

Dahl, Matthias

**Dr. Elisabeth Hecker (1895-1986): Verdienste als Kinder- und
Jugendpsychiaterin einerseits – Beteiligung an der Ausmerzung
Behinderter andererseits**

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 52 (2003) 2, S. 98-108

urn:nbn:de:bsz-psydok-44202

Erstveröffentlichung bei:

Vandenhoeck & Ruprecht WISSENSWERTE SEIT 1735

<http://www.v-r.de/de/>

Nutzungsbedingungen

PsyDok gewährt ein nicht exklusives, nicht übertragbares, persönliches und beschränktes Recht auf Nutzung dieses Dokuments. Dieses Dokument ist ausschließlich für den persönlichen, nicht-kommerziellen Gebrauch bestimmt. Die Nutzung stellt keine Übertragung des Eigentumsrechts an diesem Dokument dar und gilt vorbehaltlich der folgenden Einschränkungen: Auf sämtlichen Kopien dieses Dokuments müssen alle Urheberrechtshinweise und sonstigen Hinweise auf gesetzlichen Schutz beibehalten werden. Sie dürfen dieses Dokument nicht in irgendeiner Weise abändern, noch dürfen Sie dieses Dokument für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, aufführen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Mit dem Gebrauch von PsyDok und der Verwendung dieses Dokuments erkennen Sie die Nutzungsbedingungen an.

Kontakt:

PsyDok

Saarländische Universitäts- und Landesbibliothek
Universität des Saarlandes,
Campus, Gebäude B 1 1, D-66123 Saarbrücken

E-Mail: psydok@sulb.uni-saarland.de
Internet: psydok.sulb.uni-saarland.de/

Inhalt

Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

Deneke, C.; Lüders, B.: Besonderheiten der Interaktion zwischen psychisch kranken Eltern und ihren kleinen Kindern (Particulars of the parent infant interaction in cases of parental mental illness)	172
Dülks, R.: Heilpädagogische Entwicklungsförderung von Kindern mit psychosozialen Auffälligkeiten (Remedial education to promote the development of children with psycho-social disorders)	182
Horn, H.: Zur Einbeziehung der Eltern in die analytische Kinderpsychotherapie (Participation of parents in the psychodynamic child psychotherapy)	766
Lauth, G.W.; Weiß, S.: Modifikation von selbstverletzend-destruktivem Verhalten – Eine einzelfallanalytische Interventionsstudie bei einem Jungen der Schule für geistig Behinderte (Modification of self-injurious, destructive behavior – A single case intervention study of a boy attending a school for the intellectually handicapped)	109
Liermann, H.: Schulpsychologische Beratung (School counselling)	266
Loth, W.: Kontraktororientierte Hilfen in der institutionellen Erziehungs- und Familienberatung (Contract-oriented help in family counseling services)	250
Streeck-Fischer, A.; Kepper-Juckenach, I.; Kriege-Obuch, C.; Schrader-Mosbach, H.; Eschwege, K. v.: „Wehe, du kommst mir zu nahe“ – Entwicklungsorientierte Psychotherapie eines gefährlich aggressiven Jungen mit frühen und komplexen Traumatisierungen (“You’d better stay away from me” – Development-oriented psychotherapy of a dangerously aggressive boy with early and complex traumatisation)	620
Zierep, E.: Überlegungen zum Krankheitsbild der Enuresis nocturna aus systemischer Perspektive (Reflections on the etiology of enuresis nocturna from a systemic point of view)	777

Originalarbeiten / Original Articles

Andritzky, W.: Kinderpsychiatrische Atteste im Umgangs- und Sorgerechtsstreit – Ergebnisse einer Befragung (Medical letters of child psychiatrists and their role in custody and visitation litigations – Results of an inquiry)	794
Bäcker, Ä.; Neuhäuser, G.: Internalisierende und externalisierende Syndrome bei Lese- und Rechtschreibstörungen (Internalizing and externalizing syndromes in children with dyslexia)	329
Di Gallo, A.; Gwerder, C.; Amsler, F.; Bürgin, D.: Geschwister krebserkrankter Kinder: Die Integration der Krankheitserfahrungen in die persönliche Lebensgeschichte (Siblings of children with cancer: Integration of the illness experiences into personal biography)	141
Faber, G.: Der systematische Einsatz visueller Lösungsalgorithmen und verbaler Selbstinstruktionen in der Rechtschreibförderung: Erste Ergebnisse praxisbegleitender Effektkontrollen (The use of visualization and verbalization methods in spelling training: Some preliminary evaluation results)	677
Gasteiger Klicpera, B.; Klicpera, C.: Warum fühlen sich Schüler einsam? Einflussfaktoren und Folgen von Einsamkeit im schulischen Kontext (Why children feel lonely at school? Influences of loneliness in the school context)	1

Helbing-Tietze, B.: Herausforderung und Risiken der Ichideal-Entwicklung in der Adoleszenz (Challenges and risks in the development of adolescent ego ideal)	653
Kammerer, E.; Köster, S.; Monninger, M.; Scheffler, U.: Jugendpsychiatrische Aspekte von Sehbehinderung und Blindheit (Adolescent psychiatric aspects of visual impairment and blindness)	316
Klemenz, B.: Ressourcenorientierte Kindertherapie (Resource-oriented child therapy) ..	297
Klosinski, G.; Yamashita, M.: Untersuchung des „Selbst- und Fremdbildes“ bei Elternteilen in familiengerichtlichen Auseinandersetzungen anhand des Gießen-Tests (A survey of the self-image of parents and their perception by their partners in domestic proceedings using the Giessen-Test)	707
Lemche, F.; Lennertz, I.; Orthmann, C.; Ari, A.; Grote, K.; Häfker, J.; Klann-Delius, G.: Emotionsregulative Prozesse in evozierten Spielnarrativen (Emotion-regulatory processes in evoked play narratives: Their relation with mental representations and family interactions)	156
Probst, P.: Entwicklung und Evaluation eines psychoedukativen Elterngruppen-Trainingsprogramms für Familien mit autistischen Kindern (Development and evaluation of a group parent training procedure in families with autistic children)	473
Schepker, R.; Grabbe Y.; Jahn, K.: Verlaufsprädiktoren mittelfristiger stationärer Behandlungen im Längsschnitt – Gibt es eine Untergrenze stationärer Verweildauern? (A longitudinal view on inpatient treatment duration – Is there a lower limit to length of stay in child and adolescent psychiatry?)	338
Schepker, R.; Toker, M.; Eberding, A.: Ergebnisse zur Prävention und Behandlung jugendpsychiatrischer Störungen in türkeistämmigen Zuwandererfamilien unter Berücksichtigung von Ressourcen und Risiken (On prevention and treatment of adolescent psychiatric disorders in migrant families form Turkey, with spezial emphasis on risks and resources)	689
Sticker, E.; Schmidt, C.; Steins, G.: Das Selbstwertgefühl chronisch kranker Kinder und Jugendlicher am Beispiel Adipositas und angeborener Herzfehler (Self-esteem of chronically ill children and adolescents eg. Adipositas and congenital heart disease)	17

Übersichtsarbeiten / Review Articles

Barkmann, C.; Marutt, K.; Forouher, N.; Schulte-Markwort, M.: Planung und Implementierung von Evaluationsstudien in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Planning and implementing evaluation studies in child and adolescent psychiatry)	517
Branik, E.: Einflussfaktoren auf den Verlauf und die Dauer von stationären kinder- und jugendpsychiatrischen Behandlungen: Zwischen Empirie und klinischer Realität (Factors influencing the outcome and length of stay on inpatient treatments in child and adolescent psychiatry: Between empirical findings and clinical reality)	503
Branik, E.; Meng, H.: Zum Dilemma der medikamentösen Frühintervention bei präpsychotischen Zuständen in der Adoleszenz (On the dilemma of neuroleptic early intervention in prepsychotic states by adolescents)	751
Dahl, M.: Dr. Elisabeth Hecker (1895-1986): Verdienste als Kinder- und Jugendpsychiaterin einerseits – Beteiligung an der Ausmerzung Behinderter andererseits (Dr. Elisabeth Hecker (1895-1986): On the one hand respect for her involvement as child and adolescent psychiatrist – On the other hand disapproval for her participation in killing mentally retarded children)	98

