

Zeitschrift: Mitteilungen des Bernischen Statistischen Bureaus
Herausgeber: Bernisches Statistisches Bureau
Band: - (1894)
Heft: 2

Artikel: Über die Leistungen der organisierten freiwilligen Krankenpflege im Kanton Bern und verwandter Bestrebungen
Autor: Glaser / Mühlemann, C.
Kapitel: Das Krankenwesen im Kanton Bern im Jahr 1890
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-850269>

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: 22.01.2025

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

Das Krankenwesen im Kanton Bern im Jahr 1890.

Eine erschöpfende Darstellung dessen, was im Kanton Bern im Gebiete der Krankenfürsorge geschieht, kann hiernach nicht geliefert werden aus folgenden Gründen:

Einerseits ist einem Privatmanne das sämtliche Material, das zu einem Bilde des gesamten Krankenwesens zusammengefügt werden sollte, nicht in dem gleichen Masse zugänglich, wie einer Amtsstelle. Eine nicht geringe Anzahl der erbetenen Erkundigungen sind denn auch gänzlich unbeachtet und unbeantwortet geblieben. Dann fehlte dem Berichtersteller die notwendige Zeit, um dieses Material in erschöpfender Weise zu erjagen oder an Ort und Stelle abzuholen. Und selbst wenn diese beiden Schwierigkeiten nicht in Betracht kommen würden, so würde es doch einer Statistik niemals möglich sein, alle Werke der privaten Wohlthätigkeit aufzudecken, die, der Nächstenliebe entsprungen, mannigfach im Lande herum im stillen und verborgenen die Not der Krankheit zu lindern suchen.

Es ist dies insofern auch nicht zu bedauern, als es vielen Menschen ein Bedürfnis ist, gutes zu wirken, ohne dass hiervon von dritter Seite Kenntnis genommen wird. Es ist dies ein nicht organisierter, individueller Beitrag auf dem Gebiete des Krankenwesens, der im Kanton Bern keineswegs gering anzuschlagen ist, und der von denjenigen, denen er zu teil wird, mit grossem Dank angenommen wird. Diese Art des Wohlthuns, ein unmittelbarer Ausfluss des Mitgefühls mit dem Unglück des Nächsten, knüpft ein enges menschliches Band zwischen dem Geber und dem Empfänger, und wird und soll niemals ganz der organisierten und statistisch darstellbaren Krankenfürsorge weichen.

Trotz ihrer Unmittelbarkeit und Vortrefflichkeit bleibt aber diese individuelle Wohlthätigkeit, wie überhaupt, so auch im Gebiete der Krankenfürsorge, etwas Zufälliges und würde einzig den Bedürfnissen in keiner Weise gerecht zu werden vermögen. Die organisierte Krankenfürsorge hat den grossen Vorteil, dass

sie ihre Wohlthaten überall hinbringt und dass sie sie in zweckmässigster Weise, weder verschwenderisch noch zu karg, bemisst. Sie befindet sich im Kanton Bern auf einer hohen Stufe der Entwicklung. Die nachfolgende Übersicht, die auf Vollständigkeit keineswegs Anspruch machen kann, wird hierfür den Beweis erbringen.

Das hauptsächlichste Material für die nachfolgenden Zusammenstellungen wurde mir geboten in den Jahresberichten, Statuten und Reglementen derjenigen Anstalten, die zur Darstellung gelangen werden. Gute Dienste leisteten überdies die Arbeit der Herren Dr. Schwab und Demme: «Die Armenpflege der Stadt Bern etc. 1889», sowie der im Jahr 1883 erschienene «Wegweiser für Hülfesuchende in Krankheitsfällen für die ganze Schweiz».

Allen denjenigen, die mir in freundlicher Weise das erbetene Material zur Verfügung gestellt haben, ganz besonders den Herren Geistlichen des Kantons, die damit am freigebigsten waren, spreche ich hier meinen besten Dank aus.

Die nachfolgenden Angaben beziehen sich wohl meistens auf das Jahr 1890. Überall aber liess sich dieser Termin nicht einhalten. Wo dies nicht möglich war, wurden die Verhältnisse in möglichst nahe gelegener Zeit berücksichtigt.

A. Spitäler für den ganzen Kanton.

Dieselben wurden bereits in der eingangs genannten Publikation des bernischen statistischen Bureaus beschrieben.

B. Bezirksspitaler.

Ausser den grössern Spitälern in der Stadt Bern besitzt der Kanton Bern über den ganzen Kanton zerstreut kleinere Spitäler, deren Wirkungskreis ein engerer ist. Es sind dies die sogenannten Notfallstuben und Bezirksspitaler, in denen alle Formen von Krankheit Aufnahme finden, ausgenommen Geistesranke, meist auch Schwangere in vorgerücktem Zustand, und solche, die mit ansteckenden Krankheiten behaftet sind. Solche Spitäler zählte der Kanton Bern im Jahre 1890 25, wozu im Januar 1891 noch ein neues hinzukam.

Diese 25 Spitäler bieten zusammen 656 Betten zur Aufnahme von Kranken.

Im Jahr 1890 wurden in diesen Spitälern im ganzen 4706 Kranke verpflegt mit einem Kostenaufwand von Fr. 325,602.05.

Der Staat unterstützt diese Anstalten in der Weise, dass er je nach ihrer Grösse eine grösseren oder kleineren Anzahl

von Betten unterhält mit einem täglichen Beitrag von Fr. 2. Diese vom Staat unterhaltenen Betten, «Staatsbetten» genannt, werden in einzelnen Spitälern als «Freibetten» benutzt, das heisst ganz arme Kranke werden in diesen Betten vollständig ohne alle Vergütung behandelt und verpflegt. In andern Spitälern dagegen wird der zum Unterhalt der «Staatsbetten» bestimmte Beitrag des Staates auf alle vorhandenen Betten gleichmässig verteilt und es giebt dann keine «Freibetten».

1. *Bezirkskrankenanstalt in Aarberg.*

Folgende Gemeinden des Amtes Aarberg sind Teilhaber der Anstalt: Aarberg, Grossaffoltern, Bargaen, Kallnach, Kappelen, Lyss, Radelfingen, Rapperswyl, Schüpfen, Seedorf, Epsach, Brütelen, Finsterhennen, Siselen und Golatten.

Zahl der Betten 14, wovon 4 Staats- und 10 Gemeindebetten. Die Anstalt erhält sich, abgesehen von der Staatsunterstützung, durch Gemeindesubventionen und freiwillige Beiträge. Die Gemeindebeiträge erreichen bei 5 Gemeinden 10 Rp. per Kopf der Bevölkerung, bei 9 7 Rp. Den Vorzug bei Aufnahme haben Kranke aus den beteiligten Gemeinden. Aufnahmebedingungen: Ärztliches Zeugnis, Gutsprache für das Pflegegeld.

Tagestaxen: Für Notarme aus den beteiligten Gemeinden unentgeltlich: Für selbstzahlende Arme Fr. —.70 bis Fr. 1; für Vermögliche nach Verhältnis ihres Vermögens Fr. 1.20, Fr. 1.50 bis Fr. 3.

Die Leitung der Anstalt besorgt eine Aufsichtsbehörde. Im Berichtsjahr hat die Anstalt 94 Kranke verpflegt.

2. *Krankenhaus in Langenthal.*

Zahl der Betten 48, wovon 10 Staats- und 38 Gemeindebetten. Aufnahmeberechtigt sind Kranke aller Gemeinden des Amtes Aarwangen und solche der Gemeinden Wangen, Ober- und Niederbipp.

Aufnahmebedingungen: Zeugnisse, Gutsprache für das Kostgeld. Keine Freibetten.

Tagestaxen: Für bezirksangehörige Arme zahlen die betreffenden Gemeinden 75 Rp. Knechte und Mägde ohne Vermögen werden gewöhnlich auf Fr. 1 taxiert, Handwerker auf Fr. 1.80, Vermögliche nach Vermögensverhältnissen Fr. 2 bis Fr. 3. Die täglichen Pflegekosten kommen die Anstalt durchschnittlich auf Fr. 1.70 bis Fr. 1.80 zu stehen.

Die Kosten der Anstalt werden bestritten aus den Zinsen eines der Anstalt gehörenden Vermögens, den Pflegegeldern und freiwilligen Beiträgen.

Die Leitung der Anstalt besorgt die Hauptversammlung, ein Verwaltungsrat und eine Direktion von 5 Mitgliedern.

Zahl der verpflegten Kranken im Jahr 1890: 238.

3. Gemeindespital in Biel.

Zahl der Betten 70, wovon 15 Staats- und 55 Gemeindebetten. Aufnahmsberechtigt sind Notfälle aller Art, verweigert wird die Aufnahme hier auch den Syphilitischen.

Aufnahmsbedingungen: Armenzeugnisse der Wohnsitzgemeinde oder Gutscheine der Krankenkassen.

Tagestaxen: Freibetten für alle Notfälle bei Armen, deren Gemeinden die Anstalt durch einen jährlichen Beitrag unterstützen; für arme Zahlende Fr. 2; für Vermögliche Fr. 2 bis Fr. 10 und Extravergütung für Operationen. Kantonsbürger und Fremde werden gleich taxiert. Es existiert ein Abonnement von Fr. 6 per Jahr für weibliche Dienstboten.

Die Leitung besorgt ein Komitee.

Die Anstalt verpflegte im Berichtsjahr 620 Kranke.

4. Bezirkskrankenanstalt Burgdorf.

(Gegründet 1876.)

Zahl der Betten 29, wovon 7 Staatsbetten.

Alle Gemeinden des Amtes Burgdorf und die Kirchgemeinde Utzenstorf sind Teilhaber der Anstalt. Diese Gemeinden und der Staat wählen eine Verwaltungskommission, welcher die Leitung der Anstalt übertragen ist. Die Kosten werden bestritten aus dem Ertrag eines Anstaltsvermögens, aus freiwilligen Beiträgen, den Staats- und Gemeindesubventionen und den Kostgeldern der Verpflegten.

Die Anstalt hat bis dahin noch kein eigenes Krankenhaus, sondern hat die Kranken in dem der gemeinnützigen Gesellschaft von Burgdorf gehörenden Hause untergebracht. Dem Personal dieses Krankenhauses ist die Verpflegung der Kranken der Bezirksanstalt übertragen. Die Bezirksanstalt bezahlt der gemeinnützigen Gesellschaft für jeden Kranken ein tägliches Pflegegeld von Fr. 1. 80. Sie bezieht als Gemeindesubvention jährlich per Kopf der Bevölkerung 8 Rp., ausserdem für jeden Pflage tag eines Notarmen von der betreffenden Gemeinde bis auf 60 Pflage tage 70 Rp., für jeden weiteren Pflage tag Fr. 1. 20.

Infolge einiger beträchtlicher Legate, die der Bezirkskrankenanstalt in den letzten Jahren zugefallen sind, wird diese im Falle sein, binnen kurzem ein eigenes, geräumiges Spital bauen zu können.

Aufnahmsberechtigt sind Verunglückte und Kranke aus den beteiligten Gemeinden.

Aufnahmsbedingungen: Ärztliches Zeugnis, Gutsprache der Gemeindebehörden.

Im Jahr 1890 wurden 263 Kranke verpflegt.

5. *Hôpital du District de Courtelary à St-Imier.*

Die Anstalt besitzt 10 Staats- und 46 Gemeindebetten.

An der Anstalt beteiligt sind 19 Gemeinden des Amtsbezirks. Die Anstalt wird von den Gemeinden unterstützt und hat ein eigenes Vermögen.

Die Gemeinden bezahlen per Pflege tag eines Notarmen 65 Rp., Selbstzahlende haben von Fr. 1, Fr. 1.50 bis zu Fr. 3 zu entrichten. Einige Gesellschaften zahlen für ihre verpflegten Mitglieder täglich Fr. 1.

Aufnahmsbedingungen: Armutszeugnis. Aufgenommen werden alle Kranke, welche in den beteiligten Gemeinden wohnen oder durchziehen. Abgewiesen werden hier auch venerische Kranke.

Die Leitung ist einer Direktion übertragen.

Im Jahr 1890 verpflegte die Anstalt 318 Kranke.

6. *Hôpital du District à Delémont.*

Zahl der Betten 35; davon sind 8 vom Staat, 17 von den Gemeinden unterhalten und 10 sind selbstzahlenden Kranken reserviert.

Beteiligt ist der ganze Amtsbezirk Delsberg und ein Teil desjenigen von Münster. Die Anstalt erhält sich von Staats- und Gemeindesubventionen, aus dem Ertrag eines Fonds und freiwilligen Beiträgen.

Kranke, welche ein Armutszeugnis vorweisen, werden unentgeltlich verpflegt. Tagestaxe für Selbstzahlende von Fr. 1—1.50. Bürger und Nichtbürger werden gleich gehalten, auch Reisende werden aufgenommen, wenn noch Staatsbetten unbesetzt sind. Extrazimmer Fr. 2 bis Fr. 2.40. Bei der Aufnahme ist ein Arztzeugnis über die Art der Krankheit vorzuweisen.

Die Leitung und Überwachung der Anstalt besorgt ein Rat von 9 Mitgliedern.

Mit der Anstalt verbunden ist ein hospice pour les vieillards.

Im Jahr 1890 fanden 330 Kranke im Spital Aufnahme.

7. *Krankenstube in Oberdiessbach.*

Zahl der Betten 12, wovon 4 Staatsbetten.

Die beteiligten Gemeinden zahlen pro Kopf der Einwohner jährlich 10 Rp. als Subvention an die Anstalt, ferner für jeden Pflege tag eines ihrer Notarmen 50 Rp.; Selbstzahlende,

die aber ohne Vermögen sind, zahlen per Tag 80 Rp. bis Fr. 1; Mitglieder, welche aus der Krankenkasse täglich Fr. 1 beziehen, zahlen ebenfalls 80 Rp. bis Fr. 1, wenn sie Familie haben. Vermögliche Kranke zahlen per Tag 1 Fr. plus 10 Rp. Zuschlag pro Fr. 2000 des Vermögens. Kinder unter 11 Jahren zahlen 50 Rp.

Die Leitung besorgt eine Direktion.

Die Anstalt verpflegte im Berichtsjahr 82 Kranke.

8. *Bezirkskrankenanstalt Erlenbach.*

Staatsbetten 7. Gemeindebetten 11. Keine Freibetten.

Die Anstalt dient sämtlichen Gemeinden des Niderrsimmenthals. Aufgenommen werden zunächst arme Kranke aus den beteiligten Gemeinden, dann auch Vermögliche, Passanten und Aufenthalter, wenn ein Notfall vorliegt.

Aufnahmsbedingungen: Gutsprache der Gemeinden bei Notarmen; Selbstzahlende haben eine Vermögensbescheinigung vorzuweisen; auf Grund derselben werden sie taxiert zu Fr. 1—2 per Tag. Die Anstalt besitzt auch zwei Privatzimmer; wer ein solches beansprucht, zahlt für dasselbe täglich Fr. 2—3 nebst Arzt und Wärter.

Der Überschuss der Ausgaben der Anstalt wird auf die Pflage tage der Notarmen verteilt, und so zahlen die Gemeinden für ihre Notarmen durchschnittlich 65—70 Rp. per Pflage tag.

Die Leitung der Anstalt besorgt eine Aufsichtsbehörde.

Im Jahr 1890 wurden 141 Kranke verpflegt.

9. *Bezirkskrankenanstalt (Notfallstube) Frutigen.*

Zahl der Betten: 5 Staats- und 7 Gemeindebetten.

Aufnahmsberechtigt sind hauptsächlich Notfälle und Arme, dann solche, die zu Hause nicht gut verpflegt werden können. Verweigert wird die Aufnahme bei Schwindsucht, Wassersucht, Scrophulose, Syphilis, Krätze, Geschwüren, Beinfrass etc.

Aufnahmsbedingungen: Aufnahmsgesuch und Armutszeugnis. Tagestaxen: Arme unentgeltlich, Selbstzahlende je nach Vermögen 35 Rp. bis 2 Fr. Kein Extrazimmer.

Die Leitung ist einer Aufsichtsbehörde anvertraut.

Im Jahre 1890 wurden 62 Kranke verpflegt.

10. *Krankenhaus in Herzogenbuchsee.*

Staatsbetten 2, Gemeindebetten 6.

Aufnahmsberechtigt sind vorzugsweise arme Kranke aus den Kirchgemeinden Herzogenbuchsee und Seeberg und, wenn Platz vorhanden, auch Privatkranke.

Aufnahmsbedingungen: Für arme Kranke Gutsprache der Gemeinde.

Tagestaxen: Für Arme, die eine Gutsprache der Gemeinde vorweisen, zahlen letztere per Tag 70 Rp.; für Notarme ausserhalb der beteiligten Gemeinden ist per Tag Fr. 1. 20; für selbstzahlende Dienstboten Fr. 1. 20, wenn die Meistersleute für sie zahlen Fr. 1. 50; für Mitglieder der Krankenkassen Fr. 1. 50; für Vermögliche je nach Vermögen Fr. 2—3.

Die Leitung der Anstalt besorgt eine Kommission von 5 Mitgliedern.

Im Jahr 1890 wurden 43 Kranke gepflegt.

11. *Bezirkskrankenanstalt (Notfallstube) in Interlaken.*

Anzahl der Betten: 10 Staats- und 26 Gemeindebetten.

Die Anstalt ist ein kantonales und Bezirksinstitut und wird durch freiwillige Beiträge und durch eine Kopfsteuer der Gemeinden unterhalten. Aufnahmsberechtigt sind hauptsächlich Notfälle.

