

V. Gesundheitspflege.

V.

Gesundheitspflege.

V. Gesundheitspflege.

1. Einrichtungen zur Gesundheitspflege.

Im Berichtsjahre waren 50 Ärzte in ebensoviel Revieren bei Ausübung der Gesundheitspflege tätig.

Von der Wahl eines andern Arztes haben 1670 Mann, das sind 3,25% der durchschnittlichen Mitgliederzahl, Gebrauch gemacht.

Die Verrichtungen der niederen Chirurgie wurden von Heilgehilfen und von Leuten mit ähnlicher Ausbildung gegen Bezahlung der Einzelverrichtungen besorgt.

Außerdem waren 91 Bergleute, die größtenteils während ihrer Militärdienstzeit zu Sanitätspersonen ausgebildet worden waren, mit der ersten Hilfeleistung bei Unglücksfällen auf den einzelnen Grubenabteilungen betraut.

Die einer besonderen Wartung und Pflege bedürftigen Kranken sowie Augenleidende fanden in den 4 Vereinskrankenhäusern zu Völklingen, Sulzbach, Neunkirchen und Quierschied bzw. in den Kliniken der vier knappschaftlichen Augenärzte in Saarbrücken 1, Saarbrücken 3, Neunkirchen und Saarlouis Aufnahme und Behandlung.

Für die einer spezialistischen Behandlung bedürftigen Ohren-, Nasen- und Halskranken sind die Spezialärzte Dr. Lindemann in Saarbrücken 1 und Dr. Rockenbach in Neunkirchen bestellt.

77 lungenkranke Bergleute sind im Berichtsjahre während durchschnittlich 45,4 Tagen in der Heilstätte Sonnenberg bei Saarbrücken behandelt und gepflegt worden.

Für die Behandlung zahnkranker Vereinsmitglieder sind 12 approbierte Zahnärzte bestellt. 5609 Bergleute haben im Laufe des Jahres zahnärztliche Behandlung erfahren; 385 Mitgliedern sind künstliche Zähne bewilligt worden.

2. Allgemeine Übersicht

über

Zahl und Dauer der Krankheitsfälle, sowie über das
gezahlte Krankengeld.

Jahr 1913.

(Tabelle XVIII.)

Table 1: Kurapengel (Municipal Contributions). Columns include Kurapengel, Anzahl, Anzahl der Erhebungen, Items, Anzahl der Kostenträger, etc.

Table 2: Vermögensgegenstände (Assets and Liabilities). Columns include Vermögensgegenstände, Betrag, Art der Vermögensgegenstände, etc.

Tabell 3303

Table 3: Vergleich des Eintrags und der Ausgaben (Comparison of Income and Expenditure). Columns include Vergleich des Eintrags und der Ausgaben, Besondere Bemerkungen, etc.

3. Übersicht

über die

Revier-Krankheitsfälle

bezüglich ihrer Anzahl, Dauer, des gezahlten Krankengeldes und der Anfangsmonate.

Jahr 1913.



(Tabelle XIX.)

Tabelle 115.

Table with 4 main columns: Kreis, Amt, Sitz, and a grid of data points representing various statistics for each location.

Gruppe I (Innenbezirke)

Table titled 'Die Krankheiten nahmen ihren Anfang im Monat:' showing monthly disease onset data for Group I (Innenbezirke) from January to December.

Tabelle 116.

Table titled 'Die Krankheiten nahmen ihren Anfang im Monat:' showing monthly disease onset data for Group II (Außenbezirke) from January to December.

3. Übersicht

über die

Revier-Krankheitsfälle

bezüglich ihrer Anzahl, Dauer, des gezahlten Krankengeldes und der Anfangsmonate.

Jahr 1913.



(Tabelle XIX.)

Fortsetzung.

3. Übersicht

über die

Revier-Krankheitsfälle

bezüglich ihrer Anzahl, Dauer, des gezahlten Krankengeldes und der Anfangsmonate.

Jahr 1913.

(Tabelle XIX.)

Table with columns for Kur-Sprengel (Auszug der Sprengelnamen, Art der Erkrankung), Anzahl der Kranken, and various statistics (Vor dem Erkennen, Bei dem Erkennen, etc.).

Die Krankheiten nahmen ihren Anlauf im Monat:

Table showing disease statistics by month for Group II. Columns include month and specific disease categories (z. B. Diphtherie, Scharlach, etc.).

Die Krankheiten nahmen ihren Anlauf im Monat:

Table showing disease statistics by month for Group III. Columns include month and specific disease categories (z. B. Diphtherie, Scharlach, etc.).

3. Übersicht

über die

Revier-Krankheitsfälle

bezüglich ihrer Anzahl, Dauer, des gezahlten Krankengeldes und der Anfangsmonate.

Jahr 1913.

(Tabelle XIX.)

3. Übersicht

über die

Revier-Krankheitsfälle

bezüglich ihrer Anzahl, Dauer, des gezahlten Krankengeldes und der Anfangsmonate.

Jahr 1913.



(Tabelle XIX.)

Tabelle XX.

4. Übersicht

über die in Krankenhäusern behandelten Krankheitsfälle — nach den einzelnen Krankenhäusern getrennt — bezüglich ihrer Anzahl, Dauer und des gezahlten Krankengeldes.