Engel, F.: Beratung – ein eigenständiges Handlungsfeld zwischen alten Missverständnissen und neuen Positionierungen (Counselling – A professional field between timeworn misunderstandings and emerging standpoints)	215
Felitti, V. J.: Ursprünge des Suchtverhaltens – Evidenzen aus einer Studie zu belastenden Kindheitserfahrungen (The origins of addiction: Evidence from the Adverse Childhood Experience Study)	547
Fraiberg, S.: Pathologische Schutz- und Abwehrreaktionen in der frühen Kindheit (Pathology defenses in infancy)	560
Gontard, A. v.; Lehmkuhl, G.: Spieltherapien – Psychotherapien mit dem Medium des Spiels: I. Allgemeine Einführung, tiefenpsychologische und personenzentrierte Zugänge (Play therapies – Psychotherapies with the medium of play: I. General introduction and traditional approaches)	35
Gontard, A. v.; Lehmkuhl, G.: Spieltherapien – Psychotherapien mit dem Medium des Spiels: II. Neue Entwicklungen (Play therapies – Psychotherapies with the medium of play: II. New developments)	88
Hirsch, M.: Das Aufdecken des Inzests als emanzipatorischer Akt – Noch einmal: „Das Fest“ von Thomas Vinterberg (Disclosing the incest as an emancipatory act – Once more: „The Feast“ by Thomas Vinterberg)	49
Hummel, P.; Jaenecke, B.; Humbert, D.: Die Unterbringung mit Freiheitsentziehung von Minderjährigen in Kliniken für Kinder- und Jugendpsychiatrie – Ärztliche Entscheidungen ohne Berücksichtigung psychodynamischer Folgen? (Placement of minors with a custodial sentence in departments of child and adolescent psychiatry – Medical decisions without taking into account psychodynamic consequences?)	719
Ihle, W.; Jahnke, D.; Esser, G.: Kognitiv-verhaltenstherapeutische Behandlungsansätze nicht dissozialer Schulverweigerung: Schulphobie und Schulangst (Cognitive-behavioral therapy of school refusal: School phobia and school anxiety)	409
Jeck, S.: Mehrdimensionale Beratung und Intervention bei Angstproblemen in der Schule (Counselling and intervention in case of anxiety problems in school)	387
Klasen, H.; Woerner, W.; Rothenberger, A.; Goodman, R.: Die deutsche Fassung des Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ-Deu) – Übersicht und Bewertung erster Validierungs- und Normierungsbefunde (The German version of the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ-Deu) – Overview over first validation and normative studies)	491
Landolt, M. A.: Die Bewältigung akuter Psychotraumata im Kindesalter (Coping with acute psychological trauma in childhood)	71
Lehmkuhl, G.; Flechtner, H.; Lehmkuhl, U.: Schulverweigerung: Klassifikation, Entwicklungspsychopathologie, Prognose und therapeutische Ansätze (School phobia: Classification, developmental psychopathology, prognosis, and therapeutic approaches)	371
Lenz, A.: Ressourcenorientierte Beratung – Konzeptionelle und methodische Überlegungen (Counselling and resources – Conceptual and methodical considerations)	234
Naumann-Lenzen, N.: Frühe, wiederholte Traumatisierung, Bindungsdesorganisation und Entwicklungspsychopathologie – Ausgewählte Befunde und klinische Optionen (Early, repeated traumatization, attachment disorganization, and developmental psychopathology – Selected findings und clinical options)	595
Oelsner, W.: Analytische Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie bei Schulverweigerung (School refusal and conditions for psychodynamic psychotherapy)	425
Sachsse, U.: Man kann bei der Wahl seiner Eltern gar nicht vorsichtig genug sein. Zur biopsychosozialen Entwicklung der Bewältigungssysteme für Distress beim Homo sapiens (You can't be careful enough when choosing your parents. The biopsychosocial development of human distress systems)	578

Schweitzer, J.; Ochs, M.: Systemische Familientherapie bei schulverweigerndem Verhalten (Systemic family therapy for school refusal behavior)	440
--	-----

Buchbesprechungen / Book Reviews

Arnft, H.; Gerspach, M.; Mattner, D. (2002): Kinder mit gestörter Aufmerksamkeit. ADS als Herausforderung für Pädagogik und Therapie. (X. Kienle)	286
Bange, D.; Körner, W. (Hg.) (2002): Handwörterbuch Sexueller Missbrauch. (O. Bilke)	359
Barkley, R.A. (2002): Das große ADHS-Handbuch für Eltern. Verantwortung überneh- men für Kinder mit Aufmerksamkeitsdefizit und Hyperaktivität. (M. Mickley)	283
Bednorz, P.; Schuster, M. (2002): Einführung in die Lernpsychologie. (A. Levin)	540
Beisenherz, H.G. (2001): Kinderarmut in der Wohlfahrtsgesellschaft. Das Kainsmal der Globalisierung. (D. Gröschke)	64
Bock, A. (2002): Leben mit dem Ullrich-Turner-Syndrom. (K. Sarimski)	641
Boeck-Singelmann C.; Ehlers B.; Hensel T.; Kemper F.; Monden-Engelhardt, C. (Hg.) (2002): Personzentrierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen. (L. Goldbeck)	538
Born, A.; Oehler, C. (2002): Lernen mit ADS-Kindern – Ein Praxishandbuch für Eltern, Lehrer und Therapeuten. (A. Reimer)	819
Brack, U.B. (2001): Überselektive Wahrnehmung bei retardierten Kindern. Reduzierte Informationsverarbeitung: Klinische Befunde und Fördermöglichkeiten. (D. Irblich)	63
Brähler, E.; Schumacher, J.; Strauß, B. (Hg.) (2002): Diagnostische Verfahren in der Psy- chotherapie. (H. Mackenberg)	459
Brisch, K. H.; Grossmann, K. E.; Grossmann, K.; Köhler, L. (Hg.) (2002): Bindung und seelische Entwicklungswege. Grundlagen, Prävention und klinische Praxis. (L. Unzner)	457
Broeckmann, S. (2002): Plötzlich ist alles ganz anders – wenn Eltern an Krebs erkranken. (Ch. v. Bülow-Faerber)	642
Büttner, C. (2002): Forschen – Lehren – Lernen. Anregungen für die pädagogische Praxis aus der Friedens- und Konfliktforschung. (G. Roloff)	739
Castell, R.; Nedoschill, J.; Rupps, M.; Bussiek, D. (2003): Geschichte der Kinder- und Jugendpsychiatrie in Deutschland in den Jahren 1937 bis 1961. (G. Lehmkuhl)	535
Conen, M.-L. (Hg.) (2002): Wo keine Hoffnung ist, muss man sie erfinden. Aufsuchende Familientherapie. (P. Bindner)	737
Decker-Voigt, H.H. (Hg.) (2001): Schulen der Musiktherapie. (D. Gröschke)	200
DeGrandpre, R. (2002): Die Ritalin-Gesellschaft. ADS: Eine Generation wird krankge- schrieben. (T. Zenkel)	820
Dettenborn, H. (2001): Kindeswohl und Kindeswille. Psychologische und rechtliche Aspekte (E. Bauer)	62
Diez, H.; Krabbe, H.; Thomsen, C. S. (2002): Familien-Mediation und Kinder. Grundla- gen – Methoden – Technik. (E. Bretz)	358
Eickhoff, F.-W. (Hg.) (2002): Jahrbuch der Psychoanalyse – Beiträge zur Theorie, Praxis und Geschichte, Bd. 44. (M. Hirsch)	460
Frank, C.; Hermanns, L. M.; Hinz, H. (Hg.) (2002): Jahrbuch der Psychoanalyse – Beiträge zur Theorie, Praxis und Geschichte. (M. Hirsch)	824
Fröhlich-Gildhoff, K. (Hg.) (2002): Indikation in der Jugendhilfe. Grundlagen für die Ent- scheidungsfindung in Hilfeplanung und Hilfeprozess. (G. Hufnagel)	287
Goetze, H. (2002): Handbuch der personenzentrierten Spieltherapie. (D. Irblich)	363
Goswami, U. (2001): So denken Kinder. Einführung in die Psychologie der kognitiven Ent- wicklung. (J. Wilken)	130