Aufnahmsbedingungen: Alle Patienten, die Armutszeugnisse beibringen, werden bis auf 3 Monate lang ganz unentgeltlich gepflegt und behandelt. Vom vierten Monate an muss der Betreffende oder seine Gemeinde ein Kostgeld bezahlen, gewöhnlich von Fr. 1 per Tag. Wohlhabende zahlen Fr. 2. 50 bis Fr. 3.

Die Leitung wird besorgt durch die « Notfallstubenkommission ».

Im Jahr 1890 gepflegte die Anstalt 258 Kranke.

12. *Bezirkskrankenanstalt (Notfallstube) des Amtes Konolfingen in Grosshöchstetten.*

Zahl der Betten 12, davon 4 vom Staat unterhalten.

Folgende Gemeinden sind Teilhaber der Anstalt: Arni, Biglen, Bowyl, Höchstetten, Landiswyl, Mirchel, Oberthal, Walkringen, Worb, Wyl und Zäziwyl.

Aufnahme finden Armengenössige, Korporationen und Einwohner der betreffenden Gemeinden, auch selbstzahlende Private ausserhalb des Bezirks, wenn Platz vorhanden. Abgewiesen werden dagegen ausser den anfangs angeführten auch Schwindsüchtige, Scrophulöse und Venerische.

Aufnahmsbedingungen: Zahlungsverpflichtung und Aufnahmeempfehlung der Wohnsitzgemeinde.

Tagestaxen: Keine Freibetten. Die beteiligten Gemeinden zahlen für ihre armen Kranken täglich 80 Rp., ebenso die Krankenkassen von Worb und Höchstetten für ihre Mitglieder; alle anderen Kranken zahlen nach Vermögensverhältnissen Fr. 1 bis Fr. 2. 50 auf Entscheid der Direktion, welche die Leitung der Anstalt besorgt.

Im Jahr 1890 wurden in der Anstalt 99 Kranke gepflegt.

13. Bezirkskrankenanstalt (Notfallstube) Langnau.

Bettenzahl 16, wovon 8 vom Staat unterhalten.

Der Anstalt sind teilhaftig alle Gemeinden des Amtes Signau.

Aufnahmeberechtigt sind arme Kranke des Amtsbezirks.

Aufnahmebedingungen: Gutsprache der Gemeinde oder der Meistersleute.

Die Anstalt wird durch freiwillige Beiträge, durch die Pflegegelder, die Zinsen des Kapitals und durch den Ertrag der Liegenschaft unterhalten.

Pflegegelder: Wer keine Gutsprache vorweist, zahlt nach Vermögensverhältnis Fr. 1—3. Mit der Gesellschaft der Jura-Simplon-Bahn besteht ein Vertrag, wonach diese für ihre in der Anstalt verpflegten Kranken täglich Fr. 2 bezahlt. Der jährliche Ausgabenüberschuss wird auf die Pflagestage der Notarmen verteilt, so dass die betreffenden Gemeinden für ihre Kranken durchschnittlich 70—80 Rp. per Pflagestag zu bezahlen haben.

Die Leitung der Anstalt besorgt eine von der Abgeordnetenversammlung gewählte Aufsichtsbehörde.

Im Berichtsjahr wurden 130 Kranke verpflegt.

14. Fenninger-Spital in Laufen.

Bettenzahl 18, wovon 2 vom Staat unterhalten.

Bestimmung der Anstalt: Krankenpflege in Verbindung mit Pfrundhaus.

Die Anstalt ist ein Bezirksinstitut.

Aufnahme finden alle Kranken, insbesondere der umliegenden Gemeinden.

Aufnahmebedingungen: Ärztliches Zeugnis und Gutschein fürs Kostgeld.

Das Kostgeld für nicht arme Kantonsangehörige beträgt 50 Rp. bis Fr. 1. 50, für Kantonsfremde Fr. 2. Die angrenzenden Gemeinden des Kantons Solothurn zahlen für ihre armen Angehörigen Fr. 1. 50. Extrazimmer Fr. 2. 50 bis Fr. 3. Laut Testament des Anstaltstifters müssen arme Bezirksangehörige in Notfällen unentgeltlich verpflegt werden.

Ein Verwaltungsrat von 5 Mitgliedern besorgt die Leitung und Aufsicht der Anstalt.

Im Jahre 1890 fanden 86 Kranke in der Anstalt Pflege.

15. Krankenhaus des Amtes Oberhasle in Meiringen.

Zahl der Betten: 4 Staats- und 2 Gemeindebetten.

Alle Gemeinden des Amtsbezirks sind an der Anstalt beteiligt.

Aufnahme finden vor allem Notfälle, ferner Arme des Anstaltsbezirks, beitreteude Gesellschaften und überhaupt Einwohner des Amtsbezirks.

Aufnahmsbedingungen: Arztzeugnis und Gutsprache fürs Pflegegeld, für Dürftige Armutsbeseheinigung. Tagestaxen: Für Arme unentgeltlich, für Selbstzahlende bisher Fr. 2. 20. Es bestehen auch Verträge mit Krankenkassen.

Die Kosten der Anstalt werden bestritten aus den Beiträgen des Staates, aus den Pflegegeldern selbstzahlender Kranken, den Beiträgen der Armenbehörden für arme Kranke, aus Geschenken und Vermächtnissen, aus den Zinsen des Anstaltsvermögens, aus Kirchensteuern und Sammlungen, aus den jährlichen Beiträgen der beigetretenen Gemeinden und Korporationen bis zu 20 Rp. per Kopf.

Die Verwaltung der Anstalt besorgt die Hauptversammlung, bestehend aus den Abgeordneten der Gemeinden, und die von dieser gewählten Direktion.

Im Berichtsjahr wurden 54 Kranke verpflegt.

16. Krankenhaus in Münsingen.

Bettenzahl 8, wovon 2 vom Staate unterhalten.

Die Anstalt ist ein Kirchengemeinde-Institut.

Aufnahmsberechtigt sind: Kranke aus den 7 Gemeinden der Kirchengemeinde Münsingen, besonders Dienstboten, Gesellen, Lehrlinge und solche, welche zu Hause die nötige Pflege nicht finden; ferner Kranke aus andern Gemeinden, welche im Kirchengemeindebezirk Münsingen erkranken und nicht thunlich zu transportieren sind.

Aufnahmsbedingungen: Gutsprache der Einwohnergemeinden, der Meistersleute oder der Krankenkassen.

Das Pflegegeld für Kranke mit Gutsprache wird jährlich von der Kirchengemeinde bestimmt und beträgt gegenwärtig 50 Rp. Vermögliche und Auswärtige zahlen nach Vermögen bis zu Er. 2.

Die Leitung besorgt eine Direktion.

Im Berichtsjahr fanden 62 Kranke Pflege,

Gegenwärtig (1891) wird in Münsingen ein Neubau für circa 20 Betten aufgeführt, nachdem die Anstalt durch Legate und Geschenke einen genügenden Baufond erworben hat.

17. Bezirkskrankenanstalt in Münster.

5 Staatsbetten, 10 Gemeindebetten.

In der Anstalt finden besonders kranke Arme des Amtsbezirks Münster, Arbeiter, Dienstboten etc. Für solche, die selbst nicht zahlen können, wird ein Armutsgzeugnis gefordert.

Tagestaxen: Die Armen des Bezirks werden unentgeltlich gepflegt; für die Kranken der an der Anstalt beteiligten Gemeinden Fr. 1 per Tag; für Fabrikarbeiter und Angestellte Fr. 1. 50. Die Dienstboten zahlen 50 Rp. bis Fr. 1, Mitglieder der Krankenkassen Fr. 1. 50, vermögliche Kranke Fr. 1. 50 bis Fr. 2. 50. Die vom Staat unterhaltenen Betten sind Freibetten.

Die Aufsicht führt eine Direktion.

Im Jahre 1890 wurden 83 Kranke gepflegt.

18. Bezirkskrankenanstalt in Pruntrut.

Zahl der Betten 74, wovon 11 Staatsbetten.

Die Anstalt gehört dem ganzen Amtsbezirk. Aufnahmeberechtigt sind alle Kranken ohne Rücksicht auf Herkunft.

Die Kosten belaufen sich gewöhnlich im Mittel per Tag und Pflegling auf Fr. 3. Arme, welche ein Armutszeugnis vorweisen, werden unentgeltlich gepflegt. Selbstzahlende zahlen nach Vermögensverhältnissen von 75 Rp. bis Fr. 3. 50. Es bestehen Vertragsverhältnisse mit Genossenschaften, Fabriken und der Bahngesellschaft, wonach die Taxe geregelt wird.

Die Anstalt wird geleitet durch einen Verwaltungsrat.

Im Berichtsjahr fanden 780 Kranke im Spital Pflege.

19. Bezirkskrankenanstalt Saanen.

Die Anstalt besitzt 4 Staats- und 4 Gemeindebetten.

Die Leitung ist einer Aufsichtsbehörde übertragen.

Im Jahr 1890 fanden 37 Kranke Pflege.

20. Krankenanstalt St. Joseph in Saignelégier.

Die Anstalt besitzt 5 Staats- und 60 Gemeindebetten. Sie dient neben der Krankenpflege auch, wenn noch Platz vorhanden, als Asyl für Greise.

An der Anstalt beteiligt sind 16 Gemeinden des Amtes Freibergen und 2 Gemeinden des Amtes Münster. Sie wird durch Gemeindesubventionen unterstützt.

Aufgenommen werden alle Kranke, vorherrschend Arme, ausgenommen Kinder unter 2 Jahren, Geisteskranke und venerisch Kranke.

Aufnahmebedingungen: Armutszeugnis der betreffenden Gemeinden.

Tagestaxen: Die beteiligten Gemeinden bezahlen für ihre in der Anstalt gepflegten Kranken, denen sie Gutsprache gegeben, per Tag 50 Rp. Vermögliche zahlen nach Vermögensverhältnis von 70 Rp. bis Fr. 2 und darüber. Dürftige werden, soviel Staatsbetten unbesetzt, in dringenden Fällen unentgeltlich gepflegt.

Ein Verwaltungsrat besorgt die Leitung der Anstalt.

Die Anstalt pflegte im Berichtsjahr 239 Kranke.

21. *Bezirkskrankenanstalt in Sumiswald.*

Bettenzahl 29, wovon 9 Staatsbetten. Keine Freibetten. Beteiligt an der Anstalt sind 10 Gemeinden des Amtes Trachselwald.

Aufgenommen werden Notfälle, Verunglückte, arme Kranke des Amtes und vorübergehend auch solche ausserhalb desselben.

Aufnahmsbedingungen: Ärztliches Zeugnis und Gutsprache fürs Pflegegeld.

Tagestaxen: Für Arme mit Gutsprache der Gemeinden 70 Rp., für Mitglieder der Krankenkasse Fr. 1, für Vermögliche nach Massstab des Vermögens Fr. 1—3.

Die Leitung besorgt ein Verwaltungsrat.

Im Jahre 1890 wurden 138 Kranke verpflegt.

22. *Bezirkskrankenanstalt (Notfallstube) Schwarzenburg.*

Die Anstalt besitzt 6 Staats- und 4 Gemeindebetten. Sie gehört dem ganzen Amtsbezirk Schwarzenburg. Aufgenommen wurden meist Arme, wenn Platz, auch Vermögliche.

Die Tagestaxen für Arme richten sich nach den Ausgaben der Anstalt. Für Arme, die im Amtsbezirk wohnhaft sind, zahlen deren Gemeinden 25 Rp. per Tag, für solche ausserhalb des Bezirks werden 70 Rp. gefordert. Vermögliche zahlen nach Vermögensverhältnissen 50 Rp. bis Fr. 1. 50 (in der Regel 70 Rp.).

Die Aufsicht wird von einer Aufsichtsbehörde geführt.

Im Jahre 1890 wurden 99 Kranke gepflegt.

Auch Schwarzenburg arbeitet, wie Münsingen, an dem Bau eines grösseren und besser eingerichteten Krankenhauses.

23. *Bezirkskrankenanstalt in Thun.*

Zahl der Betten 39, wovon 9 Staats- und 30 Gemeindebetten. Die Anstalt gehört sämtlichen Gemeinden des Amtes Thun, mit Ausnahme von Hilterfingen. Diese leisten eine jährliche Subvention von 10 Rp. per Kopf.

Aufgenommen werden kranke Arme aus den beteiligten Verbänden, Korporationen etc.; dann auch selbstzahlende Kranke.

Aufnahmsbedingungen: Ärztliches Krankheitszeugnis, Armutszeugnis für solche, die Anspruch auf unentgeltliche Behandlung machen, Gutsprache der Gemeinden, Krankenkassen etc. Vermögenslose werden unentgeltlich verpflegt, wenn sie im Bezirk der Krankenanstalt wohnen; solche ausserhalb des Bezirks zahlen täglich Fr. 1. 50. Das ganze Pflegegeld für Vermögliche beträgt Fr. 2 bis 2. 50, das teilweise Fr. 1. 50, Fr. 1 oder 80 Rp., Extrazimmer Fr. 4.

Besondere Verträge bestehen mit den Krankenkassen der eidg. Munitionsfabrik, deren Mitglieder per Pflage-tag Fr. 1 bezahlen, und mit der eidg. Konstruktionswerkstatt, die für ihre Verpflegten täglich Fr. 1. 20 bezahlt. Es werden jeweilen auch vorübergehende anderweitige Verträge abgeschlossen. Für Dienstboten besteht ein jährliches Abonnement von Fr. 6.

Die Kosten der Anstalt werden bestritten aus den Staatsbeiträgen, den Gemeindegubventionen, den Pflegegeldern, den Jahresabonnements, Kirchensteuern, den Zinsen des Kapitalvermögens und aus Legaten und Geschenken.

Die Leitung der Anstalt wird besorgt durch den Verwaltungsrat und die Direktion.

Im Jahr 1890 fanden 333 Kranke in der Anstalt Pflege.

24. *Berirkskrankenanstalt in Wattenwyl.*

Die Anstalt besitzt 3 Staats- und 5 Gemeindebetten. Ein Verwaltungsrat besorgt die Leitung der Anstalt. Im Jahr 1890 wurden daselbst 48 Kranke verpflegt.

25. *Bezirkskrankenanstalt (Notfallstube) in Zweisimmen.*

Zahl der Betten 10, wovon die Hälfte Staatsbetten. Aufnahme finden alle dringenden Notfälle, welche sich im Amtsbezirk ereignen.

Aufnahmsbedingungen: Zeugnisse und Gutsprache der betreffenden Gemeinden für solche, die nicht selbst zahlen können.

Tagestaxe für vermögliche Kranke Fr. 2; für Arme zahlen die Gemeinden.

Eine Aufsichtsbehörde besorgt die Leitung.

Im Berichtsjahr wurden 69 Kranke verpflegt.

Mit 1. Januar 1891 Eröffnung einer *Bezirkskrankenanstalt in Jegenstorf*. 6 Betten, wovon 2 Staatsbetten. Kostgeld für Arme und wenig vermögliche Verheiratete 50 Rp. per Tag; für Vermöglichere 75 Rp. bis Fr. 2.

Kreis: Amt Fraubrunnen, ohne die Kirchgemeinde Utzenstorf, die an dem Spital in Burgdorf mitinteressiert ist.

Aufnahmsbedingungen: Ein ärztliches Zeugnis und eine Kostgeldgutsprache der Gemeinde.

Zahl der Verpflegten im Jahr 1891: 63 Kranke.

C. Ortsspitäler.

Zum Teil nach den Angaben der Schrift: «Die Armenpflege der Stadt Bern» vom Jahr 1889.

1. *Das Zieglerspital in Bern.*

Bestimmung der Anstalt: Krankenpflege. Zahl der Betten: 100.

Die Anstalt ist ein Gemeinde-Institut, gegründet und dotiert von einem hochherzigen Bernerbürger, Georg Emanuel Ludwig Ziegler.

Aufnahmeberechtigt sind nach der Gründungsurkunde: Unbemittelte, aber gut beleumdete Einwohner, Einsassen und Bürger der Gemeinde Bern; vorzüglich sind zu berücksichtigen die Krankheitsfälle aus dem untern Handwerker-, Gewerbe- und Beamtenstande. Aufgenommen werden Kranke vom Kindes- bis ins Greisenalter. Die Aufnahme wird verweigert bei ansteckenden Krankheiten, Geisteskranken und Schwängern in vorgerücktem Zustande.

Aufnahmebedingungen: Ausweis über die Eigenschaft eines Einwohners (ob Bürger, Niedergelassener oder Aufenthaltler) der Stadtgemeinde Bern. Fremde und Bürger sind ganz gleich gestellt. Für alle ist die Verpflegung unentgeltlich, selbst Vermögliche sind frei.

Die Aufnahme Suchenden haben sich persönlich im Spital zu stellen.

Die Leitung der Anstalt besorgt eine Direktion von 7—9 Mitgliedern.

Im Jahr 1888 wurden 1536 Kranke in der Anstalt verpflegt.

Das Vermögen der Anstalt betrug auf 31. Dezember 1887 Fr. 2,655,587.

2. *Burgerspital in Bern.*

Diese Anstalt verfolgt neben ihrer Bestimmung als Kranken- und Pfründerhaus für Angehörige der Burgerschaft von Bern auch allgemein menschliche Zwecke. Sie besteht aus zwei Abteilungen: dem Krankenhaus mit 75 und dem Pfründerhaus mit 106 Betten.

Die Anstalt ist ein burgerliches Institut; die Leitung besorgt eine Aufsichtsbehörde.