Lau- fende Nr.	Krankenhaus	Art der Erkrankung	Anzahl der im Krankenhaus Behandelten	Anzahl der Krankheitstage		Betrag des Krankengeldes (einschließlich der Mehrbeträge)			Von den Erkrankten waren										
				Summe	Durchschnittl. auf einen Krankheitsfall	Summe	Auf dem Kopf des Kranken- behandelten		geheilt entlassen		pensioniert		gestorben		Dem Revier überwiesen		einen andern Krankenhaus überwiesen		
							M	F	Anz.	%	Anz.	%	Anz.	%	Anz.	%	Anz.	%	
																			10
1	Krankenhaus Völklingen . .	Gewöhnl. Unfall	840 693	17 070 20 428	20,32 29,48	25 510 30 921	40 06	30 44	37 62	639 546	76,07 78,79	2 4	0,24 0,58	11 6	1,32 0,86	171 135	20,36 19,48	17 2	2,01 0,29
		zus.	1 533	37 498	24,47	56 431	46 36	81 81	1 185	77,30	6	0,39	17	1,11	306	19,96	19	1,24	
2	„ Sulzbach . . .	Gewöhnl. Unfall	870 908	18 003 22 143	20,69 24,39	26 815 36 382	15 30	15 72	40 07	82 892	92,87 98,24	— 10	— 1,10	13 1	1,49 0,11	40 2	4,60 0,22	9 3	1,04 0,33
		zus.	1 778	40 146	22,58	63 197	87 35	54 54	1 700	95,61	10	0,56	14	0,79	42	2,36	12	0,68	
3	„ Neunkirchen . . .	Gewöhnl. Unfall	1 143 1 051	34 464 33 485	30,15 31,86	53 614 54 962	— 51	46 52	92 30	1 001 1 030	87,58 98,00	2 10	0,17 0,95	27 4	2,36 0,38	110 6	9,62 0,58	3 1	0,27 0,09
		zus.	2 194	67 949	30,97	108 576	51 49	49 49	2 031	92,58	12	0,55	31	1,41	116	5,29	4	0,17	
4	„ im Fischbachtale	Gewöhnl. Unfall	1 089 1 022	27 825 22 897	25,55 22,40	46 664 35 047	60 41	42 34	85 29	999 1 008	91,74 98,63	9 7	0,83 0,68	14 —	1,29 —	66 6	6,06 0,59	1 1	0,08 0,30
		zus.	2 111	50 722	24,03	81 712	01 38	71 71	2 007	95,08	16	0,76	14	0,66	72	3,41	2	0,09	
5	Augenklinik Dr. Basten . .	Gewöhnl. Unfall	106 100	3 413 3 514	32,20 35,14	5 688 6 699	35 94	53 67	66 —	90 93	84,91 93,00	— 2	— 2,00	— —	— —	13 5	12,26 5,00	3 —	2,83 —
		zus.	206	6 927	33,63	12 388	29 60	14 14	183	88,83	2	0,97	—	—	18	8,74	3	1,46	
6	„ Dr. Schoenemann	Gewöhnl. Unfall	98 96	4 443 1 908	45,34 13,88	8 313 3 323	60 03	84 34	83 61	74 94	75,51 97,92	— —	— —	— —	— —	24 1	24,49 1,04	— 1	— 1,04
		zus.	194	6 351	32,74	11 636	63 59	98 98	168	86,60	—	—	—	—	25	12,89	1	0,51	
7	„ Dr. Langguth . . .	Gewöhnl. Unfall	132 198	5 406 4 287	40,95 21,65	9 835 7 777	60 50	74 39	51 28	123 197	93,18 99,49	— —	— —	— —	— —	5 1	3,79 0,51	4 —	3,03 —
		zus.	330	9 693	29,37	17 613	10 53	37 37	320	96,97	—	—	—	—	6	1,82	4	1,2	
8	„ Dr. Iblitz . . .	Gewöhnl. Unfall	17 30	720 1 203	42,35 40,10	1 490 2 280	85 —	87 76	70 —	9 17	52,94 56,67	— 1	— 3,33	— —	— —	8 12	47,06 40,00	— —	— —
		zus.	47	1 923	40,91	3 770	85 80	23 23	26	55,32	1	2,13	—	—	20	42,55	—	—	
9	Lungenheilstätte Sonnenberg	Gewöhnl. Unfall	42 1	2 610 37	62,14 37,00	4 819 85	35 10	114 85	75 10	2 —	4,76 —	— —	— —	— —	— —	38 1	90,48 100,00	2 —	4,76 —
		zus.	43	2 647	61,56	4 904	45 114	06 06	2	4,65	—	—	—	—	39	90,70	2	4,65	
10	Sonstige Krankenhäuser . .	Gewöhnl. Unfall	43 8	1 792 195	41,67 24,38	3 001 227	90 87	69 28	81 48	9 5	20,93 62,50	— —	— —	— —	— —	32 2	74,42 25,00	2 1	4,65 12,50
		zus.	51	1 987	38,96	3 229	77 63	33 33	14	27,45	—	—	—	—	34	66,67	3	5,88	
	Gesamtsumme . .	Gewöhnl. Unfall	4 380 4 107	115 746 110 097	26,43 26,81	185 753 177 707	80 14	42 43	27 27	3 754 3 882	85,71 94,52	13 34	0,30 0,83	65 11	1,48 0,27	507 171	11,58 4,16	41 9	0,93 0,22
		zus.	8 487	225 843	26,61	363 460	94 42	83 83	7 636	89,97	47	0,55	76	0,90	678	7,99	50	0,59	

Davon entfallen auf:

Table with 12 columns: 4 for 'die Erzeugnisse in Deutschland', 4 for 'die Erzeugnisse im Produktionsgebiet', 4 for 'die Abgebildete des Br. Stellen', 4 for 'die Abgebildete des Br. Schenkens'. Rows include 'Gruppe I Innereberke', 'Gruppe II Übergangsberke', and 'Gruppe III Außerberke'.

Tabelle XII

Table with 12 columns: 4 for 'die Abgebildete des Br. Loggatt', 4 for 'die Abgebildete des Br. 246', 4 for 'die Abgebildete des Br. 247', 4 for 'sonstige Erzeugnisse'. Rows include 'Gruppe I Innereberke', 'Gruppe II Übergangsberke', and 'Gruppe III Außerberke'.

Tabelle XI

Table with 12 columns: 2 for 'Erzeugnisse', 3 for 'Anzahl der Erzeugnisse', 3 for 'Anzahl der Erzeugnisse', 6 for 'die Erzeugnisse in Vörlagen', 6 for 'die Erzeugnisse in Selbstsch'. Rows include 'Gruppe I', 'Gruppe II', and 'Gesamtsumme'.

6. Übersicht

über die

Anteilnahme der einzelnen Berginspektionen usw. an den Krankheitsfällen, an den Krankheitstagen und am Krankengeld.

Jahr 1913.

(Tabelle XXII.)