Hackfort, D. (2002): Studententext Entwicklungspsychologie 1. Theoretisches Bezugssystem, Funktionsbereiche, Interventionsmöglichkeiten. (<i>D. Gröschke</i>)	355
Harrington, R.C. (2001): Kognitive Verhaltenstherapie bei depressiven Kindern und Jugendlichen. (<i>K. Sarimski</i>)	129
Hermelin, B. (2002): Rätselhafte Begabungen. Eine Entdeckungsreise in die faszinierende Welt außergewöhnlicher Autisten. (<i>G. Gröschke</i>)	739
Hinckeldey, S. v.; Fischer, G. (2002): Psychotraumatologie der Gedächtnisleistung. Diagnostik, Begutachtung und Therapie traumatischer Erinnerungen. (<i>W. Schweizer</i>)	289
Hofer, M.; Wild, E.; Noack, P. (2002): Lehrbuch Familienbeziehungen. Eltern und Kinder in der Entwicklung. (<i>L. Unzner</i>)	640
Holmes, J. (2002): John Bowlby und die Bindungstheorie. (<i>L. Unzner</i>)	355
Irblich, D.; Stahl, B. (Hg.) (2003): Menschen mit geistiger Behinderung. Psychologische Grundlagen, Konzepte und Tätigkeitsfelder. (<i>D. Gröschke</i>)	646
Janke, B. (2002): Entwicklung des Emotionswissens bei Kindern. (<i>E. Butzmann</i>)	463
Joormann, J.; Unnewehr, S. (2002): Behandlung der Sozialen Phobie bei Kindern und Jugendlichen. (<i>K. Sarimski</i>)	539
Kernberg, P. F.; Weiner, A.; Bardenstein, K. (2001): Persönlichkeitsstörungen bei Kindern und Jugendlichen. (<i>Ch. v. Bülow-Faerber</i>)	357
Kindler, H. (2002): Väter und Kinder. Langzeitstudien über väterliche Fürsorge und die sozioemotionale Entwicklung von Kindern. (<i>L. Unzner</i>)	361
Krause, M. P. (2002): Gesprächspsychotherapie und Beratung mit Eltern behinderter Kinder. (<i>K. Sarimski</i>)	818
Lammert, C.; Cramer, E.; Pingen-Rainer, G.; Schulz, J.; Neumann, A.; Beckers, U.; Siebert, S.; Dewald, A.; Cierpka, M. (2002): Psychosoziale Beratung in der Pränataldiagnostik. (<i>K. Sarimski</i>)	822
Muth, D.; Heubrock, D.; Petermann, F. (2001): Training für Kinder mit räumlich-konstruktiven Störungen. Das neuropsychologische Gruppenprogramm DIMENSIONER. (<i>D. Irblich</i>)	134
Neumann, H. (2001): Verkürzte Kindheit. Vom Leben der Geschwister behinderter Menschen. (<i>D. Irblich</i>)	738
Nissen, G. (2002): Seelische Störungen bei Kindern bei Kindern und Jugendlichen. Alters- und entwicklungsabhängige Symptomatik und ihre Behandlung. (<i>L. Unzner</i>)	644
Oerter, R.; Montada, L. (Hg.) (2002): Entwicklungspsychologie (<i>D. Gröschke</i>)	290
Passolt, M. (Hg.) (2001): Hyperaktivität zwischen Psychoanalyse, Neurobiologie und Systemtheorie. (<i>L. Unzner</i>)	201
Person, E.S.; Hagelin, A.; Fonagy, P. (Hg.) (2001): Über Freuds „Bemerkungen über die Übertragungsliebe“. (<i>M. Hirsch</i>)	130
Ritscher, W. (2002): Systemische Modelle für Sozialarbeit und Therapie. Ein integratives Lehrbuch für Theorie und Praxis. (<i>J. Schweitzer</i>)	360
Rollett, B.; Werneck, H. (Hg.) (2002): Klinische Entwicklungspsychologie der Familie. (<i>L. Unzner</i>)	643
Röper, G.; Hagen, C. v.; Noam, G. (Hg.) (2001): Entwicklung und Risiko. Perspektiven einer Klinischen Entwicklungspsychologie. (<i>L. Unzner</i>)	197
Salisch, M. v. (Hg.) (2002): Emotionale Kompetenz entwickeln. Grundlagen in Kindheit und Jugend. (<i>K. Mauthe</i>)	541
Schleiffer, R. (2001): Der heimliche Wunsch nach Nähe. Bindungstheorie und Heimerziehung. (<i>K. Mauthe</i>)	198
Schlippe, A. v.; Lösche, G.; Hawellek, C. (Hg.) (2001): Frühkindliche Lebenswelten und Erziehungsberatung. Die Chancen des Anfangs. (<i>L. Unzner</i>)	132

Simchen, H. (2001): ADS – unkonzentriert, verträumt, zu langsam und viele Fehler im Diktat. Hilfen für das hypoaktive Kind. (<i>D. Irblich</i>)	196
Suchodoletz, W. v. (Hg.) (2001): Sprachentwicklungsstörung und Gehirn. Neurobiologische Grundlagen von Sprache und Sprachentwicklungsstörungen. (<i>L. Unzner</i>)	65
Suchodoletz, W. v. (Hg.) (2002): Therapie von Sprachentwicklungsstörungen. (<i>K. Sarimski</i>)	362
Suess, G.J.; Scheuerer-Englisch, H.; Pfeifer, W.-K. (Hg.) (2001): Bindungstheorie und Familiendynamik – Anwendung der Bindungstheorie in Beratung und Therapie. (<i>B. Helbing-Tietze</i>)	202
Theunissen, G. (2003): Krisen und Verhaltensauffälligkeiten bei geistiger Behinderung und Autismus. (<i>K. Sarimski</i>)	823
Wender, P.H. (2002): Aufmerksamkeits- und Aktivitätsstörungen bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen. Ein Ratgeber für Betroffene und Helfer. (<i>Ch. v. Bülow-Faerber</i>)	284
Wirsching, M.; Scheib, P. (Hg.) (2002): Paar- und Familientherapie. (<i>L. Unzner</i>)	536
Wüllenweber, E.; Theunissen, G. (Hg.) (2001): Handbuch Krisenintervention. Hilfen für Menschen mit geistiger Behinderung. (<i>K. Sarimski</i>)	823

Neuere Testverfahren / Test Reviews

Esser, G. (2002): Basisdiagnostik für umschriebene Entwicklungsstörungen im Vorschulalter (BUEVA). (<i>K. Waligora</i>)	205
Esser, G. (2002): Bielefelder Screening zur Früherkennung von Lese-Rechtschreibschwierigkeiten (BISC). (<i>K. Waligora</i>)	744
Schöne, C.; Dickhäuser, O.; Spinath, B.; Stiensmeier-Pelster, J. (2002): Skalen zur Erfassung des schulischen Selbstkonzepts (SESSKO). (<i>K. Waligora</i>)	465

Editorial / Editorial	213, 369, 545
Autoren und Autorinnen / Authors	61, 122, 194, 282, 354, 456, 534, 639, 736, 812
Zeitschriftenübersicht / Current Articles	123, 814
Tagungskalender / Congress Dates	67, 137, 208, 292, 365, 468, 543, 649, 748, 827
Mitteilungen / Announcements	69, 139, 212, 472, 651, 750

Dr. Elisabeth Hecker (1895-1986): Verdienste als Kinder- und Jugendpsychiaterin einerseits – Beteiligung an der Ausmerzung Behinderter andererseits

Matthias Dahl¹

Summary

Dr. Elisabeth Hecker (1895-1986): On the one hand respect for her involvement as child and adolescent psychiatrist – On the other hand disapproval for her participation in killing mentally retarded children

During the period of national socialism in Loben/Lublinitz (Silesia) existed a children's special department, where many disabled and mentally retarded children were killed. This was happened under participation of the physician Elisabeth Hecker, who was one of the pioneer's of child and adolescent psychiatry in Germany. During the Second World War she was director of the Loben's clinic for adolescent psychiatry – one of the first of its sort and situated directly in the neighbourhood of the children's special department. Hecker announced children with negative ratings to the "Reich Committee for the Scientific Registration of Severe Genetically and Constitutionally Determined Diseases" in Berlin and transferred them to the children's special department in Loben. In 1979 the German Association of Child and Adolescent Psychiatry appointed Hecker as a honorary member for her commitment after the war. This honorary membership has been discussed critically because of her activities during the period of national socialism. The following paper analyses Hecker's involvement to the child "euthanasia" program based on unnoticed archival sources.