Zur Aufnahme in das Pfründerhaus sind berechtigt alle durch Alter und Kränklichkeit ganz oder teilweise arbeitsunfähig gewordenen Bürger und Bürgerinnen der Stadt Bern. Im Krankenhause finden Aufnahme: 1. Kranke Bürger und Bürgerinnen der Stadtgemeinde Bern; 2. kranke Dienstboten, Handwerksgesellen, Lehrlinge und Angestellte, welche bei Bernerbürgern im Dienst stehen; 3. fremde wie einheimische kranke Handwerksgesellen und Weibspersonen, welche für ehrbare Zwecke auf Reisen sind; 4. kranke Militärs der Waffenplätze Bern und Thun; 5. ausnahmsweise Fremde wie Einheimische, welche in keiner andern Anstalt der Stadt Aufnahme finden können.

Abgewiesen werden Kranke mit venerischen Affektionen, ansteckende Kranke, chronische Hautkranke und Geisteskranke (mit einigen Ausnahmen).

Aufnahmebedingungen: Vorweisen einer Aufenthaltsbewilligung oder eines Dienstbotenbüchleins, Zeugnisse.

Für das ganze Pfrundhaus, ebenso für das Krankenhaus, mit Ausnahme der Fälle 4 und 5 oben, ist die Verpflegung vollständig unentgeltlich. Verpflegte kranke Offiziere der Waffenplätze dagegen haben per Pflageitag Fr. 4, Unteroffiziere und Soldaten Fr. 2.50 zu bezahlen. Extrazimmer an Kantonsbürger und Fremde werden je nach Vermögen und Ansprüchen mit Fr. 2.50 bis Fr. 8 vergütet.

Aufnahmsgesuche nimmt die Verwaltung entgegen.

Im Burgerspital werden jährlich gegen 350 Kranke verpflegt. Derselbe dient auch als Herberge für arme Reisende (deren beispielsweise im Jahr 1888 13,918 unentgeltlich beherbergt wurden) und für vorübergehend obdachlos gewordene Familien in Bern.

3. Absonderungshaus oder Lazarett zu Weyermannshaus (Steigerhubel) bei Bern.

Bei epidemischen Krankheiten (Scharlach, Blattern, Masern, Dyptheritis, Typhus etc.) werden Kranke, die in ihren Familien nicht gut abgesondert werden können, in dem durch die Gemeinde Bern im Steigerhubel errichteten Lazarett bis zu ihrer Genesung verpflegt.

Das Lazarett besitzt 48 Betten und wurden darin im Jahr 1890 192 Kranke verpflegt.

Das Institut steht unter der Leitung und Aufsicht der Sanitätskommission; die Kosten werden durch die Kasse der Polizeidirektion bestritten.

4. Greisenasyl und Roschistiftung der Einwohnergemeinde Bern.

Die Anstalt entstand infolge Verschmelzung der «Roschistiftung» und des «Asyls für Altersschwache» im Kirchbühl bei Bern im Jahr 1877. Sie dient als Verpflegungsanstalt der Einwohnergemeinde Bern für würdige, arme, altersschwache und arbeitsunfähige Einwohner beiderlei Geschlechts. Es können darin bis 100 Pflinglinge eine ruhige und sichere Stätte bis an ihr Ende finden.

Das Asyl hat sich infolge grossartiger Vergabungen ein beträchtliches Vermögen gesammelt. Aus den Zinsen desselben, aus den Kostgeldern und freiwilligen Beiträgen werden die Kosten der Anstalt bestritten.

Im Jahr 1888 wurden 52 Greise verpflegt; seitdem ist die Anstalt aber erweitert worden.

Das jährliche Kostgeld beträgt im Minimum Fr. 120.

Die Leitung der Anstalt besorgt eine Direktion von 5 Mitgliedern, unter Oberaufsicht des Gemeinderates der Stadt Bern.

D. Privatspitäler.

1. Jenner-Kinderspital in Bern.

Es ist eine Wohlthätigkeitsstiftung der Fräulein Julie von Jenner vom Jahre 1862.

Zahl der Betten 35.

In dieser Anstalt werden kranke Kinder von der Geburt bis ins 16. Lebensjahr aufgenommen und gepflegt, und zwar ohne Rücksicht auf ihre Herkunft.

Aufnahmsbedingungen: Wohnsitz- und Heimatschein, für Nichtzahlende ein Armutszeugnis. Kinder, die an Infektionskrankheiten leiden, wie Blattern, Scharlach, Masern etc., werden nicht aufgenommen.

Kinder, welche ein Armutszeugnis vorweisen, werden unentgeltlich verpflegt. Tagestaxe für Vermögliche 25 Rp. bis Fr. 2.

Die Kosten der Anstalt werden gedeckt aus den Pflegegeldern und aus dem Ertrag des Anstaltsvermögens, das aus einer Reihe hochherziger Stiftungen besteht und gegenwärtig fast Fr. 600,000 beträgt.

Die Leitung besorgt eine Direktion von 7 Mitgliedern.

Mit diesem Kinderspital steht auch eine Poliklinik für Kinderkrankheiten in Verbindung, welche ebenfalls ein eigenes Vermögen besitzt.

Im Berichtsjahr 1889 wurden im Spital 175 medizinisch erkrankte und 100 chirurgisch erkrankte Kinder behandelt.

2. Diakonissenhaus in Bern.

Die Anstalt besteht seit 1843 und enthält gegenwärtig 3 verschiedene Abteilungen: 1. Das Krankenasyll an der Nydecklaube, mit 22 Betten; 2. das Invalidenhaus Wartheim, mit 40—50 Betten und 3. Salem, mit 60—70 Betten, seit 1888 eröffnet, eine Art Krankenpension.

Das Diakonissenhaus hat sich folgende Aufgaben gestellt:

- a. Erziehung und Heranbildung christlicher Armen-, Kinder- und Krankenpflegerinnen.
- b. Aufnahme und Verpflegung von Kranken und Rekonvalescenten, sowie vernachlässigten Kindern.
- c. Versorgung der im Dienst alt, schwach und invalid gewordenen Diakonissen.

Die Anstalt nimmt arme Kranke auf, die in den Spitälern der Stadt nicht Platz finden; auch Vermögliche finden Aufnahme in Salem. Personen mit ansteckenden Krankheiten werden abgewiesen.

Aufnahmsbedingungen: Armutszeugnis und Gutsprache fürs Pflegegeld.

Tagestaxen: Für Notarme zahlen die Gemeinden meist 75 Rp. im Tag; Vermögliche werden nach ihrem Vermögen und ihren Ansprüchen taxiert von Fr. 1. 50—2. 50 im allgemeinen Krankensaal; Privatzimmer kosten täglich Fr. 5—6. 50. Eine Anzahl armer Kranker wird unentgeltlich verpflegt.

Die Anstalt ist rein privater Natur und steht unter der Leitung von Hauseltern in Verbindung mit dem Korporationskomitee.

Die Anstalt geniesst keine Unterstützung vom Staat, sondern ist auf eigene Mittel angewiesen. Die jährlichen Ausgaben belaufen sich auf ca. Fr. 100,000. In den verschiedenen Arbeitsfeldern des Diakonissenhauses sind mehr als 300 Personen beschäftigt.

Im Jahr 1890 wurden einzig in der Anstalt Salem 450 Kranke verpflegt.

3. *Asyl für erstgefallene Mädchen in Bern* (Neufeldstrasse).

Gegründet durch Frau Laure Krieg geb. Chopard, im Jahre 1881.

Die Anstalt dient als Zufluchtsstätte für Mädchen während ihrer ersten Entbindung.

Aufnahmsbedingungen: Wohnsitz- oder Heimatschein, Leumundszeugnis, Arztzeugnis und Gutsprache für das Kostgeld.

Mit ansteckenden Krankheiten Behaftete werden zurückgewiesen.

Pflegegeld für Bernerinnen 70 Rp., Auswärtige Fr. 1.

Die Ausgaben werden durch Kostgelder und freiwillige Gaben gedeckt.

Im Jahr 1888 sind 115 Mädchen im Asyl verpflegt worden.

Die Anstalt wird geleitet durch ein Damenkomitee.

4. *Privatkrankenpension Hug - Braun in Bern* (Mattenhof).

(Privatklinik von Prof. Kocher.)

Bestimmung der Anstalt: Krankenpflege. Bettenzahl 35, darunter einige Kinderbetten.

Die Leitung besorgt der Besitzer, Herr Hug. Chefarzt: Prof. Dr. Kocher.

Aufnahmsberechtigt sind alle Privatkranken von Prof. Dr. Kocher (chirurgische Kranke). Ansteckende und Geistesranke werden nicht angenommen.

Aufnahmsbedingungen: Heimat- und Geburtsschein.

Die Kost- und Pflegegelder sind ohne Unterschied abhängig vom Vermögen und den Ansprüchen des Patienten und betragen gewöhnlich Fr. 5. Die ärztliche Behandlung wird extra vergütet.

Aufnahmsgesuche sind an Prof. Dr. Kocher zu richten.

5. *Privat-Kuranstalt Viktoria in Bern* (Schänzli).

Das Institut dient als Kuranstalt und Krankenpension. Bettenzahl 30.

Die Leitung der Anstalt besorgt das Ärztekonsortium, dessen Patienten daselbst Aufnahme finden.

Aufnahmeberechtigt sind alle Privatpatienten der Anstaltsärzte; Patienten anderer Ärzte werden nur nach Einwilligung des Konsortiums aufgenommen. Die Aufnahme wird verweigert bei solchen Patienten, die eine Gefahr oder eine Belästigung für die übrigen mit sich brächten.

Tagestaxen: I. Klasse von Fr. 8 an, II. Klasse von Fr. 6, III. Klasse von Fr. 4.50 an. Dazu kommen Extravergütungen für ärztliche Behandlung. Jeder Patient hat ein Recht auf ein einzelnes Zimmer.

Aufnahmsgesuche sind an die Anstaltsärzte und den Direktor der Anstalt zu richten.

6. *Privat-Augenklinik Sans-souci in Bern.*

(Äussere Enge, an der Tiefenastrasse.)

Bestimmung der Anstalt: Ausschliesslich Krankenpflege. 10 Betten.

Die Anstalt wird geleitet durch den in der Anstalt wohnenden Hausvater. Chefärzte: Prof. Dr. Karl Emmert und Dr. Emil Emmert.

Aufnahmeberechtigt sind chirurgische Kranke und Augenranke; in allen andern Krankheitsfällen wird die Aufnahme verweigert.

Die Tagestaxe für gemeinschaftliches Zimmer, alles inbegriffen, beträgt Fr. 3, für Einzelzimmer Fr. 5; bewohnen 2 Personen gemeinschaftlich ein Zimmer, so zahlen sie je Fr. 4; Kinder unter 4 Jahren, wenn in Begleitung Angehöriger, zahlen Fr. 2; Angehörige der Verpflegten zahlen den gleichen Pensionspreis wie Kranke; Dienstboten, welche Kranke begleiten, haben Fr. 2.50—3 zu zahlen. Ärmere Kranke, aber nur operative Fälle, werden zu Fr. 1—1.50 per Tag, ganz Arme unentgeltlich behandelt, wenn sie sich über ihre Armut hinreichend ausweisen können, sich rechtzeitig anmelden, mit reinlicher Kleidung und Wäsche und dem zu ihrer Rückkehr nötigen Geld versehen sind.

Aufnahmsgesuche für chirurgische Kranke sind an Prof. Dr. Karl Emmert, für Augenranke an Dr. Emil Emmert zu richten.

7. *Privat-Augenklinik Siloah von Prof. Pflüger in Bern.*

(Taubenmatte.)

Bestimmung der Anstalt: Krankenpflege. Zahl der Betten 9.

Die Leitung besorgt Prof. Dr. Pflüger. Zur Aufnahme gelangen nur Augenranke, ausnahmsweise Ohrenranke.

Tagestaxen Fr. 3—6. Extrazimmer für 1—2 Betten. Extravergütungen werden berechnet für ausserordentliche Pflege, sowie für die ärztliche Behandlung.

Aufnahmsgesuche sind an Prof. Dr. Pflüger zu richten.

8. *Privat-Augenheilanstalt von Dr. Kummer in Aarwangen.*

Zweck der Anstalt: Pflege der Augenkranken.

Zahl der Betten 5.

Dirigierender Arzt und Besitzer der Anstalt ist Herr Dr. Kummer.

Nur Augenkranke finden Aufnahme. Bei der Aufnahme sind Zeugnisse und für arme Kranke Gutscheine für das Pensionsgeld vorzuweisen.

Tagestaxen je nach Umständen Fr. 2—4.

9. *Krankenhaus Pourtalès in Oberhofen.*

Gegründet 1855 durch die Familie von Pourtalès-von Bethman. 1863 Bezug des jetzigen Krankenhauses am Seeufer. Dasselbe enthält: Eine Frauenabteilung mit höchstens 5 Betten für Erwachsene und 2 Kinderbetten, und eine Männerabteilung von zwei Zimmern zu je 2 Betten (im Notfall können 5 Männerbetten aufgestellt werden). Wohnungen für zwei Diakonissen und eine Magd, und nebst Badezimmer, Küche etc. noch einen Saal zur Abhaltung einer Kleinkinderschule. Alles unmittelbar am See in schönem Garten und gesundester Lage.

Zweck: Den ärmern Kranken der Kirchgemeinde Hilterfingen in Krankheitsfällen die nötige Pflege angedeihen zu lassen, die ihnen zu Hause, teils wegen der Entfernung vom Arzt (die Gemeinde ist grossenteils Berggemeinde), teils wegen Armut nicht zu teil werden konnte; weil ferner die Unterbringung im Inselspital wegen Platzmangel immer schwieriger wurde und Thun damals noch keine Bezirkskrankenanstalt hatte.

Aufnahmsbedingungen: Über die Aufnahme und Entlassung entscheidet von Fall zu Fall unter Berücksichtigung aller Verhältnisse der Arzt mit dem Verwalter nach Gutfinden und vorhandenem Platz. Vermögliche bezahlen unter Umständen ein Kostgeld von 70 Rp. bis Fr. 1 je nach Abrede.

Das Krankenhaus wird der Anordnung der Stifterin gemäss nach homöopathischen Grundsätzen geleitet und steht, was die ärztliche Besorgung betrifft, dato unter der Leitung des Herrn Dr. Burkhalter, homöopathischer Arzt in Thun, dem eine Diakonissin (Riehen bei Basel) zur Seite steht. Die zweite oben erwähnte Diakonissin ist in erster Linie für die Kleinkinderschule da, hilft jedoch im Hause überall aus, wo es nötig ist.

Das Krankenhaus Oberhofen ist absolutes Privatinstitut. Die Familie Pourtalès (dato Gräfin A. von Pourtalès in Berlin), welche dasselbe gegründet, hat es seither aus ihren Privatmitteln erhalten; weder Gemeinde, noch Bezirk, noch Staat, noch auch andere Privatpersonen waren oder sind an der Gründung oder am Unterhalt des Krankenhauses beteiligt. Es ist dessen Gründung und Unterhalt ein absolutes Geschenk der Familie Pourtalès an die Gemeinde. Eine Schenkungsakte an die Kirchgemeinde oder sonst eine Vorkehr für die Zukunft des Instituts existiert unseres Wissens nicht.

E. Besondere Kranken-, Heil- und Pflegeanstalten.

I. Anstalten für Geisteskranke.

1. Heil- und Pflegeanstalt Waldau.

Die Anstalt, seit 1855 eröffnet, ist ein kantonales, staatliches Institut und verfolgt den Zweck der Pflege und Heilung der Geisteskranken.

Aufnahmeberechtigt sind alle Geisteskranken, welche heilbar, oder, wenn unheilbar, gefährlich oder hilflos sind. Die Aufgenommenen sind meist Kantonsbürger, doch ist die Aufnahme auch Schweizern anderer Kantone und Ausländern gestattet. — Die Aufnahme wird verweigert bei abgelaufenen unheilbaren Krankheiten, wenn der Patient leicht und ohne Gefahr anderswo gepflegt werden kann; bei Komplikation mit Epilepsie, wenn die Kranken nicht gefährlich sind; ferner bei äusserlichen, in hohem Grade entstellenden und Abscheu erregenden oder ansteckenden Krankheiten, wenn die Patienten anderswo gepflegt werden können.

Aufnahmebedingungen: 1. Schriftliches Aufnahmsgesuch mit Vermögensausweis, ausgestellt durch die nächsten Verwandten und den Gemeindepräsidenten; 2. eine sichere Kostgeldverpflichtung und Verpflichtung für die beim Eintritt notwendigen Kleider; 3. Legitimationsschriften; 4. Die Beurteilung und Beschreibung der Geistesstörung durch einen Arzt.

Tagestaxen für arme und notarme (von Gemeinden placierte) Kantonsbürger 80 Rp. Je nach dem Vermögen und den Ansprüchen des Patienten steigt das Kostgeld bis Fr. 10 und darüber. I. Klasse Fr. 3. 60 im Minimum, II. Klasse bis Fr. 3. 50, III. Klasse bis Fr. 1. 20 per Tag.

Ausserkantonale jeder Art zahlen Fr. 1. 50 im Minimum, Vermögliche gleich wie Kantonsbürger nach Vermögensverhältnis, mit einem Zuschlag von 50 Rp. per Tag. Extrazimmer werden nach Übereinkunft vergütet.

Die Anstalt, ursprünglich für 230 Betten berechnet, beherbergte am 1. Januar 1890 392 Kranke. Die Gesamtzahl der Verpflegten betrug im selben Jahre 540; die Ausgaben der Anstalt beliefen sich auf Fr. 250,137, die Einnahmen auf Fr. 190,130. Das reine Vermögen der Anstalt betrug auf 31. Dezember 1890 Fr. 1,399,741.