7. Übersicht

über die

**im Jahre 1913 in den einzelnen Kursprengeln vorgekommenen
Krankheitsarten (einschl. Unfallverletzungen).**

(Tabelle XXIII.)

Tabelle XXIII.

Tabelle XXIII.

Nummer	Kur-Sprengel	Anzahl der Personen auf 1. I. 13	Summe	I. Infektions-Krankheiten																			
				Krankheitsfälle																			
				I. Malaria	II. Leishmaniose	III. Cholera	IV. Typhus	V. Dysenterie	VI. Paratyphus	VII. Tuberkulose	VIII. Scharlach	IX. Diphtherie	X. Masern	XI. Scharlach	XII. Keuchhusten	XIII. Pertussis	XIV. Mumps	XV. Röteln	XVI. Masern	XVII. Windpocken	XVIII. Polio	XIX. Tetanus	XX. Diphtherie
Gruppe I																							
Gruppe II																							
Gruppe III																							
Gesamtsumme																							

II. Vergiftungen	III. Äußere Einwirkungen	IV. Ernährungs- und Entwicklungsstörungen																			
		IV. Ernährungs- und Entwicklungsstörungen																			
		I. Unterernährung	II. Überernährung	III. Anämie	IV. Rachitis	V. Kretinismus	VI. Kretinismus	VII. Kretinismus	VIII. Kretinismus	IX. Kretinismus	X. Kretinismus	XI. Kretinismus	XII. Kretinismus	XIII. Kretinismus	XIV. Kretinismus	XV. Kretinismus	XVI. Kretinismus	XVII. Kretinismus	XVIII. Kretinismus	XIX. Kretinismus	XX. Kretinismus
Gruppe I																					
Gruppe II																					
Gruppe III																					
Gesamtsumme																					

Tabelle XXIII.

Von den in 1913 vorgekommenen 25431 Erkrankungen hatten eine Dauer

von 1 Tag = 125	von 53 Tagen = 43	von 105 Tagen = 6	von 157 Tagen = 1
" 2 Tagen = 310	" 54 " = 40	" 106 " = 6	" 158 " = 2
" 3 " = 957	" 55 " = 33	" 107 " = 5	" 159 " = 2
" 4 " = 1339	" 56 " = 32	" 108 " = 10	" 160 " = 3
" 5 " = 1729	" 57 " = 34	" 109 " = 7	" 161 " = 4
" 6 " = 1930	" 58 " = 32	" 110 " = 9	" 162 " = 3
" 7 " = 1668	" 59 " = 31	" 111 " = 1	" 163 " = 1
" 8 " = 1471	" 60 " = 30	" 112 " = 12	" 164 " = 1
" 9 " = 1296	" 61 " = 35	" 113 " = 5	" 165 " = 1
" 10 " = 1202	" 62 " = 26	" 114 " = 6	" 166 " = 3
" 11 " = 988	" 63 " = 17	" 115 " = 4	" 167 " = 3
" 12 " = 854	" 64 " = 27	" 116 " = 3	" 168 " = 4
" 13 " = 665	" 65 " = 32	" 117 " = 3	" 169 " = 7
" 14 " = 604	" 66 " = 21	" 118 " = 3	" 170 " = 5
" 15 " = 879	" 67 " = 23	" 119 " = 7	" 171 " = 1
" 16 " = 783	" 68 " = 28	" 120 " = 15	" 172 " = 3
" 17 " = 706	" 69 " = 17	" 121 " = 10	" 173 " = 1
" 18 " = 540	" 70 " = 25	" 122 " = 6	" 175 " = 1
" 19 " = 523	" 71 " = 12	" 123 " = 3	" 176 " = 2
" 20 " = 440	" 72 " = 20	" 124 " = 5	" 177 " = 7
" 21 " = 349	" 73 " = 19	" 125 " = 3	" 178 " = 2
" 22 " = 372	" 74 " = 20	" 126 " = 11	" 179 " = 1
" 23 " = 344	" 75 " = 19	" 127 " = 10	" 180 " = 2
" 24 " = 324	" 76 " = 14	" 128 " = 2	" 181 " = 10
" 25 " = 253	" 77 " = 13	" 129 " = 8	" 182 " = 17
" 26 " = 262	" 78 " = 19	" 130 " = 4	" 183 " = 17
" 27 " = 203	" 79 " = 13	" 131 " = 6	" 184 " = 19
" 28 " = 176	" 80 " = 12	" 132 " = 5	" 185 " = 17
" 29 " = 181	" 81 " = 19	" 133 " = 1	" 186 " = 17
" 30 " = 169	" 82 " = 12	" 134 " = 9	" 187 " = 15
" 31 " = 177	" 83 " = 7	" 135 " = 4	" 188 " = 11
" 32 " = 145	" 84 " = 14	" 136 " = 12	" 189 " = 22
" 33 " = 124	" 85 " = 17	" 137 " = 5	" 190 " = 10
" 34 " = 98	" 86 " = 16	" 138 " = 2	" 191 " = 16
" 35 " = 105	" 87 " = 8	" 139 " = 5	" 192 " = 23
" 36 " = 109	" 88 " = 10	" 140 " = 3	" 193 " = 7
" 37 " = 98	" 89 " = 14	" 141 " = 3	" 194 " = 12
" 38 " = 99	" 90 " = 5	" 142 " = 8	" 195 " = 16
" 39 " = 87	" 91 " = 24	" 143 " = 7	" 196 " = 13
" 40 " = 86	" 92 " = 19	" 144 " = 4	" 197 " = 13
" 41 " = 84	" 93 " = 7	" 145 " = 2	" 198 " = 12
" 42 " = 88	" 94 " = 9	" 146 " = 2	" 199 " = 19
" 43 " = 68	" 95 " = 7	" 147 " = 2	" 200 " = 13
" 44 " = 72	" 96 " = 7	" 148 " = 5	" 201 " = 12
" 45 " = 55	" 97 " = 7	" 149 " = 1	" 202 " = 15
" 46 " = 80	" 98 " = 13	" 150 " = 3	" 203 " = 19
" 47 " = 71	" 99 " = 11	" 151 " = 8	" 204 " = 14
" 48 " = 44	" 100 " = 9	" 152 " = 9	" 205 " = 12
" 49 " = 46	" 101 " = 6	" 153 " = 4	" 206 " = 21
" 50 " = 41	" 102 " = 9	" 154 " = 1	" 207 " = 14
" 51 " = 50	" 103 " = 17	" 155 " = 2	" 208 " = 17
" 52 " = 61	" 104 " = 7	" 156 " = 4	" 209 " = 11