Keywords: Elisabeth Hecker – history of child and adolescent psychiatry – Child "Euthanasia" – Children's Special Department – National Socialism

Zusammenfassung

Während der Zeit des Nationalsozialismus befand sich im oberschlesischen Loben/Lublinitz eine Kinderfachabteilung, in der zahlreiche behinderte und verhal-

¹ Aus der Abteilung Ethik und Geschichte der Medizin der Universität Göttingen.

Danksagung: Der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie danke ich für ihre finanzielle Unterstützung bei den Unkosten, die während der Archivarbeit entstanden sind. Herrn Prof. Dr. F. Specht danke ich für die kritische Durchsicht des Manuskriptes und seine konstruktiven Anregungen.

tensauffällige Kinder zu Tode gebracht wurden. Dies geschah unter Beteiligung von Elisabeth Hecker, die als eine der Pioniere der Kinder- und Jugendpsychiatrie in Deutschland gilt. Während des Krieges leitete sie in Loben eine jugendpsychiatrische Klinik, die eine der ersten ihrer Art war und sich in unmittelbarer Nachbarschaft der Kinderfachabteilung befand. Hecker meldete Kinder an den Reichsausschuss in Berlin, bescheinigte ihnen in Gutachten ungünstige Prognosen und überwies sie in die Lobener Kinderfachabteilung. Für ihre Verdienste nach dem Krieg wurde Hecker 1979 mit der Ehrenmitgliedschaft der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie gewürdigt. Aufgrund ihrer Tätigkeit während der Zeit des Nationalsozialismus wurde jetzt die Ehrenmitgliedschaft zum Gegenstand kritischer Auseinandersetzung. Der Beitrag zeigt anhand bislang unausgewerteter Archivquellen die Beteiligung Heckers an der Kinder-„Euthanasie“-Aktion.

Schlagwörter: Elisabeth Hecker – Geschichte der Kinder- und Jugendpsychiatrie – Kinder-„Euthanasie“ – Kinderfachabteilung – Nationalsozialismus

1 Einleitung

In den zurückliegenden Jahren war die Ermordung behinderter Kinder während der Zeit des Nationalsozialismus wiederholt Gegenstand wissenschaftlicher Auseinandersetzung (vgl. Benzenhöfer 2000; Dahl 2000; Dahl 2001; Dahl 2002).² Organisiert wurde die sogenannte Kinder-„Euthanasie“ durch den in Berlin ansässigen Reichsausschuss zur wissenschaftlichen Erfassung erb- und anlagebedingter schwerer Leiden, auf dessen Veranlassung sogenannte „Kinderfachabteilungen“ eingerichtet wurden. Während des Zweiten Weltkrieges entstanden etwa 30 solcher Kinderfachabteilungen, in denen behinderte Kinder und Jugendliche beobachtet, untersucht und schließlich getötet wurden. Von 1942-1945 gab es auch in Loben/Lublinitz (Oberschlesien), dem heutigen Lubliniec, eine Kinderfachabteilung. Ungeklärt blieb bis jetzt das Ausmaß der dort vorgenommenen Kindestötungen und die genaue Rolle und Verantwortlichkeit der beteiligten Ärzte und Pflegepersonen. In unmittelbarer Nachbarschaft der eigentlichen Kinderfachabteilung, die als „Abteilung B“ bezeichnet und von dem Arzt Dr. Ernst Buchalik (1905-?)³ geleitet wurde, entstand 1942 eine selbständige Jugendpsychiatrische Klinik („Abteilung A“), die unter der Leitung der Ärztin Elisabeth Hecker (1895-1986) stand. Die Persönlichkeit Heckers verdient insofern eine genauere Betrachtung, als dass sie zu den Pionieren der Kinder- und Jugendpsychiatrie zu einer Zeit gehörte, als sich das

² Siehe hierzu auch ein Themenheft der *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie*, das eigens diesem Thema gewidmet ist (50. Jahrgang, Heft 3).

³ Buchalik war kommissarischer Direktor der Heil- und Pflegeanstalt Lublinitz vom 15.9.1939 bis zum 18.1.1945. Buchalik trat am 1.5.1933 in die NSDAP ein, um seine „Beamtenlaufbahn nicht von vorn herein scheitern zu lassen“ (NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 242, Bd. 5, Bl. 24). Darüber hinaus war Buchalik Mitglied der Reiter-SA und seit 1939 im Rassenpolitischen Amt (ebd.).

damals noch junge medizinische Fach erst zu formieren begann.⁴ Inwieweit Hecker auch in die Tötung behinderter Kinder involviert gewesen sein soll, blieb bis jetzt ungeklärt. Neben der grundsätzlichen Bedeutung für die medizinhistorische Forschung ist die Beteiligung Heckers an dem Tötungsprogramm insofern von Interesse, als dass sie z. Zt. in der Liste der Ehrenmitglieder der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie aufgeführt ist. Mit der Verquickung von verdienstvoller Tätigkeit für das eigene Fach einerseits und der Beteiligung am Kinder-„Euthanasie“-Programm andererseits wäre Hecker kein Einzelfall: So erregte vor einigen Jahren der in Jena für seine Verdienste geehrte Pädiater Jussuf Ibrahim (1877-1953) in der deutschen Ärzteschaft für Aufsehen, als bekannt wurde, dass er behinderte Kinder mit dem Vermerk „Euth?“ in die Kinderfachabteilung Stadtroda überwiesen hatte.⁵ Doch inwiefern lassen sich bei Hecker Parallelen zu Ibrahim sehen?

Bereits seit einigen Jahren ist auch Elisabeth Hecker zum Gegenstand kritischer Auseinandersetzung geworden. Diese fand an Heckers früherer Wirkungsstätte in Gütersloh statt: Hecker hatte ab 1952 in Gütersloh die Abteilung zur Westfälischen Klinik für Jugendpsychiatrie aufgebaut und den späteren Neubau in Hamm vorbereitet, in den die Klinik 1965 übersiedelte. In Gütersloh hat der Psychiater Klaus Dörner, ehemaliger Leiter der Psychiatrischen Klinik in Gütersloh und Autor zahlreicher Veröffentlichungen zur Psychiatrie im Nationalsozialismus, wichtige Informationen zur Person Heckers zusammengetragen und 1996 in einem Vortrag referiert. Auch der Kinder- und Jugendpsychiater Wilfried Huck, tätig an dem Westfälischen Institut für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Heilpädagogik in Hamm, befasste sich mit der Rolle Heckers während des Nationalsozialismus und legte seine Ergebnisse in einem 2001 gehaltenen Vortrag dar (Huck 2001). Darüber hinaus hat sich auch der Vorstand der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie der Thematik angenommen und den Kinder- und Jugendpsychiater Friedrich Specht beauftragt, einen Bericht zu verfassen sowie der Frage nachzugehen, ob Hecker weiterhin der Liste der Ehrenmitglieder der Gesellschaft angehören soll (Specht 2002). Der Bericht liegt inzwischen vor. Aus diesem Anlass habe ich nun bislang unausgewertete Archivquellen gesichtet. Die Recherche wurde von der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie gefördert. Ziel der dieser Arbeit ist es, anhand dieser neuen Quellen die Beteiligung Heckers an dem Tötungsprogramm an der Kinder-„Euthanasie“ zu untersuchen.