Die Oberaufsicht der Anstalt besorgt die Direktion des Innern und eine von dieser gewählte Aufsichtsbehörde. Die Anstalt wird geleitet durch einen Direktor mit zwei Ärzten und durch einen Ökonomen.

2. *Privat-Irrenanstalt Wyss in Münchenbuchsee.*

(Gegründet 1847.)

Die Anstalt dient zur Pflege und Heilung von Geisteskranken aller Art.

Bettenzahl 114.

Die Anstalt ist privater Natur und wird vom Staate in der Weise unterstützt, dass er für die Verpflegung gemeindearmer Kranken einen täglichen Beitrag von 75 Rp. leistet.

Aufgenommen werden heilbare und unheilbare Geistesranke und Alkoholiker. Aufnahmebedingungen: Ärztliches Zeugnis über die zur Aufnahme veranlassende Krankheit; Zustimmungserklärung der nächsten Angehörigen resp. des Vormundes zur Unterbringung des Kranken in der Anstalt und Visum des Regierungsstatthalters; ferner bei nicht gemeindearmen Kranken eine Gutsprache für Bezahlung des Kostgeldes, und bei gemeindearmen Kranken eine Gutsprache seitens der Gemeinde und des Staates.

Die Tagestaxen sind für Kantonsbürger und Fremde gleich. Für Gemeindearme zahlt die Gemeinde täglich Fr. 1 und der Staat 75 Rp. Selbstzahlende entrichten Fr. 2—5, je nach Ansprüchen an Logis und Wartung, und je nach der Schwierigkeit der Besorgung. Dazu kommen für Selbstzahlende Extravergrütungen für teure Arzneien, ausserordentliche Konsultationen, Kleider etc.

Die Anstalt ist Privateigentum der Familie Wyss in Münchenbuchsee. Die bernische Sanitätsdirektion führt die Oberaufsicht. Die ärztliche Leitung geschieht durch einen Arzt, der in der Anstalt wohnt.

3. *Privat-Irrenanstalt Mariahalden in Spiez.*

Die Anstalt gehört dem Herrn Dr. Mützenberg in Spiez. Sie kann 10 Kranke aufnehmen und berücksichtigt mit Vorliebe schwere Nervenkrankheiten und ruhige Geistesranke.

4. *Asyl für Geisteskranke in Lyss.*

Die Anstalt besteht seit 1889. Sie hatte anfangs den Zweck, unheilbaren Geisteskranken ein Asyl zu bieten. Wegen Überfüllung der Anstalt Waldau mussten aber auch Heilbare aufgenommen werden. Es ist Platz vorhanden für 18 und mehr Kranke.

Das Kostgeld beträgt für Arme täglich Fr. 1. 50, für Vermögliche durchschnittlich Fr. 1. 80. Für Notarme leistet der Staat einen Verpflegungsbeitrag von 75 Rp. täglich.

Aufnahmsgesuche nimmt entgegen der Vorsteher, Herr Rohrer.

5. *Asyl für Geisteskranke in Büren a./A.*

Das Asyl besteht seit 1882 und wurde gegründet von Frau Stuck, Lehrerin in Büren, welche dem Institut auch jetzt noch vorsteht. Die Anstalt ist ein Asyl für unheilbare geistes- kranke Frauen; es können 10 Personen Aufnahme finden.

Der tägliche Pensionspreis beträgt Fr. 1. 50—3.

6. *Asyl Beaumont bei Biel.*

Privatanstalt der Familie Neuhaus in Biel mit Platz für 6—8 Geisteskranke; mit Vorliebe werden Frauen berücksichtigt.

7. *In Rubigen*

führt Frau Witwe Dr. Lohner seit Frühjahr 1891 ein Privat- asyl für ruhige geisteskranke Frauen. Das Asyl ist für 4—6 Personen eingerichtet.

Diese genannten Anstalten verfolgen alle einzig den Zweck der Irrenpflege.

Eine grössere Anzahl meist harmloser Geisteskranken be- findet sich überdies in den 5 *Armenanstalten* des Kantons.

Ihr Bestand war auf Anfang 1890 folgender:

In der Armenanstalt	Worben	72	Geistesgestörte.
»	»	Frienisberg	22
»	»	Hindelbank	44
»	»	Riggisberg	45
»	»	Utzigen	53

Summa 236 Geistesgestörte.

Ferner haben folgende Privatfamilien bis dahin in ihrer Mitte einige ruhige Geisteskranke verpflegt und sind hiezu auch ferner bereit:

- | | |
|---|-------------|
| 1. Herr Dr. Russi, Arzt in Bätterkinden, mit Raum für | 1 Pers. |
| 2. » Dr. Ringier in Kirchdorf, | » » » 3—4 » |
| 3. » Pfarrer Funk in Bürglen, | » » » 2—3 » |
| 4. » Pfarrer Joss in Herzogenbuchsee | » » » 2 » |

Hilfsverein für Geisteskranke.

Er wurde im Jahr 1880 gegründet zum Zwecke der Unterstützung von armen Geisteskranken, zur Hebung und Erweiterung der Irrenpflege, zur Belehrung des Volkes in Wort und Schrift über das Wesen der Geisteskrankheiten.

Mitglied des Vereins ist jeder, der sich zu einem jährlichen Beitrag von wenigstens Fr. 1 verpflichtet. Schon nach Verlauf eines Jahres zählte der Verein 1700, gegenwärtig über 6000 Mitglieder.

Der Verein leistet in folgender Weise Unterstützungen:

1. Beiträge an das Kostgeld armer Geisteskranker in Irrenanstalten.
2. An die Familien der in einer Anstalt untergebrachten Kranken, wenn sie dadurch vor gänzlicher Verarmung und Hilflosigkeit geschützt werden können und wenn die Unterstützung auch einen guten Einfluss auf das Gemüt des Kranken selbst ausübt.
3. An genesen oder gebessert entlassene Kranke zum Wiedereintritt ins Leben.
4. In besondern Fällen an solche Personen, die durch Unterstützung vor Erkrankung des Gemüts bewahrt werden können.

Von der Zeit seiner Entstehung an bis Ende 1887 hat der Verein 179 Personen resp. Familien unterstützt mit einem Betrage von Fr. 14,498. Im Jahr 1890 wurden 37 Personen unterstützt mit Fr. 4445. 90.

Die finanziellen Bedürfnisse des Vereins werden bestritten: 1. Aus den Beiträgen der Mitglieder; 2. aus Legaten und Geschenken, und 3. aus den Zinsen des Vermögens, das auf 1. Januar 1890 einen Bestand hatte von Fr. 17,778. 50.

Die Vereinsleitung wird besorgt durch die Hauptversammlung der Mitglieder, das Centralkomitee und die Bezirkskomitees.

II. Anstalten für Unheilbare.

Die Statuten fast aller Spitäler des Kantons und der Bezirke und auch die Armenanstalten schliessen die Unheilbaren aus von der Aufnahme. Es sind daher Anstalten, in denen solche Unglückliche, die keine Aussicht auf Besserung haben und mit denen sich niemand abgeben will, bis an ihr Lebensende Unterhalt und Pflege finden, ein grosses Bedürfnis und sehr zu begrüssen.

1. Gottesgnad, Asyl für Unheilbare in Beitewyl bei Worb.

Die Anstalt besteht seit dem Jahr 1884. In diesem Jahr veranstaltete der «Ausschuss für kirchliche Liebesthätigkeit» in Bern eine Sammlung von Liebesgaben bei Gemeinden und Privaten zu Gunsten der Epileptischen und Unheilbaren. Als

die eingegangenen Geldmittel es erlaubten, wurde die Anstalt eröffnet in einem gemieteten Hause in Rychigen bei Worb.

Das Asyl Gottesgnad hat zum Zwecke, chronisch Leidenden des Kantons Bern, welche durch die Reglemente von Spitälern und Armenanstalten ausgeschlossen und darum doppelt zu bedauern sind, ein Asyl zu gewähren, wo sie die nötige Pflege finden.

Die Anstalt wurde im Frühjahr 1886 mit 6 Betten eröffnet. Da die Geldmittel reichlich flossen, konnte sie bald ausgedehnt werden, und seit 1888 besitzt sie ein eigenes Gebäude, das Schloss in Beitenwyl. Die Zahl der Betten ist erhöht worden auf 40. — Im Jahr 1889 wurden 57 Kranke verpflegt.

Aufnahme finden alle unheilbaren Kranken des Kantons Bern; diejenigen Gemeinden, Korporationen und Privaten sind zuerst zu berücksichtigen, welche die Anstalt unterstützen.

Aufnahmsbedingungen: Ärztliches Zeugnis, Gutsprache für das Kostgeld und Heimatschein.

Die Kosten der Anstalt werden bestritten: 1. Aus den Pflegegeldern; 2. aus den Beiträgen des Staates; 3. aus den Kapitalzinsen; 4. aus freiwilligen Gaben in Bar und Naturalien.

Das Kost- und Pflegegeld beträgt für Notarme und Spendarme 80 Rp., für Vermögliche Fr. 1 im Minimum.

Die Verwaltung und Aufsicht der Anstalt geschieht: 1. Durch die Direktion des Innern und den «Ausschuss für kirchliche Liebesthätigkeit»; 2. durch die Hauptversammlung; 3. durch die Direktion.

Mitglieder der Korporation sind alle diejenigen Gemeinden oder Korporationen, die einen einmaligen Beitrag von Fr. 20 leisten.

2. Asyl für Unheilbare und Rekonvaleszenten in Biel.

Das Krankenasyll für Unheilbare und Rekonvaleszenten ist eine seit 1884 in einem Nachbargebäude untergebrachte Abteilung des Spitals zu Biel.

Zweck der Anstalt ist die Verpflegung von Unheilbaren und Rekonvaleszenten.

Im Jahr 1890 wurden 53 Personen verpflegt; es bestehen 7 Plätze für Männer und 6 Plätze für Frauen, ferner 2 Plätze für solche, die isoliert werden müssen. Der Bezirksspital nimmt die Zinsen des Gründungsfonds (wohlthätige Stiftung) in Beschlag, bestreitet aber dafür alle nötigen Bedürfnisse des Asyls (vgl. Bezirksspital Biel hievor).

3. In Rohrbach

hat eine wohlthätige Frau eine Art kleinen Privatspitals errichtet. Sie erhält und besorgt denselben ganz aus eigenen Mitteln. Darin finden circa 4 alte, kranke Frauenspersonen jeweilen bis zu ihrem Lebensende Unterhalt und Pflege.

Eine gewisse Anzahl Unheilbarer findet ausser in den vorstehend genannten Anstalten Unterkunft und Pflege im «äusseren Krankenhaus» in Bern, im Diakonissenhaus daselbst und viele in den Armenanstalten.

III. Anstalt für Epileptische.

«Bethesda» in Tschugg.

Diese Anstalt verdankt ihre Schöpfung dem gleichen, durch Herrn Pfarrer Langhans ins Leben gerufenen «Ausschuss für kirchliche Liebesthätigkeit», der auch das Asyl «Gottesgnad» in Beitenwyl gestiftet hat. Genannter Ausschuss betraute ein Initiativkomitee mit der Ausführung des Projektes. Es wurde eine Liebesgabensammlung angeordnet. Das Gebäude des ehemaligen Brüttelenbades wurde gemietet, und im Sommer 1886 wurde die Anstalt eröffnet mit 17 Pfleglingen.

Am 1. März 1890 wurde die Anstalt verlegt in das dem Staate gehörende Schloss Tschugg bei Erlach. Die Anstalt hat den Zweck, die eingetretenen Epileptiker zu pflegen und zu heilen. Kantonsbürger haben den Vortritt vor Fremden. Bis dahin wurden nur Erwachsene aufgenommen; jetzt ist aber auch für Kinder Platz geschaffen worden.

Das Kostgeld beträgt für Arme und Notarme täglich 70 Rp.; die durchschnittlichen Pflegekosten kommen per Pflegling und Tag auf Fr. 1.15.

Das Vermögen der Anstalt betrug auf 31. Dezember 1890 über Fr. 57,000. Die Kosten werden bestritten aus den Zinsen des Vermögens, den Kostgeldern und aus wohlthätigen Vergabungen und Geschenken.

Zu Anfang des Jahres 1890 zählte die Anstalt 42, zu Ende 52 Epileptische, nämlich 23 männliche und 29 weibliche, darunter 9 Kinder.

Die leitenden Organe der Anstalt sind: Die Hauptversammlung und die Direktion. Die Wärterschaft besteht aus 6 Personen.

IV. Trinkerheilstätte.

Als solche existiert in unserm Kanton einzig die *bernische Trinkerheilstätte* «Nüchtern» in Kirchlindach. Sie ist gegründet

worden vom «Verein für eine bernische Trinkerheilstätte» mit Sitz in Bern und besteht seit Mai 1891.

In der Anstalt sollen Alkoholiker durch totale Enthaltung von ihrer Leidenschaft befreit werden. Aufnahme finden gegen Bezahlung Erwachsene aller Konfessionen und aller Kantone, auch Ausländer. Ausgeschlossen sind blödsinnige und geistesranke Alkoholiker.

Aufnahmsbedingungen: 1. Legitimationsschriften, Heimatschein resp. Wohnsitzschein; 2. schriftliche Verpflichtung des Patienten, eine bestimmte Zeit in der Anstalt zu bleiben und sich allen Anordnungen zu fügen; 3. vierteljährliche oder monatliche Vorauszahlung oder Gutsprache für das Kostgeld.

Das Kostgeld beträgt vorläufig für Unbemittelte Fr. 1 per Tag, für Selbstzahlende von Fr. 1.50 an.

Die Kosten der Anstalt werden bestritten: 1. aus den Kostgeldern der Pflinglinge; 2. aus den Beiträgen der Mitglieder; 3. aus den Beiträgen des Staates (Alkoholzehntel); 4. aus dem Ertrage der Landwirtschaft; 5. aus den Zinsen des Kapitalvermögens; 6. aus Geschenken und allfälligen Steuer-sammlungen.

Die Anstalt wird geleitet durch einen Hausvater, und die Aufsicht geschieht durch die Hauptversammlung des Vereins und die von dieser gewählten Direktion.

Es mag hier den mit dem Zwecke der vorgenannten Anstalt verwandten Bestrebungen zur Bekämpfung des Missbrauchs und Gebrauchs geistiger Getränke Erwähnung gethan werden.

A. Mässigkeitsvereine.

Am 21. September 1877 wurde in Genf durch Herrn Pfarrer Louis Lucien Rochat die Anregung zur Gründung eines schweizerischen Mässigkeitsvereins gemacht. 27 Personen folgten sofort der Anregung und nahmen die Verpflichtung auf sich, mit Gottes Hülfe für eine bestimmte Zeit allen berausenden Getränken zu entsagen (Abendmahlsgenuss und ärztliche Vorschrift ausgenommen) und den Missbrauch desselben bei andern zu bekämpfen.

Ogleich ursprünglich ein allgemeiner Kampf gegen den Missbrauch der geistigen Getränke in Aussicht genommen wurde, so wurde der Verein doch nach und nach dazu geführt, sich fast ausschliesslich mit der Rettung von Trinkern zu beschäftigen. Zum Sinnbild wählte der Verein, als Schwes-tergesellschaft jener des roten Kreuzes, das blaue Kreuz auf weissem Grund. Der schweizerische Verein dehnte sich bald über die Grenzen des Vaterlandes aus, so dass derselbe nunmehr eine internationale Gesellschaft unter dem Namen «Mässigkeitsverein des blauen Kreuzes» geworden ist, welche in einen schweizerischen, deutschen, französischen und belgischen Zweig zerfällt.

Im Jahr 1888 entfielen 5510 Personen auf den schweizerischen, 300 auf den deutschen, 405 auf den französischen und 272 auf den belgischen Zweig. 3357 Personen hatten die Enthaltensamkeitsverpflichtung unterschrieben, um den Trinkern durch ihr Beispiel Mut zu machen, 2185 um sich von dem unmässigen Trinken zu bessern, und 971 um sich vor den Gefahren des Wirtshauslebens zu bewahren.

Der Mässigkeitsverein des blauen Kreuzes stellt sich vor allem die Aufgabe, mit der Hülfe Gottes und seines Wortes an der Rettung der Opfer der Trunksucht und des Wirtshauslebens zu arbeiten.

Um dieses Ziel zu erreichen, fordert er von seinen Mitgliedern und Anhängern pünktliche Enthaltensamkeit von allen berauschenden Getränken (Abendmahlsgenuss und ärztliche Vorschrift ausgenommen).

Damit verwirft er jedoch keineswegs den wirklich mässigen Gebrauch der gegohrenen Getränke bei denjenigen, die nicht zum Verein gehören. Zur Rettung der Trinker dagegen betrachtet er mit Recht die völlige Enthaltensamkeit als eine Sache der Notwendigkeit.

Überdies sucht der Verein den Missbrauch der geistigen Getränke zu bekämpfen:

1. Durch Belehrung über dessen schlimme Folgen;
2. durch Verhretung des Grundsatzes wahrer Mässigkeit;
3. indem er, soweit seine Grundsätze es erlauben, die Bemühungen solcher Personen und Vereine unterstützt, welche den Alkoholismus bekämpfen (Gründung von Kaffeehallen).

Der Verein steht in politischer und kirchlicher Beziehung auf neutralem Boden.