von 210 Tagen = 17	von 239 Tagen = 1	von 284 Tagen = 1	von 365 Tagen = 1
" 211 " = 27	" 240 " = 3	" 285 " = 2	" 369 " = 2
" 212 " = 40	" 241 " = 1	" 287 " = 1	" 373 " = 1
" 213 " = 9	" 245 " = 2	" 297 " = 1	" 379 " = 1
" 214 " = 12	" 247 " = 2	" 304 " = 1	" 380 " = 1
" 215 " = 1	" 252 " = 1	" 307 " = 1	" 382 " = 2
" 219 " = 3	" 253 " = 1	" 312 " = 1	" 383 " = 1
" 224 " = 1	" 254 " = 2	" 316 " = 1	" 391 " = 1
" 230 " = 1	" 257 " = 2	" 333 " = 1	" 392 " = 1
" 231 " = 1	" 263 " = 1	" 336 " = 1	" 397 " = 1
" 233 " = 2	" 267 " = 1	" 340 " = 1	" 404 " = 1
" 234 " = 1	" 268 " = 1	" 344 " = 1	
" 235 " = 1	" 275 " = 1	" 348 " = 1	
" 238 " = 1	" 283 " = 1	" 361 " = 1	

Allgemeines Kurvenbüchlein

Allgemeiner Krankheitsbericht.

Im Jahr 1913 hat sich die Zahl der Behandelten erfreulich niedrig gehalten, sowohl absolut als auch im Verhältnis zur Zahl der Vereinsmitglieder, die wieder langsam ansteigt. Die Abnahme der Krankenziffer hat ihren Grund darin, daß weder ein Grubenunglück sich ereignete noch irgend eine Epidemie, insbesondere Influenza oder sonst ein außergewöhnliches Ereignis eintrat.

Allerdings war die Witterung des verflossenen Jahres zum größten Teil ungünstig, naßkalt. Es überwogen daher die Krankheiten der Atmungswege und die rheumatischen Erkrankungen. Dies gilt auch noch für die vorwiegend feuchten Sommermonate, die mit ihren schnell wechselnden Temperaturunterschieden namentlich solchen Bergleuten, die größere Wegestrecken bis zur Grube zurückzulegen hatten, eine ganze Anzahl von Erkältungskrankheiten brachten.

Im September traten dann infolge übermäßigen Obstgenusses oder anderer Ursachen Erkrankungen der Verdauungswege in den Vordergrund, häufig in der Form von ganz akuten Magen- und Darmkatarrhen. Nicht selten kommen ikterische Erscheinungen hinzu, wodurch dann der Verlauf der Krankheit in die Länge gezogen wird. Mangelhafte Ernährung infolge Unkenntnis der Hausfrauen in der Küche führt sicher oft auch gastrische Erkrankungen herbei. Die von der Bergverwaltung schon lange ins Werk gesetzten Kochkurse für Bergmannsfrauen und -töchter haben darin entschieden schon Wandel geschaffen.

Die Verdienstverhältnisse, die im letzten Jahr auf den Gruben wesentlich günstiger waren, haben sicher auch manchen davon abgehalten, sich einen großen Krankenschein zu holen.

Es wird im allgemeinen von den Ärzten auch nicht über Simulation geklagt; falls sie vorhanden, hatte man in der Krankenhausüberweisung ein gutes Mittel; auch die Krankenkontrolle durch den angestellten Kontrolleur hat sich gut bewährt.

Im Gegensatz zur Abnahme der Krankenzahl fällt die Zunahme der durchschnittlichen Krankheitsdauer um 2 Tage auf. Schuld daran ist einmal die neue Bestimmung, wonach die zur Pensionierung vorgeschlagenen Bergleute erst 26 Wochen im Revier zur Beobachtung zu verbleiben haben, ehe sie pensioniert werden. Sie belastet naturgemäß Krankenkasse und Statistik recht erheblich. In zweiter Linie hat die Überweisung in die Vereinskrankenhäuser, die erfahrungsgemäß die Krankheitsdauer herabdrückt, abgenommen. Es ist daher auch im Mai eine Verfügung vom Knappschaftsvorstand erlassen worden, nach der sämtliche Unverheirateten von vornherein dem Krankenhaus überwiesen werden sollen, ebenso die unfallverletzten Verheirateten, von den übrigen Verheirateten die schwereren Erkrankungsfälle und solche, bei denen der Verdacht auf Simulation besteht. Daraufhin hat allerdings die Zahl der im Krankenhaus behandelten Unfallverletzten erheblich zugenommen und ihre durchschnittliche Krankheitsdauer ist deshalb niedriger als die gesamte. Der ausgiebige Gebrauch der Krankenhäuser ist namentlich für die Außensprengel das beste Mittel zur Verringerung der Krankheitsfälle. Andererseits wird betont, daß die Überweisung nichtverletzter Verheirateter oft großen Schwierigkeiten begegnet.

Sehr erfreulich sind die günstigen Sterblichkeitsziffern, es sind die niedrigsten der letzten 10 Jahre. Aus zwei großen Sprengeln, Püttlingen und Dudweiler, wird dieser Tatsache besondere Erwähnung getan.

Wie schon oben gesagt, hat keine Epidemie die Krankenzahl ungünstig beeinflusst. So sehen wir zwar die Influenza mit 1074 Fällen als eine der häufigsten Krankheitserscheinungen sich zeigend, sie bleibt aber gegen das Vorjahr mit seinen 1881 Erkrankungen bedeutend zurück. Die Epidemie, die zu Ende des Jahres 1912 auftrat, erlosch ziemlich schnell zu Beginn von 1913. Massenerkrankungen gab es überhaupt nicht mehr; es handelte sich um meist vorübergehende Erkrankungen an typischen Anfällen. Die meisten Bergleute feierten nur wenig Schichten, viele gingen überhaupt nicht zum Arzt. Die katarrhalische Form war im 1. Vierteljahr überwiegend, in einigen Fällen durch Brustfellentzündung, zweimal durch Lungenentzündung kompliziert. Im 2. und 3. Vierteljahr brachte die naßkalte Witterung noch vereinzelt Fälle, gegen Ende des Jahres häuften sie sich etwas mehr, ohne jedoch epidemischen Charakter anzunehmen. In einem Sprengel wurde der nervöse Typhus mit zerebralen Symptomen beobachtet. Nur ein Bergmann starb an reiner Influenza.

