungsausbaus</b>	345
6.1.1	Ein längst überfälliger Umbau der psychiatrischen Klinik Waldhaus	345
6.1.3	Externe Wohngruppe «Casanna» – Übernahme eines privat initiierten Wohnangebots	349
6.1.4	Regionale Initiativen für Verbesserungen im Gesundheitswesen – psychiatrische Versorgung im Misox	351
6.1.2	Tagesklinik Waldhaus – ein therapeutisches Angebot des Übergangs	353

<b>6.2</b>	<b>Leitbilder und Konzepte zwischen Reflexion und Messbarkeit</b>	356
6.2.1	Anpassung der Führungsstrukturen – ein Entscheid «von oben»	359
6.2.2	Handlungsrichtlinien am Beispiel der Zwangsprotokolle der Klinik Waldhaus 1995–1999	361
6.2.3	Anwendung von Zwang als Ausgangspunkt zur Stärkung der Patientenrechte	363
6.2.4	Eine Vertretung für Angehörige – die Vereinigung der Angehörigen von Schizophrenie- und Psychisch-Kranken (VASK)	365
<b>6.3</b>	<b>Verstärkte Orientierung des staatlichen Gesundheitswesens an marktwirtschaftlichen Logiken – der Weg zur öffentlich-rechtlichen Anstalt</b>	367
6.3.1	Loslösung aus der kantonalen Verwaltung und Überführung in eine öffentlich-rechtliche Anstalt	368
6.3.2	Leistungsaufträge zur Sicherung des Versorgungsauftrags in prozessorientierter Unternehmenskultur	370
6.3.3	Jüngste Reformen und ihre Herausforderungen aus personeller Sicht	374
<b>6.4</b>	<b>Öffentlichkeitsarbeit im Zeichen der Entstigmatisierung</b>	376
<b>Dank</b>		381
<b>Abkürzungen</b>		382
<b>Quellen- und Literaturverzeichnis</b>		383
<b>Interviews: Quellenkritische Anmerkungen</b>		383
<b>Schriftliche Quellen: Quellenkritische Anmerkungen</b>		385
<b>Ungedruckte Quellen</b>		385
<b>Gedruckte Quellen</b>		397
<b>Sekundärliteratur</b>		404
<b>Anhang</b>		417
<b>Leitungspersonen und institutionelle Bezeichnungen</b>		417
<b>Statistiken und Grunddaten der Diagramme</b>		419
<b>Chronik der Bündner Psychiatriegeschichte</b>		443
<b>Personenregister</b>		448
<b>Ortsregister</b>		449
<b>Sachregister</b>		451