Er fordert von seinen Mitgliedern, als äussere Kundgebung ihres festen Entschlusses, allen berauschenden Getränken zu entsagen, das Unterschreiben einer Enthaltensamkeitsverpflichtung, wobei jedoch ärztliche Vorschrift und der Genuss des Abendmahls vorbehalten ist.

In der Regel erstreckt sich die Verpflichtung zuerst nur auf kurze Zeit. Der Unterschreibende wird zunächst als Anhänger betrachtet. Wenn er seine Verpflichtung 3 Monate lang treu beobachtet hat und dann wenigstens für ein ganzes Jahr erneuert, so kann er Aktivmitglied werden und bekommt damit das Recht, an den Abstimmungen teilzunehmen, sowie das Abzeichen des Vereins, das blaue Kreuz, zu tragen.

Die bernische Sektion des Mässigkeitsvereins, deren Präsident Herr Pfarrer Bovet in Bern ist, zeigt für das Jahr 1890 folgenden Bestand:

Gebiet	Lokalvereine	Ortschaften	Mitglieder	Anhänger	Total	Es haben unterschrieben im ganzen		
						seit mehr als 1 Jahr	fürs Leben	Total
<i>a. Im deutschen Kantonsteil</i> (Statistik d. Hrn. Pfarrer Bovet)	30	102	412	198	610	354	72	426
<i>b. Für d. franz. Kantonsteil</i> (aus d. Kalender d. Gesellschaft pro 1890)	20	38	559	197	756	488	337	825
<i>Total</i>	50	140	971	395	1366	842	409	1251

Diese Lokalvereine, Mitglieder und Anhänger des Mässigkeitsvereins verteilen sich folgendermassen:

a. Deutschbernische Kantonalsektion pro 30. September 1890.

Kanton Bern	Ortschaften	Mitglieder	Anhänger	TOTAL	Es haben unterschrieben im ganzen	
					seit mehr als 1 Jahr	fürs Leben
Bannwyl	1	4	—	4	4	1
Bern	15	120	100	220	114	29
Biel	2	20	13	33	12	2
Bözingen	6	35	6	41	23	9
Bremgarten	2	7	7	14	2	—
Burgdorf	4	20	3	23	15	3
Bümpliz	2	8	2	10	1	1
Dieterswyl	4	17	5	22	16	1
Diessbach	3	8	—	8	8	3
Dürrenroth	3	7	3	10	7	—
Faulensee	1	2	—	2	1	—
Gerzensee	4	6	2	8	3	1
Gurzelen	6	—	20	20	9	1
Heimberg	2	12	2	14	11	1
Herzogenbuchsee	8	18	5	23	16	2
Kirchberg	1	6	—	6	?	?
Kurzenberg	1	7	—	7	7	1
Langenthal	1	3	—	3	3	1
Neuenegg	1	2	1	3	1	—
Neuenburg	1	21	1	22	14	8
Oberbipp	4	19	1	20	18	—
Oppligen	3	12	2	14	12	—
Ostermundigen	2	6	—	6	4	1
Pieterlen	3	9	3	12	8	—
Rohrbach	2	5	2	7	5	1
Thun	9	8	13	21	8	1
Thunstetten	1	3	—	3	3	—
Worb	4	9	5	14	9	2
Zäziwyl	6	15	1	16	12	1

Ausser den vorerwähnten Vereinen bestehen solche in *Niederwichtach* und in *Niederbipp*, der letztere, 1888 gegründet, mit circa 25 Mitgliedern.

Vereinzelte Anhänger und Bekenner der totalen Enthalttsamkeit finden sich, ohne einem Sektionsverband anzugehören, über den ganzen Kanton zerstreut.

b. Vereine im französischen Kantonsteil.

Vereine	Mitglieder	Vereine	Mitglieder
Champoz	14	Sonvillier	76
Moutier	70	Corgémont	19
Malbray	41	Bienne	86
Neuveville	35	Cortébert	15
Evilars	15	Cormoret	15
Tavannes	30	Lamboing	2
Vaufelin	20	St-Imier	95
Porrentruy	6	Tramelan	163
Courtelary	9	Orvin	?

B. Abstinentervereine.

Es besteht ein schweizerischer Abstinenterverein zur Bekämpfung des Trinkzwangs und der Trinksitten mit Sektion in Bern; an der Spitze desselben stehen die HH. Prof. Dr. v. Speyr und Dr. Jordi, Arzt; ferner wurde gegen Ende 1893 in Bern ein zweiter Abstinenterverein unter dem Namen «Stella» gegründet.

V. Anstalten für Rekonvaleszenten.

1. Asyl für Rekonvaleszenten in Märchligen bei Münsingen.

Dieses im Kanton Bern noch einzig dastehende Institut dieser Art wurde von Fräulein Louise Zeerleder gegründet und befand sich bis zu deren Tode in Muri.

Es hat den Zweck, genesenden und erholungsbedürftigen Frauen und Mädchen bis zu ihrer vollständigen Wiederherstellung eine ruhige Stätte zu bieten. Das Asyl ist nur während der schönen Jahreszeit offen. Der Aufenthalt jedes Einzelnen ist auf die Dauer von drei Wochen beschränkt. Das Kostgeld beträgt per Woche Fr. 5.

Das Asyl besitzt 14 Betten und der Dienst wird von Diakonissinnen besorgt.

Beim Tode der Stifterin und Besitzerin, Fräulein Zeerleder, ist die Anstalt nach Märchligen, Kirchgemeinde Münsingen, verlegt worden und gehört seitdem dem «Krankenverein der Stadt Bern».

2. Asyl für Unheilbare und Rekonvaleszenten in Biel.

(Siehe pag. 25.)

VI. Blindenanstalten.

1. Privatblindenanstalt in Köniz.

Die Anstalt wurde im Jahr 1836 durch Hrn. G. Emanuel Morlot ins Leben gerufen. Als Anstaltsgebäude diente lange Zeit das alte Mädchenwaisenhaus in Bern. Von 1860—1870 wurden durchschnittlich 42 Blinde verpflegt. Die Anstalt hatte allmählich infolge grossartiger Schenkungen und Vermächtnisse ein sehr beträchtliches Vermögen erworben. Da das bisherige Anstaltsgebäude zu eng zu werden schien, wurde im Jahr 1877 ein eigenes grosses Gebäude im Rabbenthal bei Bern bezogen. Die Baukosten dieses Palastes aber verschlangen einen grossen Teil des Vermögens. Infolge dessen verminderten sich die Einnahmen und auch das zinstragende Kapital von Jahr zu Jahr. Die Zahl der verpflegten Blinden musste von 65 Personen im Jahr 1883 allmählich auf 45, 36 und 26 Personen im Jahr 1889 reduziert, und endlich das Gebäude dem Staate verkauft werden. Mit einem geretteten fruchtbaren Vermögen von circa

250,000 Franken siedelte die Anstalt im August 1890 in das dem Staate gehörende Schloss zu Köniz über. (500 Fr. Miete.)

Die Blindenanstalt ist eine unter staatlicher Obhut stehende selbständige Stiftung. Sie ist in erster Linie Erziehungsanstalt für blinde, bildungsfähige Kinder, erst in zweiter Linie Anstalt zur Erteilung von Arbeitslehre an erwachsene Blinde. Die Gründung eines Blindenasyls ist in Aussicht genommen.

Aufnahmsberechtigt sind in erster Linie Kantonsbürger, dann aber auch Schweizer aus andern Kantonen und Ausländer.

Der Unterhalt der Anstalt wird bestritten aus: 1. dem Ertrag des Anstaltsvermögens; 2. den Beiträgen der Korporationsmitglieder; 3. aus den Kost- und Pflegegeldern; 4. aus Schenkungen und Vermächtnissen; 5. aus den Staats- und Gemeindebeiträgen.

Das Minimum des jährlichen Kostgeldes beträgt Fr. 150.

Die Zahl der Blinden in der Anstalt betrug auf Anfang 1890 25, auf Ende des Jahres 28. Die Anstalt wird nach und nach wieder mehr Blinde aufnehmen können.

Die Anstaltsrechnung pro 1890 weist seit 17 Jahren zum erstenmal wieder eine Vermögensvermehrung von Fr. 7922 auf.

Die Oberaufsicht über die Anstalt führt der Regierungsrat; er wählt 4 Mitglieder in die Anstaltsdirektion.

Die Organe der Anstalt sind: Die Hauptversammlung und die von dieser teilweise (3 Mitglieder) gewählte Direktion. Das Anstaltspersonal besteht aus einem Verwalter und Lehrer zugleich, 2 Lehrerinnen und einem Vorarbeiter.

2. *Privatblindenasyl in Jegenstorf.*

Die Anstalt hat sich gebildet unter der Leitung des Hrn. Cäsar Moser, als wegen finanziellen Verlegenheiten der Blindenanstalt in Bern viele ältere Blinde entlassen werden mussten. Sie befand sich zuerst in Hofwyl, gegenwärtig hat sie Sitz im Schloss zu Jegenstorf. Sie beherbergt gegenwärtig 20 Blinde, 13 weibliche, 4 männliche und 3 Knaben. 11 dieser Personen sind vom «Versorgungsverein für Blinde» hier placiert und mit einem Jahresbeitrag von Fr. 100 bis Fr. 150 unterstützt. Die Erwachsenen beschäftigen sich mit Korbflechterei und ähnlichen Arbeiten.

Das Pflegegeld richtet sich vollständig nach dem Zahlungsvermögen der Blinden: einer der gegenwärtig Verpflegten bezahlt per Jahr Fr. 600, 9 derselben bezahlen je Fr. 300, einer Fr. 250, ein anderer Fr. 220, einer Fr. 200, zwei zahlen je Fr. 180, einer Fr. 150, einer Fr. 40 und 3 Blinde hat Hr. Moser in Pflege, von denen er gar kein Kostgeld erhält.

Das Asyl wird weder vom Staat noch von Gemeinden unterstützt.

Der Blindenversorgungsverein übt Aufsicht über die Anstalt.

3. Versorgungsverein für Blinde.

Der Verein wurde im Jahr 1884 auf Antrieb einiger wohlgesinnter Männer gegründet zum speciellen Zweck, den um diese Zeit aus der Blindenanstalt in Bern entlassenen älteren Blinden eine anderweitige Versorgung zu sichern. Er ist von der Anstalt unabhängig.

Laut den Statuten besteht der Verein aus Mitgliedern, welche einen einmaligen Beitrag von Fr. 50 oder einen jährlichen von Fr. 2 leisten. Diese Beiträge und alle Legate und Geschenke bilden das Vermögen des Vereins. Im Jahr 1889 betrug es schon Fr. 30,376.41. Die Zinsen wurden zur Unterstützung der Blinden verwendet. Es werden Blinde in Asyle oder in Privatfamilien untergebracht und mit einem jährlichen Beitrag ans Kostgeld unterstützt. Im Jahr 1888 wurden 33 Blinde mit Beiträgen und Arbeitsmaterial unterstützt.

Die Leitung der Geschäfte besorgt ein Komitee von 7 Mitgliedern und die Hauptversammlung der Mitglieder.

VII. Anstalten für Taubstumme.

1. Kantonale Taubstummenanstalt für Knaben in Münchenbuchsee.

Den ersten Gedanken zur Gründung dieser Anstalt gab Herr Spitalverwalter Otth in Bern. Auf seine Anregung bildete sich ein Hilfsverein zur Sammlung der nötigen Geldmittel und unter kräftiger Mithülfe des Staates wurde die Anstalt im Jahr 1822 in Bächtelen eröffnet. Bis zum Jahr 1832 hatte die Anstalt zwischen 20 und 30 Zöglingen. Da sie nach und nach den Verhältnissen nicht mehr genügte, wurde sie erweitert, bis sie 50—60 Zöglinge aufnehmen konnte und bezog im Herbst 1834 das leerstehende Gebäude der Staatsdomäne Frienisberg. Wegen anderweitiger Verwendung dieses Besitztums wurde die Anstalt im Sommer 1890 in das dem Staate gehörende Klostergebäude zu Münchenbuchsee verlegt.

Aufnahme finden bildungsfähige, taubstumme Knaben kantonsangehöriger Eltern. Sie werden aufgenommen im Alter von 7—12 Jahren und bleiben bis zur Admission. Die Aufnahme findet jeweilen im Sommer statt. Blödsinnige werden nicht aufgenommen.

Das Kostgeld beträgt für Knaben, für welche die Gemeinden zahlen, 100 Fr., für Selbstzahlende Fr. 100—300, je nach Vermögen. Der Staat deckt jährlich den Kostenüberschuss

der Anstalt, welcher gewöhnlich Fr. 24—25,000 beträgt. Die Anstalt besitzt ein Vermögen von Fr. 54,137, welches durch die kapitalisierten Zinsen geöffnet wird. Ferner besteht ein Unterstützungsfond von Fr. 34,635, dessen Zinsen zur Unterstützung hilfsbedürftiger, austretender Zöglinge verwendet wird.

Das Anstaltspersonal besteht aus 5 Lehrern, den Vorsteher inbegriffen, 1 Lehrerin und 3 Werkmeistern.

Die Aufsicht der Anstalt führt eine Kommission von 3 Mitgliedern. Die Leitung liegt in der Hand eines Verwalters:

2. *Privattaubstummenanstalt für Mädchen in Wabern.*

Diese Anstalt wurde im Jahr 1824 von Frau Landvögtin Brunner von Aarberg ins Leben gerufen. Mit 8 Zöglingen wurde sie eröffnet in einem gemieteten Lokale in der Enge. 1874 bezog sie ein gekauftes Landgut in Wabern und hatte 33 Zöglinge. Gegenwärtig beträgt die Zahl der Zöglinge zwischen 30 und 40.

Die Anstalt verfolgt den Zweck, bildungsfähige, taubstumme Mädchen protestantischer Konfession zu erziehen.

Aufnahmeberechtigt sind alle taubstummen Mädchen vom 7.—12. Altersjahr, ohne Rücksicht auf ihre Heimat. Sie bleiben in der Anstalt bis zur Admission. Die Mädchen werden neben dem Schulunterricht auch in häuslichen Verrichtungen und Handarbeiten unterrichtet. Die Aufnahme wird verweigert bei Idiotismus, Epilepsie, Blindheit etc.

Die Anstalt ist ein vom Staate unterstütztes freiwilliges Institut. Der Staat verfügt über 10 Plätze zu Gunsten armer Kinder und zahlt seit 1875 einen jährlichen Beitrag von Fr. 3000 und als Beitrag zu den Lehrerbesoldungen Fr. 500. Die Kosten der Anstalt werden bestritten aus den geleisteten Kostgeldern, aus Schenkungen und Vermächtnissen, aus dem Ertrag einer jährlichen Kollekte in Bern, aus den Zinsen des Kapitalvermögens, den Pacht- und Mietzinsen der Liegenschaften, dem Erlös der verkauften Handarbeiten etc.

Das Kostgeld richtet sich nach dem Vermögen; das Minimum beträgt Fr. 150 jährlich; dazu kommt für nicht vom Staate unterstützte Pfleglinge Vergütung für die angeschafften Kleider. Maximum des Kostgeldes Fr. 400. Die Durchschnittskosten eines Pflinglings betragen bis Fr. 450 jährlich.

Das Gesamtvermögen der Anstalt betrug Ende 1887 Fr. 165,729.

Die Leitung besorgt eine Direktion von 7—9 Mitgliedern, von denen ein Mitglied von der Erziehungsdirektion gewählt ist, die anderen von der Hauptversammlung der Donatoren.

Ein Vorsteher, zugleich Oberlehrer, seine Frau, 2 Lehrerinnen und eine Hülf sarbeitslehrerin besorgen die Erziehung und den Unterricht der Mädchen.

VIII. Anstalten für Schwachsinnige und Stotternde.

1. Hephata, Anstalt für Taubstumme, Stotternde und Schwerhörige in der Enge bei Bern.

Die Anstalt wurde im Jahr 1881 durch Hrn. Zurlinden ins Leben gerufen. Sie nimmt solche Kinder auf, welche wegen Mangelhaftigkeit des Gehörs und der Sprachorgane dem Unterricht der öffentlichen Schule nicht folgen können. Sie bezweckt durch den Unterricht, durch gründliche Artikulation den Sprachfehler so gut wie möglich zu korrigieren.

Aufgenommen werden Kinder vom 6.—13. Altersjahr gegen ein jährliches Pensionsgeld von Fr. 600—800 und Deckung der Kosten für Wäsche, Schulmaterial, allfällige ärztliche Pflege etc.

Die Kinder werden auch in häuslichen Geschäften und Handarbeiten angeleitet. Die Zahl der Schüler wechselt zwischen 9—15.

Die Leitung der Anstalt besorgt der Vorsteher, Hr. Zurlinden.

2. Anstalt für arme schwachsinnige Kinder in Weissenheim bei Bern.

Die Anstalt wurde im Jahre 1868 von Hrn. Pfarrer Appenzeller gegründet zum Zwecke, schwachsinnige, blöde Kinder, die dem Unterricht der Primarschule nicht folgen können, zu etwelcher Bildung zu erziehen. Im Gründungsjahr der Anstalt stand ein Vermögen von Fr. 13,000 zur Verfügung. Zuerst befand sich das Institut in einem Hause zu Wyler bei Bern. Das Vermögen vergrösserte sich rasch; die Anstalt gewann an Ausdehnung und 1871 wurde das gekaufte Weissenheimgut an der Könizstrasse bezogen.

Die Kinder werden im 5. Altersjahr aufgenommen; es befinden sich durchschnittlich 30—35 Knaben und Mädchen in der Anstalt. Sie werden neben dem Unterricht auch im Hause, im Garten und auf dem Felde beschäftigt.