Je weniger Grippe, desto weniger Lungenentzündung. Dieser Satz gilt auch für das Berichtsjahr. Es erkrankten nur 68 Knappen an kruppöser Entzündung, gegen 101 im Vorjahre. Die Sterblichkeit mit 17 Todesfällen = 25% wäre dagegen sehr hoch, wenn man nicht annehmen müßte, daß darunter eine Reihe Todesfälle an katarrhalischer Entzündung wären. Immerhin wird aus mehreren Sprengeln berichtet, daß die Entzündungen z. T. besonders schwer verlaufen seien, namentlich mit Herzkomplicationen. In einem Sprengel (18) ist die kruppöse Pneumonia überhaupt eine auffallend seltene Erkrankung.

Bei keiner Infektionskrankheit sind die Erfolge ihrer Bekämpfung so in die Augen springend wie beim Typhus. Früher ein Schreckgespenst im Saarrevier, jetzt eine auf wenige Gegenden, ja Ortschaften beschränkte gut verlaufende fieberhafte Erkrankung. Im Vorjahre noch 54 Fälle, diesmal mit 24 weit unter der Hälfte und nur ein Todesfall. Dank der unermülichen und erfolgreichen Tätigkeit des Reichskommissars für die Typhusbekämpfung in Südwesten des Reichs im Verein mit dem Königlichen Institut für Hygiene und Infektionskrankheiten sind diese Erfolge errungen worden. Von Bergleuten und Angehörigen von Bergmannsfamilien einschließlich der Berginvaliden und ihrer Angehörigen erkrankten in den Kreisen Saarbrücken, Ottweiler und Saarlouis im Jahre 1913 insgesamt nur 46 Personen, während die entsprechenden Erkrankungszahlen in den Jahren 1910, 1911 und 1912 1333, 104 und 77 betragen hatten. Ein stetiger Rückgang der Typhuserkrankungen von Jahr zu Jahr ist demnach unverkennbar. Eine ausgedehnte Typhusepidemie ist auch in diesem Jahre nicht vorgekommen.

Über die umfangreiche Tätigkeit des Instituts allein auf dem Gebiete der Typhusbekämpfung geben die nachstehenden Zahlen Aufschluß. Im Berichtsjahr sind ausgeführt worden:

5124 Stuhluntersuchungen mit 397 positiven Ergebnissen	
4659 Urin- „ „ „ 52 „ „	
1279 Blut- „ „ „ 287 „ „	

Für den weiteren Erfolg der Typhusbekämpfung ist es von großer Bedeutung, daß nunmehr auch Mittel zur Verfügung gestellt sind zu unentgeltlicher Aufnahme der an Typhus oder unter Typhusverdacht erkrankten Angehörigen von Bergleuten.

Soweit ein Typhusfall in einem Sprengelort auftritt, wird er meist von auswärts eingeschleppt; so brachte eine Bergmannsfrau nach Altenwald, das seit vielen Jahren keine Epidemie mehr hatte, den Typhus aus ihrem Heimatsort, in dem zwei Westwestern von ihr erkrankt waren. Differentialdiagnostisch wichtig sind die Fälle in Sulzbach. Dort erkrankte in einer Familie zunächst ein vierjähriges Mädchen; nach mehreren Tagen auch der Vater. Beide Fälle boten reine Bilder von Lungenentzündung. Daß es sich jedoch um Typhus handelte, wurde erst festgestellt, als der Vater ins Krankenhaus aufgenommen worden war. Spätere Nachforschungen ergaben, daß auch schon leichtere Erkrankungen anderer Familienmitglieder vorhergegangen waren. Die Übertragung soll durch Kannenmilch erfolgt sein.

Im Sprengel Lebach kamen in einem Dorf 5 Fälle vor, der Verlauf war in 2 Fällen tödlich; bei diesen 2 letzteren wurde ärztliche Behandlung nicht in Anspruch genommen, aus dem Grund, weil die Landbevölkerung sich nicht an die sanitätspolizeilichen Vorschriften halten will. Man sucht immer noch den Typhus zu verheimlichen, ja es wird geradezu für eine Schande gehalten, typhuserkrankte Patienten im Hause zu haben.

Im Sprengel Berschweiler betrafen 3 Fälle Angehörige von Bergleuten, die letzteren selbst blieben von der Krankheit verschont. Die Infektion ließ sich durch das Wasser eines Brunnens nachweisen, der in einem alten Typhushaus lag und von der Nachbarschaft mitbenutzt wurde. Von 16 Orten der dortigen Bürgermeisterei haben jetzt 12 gute Wasserleitungen, die übrigen 4 werden sie voraussichtlich noch 1914 erhalten.

An Lungentuberkulose erkrankten im Berichtsjahr 236 gegen 259 in 1912. Es kommen demnach auf 100 Vereinsmitglieder 0,46 Erkrankungen an Tuberkulose, ein im Hinblick auf andere Berufe überaus günstiger Prozentsatz. Irgendwelche Schlüsse dürfen aus der diesjährigen Abnahme nicht gezogen werden, immerhin läßt doch die intensive Bekämpfung in Heilstätten, Krankenhäusern und Revieren, namentlich soweit sie durch frühzeitige Absonderung der Kranken von den Gesunden eine Übertragung auf Familienmitglieder und Mitarbeiter zu verhindern sucht, einen weiteren Rückgang erhoffen.