⁴ Die erste kinder- und jugendpsychiatrische Klinik entstand 1926 in Bonn durch Otto Löwenstein. Löwenstein war einer von mehreren Fachvertretern, die ab 1933 aufgrund ihrer jüdischen Abstammung emigrieren mussten. Zur Gründung einer ersten Fachgesellschaft, der Deutschen Gesellschaft für Kinderpsychiatrie und Heilpädagogik, kam es 1940 in Wien. Entsprechend den damaligen politischen Rahmenbedingungen war diese Veranstaltung nationalsozialistisch geprägt (vgl. Dahl 2001).

⁵ Diese Vorgänge hat die Medizinhistorikerin Susanne Zimmermann in ihrer 2000 publizierten Habilitationsschrift über die Medizinische Fakultät der Universität Jena recherchiert (vgl. Zimmermann 2000; zur Rezeption in der Öffentlichkeit vgl. Zeiss 2000).

2 Sachstand zur Tätigkeit Elisabeth Heckers in Loben und ihr beruflicher Werdegang

Auf die Kinderfachabteilung Loben/Lublinitz wurde bislang nur in wenigen Publikationen eingegangen (vgl. Rimpau 1990; Jaroszewski 1993; Benzenhöfer 1996). Bereits in einem 1990 erschienenen Aufsatz von Wilhelm Rimpau geht der Autor auf die Kinderfachabteilung Loben und Elisabeth Hecker ein. Über die in diesem Zusammenhang vorhandenen Archivalien schreibt Rimpau: „Im Archiv der Bezirkskommission zur Erforschung der Hitler-Verbrechen in Polen in Kattowitz finden sich 209 Krankenakten der Kinder aus Lubliniec. Aus einem ‚Medizinbuch‘, welches sich in diesem Archiv befindet, geht hervor, daß eine ausgewählte Anzahl von Kindern seit August 1942 systematisch steigende Luminal-Dosen verabreicht bekam. Dies führte innerhalb weniger Wochen und Monate zum Tod dieser Kinder durch Nierenversagen und Lungenentzündung. Frau Dr. Hecker hatte an den Reichsausschuß Bericht zu erstatten. Ihre Prognosen über die Eingliederungs- und Arbeitsfähigkeit waren: ‚wird weder beschulungsfähig noch für arbeitserziehungsfähig gehalten‘ oder ‚ungünstig, da asozialer Charakter‘. Daraufhin wurden diese Patienten zur ‚Behandlung‘ freigegeben. Es finden sich auch Fälle in diesen Krankenakten, in denen Frau Hecker ohne Weisung des Reichsausschusses die Verlegung von Kindern auf die Station B und damit die ‚Behandlung‘ mit Luminal veranlaßte“ (Rimpau 1990, S. 119f.). Diese Darstellung, die Hecker schwer belastet, fußt jedoch auf einer nicht ausreichend zuverlässigen Quellengrundlage.⁶ In einer anderen Publikation – einer polnischen Sammelarbeit über die Ermordung von Geisteskranken in Polen – wird auch die Anstalt in Loben und die dortige Kinderfachabteilung erwähnt (Jaroszewski 1993). Speziell auf die Person und Verantwortlichkeit Heckers wird hier jedoch nicht eingegangen.

Bislang nur teilweise berücksichtigt sind die Unterlagen des Landgerichtes Dortmund über einen Gerichtsprozess, der von 1965-1974 gegen Ärzte und Pflegepersonen der ehemaligen Heil- und Pflegeanstalt Lublinitz geführt wurde.⁷ Anlass für die Aufnahme dieses Verfahrens war eine in der DDR ausgestrahlte Rundfunksendung des „SBZ-Rundfunk“ vom 18.11.1964, worin von einem gewissen „Dr. Ernst Buchalik“ im Zusammenhang mit NS-Verbrechen in Polen berichtet wurde. Ein westdeutscher Revierförster, der die Sendung mitgehört hatte und mit dem inzwischen in Marsberg tätigen Ernst Buchalik persönlich bekannt war, ließ daraufhin die Identität Buchaliks prüfen, um am 5.5.1965 eine Anzeige gegen ihn wegen „Beihilfe zum Mord“ zu stellen.⁸ Daraus entwickelte sich ein Verfahren gegen insgesamt 5 Ärzte und 8 Pfle-

⁶ Rimpau stützt sich in seinen Angaben auf einen Aufsatz von Cora Penselin. Die Literaturangabe „C. Penselin, im Druck“ bleibt jedoch unspezifisch, zumal das Werk auch nicht in Rimpaus Literaturverzeichnis aufgeführt ist. Ein entsprechender Aufsatz von C. Penselin konnte nicht gefunden werden.

⁷ Die folgende Auswertung stützt sich im wesentlichen auf diese Archivquelle: Staatsarchiv Münster: Ermittlungsverfahren gegen die Ärzte Buchalik, Hecker sowie 11 andere Personen von 1965-1974 (Landgericht Dortmund, 45/ Js 8/65); darüber hinaus wurden im Bundesarchiv Berlin die vorhandenen Reichsausschussunterlagen eingesehen (Bundesarchiv Berlin, NS 51/227, Unterlagen aus der Kanzlei des Führers betr. Sonderzuwendungen für besonders verdiente Mitarbeiter des Reichsausschusses).

⁸ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 238, Bd. 1, Bl. 28.

gepersonen. Auch wenn letztlich – wie für diese Zeit offenbar typisch – keine Verurteilung der Angeklagten erfolgte, enthalten die gesammelten Aussagen, Gutachten und Krankengeschichtsauszüge wertvolle Informationen über die Lobener Kinderfachabteilung.⁹ Darüber hinaus bildet der ausgewertete Quellenkorpus ein interessantes Beispiel für den Umgang bundesdeutscher Gerichte mit NS-Verbrechen und ihren Tätern Ende der 1960er bzw. Anfang der 1970er Jahre. In diesem Zusammenhang wird das Augenmerk vor allem auf Elisabeth Hecker gelegt. Gegen Hecker wurden im Laufe des Prozesses folgende zwei Vorwürfe erhoben: „a) sie habe Patienten in die Kinderfachabteilung B überwiesen, obwohl sie wußte, daß sie dort getötet würden, b) sie habe mindestens fünf Kinder, und zwar in einem Falle mit der Bitte um Erteilung der Tötungsermächtigung gemeldet und dem Reichsausschuß hinsichtlich zwei weiterer Kinder Befundberichte erstattet und gewußt, daß die Meldungen und Berichte die Grundlage für Tötungsermächtigungen sein konnten“.¹⁰ Bei der Auseinandersetzung mit diesen Vorwürfen stellt sich die Frage, welcher Herkunft und was für eine Persönlichkeit Elisabeth Hecker war. Auskunft über einige Lebensdaten gibt ein selbst verfasster Lebenslauf, der den Prozessunterlagen beigelegt ist.

Elisabeth Hecker, 1895 in Bad Oeynhausen geboren, studierte Philosophie und Medizin in Marburg/Lahn, Würzburg, Tübingen und Jena. In Jena legte sie im Jahre 1920 das medizinische Staatsexamen ab. Nach erlangter Promotion und Approbation arbeitete Hecker zunächst für jeweils ein Jahr in der Pathologie in Danzig und in der Physiologie in Rostock, bevor sie 1924 ihre klinische Ausbildung als Ärztin an der Dortmunder Kinderklinik begann. Als ausgebildete Kinderärztin trat sie 1929 in den schlesischen Provinzialdienst, wo sie verbeamtet und 1932 zur Oberärztin ernannt wurde. 1933 übernahm Hecker die kommissarische Leitung des Kindergeneungsheimes Jannowitz im Riesengebirge. Im gleichen Jahr wurde sie nach Freiburg in Schlesien rückversetzt mit der Begründung, dass sie „politisch nicht gestempelt“¹¹ sei. 1941 wurde Hecker zunächst in das medizinische Dezernat des Landeshauses Breslau versetzt, anschließend im gleichen Jahr nach Oberschlesien, da sie sich geweigert hatte, Listen mit nicht arbeitenden Kranken aufzustellen. 1942 erfolgte die Ernennung zur Provinzial-Obermedizinalrätin. Im gleichen Jahr wurde sie Leiterin der neu eingerichteten Jugendpsychiatrischen Landesklinik und Leiterin der „Fachabteilung für Kinder- und Säuglingskrankheiten am Körperkrankenhaus Lublinitz“.¹² Über die Jugendpsychiatrische Klinik, die eine der ersten Einrichtungen ih-