Die armen Kinder haben bei Aufnahme den Vorrang. Das Kostgeld beträgt für Arme Fr. 150 per Jahr. Die Auslagen betragen jährlich per Kind Fr. 400.

Neben dem Weissenheimgut besass das Institut auf 1. Januar 1888 ein zinstragendes Vermögen von Fr. 81,920. Die Kosten der Anstalt werden bestritten aus dem Ertrag des Vermögens, den Kostgeldern und freiwilligen Gaben und Jahresbeiträgen von Gönnern der Anstalt.

Die Anstalt wird durch ein Komitee von 5 Männern und 4 Frauen geleitet.

3. In Burgdorf

existiert eine von einer wohlthätigen Frau gestiftete *Schule für schwachsinnige Kinder*. Seit 2 Jahren steht sie unter Aufsicht und Verwaltung des Gemeinderates und wird von einer Lehrerin und deren Gehülfin geleitet. Es werden Kinder im schulpflichtigen Alter aufgenommen, die ihr von der Primarschule von Burgdorf zugewiesen werden, weil sie wegen Schwachsinn dem Unterricht nicht zu folgen vermögen. Die Kinderzahl beträgt durchschnittlich 20. Die Geldmittel bestehen aus Legaten, Geschenken und Beiträgen der Gemeinde Burgdorf und der gemeinnützigen Gesellschaft.

F. Vereine zur Unterstützung Kranker und Bedürftiger.

In verschiedenen Ortschaften des Kantons Bern haben sich im Laufe der letzten Jahre freiwillige Krankenvereine gebildet, in der Absicht, die Krankenpflege in armen Familien wirksam und allgemeiner zu gestalten, als dies der Fall ist, wenn die Hülfe jeder Organisation entbehrt. Die Erfahrung lehrt, dass diese Vereine eine grosse Wohlthat sind überall, wo sie bestehen. Zu wünschen bleibt, dass Vereine ähnlicher Art in allen grössern Ortschaften des Kantons gegründet werden möchten. Um diesem Ziele einigermassen Vorschub zu leisten, folgen hiernach die Statuten eines solchen Vereins, wie er in einer mittelgrossen Ortschaft seit Jahren zum Segen der ärmern Bevölkerung besteht.

Statuten des freiwilligen Krankenvereins der Gemeinde N.

§ 1. Der aus Frauen und Töchtern bestehende freiwillige Krankenverein der Gemeinde N. verfolgt den Zweck, unermöglichten Kranken aller Art, und, wenn notwendig und möglich, auch deren Familienangehörigen die Tage ihrer Not mit Rat und That nach Möglichkeit zu erleichtern. Derselbe ist von der amtlichen Armenpflege vollständig unabhängig, hat aber mit dem Kirchgemeinderat und der durch diesen organisierten Armenunterstützung insofern Fühlung, als er von dessen Kasse einen jährlichen Beitrag empfängt und ihm hinwiederum die Befugnis einräumt, sich an der Hauptversammlung des Krankenvereins mit dem Recht der Beratung und Stimmgebung vertreten zu lassen und jederzeit von dem Protokoll und den Kontrollen Einsicht zu nehmen.

§ 2. Zu diesem Zwecke errichtet er eine Ablage von bei der Krankenpflege notwendigem Krankenmobiliar und Nahrungsmitteln und eine Vereinskasse.

§ 3. Die Anschaffung von Krankenmobiliar soll in der Regel im Einverständnis mit einem Arzte der Gemeinde besorgt werden.

§ 4. Die Vereinskasse wird gebildet:

- a. Aus einem jährlichen Minimalbeitrag der Vereinsmitglieder von Fr. 3. Dieser Beitrag ist je zu Anfang eines Vereinsjahres, spätestens bis zwei Monate nach der jährlichen Hauptversammlung, zu leisten.
- b. Aus den Beiträgen des Gemeinderates aus der kirchlichen Wohltätigkeitskasse.
- c. Aus allfälligen Schenkungen.
- d. Aus dem Erlös für ausgeliehene Krankenwartgegenstände an Mitglieder des Vereins oder sonstige Nichtunterstützte, nach einem vom Komitee aufgestellten Tarife.

§ 5. Aus der Vereinskasse werden, ausser allfällig notwendig werdenden Verwaltungs-, Insertions- und dergleichen Gebühren, vorzüglich das Krankenmobiliars, sowie die notwendig werdenden Nahrungs- und Genussmittel und Bekleidungsgegenstände angeschafft, soweit dieselben dem Vereine nicht schenkungsweise zukommen. Die Gegenstände werden den Kranken oder deren Angehörigen schenk- oder leihweise verabfolgt.

§ 6. Der Verein wird geleitet und die laufenden Geschäfte werden erledigt durch ein engeres Frauenkomitee von 7 Mitgliedern, bestehend aus einer Präsidentin, einer Sekretärin, die zugleich Stellvertreterin der Präsidentin ist, einer Rechnungsführerin und 4 Beisitzerinnen. Bei der Wahl des Komitees ist auf eine angemessene Vertretung der einzelnen Gemeindebezirke Rücksicht zu nehmen.

§ 7. Die Präsidentin beruft alljährlich in der ersten Hälfte des Monats November die Hauptversammlung ein, zu welcher sämtliche Mitglieder und Freunde des Vereins und eine Vertretung des Kirchgemeinderates einzuladen sind. Sie legt dabei dem Verein über den Gang der Vereinsthätigkeit im abgelaufenen Jahre Bericht ab. Sie ruft, so oft notwendig, in der Regel monatlich einmal, das Vereinskomitee zur Erledigung von Vereinsgeschäften zusammen.

§ 8. Sämtliche Vereinsmitglieder sind berechtigt, den Angehörigen armer Kranker, nach persönlicher Einsichtnahme ihrer Verhältnisse, zum Bezug von Krankenmobiliar und Lebensmitteln aus dem Depot mit ihrer Unterschrift versehene Empfehlungen auszustellen. Zu diesem Zwecke erhalten sie vom Komitee gestempelte Karten, deren sie sich für diese Empfehlungen ausschliesslich zu bedienen haben.

Bei Verabreichung von Lebensmitteln oder Wein ist in der Regel mit dem behandelnden Arzte Rücksprache zu nehmen. Diesem steht ebenfalls zu, Empfehlungen auf das Depot auszustellen.

§ 9. Über die Verhandlungen an der Hauptversammlung wird von der Sekretärin ein Protokoll geführt und über dasselbe im Auszug die jeweilige Jahresrechnung, nachdem sie passiert ist, und in summarischer Weise der Inventarbestand eingetragen. Ebenso wird darin Notiz genommen von den im Laufe des Jahres stattfindenden Veränderungen im Mitgliederbestand. Das Mitgliederverzeichnis ist jeweilen vor Schluss des Vereinsjahres zu bereinigen.

§ 10. Die Ausgabe von Krankenmobiliar, Kleidungs- und Haushaltungsgegenständen, ebenso wie die Ausstellung von Gutsprachen für Nahrungsmittel verbleibt in der Hand der Rechnungsführerin. Sie führt eigene Kontrolle über alle dem Vereine angehörenden Gegenstände einerseits, sowie andererseits über jene, die an dem Depot, sei es leih- oder schenkweise, abgegeben werden, und über die Personen, an welche solche abgegeben wurden einschliesslich jener, welche Gutsprachen für Lebensmittel erhielten. Diese Kontrollen sind zu Ende des Jahres dem Frauenkomitee zur Prüfung und der Hauptversammlung zur Einsicht vorzulegen. Die Rechnungsführerin verwaltet die Vereinskasse und ist besorgt, einen allfälligen disponiblen Kassenvorrat in einer Sparkasse zinstragend anzulegen.

An sie langen zu Ende jeden Vierteljahres alle für Nahrungsmittel ausgestellten Gutscheine ein, die jeweilen sofort zu berichtigen sind. Zu Ende des Jahres legt sie dem Verein über Einnahmen und Ausgaben und über den wirklichen Bestand der Kasse und des Depots Rechnung ab, die durch zwei vom Frauenkomitee bezeichnete Rechnungspassatorinnen geprüft sein soll.

§ 11. Die Vereinsmitglieder machen sich zur Pflicht, arme Kranke, wenn wünschenswert, zu besuchen, besonders auch sich solcher Kinder, die durch Krankheit der Eltern verwahrlost, ohne Obdach und Fürsorge sind, nach allen Kräften anzunehmen. Falls die Vereinskasse es erlaubt, so kann in besonders dringenden Fällen eine besondere Wartperson vorübergehend angestellt und besoldet werden. Die Anordnung der Krankenbesuche nach Ort und Zeit wird vom Frauenkomitee bestimmt. Ebenso bestimmt das Komitee unter denjenigen Frauen, die sich zur Abgabe von Suppe an arme Kranke bereit erklären, die Reihenfolge der Verabreichung.

§ 12. Die Vereinsmitglieder werden ferner bemüht sein, nach Kräften für Gewinnung neuer Mitglieder zu sorgen, überhaupt die Interessen des Vereins nach Möglichkeit zu fördern. In ihrer Aufgabe liegt es auch, arme Gemeindeangehörige, wo sich dazu Gelegenheit findet, auf die Verhütung von Krankheiten durch Anempfehlung der Reinhaltung und Lüftung der Wohnräume und zur Fürsorge für den Krankheitsfall durch Anempfehlung des Eintritts in Kranken- oder Sterbekassen hinzuweisen.

§ 13. In jeder Hauptversammlung wird das Protokoll der vorangegangenen Sitzung verlesen und genehmigt, sowie über allfällige Anträge auf Statutenänderungen, mit absolutem Mehr der Anwesenden Beschluss gefasst. Alle 3 Jahre wird die Neuwahl resp. Bestätigung des engern Komitees vorgenommen. Erfolgt im Laufe des Jahres durch unvorhergesehene Umstände der Austritt eines Mitgliedes aus dem Komitee, so ist dieses ermächtigt, sich selbst zu ergänzen.

1. Krankenverein der Stadt Bern.

Dieser im Jahr 1870 gegründete Verein hat den Zweck, hilfsbedürftige Kranke, Wöchnerinnen etc., ohne Unterschied der Heimat, der Konfession, des Alters und Geschlechts, zu besuchen und mit Rat und That zu unterstützen. Die nötigen Geldmittel werden besorgt durch freiwillige Beiträge. Mitglieder des Vereins sind alle diejenigen, welche den Zweck des Vereins fördern helfen.

Der Verein besteht meist aus Frauen und Töchtern. Er teilt sich in Sektionen der Stadtquartiere. Jede dieser Sektionen wählt einen Vorsteher für sich. Die Geschäfte des ganzen Vereins werden geleitet durch die Direktion, gebildet aus den Vorstehern der Sektionen, mit Präsident, Sekretär und Kassier.

Die Unterstützungen bestehen in Verabreichung von Suppe, Fleisch, Milch, Wein etc. Im Jahr 1888 wurden 850 Personen vom Krankenverein unterstützt. Die Ausgaben beliefen sich (ohne Gratisportionen) auf Fr. 7325, die Einnahmen gleichen Jahres auf Fr. 12,714.

Einige Quartiere haben je eine Diakonissin in Dienst als Krankenpflegerin.

2. *Privatkrankenverein des Sulgenbach-Linde-Holligen-Quartiers, Bern.*

Der Verein bildete sich auf Bemühen der Frau v. Büren-v. Tavel sel. im Jahre 1856 aus Frauen genannten Quartiers.

Er widmet sich der Aufgabe der Unterstützung und Hilfe bedürftiger Familien in Krankheitsfällen.

Die Mitglieder des leitenden Vereinskomitees sind auf die Bezirke des Wirkungskreises verteilt und haben die angemeldeten Kranken zu besuchen. Die Mittel zur Unterstützung fließen durch freiwillige Gaben und Kollekten.

Im Jahr 1888 wurden 190 Kranke unterstützt; die Einnahmen betragen Fr. 1327. 95, die Ausgaben Fr. 977. 45.

3. *Freiwilliger Krankenverein Burgdorf.*

Er besteht seit 1880 und verfolgt den Zweck, die Privatwohlthätigkeit zu Gunsten armer Kranker und Genesender auszuüben. Hilfsbedürftige Kranke werden besucht, gepflegt und mit Nahrung und Kleidung versehen.

Mitglied des Vereins ist jeder, der einen jährlichen Beitrag von Fr. 1 leistet. Die Hilfsmittel des Vereins sind: Mitgliederbeiträge, Kirchensteuern, Geschenke und Legate, Gaben an Lebensmitteln, Kleidern etc. Die Einnahmen an Geld betragen im Jahr 1890 Fr. 3637, die Ausgaben Fr. 3063, das Vermögen Fr. 10,974.

Die leitenden Organe des Vereins sind: Die Hauptversammlung, der Vorstand und die Specialkomitees der verschiedenen Bezirke.

Der Verein hat 2 Diakonissinnen in seinem Dienste. Er besitzt auch ein Magazin an Kleidern und Bettwäsche.

4. *Krankenverein von Sumiswald und Umgegend.*

Er verfolgt den Zweck einer rationellen Krankenpflege im Vereinsbezirk und sucht ihn zu erreichen durch Anschaffung und Vermietung von Krankengerätschaften, durch Bildung von Krankenwärtern und -Wärterinnen und durch Abhaltung von Samariterkursen.

Mitglieder sind diejenigen, die jährlich einen Beitrag von wenigstens Fr. 1 leisten. Die Geldmittel werden beschafft durch die Mitgliederbeiträge, durch freiwillige Gaben und Vermächtnisse und durch Entschädigung für vermietete Gerätschaften.

Der Verein wird geleitet durch die Hauptversammlung und den Vorstand.

5. *Allgemeiner Krankenverein Worb.*

Er wurde im Jahr 1889 gegründet zum Zwecke der Anschaffung und Vermietung von Krankenmobiliar und der Or-

ganisation der freiwilligen Krankenpflege. Wer jährlich Fr. 1 an den Verein zahlt, ist Mitglied desselben. Der Verein ist Mitglied des «Roten Kreuzes» und bestund im Jahre 1890 aus 276 Mitgliedern. Er übt seine Wirksamkeit so aus, dass er die Krankenmöbel an Kranke ausleiht (an Arme unentgeltlich), dürftige Kranke des Vereinsbezirks besucht und durch Lebensmittel unterstützt.

Die Einnahmen des Vereins betragen im Jahr 1890 Fr. 1601, die Ausgaben Fr. 1571, das Vermögen Fr. 1000.

Ein vom Verein gewähltes Komitee besorgt die Angelegenheiten desselben.

Neben diesem Verein besteht in der Gemeinde Worb seit ca. 25 Jahren ein Frauenverein, der sich zur Aufgabe stellt, arme Kranke, Alte und Gebrechliche zu besuchen und mit Gaben an Nahrungsmitteln und Kleidungsstücken zu unterstützen. Er versammelt sich monatlich einmal und jedes Mitglied giebt dann einen freiwilligen Beitrag. Der Verein ist ganz privater Natur und wirkt im stillen.

6. Freiwilliger Gemeinde-Krankenverein Huttwyl.

Er entstand im Jahr 1887 auf Anregung des Herrn Dr. Lüthi und zählt zur Zeit 254 Mitglieder. Er verfolgt den Zweck der Niederlage eines Depots von Krankenmobiliar und Unterstützung und Pflege hilfsbedürftiger Kranker. — Das Krankenmobiliar besitzt einen Wert von Fr. 300, wozu noch ein Krankentransportwagen kommt. Mitglieder des Vereins können die Gegenstände unentgeltlich benutzen, Nichtmitglieder gegen eine kleine Entschädigung. Einwohner beiderlei Geschlechts, die jährlich einen Beitrag von Fr. 1 leisten, sind Mitglieder des Vereins.

Das Vereinsvermögen betrug auf 31. Dezember 1890 Fr. 3023.35. Die Geldmittel fliessen durch die jährlichen Mitgliederbeiträge, durch Gaben und Geschenke und durch Entschädigung für vermietete Utensilien. Die laufenden Geschäfte werden durch einen Vorstand erledigt.

In der Gemeinde Huttwyl bestehen unabhängig von diesem Verein noch zwei Frauenvereine, welche Kranke ohne Unterschied besuchen und wenn nötig mit Kleidungsstücken versorgen.

7. Frauenverein Herzogenbuchsee.

Dieser Verein, der seit 1870 besteht, widmet sich der Armen- und Krankenpflege und der Förderung gemeinnütziger Bestrebungen. Arme, der Hülfe bedürftiger Familien werden unterstützt, Kranke, besonders Wöchnerinnen, besucht und gepflegt, mit Nahrung und Kleidung versehen, an dürftige Schulkinder Milch und Brot verabreicht, an arme Jünglinge und

Jungfrauen Beiträge an Lehrgelder entrichtet, Flick- und Arbeitskurse veranstaltet etc. Der Verein unterstützt auch arme Durchreisende durch Naturalverpflegung. Er ist auch im Besitze eines Krankengerätschaftsmagazins.

Der Verein zählt 49 Mitglieder; jedes derselben zahlt ein jährliches Unterhaltungsgeld von Fr. 6.

Seit April 1891 besitzt der Verein ein eigenes geräumiges Haus, die frühere Wirtschaft zum «Kreuz», in welchem Passanten beherbergt, Kurse abgehalten und Dienstboten herangebildet werden.

Die Einnahmen beliefen sich im Jahr 1890, abgesehen von den Beiträgen zur Erwerbung des Arbeiterheims zum «Kreuz», auf Fr. 3927, die Ausgaben auf Fr. 2390. Die Hilfsmittel des Vereins sind: Das Vermögen, die Unterhaltungsgelder der Mitglieder, Geschenke und Legate und Beiträge der Gemeinden.