Die Zahl der an Lungen- und Kehlkopfschwindsucht Gestorbenen ist gleich geblieben, hat jedoch im Verhältnis zur Zahl der an inneren Krankheiten Gestorbenen zugenommen, wie folgende Übersicht ergibt: Es starben an gewöhnlichen Krankheiten:

1908	138	Mann,	davon	an	Lungentuberkulose	52 = 37,7 %
1909	151	"	"	"	"	49 = 31 %
1910	146	"	"	"	"	46 = 31,5 %
1911	141	"	"	"	"	45 = 31,9 %
1912	126	"	"	"	"	33 = 26 %
1913	118	"	"	"	"	31 = 26,3 %

Die Frage, ob die Tuberkulose in den einzelnen Sprengeln zu- oder abnimmt, wird von den meisten Knappschaftsärzten unentschieden gelassen. Mit Bestimmtheit wird eine Abnahme in den Sprengeln Hermeskeil, Wadern, Saarwellingen, Ludweiler, Saarbrücken, Neunkirchen B, Merchweiler und Tholey festgestellt, während nur ein Sprengelarzt (Wiebelskirchen) von einer Zunahme spricht. Einige Ärzte erwähnen, daß die Tuberkulose zwar unter den Bergleuten abnimmt, dagegen bei Bergmannsfrauen und -kindern eher zunimmt. Geklagt wird immer noch darüber, daß die Erkrankten sich häufig erst spät in Behandlung begeben.

Über die Verbreitung der Tuberkulose machen einige Sprengelärzte interessante Angaben. Ein Arzt schreibt: Im letzten Jahre ist zu beobachten, daß die Tuberkulose im Sprengel wieder öfters auftritt, jedoch nur in einzelnen Ortschaften, während in einer benachbarten Bürgermeisterei seit mehr als 2 Jahren kein Tuberkulosefall mehr vorgekommen ist. Der Unterschied rührt wohl von den überaus schlechten Wohnungsverhältnissen und von der starken Inzucht her. In einem dieser Orte starben im verlossenen Jahr 4 erwachsene Töchter eines Bergmanns an dieser Krankheit.

Ein anderer schreibt: In meinem Sprengel herrscht unter den Bergleuten fast gar keine Tuberkulose; ihre Kinder neigen sehr zu Skrophulose und Rachitis. Sehr viel Tuberkulose ist dagegen unter der ackerbaureibenden Bevölkerung verbreitet. Ihre Wohnungsverhältnisse sind sehr schlecht, ihr Reinlichkeitssinn noch schlimmer.

Ein dritter hebt hervor, wie wenig Tuberkulose in einem der größten Sprengelorte vorkommt. 1913 starben dort nur 6 Personen daran; bei über 6200 Einwohnern also noch nicht 10 auf 10000 (in Preußen 14 auf 10000). Als Ursache rühmt er einmal die segensreiche Tätigkeit der Grubenverwaltung durch Verleihung von Bauprämien, so daß viel eigene Häuser in kleinen Gärten entstehen, ferner hält er die Grubenarbeit für gesünder als z. B. die der Glasmacher, und schließlich hält er den Verdienst für höher, daher auch die Ernährung besser.

In der Heilstätte Sonnenberg wurden im Jahre 1913 79 Bergleute verpflegt.

Von diesen wurden völlig wiederhergestellt	18
Wesentlich gebessert und als erwerbsfähig über Tage entlassen	39
Ungeheilt und ungebessert blieben	18
Ein Kurerfolg wegen zu kurzer Kurdauer kam nicht in Frage bei	2
Zur Beobachtung überwiesen waren	2.

Unter den 79 verpflegten Bergleuten machten 25 die erste und 5 Bergleute die zweite Wiederholungskur.

27 Bergleute wurden mit Tuberkulin behandelt; bei zwei wurde ein künstlicher Pneumothorax angelegt. Ueber den Erfolg läßt sich nichts sagen, weil die Leute sich nachher nicht mehr zur Untersuchung vorstellten.

Als ein weiterer Fortschritt in der Bekämpfung der Tuberkulose im Saarrevier darf die Errichtung der „Kaiser-Wilhelm-Frauenheilstätte“ auf dem Sonnenberg gelten, die im Jahre 1913 begonnen wurde.

Die Anstalt ist für ungefähr 50 Betten bestimmt und wird voraussichtlich im Herbst 1914 in Betrieb genommen werden können. Die neue Heilstätte ist ein Unternehmen des Kreises Saarbrücken und wird auf dessen Kosten gebaut. Es sind aber zu dem Bau von einigen industriellen Werken namhafte Beiträge beigetragen und insbesondere ist hervorzuheben, daß die Königliche Bergwerksdirektion 25000 *M* dazugegeben hat. Dies geschah aus dem Grunde, um auch erkrankten Bergmannsfrauen Anwartschaft auf Aufnahme zu sichern. Das Kapital wird in der Weise verzinst, daß für je 1000 *M* 40 um 50 *S* ermäßigte Verpflegungssätze zugewilligt werden. Da die Lungentuberkulose unter den Bergmannsfrauen recht verbreitet ist, ist zu hoffen, daß die neue Heilstätte zur Bekämpfung dieser Krankheit unter der Bergmannsbevölkerung von wesentlichem Nutzen sein wird.

Die von den Kreisen ins Leben gerufene Tuberkulosefürsorge im Saarrevier, an deren Tätigkeit auch der Saarbrücker Knappschaftsverein lebhaftes Interesse zeigt, breitet sich immer mehr aus. Nicht nur werden immer mehr Fälle geheilt und die Sterblichkeit geht zurück, sondern die Arbeit von Verwaltung, Ärzten, von denen ein großer Teil Knappschaftsärzte sind, und Schwestern im Kampf gegen die Tuberkulose findet bei der Bevölkerung immer mehr entgegenkommendes Verständnis.

Die Genickstarre ist epidemisch schon seit einer Reihe von Jahren nicht mehr aufgetreten. Vereinzelte Fälle finden sich noch ziemlich regelmäßig im Elversberger Sprengel, in dem 2 Bergleute ohne Todesfall erkrankten. Im Sprengel 39 (Blieskastel) mußte ein Bergmann wegen Genickstarre in der Familie zu Hause bleiben.

