

<b>Zeitschrift:</b>	Fachblatt für schweizerisches Anstaltswesen = Revue suisse des établissements hospitaliers
<b>Herausgeber:</b>	Schweizerischer Verein für Heimerziehung und Anstaltsleitung; Schweizerischer Hilfsverband für Schwererziehbare; Verein für Schweizerisches Anstaltswesen
<b>Band:</b>	11 (1940)
<b>Heft:</b>	3
<b>Rubrik:</b>	[Impressum]

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. 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. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

### **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. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

### **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. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

**Download PDF:** 11.01.2026

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

# FACHBLATT FÜR SCHWEIZER. ANSTALTSWESEN

## REVUE SUISSE DES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS

Offizielles Fach-Organ folgender Verbände: - Publication officielle des Associations suivantes:

**SVERHA,** Schweizerischer Verein für Heimerziehung und Anstaltsleitung (Herausgeber)  
**SHVS,** Schweizerischer Hilfsverband für Schwererziehbare  
**SZB,** Schweizerischer Zentralverein für das Blindenwesen

**Redaktion:** SVERHA u. allgemeiner Teil: E. Gossauer, Regensdorferstr. 115, Zürich 10, Höngg, Tel. 67.584; SHVS: Dr. P. Moor, Luegeli 16, Zürich 7; SZB: H. Habicht, Sekretär der Zentralstelle des SZB, St. Leonhardstr. 32, St. Gallen; Technischer Teil: Franz F. Otth, Zürich 8, Tel. 43.442; Redaktionelle Mitteilungen an **E. Gossauer**, Regensdorferstrasse 115, Zürich 10.

**Verlag:** **Franz F. Otth**, Zürich 8, Hornbachstrasse 56, Telephon 43.442, Postcheckkonto VIII 19593; Mitteilungen betr. Inserate, Abonnements, Anstaltsnachrichten, Neue Projekte, Adressänderungen, sowie alle Zahlungen an den Verlag. Abonnement pro Jahr/par an: Fr. 5.—, Ausland Fr. 10.—

Zürich, März 1940 - No. 3 - Laufende No. 97 - 11. Jahrgang - Erscheint monatlich - Revue mensuelle

### Das Krankenhauswesen in Finnland in Kriegszeiten

von Dr. Fr. G. Schmidt-Basler

Schon bei den ersten Besprechungen in Helsinki zwischen den militärischen Stellen und der Leitung der „Vereinigung finnländischer Krankenhausverwaltungen“, die sich auf die Vorbereitung der finnischen Kranken- und Verwundetenpflege während eines zu erwartenden Krieges bezogen, wurde darauf hingewiesen, daß gerade wegen der zahlenmäßigen Schwäche der finnischen Armee Heilungs- und Gesundungsmaßnahmen für Soldaten und alle während eines Krieges etwa erkrankenden Angehörigen des finnischen Volkes mit besonderer Sorgfalt und Beschleunigung durchzuführen sein müßten. Der Bestand an vorhandenen Krankenanstalten wurde für diese Aufgaben bereits damals, im Herbst 1938, als unzureichend angesehen. Deswegen wurde eine gemischte, militärisch-fachmännische Krankenhauskommission mit dem Sitz in Helsinki ins Leben gerufen, die, um eines der Ergebnisse der inzwischen geleisteten Arbeit vorwegzunehmen, bis zum 1. Januar 1940 mehr als 800 neue Spezialräume für die Aufnahme von Kranken und Verwundeten in Finnland geschaffen hat und insgesamt 4 380 Betten für die gleichen Zwecke bereitstellen konnte.

Erste Aufgabe war natürlich, die vorhandenen Krankenanstalten in einen Zustand der schnellen Erreichbarkeit und der Sicherheit zu versetzen. In Helsinki, Abo und Viborg wurden eine Reihe von engen Straßen in der Umgebung der wichtigsten Krankenhäuser erweitert und derart umgebaut, daß sie von den Bahnhöfen bzw. den Häfen, leichter als sonst zu erreichen sind. Man hat in Finnland die praktische Erfahrung ausgewertet, daß die Regie eines Krankenhauses gerade in Kriegszeiten engstens mit der Gestaltung der städtischen Umgebung zusammenhängt. Deswegen wurden auch in verschiedenen anderen Orten des Landes freie Auffahrten und Plätze vor und hinter den älteren Krankenhausbauten angelegt, so daß heute hier in schnellster Zeit eine

größere Anzahl Kranker oder Verwundeter einzubringen und austransportiert werden kann, als früher möglich gewesen wäre. Das hat sich gerade bei den so häufigen Fliegerangriffen auf finnische Städte als wichtig erwiesen, denn alles kommt dabei darauf an, in den stark in Anspruch genommenen Stadtgebieten, wie es dann stets die Umgebung von Krankenhäusern zu sein pflegt, Ansammlungen von Wagen, Geräten und Menschen zu verhindern.

Man ging also ganz richtig von der Idee aus, freien Raum in der Umgebung der älteren finnischen Krankenanstalten nachträglich noch so weit wie möglich zu schaffen. Hier ist ein guter Erfolg auch in den kleineren Städten erzielt.

Die neu zu errichtenden Anstalten und Lazarette, von denen bis zum 1. Januar 1940 in den Hafenstädten 11 fertiggestellt wurden, in den Binnenstädten weitere sieben Gebäude für diese Zwecke, wurden natürlich von vornherein mit besonderen Schutzmaßnahmen eingerichtet. Der Behandlungs- und Kurteil der Anstalten wurde hierbei durchweg unterirdisch angelegt, in einigen Fällen wurden auch weite unterirdische Räume für die ständige Unterbringung der Kranken und Verwundeten bereitgestellt, die heute fast ohne jede Ausnahme besetzt sind. Man geht nämlich bei der Kriegsregie der finnischen Krankenanstalten von der Erwägung aus, daß zuerst die sichersten Anlagen voll belegt werden sollen, daß also veraltete und widerstandsschwache Krankenhausbauten und Lazarette nur in letzter Linie für die Aufnahme Behandlungsbedürftiger herangezogen werden sollen. Aber selbst die alten Krankenhäuser in Kekholm, Vippebo, Villmanstrand oder Rihimäki haben in den Sommermonaten 1939 noch unterirdische Schutzzäume mit Operationsaal und Liegesaal für 200 bis 350 Personen erhalten. Es ist nicht etwa so, daß man die auf Kriegsereignisse zugeschnittene Verbesserung und Erneuerung der finnischen Krankenanstalten nur