⁹ Als weitere Archivquelle sind die Reichsausschussunterlagen im Bundesarchiv Berlin erwähnenswert. Dokumentiert sind dort Sonderzuwendungen, die jeweils zum Jahresende denjenigen Mitarbeitern des Reichsausschusses ausgezahlt wurden, die sich um die Arbeit in Kinderfachabteilungen besonders verdient gemacht haben. Auf diese Weise gelang es, die Anzahl der Kinderfachabteilungen einzugrenzen (vgl. Benzenhöfer 2000). Demnach wurde in den Jahren 1943 und 1944 Buchalik, jedoch nicht Hecker, für Sonderzuwendungen vorgeschlagen, die Auszahlung unterblieb aber, da sie vom schlesischen Provinzialverband untersucht worden war, und zwar „im Interesse der Erhaltung des Arbeitsfriedens“ (Bundesarchiv Berlin, NS 51/227, vgl. hierzu auch Benzenhöfer 2000, S. 65).

¹⁰ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 237, Bd. 6, Bl. 150-151.

¹¹ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 239, Bd. 2, Bl. 180.

¹² Ebd.

rer Art war, berichtet Hecker in einer wissenschaftlichen Publikation aus dem Jahr 1943 und liefert dort eine Aufzählung mit den Funktionsbereichen der damaligen Klinik: „Die Klinik mit 60 Betten als selbständige Dienststelle, eine Pflegestation für die Bildungsunfähigen, die einer Heil- und Pflegeanstalt angeschlossen ist, eine Erziehungsanstalt mit 360 Betten, in der eine Hilfsschule für die sozial brauchbaren Schwachsinnigen besteht, eine ausgesprochen heilpädagogische für Sprachgestörte usw., eine Arbeitserziehungsabteilung für Schwachsinnige im Sinne einer Anlernstation für Psychisch-Abnorme, die, ohne die Leistungen des Intelligenztestes von 12 Jahren zu erreichen, manuell so brauchbar sind, daß sie durch untertariflich bezahlte Arbeitsstellen außerhalb einer Anstalt leben und deren Lebensunterhalt verdienen können. Ein sehr umfangreiches Arbeitsgebiet unserer Klinik ist auch die Erbbiologie, später hoffen wir auch hierin Beiträge geben zu können. Sehr großen Wert wird auf die Klärung der Frage, ob ererbter oder durch Krankheit erworbener Schwachsinn vorliegt, gelegt. Wir benutzen dabei alle Methoden, die für uns erreichbar sind. Enzephalogramm, Sippenbearbeitung usw. [...] Ich darf wohl nur andeutungsweise darauf hinweisen, welch gut untersuchtes Material auf der Pflegestation zusammenkommt, wenn nach dem Tode der Kinder das Gehirn durch das neurologische Forschungsinstitut in Breslau untersucht wird. Prof. von Weizsäcker, Breslau, hat sich in entgegenkommender Weise bereit erklärt, diese hirnpathologischen Untersuchungen machen zu lassen. Wir sind dabei, die klinischen Befunde, die Enzephalogramme usw. an Hand der pathologisch-anatomischen Befunde auszuwerten“ (Hecker 1943, S. 183).¹³ In den ersten 20 Monaten ihres Bestehens haben nach Heckers Angaben 786 Kinder und Jugendliche die Klinik mit 60 Betten passiert (ebd.). Der Aufsatz erschien im „Archiv für Rassen- und Gesellschaftsbiologie einschließlich Rassen- und Gesellschaftshygiene“.

Im Januar 1945 musste Elisabeth Hecker aus Oberschlesien fliehen und wurde in den damaligen Sudetengau im heutigen Tschechien abkommandiert, wo sie eine jugendpsychiatrische Einrichtung nach obererschlesischem Muster aufbauen sollte. Bedingt durch den Kriegsverlauf kam es dazu nicht mehr. Im Mai 1945 reiste Hecker mit einem tschechischen Geleitbrief nach Bayern aus, wo sie eine Landpraxis eröffnete. Im Januar 1947 wurde sie in Siegen als Nervenärztin zugelassen, 1952 als Medizinalrätin in den Provinzialdienst Westfalens übernommen, 1953 zur Provinzial-Obermedizinalrätin ernannt. Hecker wurde die Leitung der Westfälischen Klinik für Jugendpsychiatrie in Gütersloh übertragen.¹⁴ Am 9.12.1960 trat Hecker in den Ruhestand. Später erhielt sie für ihre Aufbauarbeit in Gütersloh das Bundesverdienstkreuz 1. Klasse. 1979 wurde sie auf dem XVI. wissenschaftlichen Kongress der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Münster zum Ehrenmitglied der Gesellschaft ernannt (Huck 2001). Hecker starb am 11.01.1986 in Marktoberdorf im Allgäu (ebd.).

¹³ Was Hecker hier hinsichtlich der hirnpathologischen Forschung nur andeutet, gehörte zum Bestandteil der praktizierten Forschungsvorhaben in zahlreichen Kinderfachabteilungen (vgl. Dahl 2001, Schmuhl 2001).

¹⁴ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 239, Bd. 2, Bl. 180.

In diesem Lebenslauf, der in wesentlichen Teilen den Gerichtsakten der Staatsanwaltschaft Dortmund entnommen ist, fehlen ihre politische Einstellung, insbesondere ihre NSDAP-Mitgliedschaft. Diese problematischen Aspekte der Persönlichkeit Heckers werden jedoch in mehreren Entlastungsschreiben angesprochen, wo sie allerdings rechtfertigenden Charakter haben: So bescheinigte der ehemalige Landeshauptmann von Niederschlesien, G. Thaer, Hecker „für ihre ärztliche Tätigkeit ausgezeichnete Kenntnisse“, ihre NSDAP-Mitgliedschaft rechtfertigt er mit angeblichen äußeren Zwängen.¹⁵ Thaers Ausführungen führen sogar zu der Behauptung, „daß gerade auch ihre psychiatrische Einstellung wesentlich mit dazu beigetragen hat, dass in den oberschlesischen Anstalten die (euphemistisch!) ‚Euthanasie‘ genannte Massentötung von Geisteskranken – im Gegensatz zu (leider!) Niederschlesien und anderen Provinzen, – gar nicht stattgefunden hat“.¹⁶ In einem anderen Referenzschreiben, das von einer Berufskollegin ausgestellt wurde, wird Hecker eingeschätzt als Persönlichkeit, die sich „energisch gegen die Euthanasie“ ausgesprochen und „stets allen ihren Mitarbeitern und auch Vorgesetzten in entscheidender Weise von jeder Mitarbeit in der Euthanasie abgeraten“ habe.¹⁷ Bemerkenswert ist vor allem die Behauptung Thaers, dass Hecker dazu beigetragen habe, dass in Oberschlesien die „Euthanasie“ nicht stattgefunden habe.

Über die Tätigkeit Elisabeth Heckers in Loben gab der Beschuldigte Buchalik am 30.11.1973 folgende Aussage zu Protokoll: „Nach meiner Erinnerung blieb Frau Kollegin Dr. Hecker auch nach Errichtung ihrer Jugendpsychiatrischen Klinik meine allgemeine Vertreterin. Mit der Abteilung B hatte sie aber an sich nichts zu tun, ich war dort von Anfang bis Ende der einzige Arzt. Wenn ich nicht anwesend war, wurden selbstverständlich in dringenden Fällen auch andere Ärzte beigezogen, und dazu gehörte auch Frau Dr. Hecker; das waren aber nur Bedarfeinsätze. Für solche stellte sie sich jederzeit zur Verfügung. Sie durfte auch auf Grund ihrer besonderen jugend- und kinderpsychiatrischen Fähigkeiten die Gehirne verstorbener Patienten meiner Abteilung B sezieren und durch ein Universitätsinstitut, ich glaube in Breslau, neurologisch begutachten lassen. Ihre Klinik (Abt. A) ‚regierte‘ sie ganz selbständig, ich war also insoweit nur Primus inter pares“.¹⁸ Am 13.12.1973 beteuerte Buchalik zum wiederholten Mal seine und Frau Heckers Unschuld: „Frau Dr. Hecker war, wie ich nochmals betonen möchte, ebenso wie ich, eine Gegnerin jeder Form von ‚Euthanasie“.¹⁹ Vor Gericht sagte Hecker aus, dass sie weder etwas von Tötungsermächtigungen noch von der Zielsetzung des Reichsausschusses gewusst habe. Sie habe nur Kinder gemeldet, die zuvor bereits gemeldet worden seien. Auch habe sie nicht gewusst, dass die Meldungen an den Reichsausschuss gegangen seien.