An Scharlach erkrankten 8 Bergleute (gegen 12 im Vorjahr und 20 in 1911). Unter den Kindern trat die Krankheit etwas häufiger auf, doch ohne in einem Sprengel epidemisch zu werden. Ein Arzt machte die Beobachtung, daß während einer Scharlachzeit bei Erwachsenen häufiger Angina auftritt.

Masern bekamen 3 jugendliche Knappen, die Erkrankung verlief leicht. In Düppenweiler, Heiligenwald, Spiesen-Elversberg stellten sich unter der Kinderwelt ziemlich bössartige Epidemien ein, ein hoher Prozentsatz bekam Lungenentzündung.

Die Diphtherie befiel 29 Bergleute ohne Todesfall. Die meisten kamen im Sprengel Mittelbexbach vor, darunter mehrere Anginen mit leichtem diphtheritischem Beleg.

Die Rose zeigt einen stetigen Rückgang. Es erkrankten 37 Knappen, von denen 2 starben (im Vorjahr 41, 1911 48).

Mandelentzündung und Rheumatismus, namentlich der Gelenke, traten nicht nur im 1. Vierteljahr häufig auf, sondern erstreckten sich bei der naßkalten Witterung des Sommers auch auf die zwei nächsten Quartale. Die Mandelentzündung hatte nicht selten recht bössartigen Charakter (Abszeßbildung, Mittelohrentzündung, Beteiligung des Herzens); am akuten Gelenkrheumatismus erkrankten 187 Bergleute, ohne daß einer der Krankheit erlag. In Anlehnung an

den Rheumatismus sei erwähnt, daß es mehreren Ärzten auffällt, daß die Zahl der Herzkranken zunimmt, einmal als direkte Folge des zahlreich vorhandenen Rheumatismus, dann aber auch bedingt durch erhöhte Arbeitsanforderungen. Man begegnet daher recht häufig Herzmuskel-erkrankungen bei Leuten im besten Alter und Pensionsanträgen von Bergleuten, die angeben, den Arbeitsanforderungen nicht mehr nachkommen zu können.

Geisteskrankheit wurde in 17 Fällen mit 1 Todesfall, Fallsucht 14 mal beobachtet. Ein geisteskranker Bergmann, zu dessen Überführung nach der Heilanstalt Merzig alles vorbereitet war, entwich von Hause und wurde vom Zug überfahren auf dem Bahnkörper gefunden. Daß manchmal selbst hochgradiger Schwachsinn bei der Aufnahmeuntersuchung jugendlicher Bergleute übersehen werden kann, beweist ein Fall, bei dem ein junger Bergmann aus der Arbeit entlassen wurde, weil er völlig unfähig dazu war. Der Vater erhob Anspruch auf Pensionierung. Jetzt stellte sich heraus, daß der Sohn seit langer Zeit schon an hochgradigem geistigen Schwachsinn litt. Der Zustand ist bei der Annahme nicht aufgefallen, weil der Betreffende seinen Namen schreiben und lesen konnte. In einem der ländlichen Sprengel fiel dem dortigen Arzt der starke Zugang an Neurasthenikern auf; er hat den Eindruck gewonnen, daß diese Krankheitsform gerade unter den Bergleuten sich allmählich in erschreckender Weise breit macht. Über die mutmaßliche Ursache dieser Zunahme ist nichts angegeben.

Wegen Alkoholismus und Delirium wurde in diesem Jahre nur ein großer Krankenschein genommen. Ein Arzt hat den Eindruck, daß die Bevölkerung im allgemeinen solider lebe und dem Wirtshausbesuche abhold sei, nur die jüngeren Leute besuchen die Kneipen ebenso wie früher. Vielleicht ist es auch von gutem Einfluß, daß Bergleute, die alkoholintolerant sind, sich nicht dauernd auf der Grube halten können und sobald sie Montags mehrmals gefehlt haben, abgelegt werden. Dann aber wirkt auch wohl die Verleihung von Hausbauprämien günstig, weil der Bergmann, der ein Haus besitzt, auf die beste Art zur Sparsamkeit erzogen wird.

So günstig die Ziffern beim Alkoholismus sind, so ungünstig bei den Geschlechtskrankheiten. Auf Syphilis entfallen 37 Krankenscheine, auf Tripper 42 (gegen 29 und 38 im Vorjahre, 16 und 29 im Jahre 1911). Wenn auch wahrscheinlich in diesen Zahlen mehrmals ein- und derselbe Patient erscheint, so besonders bei der Lues, so ist die Häufigkeit noch groß genug. Wieder sind die der Großstadt näher liegenden Sprengel stärker beteiligt. Auch durch die versuchte Bordellierung der Dirnen ist die Krankheitsziffer sicher nicht heruntergegangen.

In vielen Sprengeln wird über die Überhandnahme der Krätze geklagt. Daher ist auch die Anzahl der daran Behandelten wieder gestiegen, 190 gegen 150 im Jahre 1912. Die Bergleute selber sind zwar leicht zu heilen, weil sie im Lazarett behandelt werden. Schwierig ist es, die Mütter anzuhalten, bei den davon befallenen Kindern die Kur richtig anzuwenden. Ein Arzt macht den Vorschlag, ein „Krätzemerkblatt“ zu verteilen und auf den Gruben zum Aushang zu bringen. Ein anderer Vorschlag geht dahin, Untersuchungen der Belegschaft in Schlafhäusern und Quartieren vornehmen zu lassen.

Die Zahl der Unfälle hat sich bedenklich vermehrt. Es wurden im ganzen 8394 Verletzte behandelt, das sind 16,3 % der Belegschaft und 33 % aller Kranken. Die durchschnittliche Erkrankungsdauer ist nur wenig zurückgegangen. Wenn auch eine Reihe Ärzte rücksichtslos nahezu sämtliche Unfallverletzte dem Krankenhaus überweisen, so finden sich doch noch Sprengel, in deren Revierbüchern die Unfälle fast die Hälfte aller Erkrankungen ausmachen. Eine stets wiederkehrende Klage ist die Vernachlässigung der Wunden durch die Grubenheilgehilfen. Sie infizieren mangels genügender Händedesinfektion vielfach die frischen Wunden, wenn sie zu gleicher Zeit Zellgewebeerweiterungen verbinden.