Die ziemlich weitläufigen Geschäfte des Vereins werden besorgt durch das von der Hauptversammlung gewählte Komitee von 7 Mitgliedern.

8. *Frauenverein in Langnau.*

Er besteht aus Frauen und Töchtern des Dorfes Langnau. Seine Organisation ist einfach. Er besitzt etwa 230—240 Mitglieder. Ein Komitee ist mit der Sammlung der nötigen Gelder betraut, und zwar so, dass jedes Mitglied desselben in seinem Kreise sammelt. Der Verein unterstützt hauptsächlich arme Wöchnerinnen mit Geld, Lebensmitteln, Kleidern, Bettwäsche und Decken für die Kinder.

In Verbindung mit der Bezirkskrankenanstalt existiert in Langnau auch ein *Krankenmobiliemagazin*.

9. *Frauenkrankenverein in Zollikofen.*

Er besteht aus 15—20 Mitgliedern mit einem Unterhaltungsgeld von je Fr. 2. Er hat infolge von Legaten und Sammlungen ein kleines Vermögen erworben. Er befasst sich mit der Unterstützung armer Kranker; die Unterstützungen bestehen in Gutsprache für Milch, Suppe, Wein, Medizin, oder auch in Verabreichung von Krankengerätschaften. Auf diese Art werden jährlich 10—20 Kranke unterstützt.

10. *Freiwilliger Krankenverein der Kirchgemeinde Münchenbuchsee.*

Er wurde im Jahr 1881 gegründet und verfolgt den Zweck, unvernünftigen Kranken aller Art mit Rat und That beizustehen. Zu diesem Zwecke hat er auch eine Ablage von

gegenwärtig aus 50 Mitgliedern; jedes derselben leistet einen Jahresbeitrag von Fr. 3. Der Verein erhält auch einen jährlichen Beitrag aus der kirchlichen Wohlthätigkeitskasse.

Im Jahr 1890 betragen die Einnahmen Fr. 1779, die Ausgaben Fr. 584. Ein Frauenkomitee, gewählt von der jährlich einmal zusammenberufenen Hauptversammlung, besorgt die Leitung des Vereins.

11. Frauenkrankenverein Biel.

Er besteht aus einem Komitee von 9 Mitgliedern und aus 6 Ehrenmitgliedern. Zweck des Vereins ist die Unterstützung von Kranken und Wöchnerinnen mit Mobilien, Bettzeug und Nahrungsmitteln. Die Kranken werden von den Mitgliedern des Vereins und den Diakonissinnen der Stadt in ihrer Wohnung besucht. Jedes Vereinsmitglied zahlt jährlich Fr. 10 in die Kasse.

Im Jahr 1890 richtete der Verein Unterstützungen aus im Betrage von Fr. 406. Ausserdem unterstützt er die Volksbibliothek, sowie das Krankenmobiliemagazin in Biel.

12. Freiwilliger Krankenverein Reutigen.

Er entstand im Jahr 1888 und zählt gegenwärtig circa 100 Mitglieder. Jedes derselben zahlt jährlich Fr. 1 in die Vereinskasse. Der Verein besitzt ein kleines Magazin von Krankengerätschaften, welche dürftigen Kranken unentgeltlich verabreicht werden; ausserdem geschieht die Unterstützung durch Verabreichung von kräftiger Nahrung, Milch, Wein etc. In Zukunft soll eine ständige Krankenwärterin in Thätigkeit treten.

Die leitenden Organe des Vereins sind: Die Hauptversammlung und der Vorstand, welcher gebildet wird durch den Kirchgemeinderat und den Ortspfarrer.

Kleinere Krankenvereine, Frauenvereine und Krankengerätschaftsmagazine befinden sich noch in vielen Gemeinden des Kantons; so besteht ein

13. Krankenmobilien-Magazin in Bern (Neuengasse).

Dieses Magazin wurde im Jahr 1880 eröffnet auf Anregung der Aktionärversammlung der Spar- und Leihkasse Bern und einiger Ärzte der Stadt. Aus freiwilligen Gaben wurden Krankengerätschaften angekauft und ein Lager dieser Gegenstände errichtet. Die Benützung der Mobilien geschieht mittelst Bestellscheinen; für die geliehenen Gegenstände wird Krankenmobiliar und Nahrungsmitteln errichtet. Er besteht

eine kleine Taxe erhoben (für Arme ist die Benützung unentgeltlich). Das Vermögen betrug Ende 1887 Fr. 2131. Die nötigen Angelegenheiten werden durch eine Kommission erledigt.

14. In *Bolligen* besteht in jedem Gemeindebezirk ein Krankenverein;

15. In *Belp* ein kleines Magazin von Krankenmobilien; auch ist daselbst eine Diakonissin thätig, welche von der evangelischen Gesellschaft dort placiert ist.

16. In *Brienz* befindet sich ein kleines Krankenmobiliemagazin.

17. In *Radelfingen* ist einiges notwendige Material an Krankengerätschaften im Pfarrhause niedergelegt.

18. Die Bettagssteuer pro 1890 hat in *Gottstatt* den Grund gelegt zu einem kleinen Depot für Krankenmobiliar.

19. In *Aarberg* existiert ein Frauenverein, der im Winter allwöchentlich zusammenkommt, um für arme Wöchnerinnen und ihre Kinder Kleidungsstücke zu verfertigen.

20. Ein ebensolcher Verein arbeitet im Winter in *Innertkirchen* für kranke und arme Kinder. (Solche «Kränzchen» existieren jedenfalls noch in vielen Gemeinden.)

21. In *Wimmis* bestehen 2 Fonds von Fr. 1800 und Fr. 1000 zur Förderung häuslicher Krankenpflege.

22. In einigen Gemeinden des Jura, z. B. in Noirmont, les Bois, Delémont, Porrentruy und Biel, befinden sich Zweigvereine der «*Gesellschaft St-Vincent de Paul*». Dies ist eine römisch-katholische, internationale Wohlthätigkeitsgesellschaft mit vollständiger gesellschaftlicher Organisation, Statuten, Vorständen, Versammlungen, Festen etc. Ihr Zweck ist die Unterstützung aller wohlthätigen Werke.

23. Herr Pfarrer Steiger in *Buchholterberg* hält auf eigene Kosten eine Gemeinde-Kranken- und Armenpflegerin, sowie die nötigsten Krankenmöbel, um in Notfällen aushelfen zu können.

24. In *Oberbalm* existiert ein Frauenverein und das Pfarramt hält eine Diakonissin.

25. *Arch* besitzt seit circa 18 Jahren einen freiwilligen Krankenverein von 60 Mitgliedern.

26. *Boltigen*. Der Verein beschafft Suppe und Wein für arme Wöchnerinnen.

27. *Dürrenroth*. Krankenverein.

28. *Eriswyl*. Krankenverein.

29. *Erlach*. Frauenverein.

30. *Interlaken*. In der Kirchgemeinde Gsteig sollen 6 bis 7 Frauenvereine sein, welche sich der Kranken annehmen.

31. *Höchstetten*. Ein Krankenverein von 160 Mitgliedern.

32. *Langenthal*. Ein Frauenverein sorgt in ausgiebiger Weise für Armenkrankenpflege.

33. *Neuveville*. Eine frühere Diakonissin und andere Damen besuchen und pflegen die ärmere Bevölkerung.

34. *Thun*. Ein Frauenverein für freiwillige Armenkrankenpflege.

35. *Tramelan*. Zwei Armenkomitees.

36. *Wahlern*. Frauenvereine.

37. *Wangen*. Anfang zu einem freiwilligen Krankenverein.

38. *Wattenwyl*. Ein freiwilliger Krankenverein, meist Frauen, unterstützt aus kleinen monatlichen Beiträgen hilflose Kranke, meist Rekonvaleszenten, mit Weinen und kräftiger Speise.

Samaritervereine im Kanton Bern 1890.

(Nach dem Bericht des Herrn Sanitäts-Feldweibel Möckly in Bern.)

Es war im Jahre 1882, als sich der militärische Sanitätsverein von Bern mit dem Gedanken befasste, Samaritervereine zu gründen zum Zwecke der ersten Hülfeleistung bei Unglücksfällen bis zur Ankunft eines Arztes oder bis der Patient in einem Spital untergebracht wird. Als zur selben Zeit der neugestiftete «Schweiz. Centralverein vom Roten Kreuz» unter anderm auch die Organisation der ersten Hülfeleistung bei Unglücksfällen sich vornahm, wurde dieselbe dem militärischen Sanitätsverein zur Ausführung übertragen.

In dessen Namen stellte der Antragsteller zur Gründung obigen Vereins, Sanitätsfeldweibel Möckly, einer Delegiertenversammlung des «Roten Kreuzes» am 3. Dezember 1883 folgende Anträge:

1. In Bern sind Samariter ins Leben zu rufen.
2. Die Kosten und Auslagen für verwendetes Material sollen durch die Centralkasse des Schweiz. Centralvereins vom Roten Kreuz gedeckt werden.

Nach Annahme dieser Anträge fand in der Länggasse in Bern eine öffentliche Versammlung statt, und nach angehörtem Vortrage des Sanitäts-Feldweibels Möckly über den Zweck der Samariterkurse konnte derselbe mit 27 Teilnehmern beginnen. Seither wurden viele Kurse sowohl in Bern als in Basel, Zürich, Aarau, Thun, Wichtrach, Kiesen, Burgdorf, Biel, Kirchberg, Langenthal, Langnau etc. abgehalten, und dank dem Eifer des Anstifters als auch des stets bereitwilligen Samariterlehrers Hrn. Dr. Robert Vogt, sowie anderer Ärzte der Städte und des Landes, erhielten viele Menschenfreunde, Männer und Frauen, die nötige Ausbildung, um ihren Nächsten, und besonders den Unbemittelten, in Unglücksfällen beizustehen.

Da die Direktion des «Roten Kreuz» nicht mehr im Falle war, alle die entstehenden Kurse auf ihre Last zu nehmen, so wurde 1884 ein Appell an Behörden und Publikum erlassen, und der Erfolg war über Erwarten günstig. Jetzt können alle Vereine selbständig ihre Kosten decken, insofern sie sich einigermaßen einzuschränken wissen.

Als Zweck der Samaritervereine nennen die einzelnen Vereinsstatuten in übereinstimmender Weise die Aufgabe, durch Ausbildung von Samaritern die Kenntnis von der ersten Hülfeleistung bei Unglücksfällen bis zur Ankunft des Arztes unter Laien zu verbreiten.

Die Samaritervereine der Schweiz haben sich zu einem schweizerischen Samariterbund vereinigt, dessen Centralvorstand in Bern ist. Präsident: Herr Dr. Mürset, Adjunkt des eidgenössischen Oberfeldarztes.

Ein Beweis, wie unser Verein von den obersten Landesbehörden geachtet wird, ist der, dass wir vom h. Bundesrat die Portofreiheit für unsere Korrespondenzen erhalten haben, sowie, dass uns eine jährliche schöne Subvention erteilt wird. Auch die h. Regierung des Kantons Bern hat uns, dank dem Fürwort des hochgeehrten Freundes und Förderers unseres Institutes, Hrn. Regierungsrat v. Steiger, jeweilen mit Beiträgen unterstützt. Im Jahr 1890 erhielten wir Fr. 200, wovon circa die Hälfte zur Propaganda im Kanton Bern Verwendung gefunden. Auch die Tit. Gemeindebehörden, sowie die Tit. Zunftgenossenschaften unterstützten lebhaft unsere Bestrebungen.

Samaritervereine des Kantons Bern pro 1890.

Vereine	Mitgliederzahl		Zahl der Hülfeleistungen im Jahre 1890	Kassabestand 31. Dezember 1890	Präsidenten der Vereine
	aktive	passive			
Amt Aarwangen:				Fr.	
Langenthal . . .	38	494	112	663. 90	Hr. Dr. W. Sahli, Langenthal.
Bern { Frauen . . .	126	32	20	514. —	» Dr. Rob. Vogt in Bern.
{ Männer . . .	150	512	335	2500. —*	» E. Möckly, S.-Fldw., Bern.
Burgdorf . . .	34	136	38	5. 45	» Kehr, Kondit., Burgdorf.
Biel { Frauen . . .	54	200	34	330. 25	Frau Sessler, Fuhrhltrs., Biel.
{ Männer . . .	39	186		106. 40	Hr. C. Türlor, Biel.
Kirchberg . . .	19	67	29	42. 90	» Jenny, Lehrer, Ersigen.
Langnau . . .	24	40	12	103. —	» Eug. Mosimann, Langnau.
Thun, M. u. Fr. . .	64	97	27	34. —	» Stauffer, Gmdrt., Thun.
Wichtrach, M. u. Fr.	36	21	26	12. 40	» E. Wüthrich, Wichtrach.

* Letztes Jahr hatte der Samariterverein Bern einen Ausfall von Fr. 135. 75. — Diese Fr. 2500 rühren her von früheren Aktiv-Saldos und von einem Legat von Fr. 2000. Einnahmen im Jahre 1890 Fr. 1723. 70, Ausgaben Fr. 1859. 45.

Diesen angeführten wären, nach Mitteilungen von anderer Seite, noch folgende Vereine beizufügen, die zum Teil erst im Jahr 1891 entstanden sind:

1. *Oberburg*. Verein mit zwei aufgestellten Posten und dem nötigen Verbandmaterial.
2. *Kiesen und Oppligen*. Ein Samariterverein.
3. *Diesse*. Zwei Damen, die einen Samariterkurs mitgemacht haben.
4. *Höchstetten*. Ein Samariterverein.

Vereine vom „Roten Kreuz“.

Die Anregung zur Gründung von Vereinen vom «Roten Kreuz» ist auf die sog. *Genfer-Konvention* zurückzuführen. Sie ging im Jahre 1859 von einem Genfer, Herrn Dunant, aus, der im unmittelbar vorangegangenen italienischen Feldzuge Zeuge der Schrecken der Schlachtfelder und der Leiden in den Lazaretten gewesen war. Die Thatsache, dass die Armee-Sanität im Kriege und namentlich unmittelbar nach einer Schlacht all den Ansprüchen auf Hülfe und Linderung des ungeheuren Elendes für sich allein nicht gewachsen ist, und der Wunsch, dass für die Verwundeten und im Kriege Erkrankten mehr denn bisher geschehen möchte, hatten zur Folge, dass die Anregung Dunants zuerst in Genf, dann aber auch in den massgebendsten Kreisen des In- und Auslandes lebhaften Anklang fand. Im Jahr 1864 wurde auf einer internationalen Konferenz zu Genf zwischen einer Reihe von Staaten ein Vertrag — die sog. Genfer-Konvention — geschlossen, dessen Hauptgrundsätze dahin gehen:

1. Jeder durch Verwundung oder Krankheit kampfunfähig gewordene Militär ist nicht mehr als Feind, sondern als hülfsbedürftiger Mensch zu betrachten, der als solcher Anspruch auf Schutz und Pflege hat. Auch das mit dieser letzteren Aufgabe betraute Personal, sowie das erforderliche Sanitätsmaterial gilt als neutral und unantastbar.

2. Zur Bewältigung der zeitweise ins Unberechenbare anwachsenden Aufgabe wird die Privatwohlthätigkeit schon in Friedenszeiten organisiert und in einen bestimmten Zusammenhang mit dem Armee-Sanitätscorps gebracht.

Dieser Vereinigung schlossen sich im Laufe der letzten 20 Jahre sämtliche Staaten von Europa, die Vereinigten Staaten von Nord- und die meisten Staaten von Südamerika und Japan an.

In allen diesen Ländern bildeten sich Vereine, welche für ihr eigenes Land zweckentsprechend alles anzuordnen und vorzubereiten trachteten, was im Ernstfall den unglücklichen

Opfern zu gute kommen könnte. Grosse Summen sind durch freiwillige Beiträge von Behörden und Privaten zusammengebracht, sowie grossartige Vorräte an Kleidungsstücken, Verbandmaterial und Krankenmobilen angelegt worden, und unberechenbar ist der Segen, den diese Vereine in den Kriegen der letzten zwei Jahrzehnte schon gestiftet haben.

In ähnlicher Weise wurde denn auch in der Schweiz ein freiwilliger Hilfsverein, «der Schweizerische Verein vom Roten Kreuz» gegründet, der aber bisher nicht diejenige Ausdehnung gefunden hat, deren er zu wirksamer Hülfeleistung im Kriegsfall bedürfte. Eine wesentliche Unterstützung und Kräftigung hat derselbe im Jahre 1888 dadurch erfahren, dass die einzelnen Samaritervereine des «Schweizerischen Samariterbundes» in die Mitgliedschaft des Vereins vom Roten Kreuz eintraten. In Kriegszeiten stellt der «Schweiz. Samariterbund» seine Dienste und Mittel der Direktion des schweiz. Centralvereins vom «Roten Kreuz» zur Verfügung.

Der schweizerische Centralverein vom «Roten Kreuz» hat Sektionen in fast allen Kantonen der Schweiz und sucht seine Ziele zu erreichen durch:

1. Anlegung eines Fonds;
2. Ausbildung von Sanitätshilfspersonal;
3. Anschaffung von Krankenmobilen und Verbandzeug.

Für den Kriegsfall stellt sich der Verein dem Bundesrate zur Verfügung.