¹⁵ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 239, Bd. 2, Bl. 189.

¹⁶ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 239, Bd. 2, Bl. 189-190; Bemerkungen in Klammern im Original.

¹⁷ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 239, Bd. 2, Bl. 194.

¹⁸ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 242, Bd. 5, Bl. 26-27.

¹⁹ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 242, Bd. 5, Bl. 70.

3 Belastende Hinweise in den Krankengeschichten

Während die Angaben der Angeklagten erwartungsgemäß wenig belastend ausfielen, enthalten die Lobener Krankenunterlagen, die den Prozessakten beigelegt sind, eindeutige Hinweise für Elisabeth Heckers aktive Beteiligung an der Kinder-„Euthanasie“.²⁰ Folgende Krankengeschichtsauszüge sollen beispielhaft den Behandlungsablauf in der Klinik nachskizzieren:

Der Krankengeschichte des 14-jährigen Oswald ist zu entnehmen, dass dieser am 20.4.1944 in die Jugendpsychiatrische Klinik Loben gelangte. In einer wenige Tage später durchgeführten Enzephalographie wird ein Hydrocephalus internus festgestellt. Im psychischen Befund des Jungen heißt es unter anderem: „Der Junge ist Tag und Nacht unsauber mit Kot und Urin, geht nie allein zur Toilette. Sprechen kann er nur einzelne Worte die sehr unartikulierte sind [...] Der Junge ist im großen und ganzen sehr schmutzig und liederlich [...] er ist sehr ungeschickt und sehr langsam. Für die Umgebung zeigt er kein Interesse.“ Hecker stellt die Diagnose „Schwachsinn“ und meldet den Jungen zwei Tage später an den Reichsausschuss als einen Fall von „Idiotie“. In dem erhaltenen Meldebogen, der von Hecker unterzeichnet wurde, verneint Hecker die Frage, ob nach ärztlicher Einschätzung eine Besserung oder Heilung zu erwarten sei. Am gleichen Tag wird der Junge in die Kinderfachabteilung verlegt. Dort stirbt Oswald 5 Monate später an einer Lungenentzündung.²¹ Aufgrund der bekannten Zusammenhänge der Kinder-„Euthanasie“ besteht hier der dringende Verdacht, dass das Kind mit Nachhilfe gestorben ist. Hecker arbeitete mit dem Reichsausschuss insofern zusammen, als dass sie dem Kind eine ungünstige Prognose bescheinigte, den Meldebogen verschickte und das Kind in die Kinderfachabteilung verlegte. Im Falle des 10-jährigen Stanislaus, den Hecker am 15.2.1943 mit der Diagnose „cerebrale Diplegie“ an den Reichsausschuss meldete, findet sich auf dem Meldebogen folgende Notiz: „Es wäre erwünscht, die Ermächtigung bald zu bekommen, da die Mutter den Eindruck macht, als ob sie das Kind nicht sehr lange hier lassen wollte“.²² Hecker drängt hier demnach den Reichsausschuss auf eine baldige „Ermächtigung“, was die Tötung des Kindes zur Folge hatte. Aus dieser Mitteilung geht somit eindeutig hervor, dass Hecker sowohl hinsichtlich der Bedeutung des Meldebogens als auch über die Aufgaben des Reichsausschusses unterrichtet war. Über ein anderes bereits gemeldetes Mädchen verfasste Hecker einen Befundbericht an den Reichsausschuss, worin die erst 16 Monate alte Ingeborg mit der Diagnose „Hydrocephalus internus“ sehr negativ beurteilt wird: „Keinerlei statische Funktionen, gibt nur Zeichen der Unlust von sich, reagiert nicht, fixiert nicht. Ich habe das Kind auf die Kinderfachabteilung des Reichsausschusses verlegt. Der leitende Arzt. [Unterschrift Hecker] Prov.-Ober Med-Rätin“.²³

²⁰ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 240, Bd. 3.

²¹ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 240, Bd. 3, Bl. 65-66, 74-75.

²² NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 240, Bd. 3, Bl. 160-161.

²³ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 240, Bd. 3, Bl. 206.

In den Gerichtsunterlagen befinden sich die Meldebögen von drei weiteren Kindern. Alle sind von Hecker unterzeichnet. Auch hier fielen die Einschätzungen Heckers durchweg negativ aus.

Auch die Schilderungen der beiden polnischen Pflegerinnen Kazimiera Marxen und Hipolit Latynski geben einen Eindruck von den Tötungen der Reichsausschusskindern, beziehen sich allerdings ausschließlich auf die von Buchalik geleitete Abteilung B: „Auf der Abteilung B wurde bei einer bestimmten Kategorie von Kindern die Luminalbehandlung durchgeführt, und zwar auf eine Weise, die man als Euthanasie bezeichnen kann [...] Die Schwächeren starben nach kurzer Zeit, manchmal sogar nach einigen Tagen. Am Anfang erbrachen alle Kinder nach der Verabreichung von Luminal, einige gewöhnten sich scheinbar daran, manchmal schwankten ein wenig [sic!], waren etwas benommen, aßen jedoch gut, liefen herum und spielten. Andere Kinder reagierten stärker, waren ständig in einem Halbschlaf, lagen blaß, kraftlos, wurden lediglich zum Essen geweckt. Nach kurzer Zeit begannen sie dann hoch zu fiebern, hörten auf zu essen, röchelten, roter, manchmal blutiger Schaum zeigte sich auf den Lippen, schließlich starben sie. Als Todesursache gab man gewöhnlich Lungenentzündung an“.²⁴

Die Behandlungen mit Luminal sind in einem extra hierfür angelegten Medikamentenbuch dokumentiert. Von den insgesamt 235 Kindern und Jugendlichen im Alter zwischen 2 und 14 Jahren, denen Luminal verabreicht wurde, starben zwischen August 1942 bis November 1944 221.²⁵ Das entspricht einer Letalität von 94%.²⁶ Trotz dieser bedrückenden Zahlen wurde die Kausalität zwischen Luminalgabe und Todeseintritt von den beiden ärztlichen Gutachtern, die sich im Zusammenhang mit dem prozessualen Fortgang der Ermittlungen zu dieser Frage geäußert hatten, verneint.²⁷ Auch wenn dieser Einschätzung bei der zukünftigen Arbeit noch ein besonderes Augenmerk gewidmet werden sollte, lässt sich an dieser Stelle den Gutachten entgegenhalten, dass von dem Mediziner Paul Nitsche ein sogenanntes „Luminal-Schema“ entwickelt worden war, bei dem den Patienten bewusst keine tödlichen Dosierungen verabreicht wurden, um einen natürlichen Krankheitsverlauf vorzutäuschen, der charakterisiert war durch eine einsetzende Lungenentzündung, die schließlich zum Tode führte (vgl. Klee 1983, S. 432 ff.).

Das Gericht sah aufgrund der belastenden Dokumente die Aussagen Heckers als widerlegt an. Auch stellte das Gericht fest, dass Elisabeth Heckers Berichte ungewöhnlich negativ gehalten waren. Dennoch wurde das Verfahren gegen Hecker eingestellt. Als Begründung wurde genannt: „Der Beschuldigten ist jedenfalls nicht zu widerlegen, daß sie davon ausging, daß der Beschuldigte Dr. med. Buchalik auf

²⁴ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 238, Bd. 1, Bl. 52-53; Übersetzung aus dem Polnischen von Prof. Dr. Jan Ulbrycht, Warschau 1948.