Fälle von Vergiftung durch Grubengas oder solche, die auf den Einfluß hoher Temperaturen zurückzuführen sind, sind im Berichtsjahr nicht bekannt geworden.

Von den 54 im Beruf gefallenen Bergleuten starben an:

Schädelbruch	22	Mann
Gehirnerschütterung	1	„
Gehirnhautentzündung	1	„
Wirbelsäulenbruch	6	„
Beckenbruch	5	„

		Anzahl		Prozent		
Außerhalb des Berufs	Brustquetschung	6	100	100	100	
	Bauchquetschung	3	100	100	100	
	Ersticken durch Verschütten	1	100	100	100	
	Verletzung innerer Organe	2	100	100	100	
	Zerschmetterung von Extremitäten	1	100	100	100	
	Blutvergiftung	3	100	100	100	
	Wundstarrkrampf	1	100	100	100	
	Tod durch elektrischen Strom	2	100	100	100	
	Außerhalb des Berufs verunglückten 11 Mann tödlich und zwar:					
	Durch Ertrinken	3	100	100	100	3 Mann
Durch Verbluten	1	100	100	100	1 "	
Durch Sturz vom Rade	3	100	100	100	3 "	
Quetschung des Gehirns durch Straßenbahn- unfall	1	100	100	100	1 "	
Von der Bahn überfahren wurde	1	100	100	100	1 "	
Durch Selbstmord endigten	2	100	100	100	2 "	
An inneren Krankheiten starben 118 Mann, davon entfallen auf						
Hirnhautentzündung	5	100	100	100	5 Mann	
Gehirnblutung (Apoplexie)	4	100	100	100	4 "	
Geisteskrankheit	1	100	100	100	1 "	
Rückenmarkentzündung	1	100	100	100	1 "	
Herzmuskelentartung	1	100	100	100	1 "	
Herzklappenfehler	3	100	100	100	3 "	
Herzschlag	5	100	100	100	5 "	
Lungenentzündung	17	100	100	100	17 "	
Bronchialkatarrh	1	100	100	100	1 "	
Lungenemphysem und Asthma	2	100	100	100	2 "	
Lungen- und Kehlkopftuberkulose	34	100	100	100	34 "	
Rippenfellentzündung	4	100	100	100	4 "	
Miliartuberkulose	1	100	100	100	1 "	
Knochentuberkulose	1	100	100	100	1 "	
Bauchfelltuberkulose	2	100	100	100	2 "	
Magengeschwür	1	100	100	100	1 "	
Akuten Darmkatarrh	1	100	100	100	1 "	
Leberschrumpfung	2	100	100	100	2 "	
Akute Bauchfellentzündung	2	100	100	100	2 "	
Blinddarmentzündung	4	100	100	100	4 "	
Nierenentzündung	4	100	100	100	4 "	
Typhus	1	100	100	100	1 "	
Influenza	1	100	100	100	1 "	
Sepsis	1	100	100	100	1 "	
Rose	2	100	100	100	2 "	
Blutfleckenkrankheit	1	100	100	100	1 "	
Phlegmone am Hals	1	100	100	100	1 "	
Karunkel auf dem Rücken	1	100	100	100	1 "	
bösartige Neubildungen: Gehirngeschwulst	2	100	100	100	2 "	
Oberkiefergeschwulst	1	100	100	100	1 "	
Speiseröhrenkrebs	1	100	100	100	1 "	
Magenkrebs	7	100	100	100	7 "	
Leberkrebs	1	100	100	100	1 "	
Darmkrebs	1	100	100	100	1 "	
Krebs der Geschlechts- organe	1	100	100	100	1 "	

Vergleichende Übersicht der allgemeinen Krankbewegung in den letzten 10 Jahren.

Jahrgang	Art der Erkrankung	Zahl der Vereinsmitglieder im Jahresmittel	Summe der Behandelten	Von 100 Mitgliedern sind erkrankt	Summe der Gestorbenen	Es starben		Summe der Pensionierten	In den Krankenhäusern wurden behandelt	Zahl der Krankentage insgesamt	Mithin gegen das Vorjahr	Durchschnittliche Krankendauer (Tage)	Krankenbestand am Schlusse des Jahres
						von 100 Mitgliedern	von 100 Kranken						
1904	—	45 035	29 911	66,4	203	0,45	0,68	527	3963	478 526	— 7 047	16,0	1352
1905	—	45 913	29 555	64,4	225	0,49	0,74	538	3944	503 048	+ 24 522	17,0	1176
1906	—	47 728	30 339	63,6	249	0,52	0,82	522	4158	489 951	+ 13 097	16,2	1356
1907	—	48 917	34 773	71,8	382	0,78	1,1	1349	4267	612 490	+ 122 545	17,6	1494
1908	—	49 905	34 109	68,3	207	0,41	0,61	1011	4537	584 261	+ 28 229	17,1	1653
1909	überhaupt	52 182	31 509	60,4	245	0,47	0,78	862	5292	604 942	+ 20 681	18,0	1414
	davon Unfall	52 182	8 759	16,8	78	0,15	0,89	71	2701	131 836	—	15,1	399
1910	überhaupt	52 894	25 535	48,3	201	0,38	0,79	665	6085	504 886	+ 100 056	19,8	1128
	davon Unfall	52 894	7 907	14,9	49	0,09	0,62	51	2966	156 414	+ 24 578	19,8	351
1911	überhaupt	52 314	26 083	49,9	219	0,42	0,84	695	7237	522 152	+ 17 266	20,0	1234
	davon Unfall	52 314	7 872	15,1	58	0,11	0,74	43	3344	158 393	+ 1 979	20,1	366
1912	überhaupt	50 653	26 034	51,4	208	0,41	0,80	565	6894	520 993	+ 1 159	20,0	1801
	davon Unfall	50 653	7 873	15,5	82	0,16	1,04	50	3263	163 712	+ 5 319	20,8	483
1913	überhaupt	51 608	25 431	49,3	187	0,36	0,74	772	4339	558 762	+ 37 749	22,0	1366
	davon Unfall	51 608	8 394	16,3	55	0,11	0,66	71	4098	169 278	+ 5 566	20,2	396