Der Verein besteht aus:

- a. Den Mitgliedern der Kantonal- und Lokalvereine vom «Roten Kreuz»;
- b. denjenigen Behörden und Vereinen, welche einen Jahresbeitrag von mindestens Fr. 5 leisten, und
- c. denjenigen Personen ohne Unterschied des Geschlechts, die sich zur Leistung eines Jahresbeitrages von mindestens einem Franken verpflichten.

Eine Direktion besorgt die Vereinsangelegenheiten. Der schweizerische Oberfeldarzt und der vom Bundesrat als Chef des Hilfsvereinswesens ernannte Sanitätsoffizier sind von Amteswegen Mitglieder der Direktion.

Laut den Angaben des zuletzt erschienenen Jahresberichts vom Jahr 1888 besass der Verein 3500 Beitrittserklärungen. Nach demselben Berichte war die Mitgliederzahl für den Kanton Bern im Jahr 1888:

- 16 Behörden;
- 6 Vereine;
- 590 Personen, mit einem Gesamtbeitrag von Fr. 1125.50.

Ein Verzeichnis über den augenblicklichen Stand der Mitgliederzahl im Kanton Bern war nicht erhältlich, wird aber im nächstfolgenden Generalberichte des Vereins folgen; seit 1888 ist kein solcher mehr erschienen. Jedenfalls ist die Mitgliederzahl seither nicht unbedeutend gewachsen, vor allem durch den Beitritt der sämtlichen Samaritervereine des Kantons, dann aber auch durch denjenigen vereinzelter anderer Vereine, wie des allgemeinen Krankenvereins von Worb und des freiwilligen Krankenvereins Münchenbuchsee; Tavannes zählt 30 Mitglieder dieses Vereins, ebensoviele ungefähr Grossaffoltern, und einzelne wurden auch von Laupen angezeigt.

G. Anderweitige Leistungen auf dem Gebiete der Krankenpflege.

1. *Leistungen der Gemeinden.* Was für die in den einzelnen Gemeinden des Kantons wohnenden *ärmeren und dürftigen Kantonsbürger* speciell durch *Gemeindefürsorge* für Krankenpflege gethan wurde, entzieht sich einer Darstellung in Zahlen. Bekanntlich werden diese Bürger im Erkrankungs-falle auf Kosten der Armenpflege behandelt und gepflegt. Im Jahr 1890 betrug die Gesamtzahl der Notarmen und Dürftigen des Kantons, die von der örtlichen oder burgerlichen Armenpflege, innerhalb oder ausserhalb des Kantons, durch Gemeinden, Korporationen oder Staat unterstützt werden mussten, 30,008 Personen. Von diesen wurden speciell durch die gesetzlichen Gemeindekrankenkassen unterstützt 3727 Personen, und ein nicht kleiner Bruchteil der übrigen Zahl betrifft ebenfalls, sei es Gebrechliche, sei es Kranke.

3. Ein überaus wichtiges Hilfsmittel zur Bekämpfung der nachteiligen Folgen von Krankheiten sind die *Krankenkassen*. Die letzte bezügliche statistische Erhebung für die ganze Schweiz, welche im Auftrag der Centralkommission der schweizerischen statistischen Gesellschaft von Herrn Professor Kinkelin in Basel bearbeitet wurde, bezieht sich auf das Jahr 1880.* Damals besass der Kanton Bern 124 Krankenkasseninstitute mit 28,445 Mitgliedern und einem Vermögen von Fr. 2,614,802, wobei die Sektionen der Grütlikrankenkasse nicht eingerechnet sind.

Dass sich seither das Krankenkassenwesen im Kanton Bern noch gehoben hat, geht daraus hervor, dass in jener Zu-

* In der mehrfach erwähnten Statistik der öffentlichen Krankenpflege (Liefg. I, Jahrg. 1892 der Mitteilungen des bern. statist. Bureaus) wurden die Krankenhilfskassen durch umfassende Darstellungen auf Grund der vorhandenen Materialien berücksichtigt.

sammenstellung die kantonale Krankenkasse mit 74 Sektionen und 1244 Mitgliedern aufgeführt war, während sie am 31. Dezember 1890 in 102 Sektionen 6361 Männer und 1099 Frauen, total 7460 Mitglieder zählte.

Die Jahreseinnahmen dieser Kasse beliefen sich im genannten Jahr auf Fr. 72,845. 50, die Jahresausgaben auf Fr. 79,313. —, und das reine Vermögen betrug am 31. Dezember 1890 Fr. 27.027. 79.

Die Zahl der von ihr Unterstützten betrug in demselben Jahr 1930.

Die Grütlikrankenkasse, die in der Statistik von 1880 nur für den Kanton Zürich aufgeführt wurde, zählte im Jahr 1890 im Kanton Bern 30 Sektionen und 1024 Mitglieder.

Einigen Einblick in die Wirksamkeit der Krankenkassen im Kanton gewährt die Arbeit des schweizerischen Arbeitersekretärs über die Unfälle in der Schweiz während der Jahre 1886, 1887 und 1888.

Danach bestanden im Jahr 1888 in unserm Kanton 119 Krankenkassen (die kantonale als eine einzige gezählt) und 30 Grütli-sektionen, im ganzen 149 Krankenkasseninstitute.

Einen genauen Einblick in sämtliche Kassen zu erlangen, war aber auch dem schweiz. Arbeitersekretär nicht möglich. Doch konnte derselbe u. a. folgende Thatsachen pro 1888 konstatieren:

Die Mitgliederzahl von 137 Kassen betrug 27,058. Von diesen wurden an Krankengeld bezogen Fr. 227,990. In 120 Kassen mit 21,621 Mitgliedern betrug die Zahl der Erkrankungen im ganzen 5012; davon kamen auf Rechnung von Unfällen 737.

Für 107 Krankenkassen, deren Verhältnisse genauer ermittelt werden konnten, stellte sich die Unterstützungsdauer pro Jahr folgendermassen:

Kassen mit gleichbleibender Unterstützung: Unter 3 Monaten 11, 3 Monate 21, 3—5 Monate 9, 5—6 Monate 9, über 6 Monate 19;

Kassen mit später verminderter Unterstützung: Unter 3 Monaten 7, 3 Monate 11, 3—5 Monate 5, 5—6 Monate 12, über 6 Monate 3.

Krankenkassen nur für Männer 47, Krankenkassen nur für Frauen 1, gemischte Kassen 59, total 107.

Krankenkassen, welche Unterstützung leisten: Vom 1. Tage an 87, vom 2.—4. Tage an 13, vom 5.—10. Tage an 6, vom 11. Tage an 1, total 107.

Für die ganze Schweiz ergab sich folgende interessante Übersicht über die Ausdehnung des Wirkungskreises der einzelnen Krankenkassen:

Der Wirkungskreis erstreckte sich 1888:	Zahl	% der Krankenkassen
Auf eine Gemeinde bei	618	59,4
» mehrere Gemeinden bei	163	15,6
» eine Fabrik bei	225	21,5
» eine Eisenbahn bei	19	1,8
» einen Kanton bei	14	1,4
» die ganze Schweiz bei	3	0,3

Diese Zusammenstellung zeigt, wie ungemein ungleich der Wirkungskreis der einzelnen Kassen, wie schwierig, aber auch wie notwendig eine Normierung derselben auf gewissen Gebieten, vor allem zur Erzielung weitgehender Freizügigkeit, ist.

Es wird Sache der eidgenössischen Gesetzgebung über Unfall- und Krankenversicherung sein, die sämtlichen bestehenden Krankenkassen, soweit es noch nicht der Fall ist, auf einen gesunden organisatorischen Grund zu stellen und die vielfach kleinliche Ausschliesslichkeit in ihren Wirkungsgebieten zu heben. Aufgabe der gemeinnützigen Gesellschaften aber wird es sein, ihren Einfluss im Volke seinerzeit dahin geltend zu machen, dass die Krankenkassen überall eine solche Organisation erlangen werden, dass sie ein möglichst allgemein nützlich Institut werden können und ihre Pforten niemandem mehr verwehren, der überhaupt zum Eintritt in eine Krankenkasse fähig ist.

3. Einen Teil der Krankenfürsorge tragen auch in unserm Kanton *diejenigen Betriebe, welche unter die Haftpflicht fallen*, insofern als sie gehalten sind, den aus der Gesundheitsschädigung entstandenen Schaden, einschliesslich der Heilungskosten, zu tragen oder zu vergüten.

Im Jahr 1890 stunden laut Verwaltungsbericht der Direktion des Innern im Kanton Bern 388 Fabriken und überdies noch wenigstens 400 andere Geschäfte unter der Haftpflicht.

In 30 Fällen, inbegriffen 9 mit tötlichem Ausgang, sind keine Heilungskosten entstanden. In 288 Fällen wurden dieselben entweder vom Geschäftsinhaber oder von der Versicherungsgesellschaft übernommen, ohne dass die Höhe des Betrages bekannt ist. In den übrigen 897 Fällen betragen die Heilungskosten zusammen Fr. 17,046, oder durchschnittlich Fr. 19 per Verletzung. — Der Totalbetrag aller ausgerichteten Entschädigungen belief sich auf Fr. 126,874. 85 in 1214 Fällen, durchschnittlich auf Fr. 104. 51 per Fall.

4. Eine wenigstens theoretisch nicht unwichtige Förderung der Krankenfürsorge liegt in der Bestimmung von § 341 des *Schweizerischen Obligationenrechts*. Dieser Paragraph bestimmt: «Der Arbeitgeber hat den Dienstpflichtigen, welcher mit ihm

in häuslicher Gemeinschaft lebt, bei vorübergehender unverschuldeter Krankheit auf eigene Kosten verfliegen und ärztlich behandeln zu lassen.» Diese Bestimmung sollte besonders den Dienstboten, Lehrlingen und Handwerksgesellen zu gute kommen. In Wirklichkeit ist dieselbe in der Praxis noch keineswegs allgemein bekannt und anerkannt. Am wenigsten kennen dieselbe jene, zu deren Gunsten sie geschaffen wurde. Hier liegt es am ehesten in der Gewalt der Ärzte, dem Rechte zum Siege zu verhelfen, indem sie ihre Rechnungen für Dienstboten und andere unter § 341 fallende Arbeiter nicht diesen letztern, sondern der Dienstherrschaft zustellen und diese nötigenfalls über ihre gesetzliche Pflicht aufklären. In welchem Masse diese Bestimmung heute den Berechtigten zu gute kommt, dies entzieht sich jeder zahlenmässigen Darstellung.

G. Bestand des Medizinalpersonals und der öffentlichen Apotheken.

Zu Ende des Jahres 1890 übten in unserm Kanton, der zu dieser Zeit eine Wohnbevölkerung von circa 540,000 Personen aufwies, 210 Ärzte die ärztliche Praxis aus. Überdies praktizierten 26 Zahnärzte und circa 425 Hebammen.

Die Zahl der öffentlichen Apotheken betrug 46.

Schlusswort.

Vorstehende Zusammenstellung, so unvollständig sie in einzelnen Partien auch sein mag, lehrt, dass in unserm Kanton die Fürsorge für Kranke und Invalide aller Art von Seite der Privaten, der Gemeinden und des Staates eine grossartige und äusserst mannigfaltige ist, und eine Vergleichung der heutigen Verhältnisse auf diesem Gebiete mit frühern Zeiten weist die tröstliche Thatsache auf, dass in allen Zweigen der Krankenpflege eine zum Teil mächtige Entwicklung und Vervollkommnung eingetreten ist. Diese Thatsache hat etwas Tröstliches und Ermutigendes in einer Zeit, die vielfach als eine solche des rohesten Materialismus verschrien wird, in der die Selbstsucht den Sinn für das Wohl des Nächsten ersticke. In Wirklichkeit hat keine bekannte Kulturepoche mehr und grösseres für die leidende Menschheit gethan, als die Gegenwart.

Der staatlich organisierten Krankenfürsorge wird die von dem Bunde in Aussicht gestellte obligatorische Versicherung gegen Krankheit und Unfälle, der in nicht ferner Zeit die Invaliden- und Altersversicherung wird folgen müssen, die Krone

aufsetzen. Da wo das Versicherungswesen sich auf freiwilliger Grundlage in dem hohen Masse entwickelt hat, wie dies bei uns in allen Bevölkerungsschichten der Fall ist, ist der Übergang von der Freiwilligkeit zum Obligatorium kein sehr grosser und gewagter Schritt mehr, sofern es gelingt, die bestehenden Krankenkassen nur zu reformieren, soweit sie der Reform bedürftig sind, ohne sie in ihrer Existenz zu bedrohen.

Ungenügend ist in unserm Kanton noch die Fürsorge für die schwachsinnigen Kinder, und es werden für sie neben den bestehenden neue Anstalten gegründet werden müssen, um den thatsächlichen Bedürfnissen Genüge zu leisten.

Der Kalamität der Irrenversorgung, die am besten daraus erhellt, dass am 31. Dezember 1892 302 Geisteskranke in Armenanstalten versorgt waren, wird in kurzer Zeit nach dem Umbau des äusseren Krankenhauses und dem Neubau in Münsingen in hohem Masse abgeholfen werden.

Die Errichtung einer Pflegeanstalt für einen Teil derjenigen armen Irren, die sich gegenwärtig in Armenanstalten befinden und für jene, die als völlig unheilbar aus der Waldau und aus Münsingen entlassen werden können, wird jedoch immer noch sehr wünschenswert bleiben.

Dagegen verdienen die freiwilligen Krankenvereine nach Art der unter Titel F aufgezählten, sowie die Vorsorge für arme Tuberkulöse und Rekonvalescenten die besondere Aufmerksamkeit der gemeinnützigen Vereine.

Die freiwilligen Krankenvereine, mit guter Organisation und genügendem Krankenmobiliar ausgerüstet, im übrigen den lokalen Verhältnissen angepasst, erfüllen eine sehr dankbare Aufgabe und gedeihen überall da, wo sie einmal ins Leben gerufen wurden, auf das beste. Sie ermöglichen, dass auch der verschämten, bescheidenen Dürftigkeit in ausreichendem Masse geholfen werden kann, und da, wo ein derartiger Verein wirkt, kann behauptet werden, dass für alle, auch die ärmsten Kranken, gesorgt sei. Die Organisation derartiger Vereine bietet keinerlei Schwierigkeiten, nachdem bereits mehrere derselben im Kanton in musterhafter Weise eingerichtet sind und funktionieren.

Wie gross das Bedürfnis ist, sich nach überstandener Krankheit an einem gesunden Orte, fern von Familie und Geschäft zu erholen, das beweisen die vielen Tausende von Personen, die Jahr für Jahr unsere Kurorte und Bäder aufsuchen. Leider sind diese aber der Mehrzahl aller Kurbedürftigen, den armen Rekonvalescenten, verschlossen. Für diese ist die Vorsorge in unserm Kanton, wie Titel E V erzeugt, bisher eine ganz mangelhafte gewesen. Auch auf diesem Gebiete aber

wird gearbeitet. Die Erstellung eines allgemeinen Rekonvaleszentenasyls, wie diejenige eines besondern Asyls für arme Tuberkulosekranke, bildet eine Sorge der kantonalen ökonomischen und gemeinnützigen Gesellschaft, des Vereins für kirchliche Liebesthätigkeit und der kantonalen Ärztesgesellschaft, und es ist alle Hoffnung vorhanden, dass den dringendsten Bedürfnissen auch nach dieser Richtung hin nach Verlauf weniger Jahre Rechnung getragen sein wird.

Auf dem Gebiete des *Spitalwesens* ist im Kanton Bern gegenwärtig den wirklichen Bedürfnissen ganz oder doch zum grössten Teil Genüge geleistet, und es dürfte wohl kein grösserer Kanton der Schweiz hinsichtlich der Organisation und Verteilung der eigentlichen Krankenanstalten so günstig gestellt sein, als der Kanton Bern.

Für die Versorgung und Behandlung der *Unheilbaren, Epileptischen, Trinker, Blinden und Taubstummen* bestehen Anfänge, die bloss weiterhin gehegt und unterstützt zu werden brauchen, damit auch hievon dasselbe gesagt werden könne, was von den allgemeinen Spitälern gilt. Sache der gemeinnützigen Vereine des Kantons und der gemeinnützigen Männer und Frauen ist es, sich dieser humanen Einrichtungen, die zum grössten Teil der privaten Initiative ihr Dasein verdanken und grösstenteils von den Beiträgen wohlthätiger Menschen leben, zu erinnern und dieselben ferner zu unterstützen. In dieser Hinsicht könnte vielleicht noch erheblich mehr geleistet werden, als bisher der Fall ist, und mir scheint es, es sollte eine jede gemeinnützige Gesellschaft des Kantons, die kantonale Muttergesellschaft vorab, Mitglied eines jeden allgemein gemeinnützigen Unternehmens im Kanton Bern sein, solange dasselbe nicht vom Staate erhalten wird oder im Stande ist, sich selbst zu erhalten. Diejenigen Anstalten, die hiebei gegenwärtig vor allem in Betracht kommen, sind die folgenden:

Gottesgnad, für Unheilbare in Beitenwyl bei Worb; Bethesda, für Epileptische, in Tschugg bei Erlach; Privatblindenanstalt in Köniz; Mädchentaubstummenanstalt in Wabern; Anstalt für schwachsinnige Kinder in Weissenheim bei Bern, — und binnen kurzem werden diesen Anstalten, die den armen Kranken des ganzen Kantons Zuflucht gewähren, noch beizufügen sein: Asyl für arme Rekonvaleszenten und ein solches für arme Schwindsüchtige.

Münchenbuchsee, im Oktober 1891.

Im Auftrag der kantonalen Kommission für Gemeinnützigkeit:

Dr. **Glaser**, Arzt.