²⁵ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 238, Bd. 1, Bl. 54.

²⁶ Die Zahlen der mit Luminal behandelten bzw. die gestorbenen Kinder sind nicht immer einheitlich angegeben: Nach den Angaben der Einstellungsverfügung sind von 244 Kindern, die mit Luminal behandelt wurden, 186 gestorben (NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 237, Bd. 6, Bl. 140-180).

²⁷ Zu diesem Schluss kommen sowohl das 89-seitige fachärztliche Gutachten als auch das pharmakologisch-toxikologische Fachgutachten.

Grund seiner ihr bekannten Einstellung keinesfalls Kinder töten würde“.²⁸ Selbst wenn man in der an den Reichsausschuss gerichteten Bitte, eine Tötungsermächtigung für ein Kind zu erteilen, eine versuchte Anstiftung zum Mord sehen wollte, sei dieser Tatbestand bereits verjährt.²⁹ Das Verfahren wurde schließlich 1974 eingestellt, ohne dass es zu einer Verurteilung der Angeklagten gekommen wäre.³⁰

4 Schlussfolgerungen

In Loben existierte von 1942-1945 eine Kinderfachabteilung, die unter der Leitung des Arztes Ernst Buchalik stand. Von den 244 Kindern, die dort mit Luminal behandelt wurden, sind mindestens 186 gestorben. Neben der eigentlichen Kinderfachabteilung („Abteilung B“) gab es eine selbständige Jugendpsychiatrische Klinik („Abteilung A“), die von der Ärztin Elisabeth Hecker geleitet wurde. Die ausgewerteten Prozessakten über das gegen Elisabeth Hecker und andere Personen geführte Ermittlungsverfahren liefern eindeutige Hinweise darauf, dass Elisabeth Hecker an der Kinder-„Euthanasie“ aktiv beteiligt war. Auch wenn ihr nach dem vorliegenden Quellenmaterial nicht eine unmittelbare Tätigkeit in der Kinderfachabteilung Loben nachgewiesen werden kann, so hat sie doch Kinder an den Reichsausschuss in Berlin gemeldet, wobei ihr die Konsequenzen einer solchen Meldung bekannt waren. Darüber hinaus hat sie über Kinder, die in die Kinderfachabteilung Loben überwiesen werden sollten, medizinische Gutachten mit ungünstiger Prognose verfasst sowie Kinder selbst dorthin überwiesen. In der Kinderfachabteilung verstorbene Kinder hat Hecker selbst obduziert. Die verwendeten Archivalien erlauben nur einen begrenzten Einblick in die Organisation sowohl der „Abteilung A“ als auch der „Abteilung B“. Um einen umfangreichen Überblick zu bekommen, wäre eine quantitative Erfassung und Auswertung aller noch existierenden Krankengeschichten erforderlich. Unklar geblieben sind darüber hinaus die genauen Aufgaben der Jugendpsychiatrischen Klinik. Hier wäre eine eigene Untersuchung sowie ein Vergleich zu anderen Einrichtungen dieser Zeit sinnvoll, z.B. ein Vergleich mit Erziehungsheimen für besonders schwer erziehbare Kinder und Jugendliche im Rahmen der Fürsorgeerziehung (vgl. Dahl u. Frese 2002).

Literatur und Archivalien

Benzenhöfer, U. (1996): Viktor von Weizsäcker und Breslau. In: Jahrbuch der Schlesischen Friedrich-Wilhelms-Universität zu Breslau, S. 454-464.
Benzenhöfer, U. (2000): „Kinderfachabteilungen“ und „NS-Kindereuthanasie“. Wetzlar: GWAB.

²⁸ NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 237, Bd. 6, Bl. 175.

²⁹ Ebd.

³⁰ Die wichtigsten Ergebnisse des Prozesses werden schließlich in einer 41-seitigen Verfügung zusammengefasst (NW Staatsarchiv Münster: Staatsanwaltschaft Dortmund, AZ/Reg.-Nr. 45 Js 65/008, 237, Bd. 6, Bl. 140-180).

- Bundesarchiv Berlin (NS 51/227): Unterlagen aus der Kanzlei des Führers betr. Sonderzuwendungen für besonders verdiente Mitarbeiter des Reichsausschusses.
- Dahl, M. (2000): „Vollständig bildungs- und arbeitsunfähig“ – Kinder-„Euthanasie“ während des Nationalsozialismus und die Sterbehilfe-Debatte. In: Frewer, A.; Eickhoff, C. (Hg.): „Euthanasie“ und die aktuelle Sterbehilfe-Debatte. Die historischen Hintergründe medizinischer Ethik. Frankfurt a. M., New York: Campus, S. 144-176.
- Dahl, M. (2001): Aussonderung und Vernichtung – Der Umgang mit „lebensunwerten“ Kindern während des Dritten Reiches und die Rolle der Kinder- und Jugendpsychiatrie. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 50: 170-191.
- Dahl, M. (2002): „...deren Lebenserhaltung für die Nation keinen Vorteil bedeutet.“ Behinderte Kinder als Versuchsobjekte und die Entwicklung der Tuberkulose-Schutzimpfung. *Medizinshistorisches Journal* 37: 57-90.
- Dahl, M.; Frese, H. (2002): Das Provinzial-Erziehungsheim in Göttingen und die praktische Umsetzung des Gesetzes zur Verhütung erbkranken Nachwuchses. *Medizin, Gesellschaft und Geschichte* 20: 99-136.
- Hecker, E. (1943): Die Jugendpsychiatrische Klinik. *Archiv für Rassen- und Gesellschaftsbiologie einschließlich Rassen- und Gesellschaftshygiene* 37: 180-184.
- Huck, W. (2001): „Wunden der Erinnerung“. Eine künstlerische Annäherung an das Phänomen „Kindereuthanasie“ am Beispiel von Elisabeth Hecker, Erste Direktorin der Westf. Klinik für Jugendpsychiatrie, Gütersloh, ab 1965 Hamm. Vortrag, gehalten am 24.01.2001 zur Ausstellung in der Westf. Klinik für Psychiatrie, Gütersloh.
- Jaroszewski, Z. (Hg.) (1993) *Zagłada chorych psychicznie w Polsce 1939-1945. Die Ermordung der Geisteskranken in Polen 1939-1945.* Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN.
- Klee, E. (1983): „Euthanasie“ im NS-Staat. Die „Vernichtung lebensunwerten Lebens“, 3. Aufl. Frankfurt am Main: S. Fischer.
- Rimpau, W. (1990): Viktor von Weizsäcker im Nationalsozialismus. In: Hohendorf, G.; Magull-Seltenreich, A. (Hg.): *Von der Heilkunde zur Massentötung. Medizin im Nationalsozialismus.* Heidelberg: Wunderhorn, S. 113-130.
- Schmuhl, H.-W. (2001): Hirnforschung und Krankenmord. *Deutsches Ärzteblatt* 98:A 1240-1245.
- Specht, F. (2002): Ehrenmitgliedschaft Dr. med. Hecker (verstorben). Bericht und Empfehlung auf Veranlassung des Vorstandes der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie. Unveröffentlichtes Manuskript.
- Staatsarchiv Münster: Ermittlungsverfahren gegen die Ärzte Buchalik, Hecker sowie 12 andere Personen in den 60er Jahren (Landgericht Dortmund, 45/ Js 8/65).
- Zeiss, K. (2000): Was heißt „Euth?“ Die Jenaer tun sich schwer mit der Wahrheit über ihren Ehrenbürger Ibrahim. *Die Zeit* Nr. 12, 16.3.2000, S. 19.
- Zimmermann, S. (2000): *Die Medizinische Fakultät der Universität Jena während der Zeit des Nationalsozialismus.* Berlin: VWB, Verlag für Wissenschaft und Bildung (Ernst-Haeckel-Studien, Bd. 2).

Korrespondenzadresse: Dr. med. Matthias Dahl, Institut für Ethik und Geschichte der Medizin, Universität Göttingen, Humboldtallee 36, 37073 Göttingen.