

Aus der neurologischen Klinik, Universitätsklinikum des Saarlandes, Homburg/Saar
Prof. Dr. Klaus Faßbender

Die Beschäftigung und Behandlung von Zivilarbeitern, Zivilarbeiterinnen und Kriegsgefangenen am
Landeskrankenhaus Homburg/Saar und dem angegliederten Wehrmachtlazarett 1939 - 1947

Dissertation zur Erlangung des Grades eines Doktors der Medizinischen Fakultät der
UNIVERSITÄT DES SAARLANDES 2023

Vorgelegt von: Lisa-Marie Göppert, geb. am 11.12.1989 in Berlin

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|-------|---|----|
| I. | Abbildungen und Tabellen..... | I |
| II. | Abkürzungsverzeichnis..... | II |
| 1 | Zusammenfassung | 1 |
| 2 | Summary | 4 |
| 3 | Grundlagen des Arbeitseinsatzes ausländischer Arbeitskräfte | 6 |
| 3.1 | Begriffsdefinitionen..... | 6 |
| 3.2 | Voraussetzungen für den Arbeitseinsatz von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen..... | 8 |
| 3.3 | Voraussetzungen für den Arbeitseinsatz von Kriegsgefangenen | 9 |
| 3.4 | Grundlagen des Einsatzes ausländischer Arbeitskräfte im Saarland | 11 |
| 3.5 | Medizinische Versorgung von Zivilarbeitern, Zivilarbeiterinnen und Kriegsgefangenen | 13 |
| 3.6 | Nutzung des Landeskrankenhauses Homburg/Saar 1906 - 1945 | 16 |
| 3.7 | Reservelazarett Homburg/Saar | 18 |
| 4 | Zielsetzung der Arbeit | 20 |
| 5 | Stand der Forschung | 22 |
| 6 | Material und Methoden..... | 24 |
| 6.1 | Weiteres Vorgehen | 24 |
| 6.2 | Quellenlage..... | 24 |
| 6.3 | Definition der Studienpopulation und Einschlusskriterien..... | 26 |
| 6.4 | Recherche nach personenbezogenen Quellen..... | 28 |
| 6.4.1 | Stadtarchiv Homburg..... | 28 |
| 6.4.2 | Arolsen Archives | 33 |
| 6.4.3 | Landesarchiv des Saarlandes | 38 |
| 6.4.4 | Bundesarchiv | 42 |
| 6.4.5 | Internetseiten | 42 |
| 6.5 | Erschließung der über das Internet zugänglichen Dokumente | 43 |
| 6.6 | Erstellung der Liste im SPSS | 55 |
| 6.7 | Übersicht der kontaktierten Einrichtungen..... | 57 |
| 7 | Beschäftigung ausländischer Arbeitskräfte am LKH und Reservelazarett..... | 59 |
| 7.1 | Beschäftigung ausländischer Arbeitskräfte am LKH | 59 |
| 7.1.1 | Polen | 59 |
| 7.1.2 | Sowjetunion | 63 |
| 7.1.3 | Frankreich..... | 64 |
| 7.1.4 | Niederlande..... | 65 |
| 7.1.5 | Tabellarische Zusammenfassung der Ergebnisse | 66 |
| 7.2 | Beschäftigung von Kriegsgefangenen auf dem LKH-Gelände | 66 |
| 7.2.1 | Medizinisches Personal im Kriegsgefangenenlazarett | 67 |

| | | |
|-------|--|-----|
| 7.2.2 | Arbeitseinsatz der Kriegsgefangenen des Reservelazarets..... | 68 |
| 8 | Medizinische Versorgung ausländischer Personen im LKH und Reservelazarett..... | 72 |
| 8.1 | Medizinische Versorgung ausländischer Personen im LKH..... | 74 |
| 8.1.1 | Verlegungen..... | 76 |
| 8.1.2 | Arbeitgeber/-innen..... | 77 |
| 8.1.3 | Behandlungsort..... | 77 |
| 8.1.4 | Diagnosen..... | 78 |
| 8.1.5 | Pädiatrische Behandlungsfälle..... | 82 |
| 8.2 | Medizinische Versorgung ausländischer Patienten im Reservelazarett..... | 83 |
| 8.2.1 | Räumlichkeiten..... | 86 |
| 8.2.2 | Arbeitgeber/-innen..... | 89 |
| 8.2.3 | Mehrfach behandelte Kriegsgefangene..... | 90 |
| 8.2.4 | Verlegungen..... | 91 |
| 8.2.5 | Diagnosen..... | 93 |
| 8.2.6 | Auf der Flucht erschossen..... | 96 |
| 8.2.7 | Vergleich der Todesursachen am LKH und Reservelazarett..... | 96 |
| 9 | Diskussion..... | 98 |
| 9.1 | Beschäftigung ausländischer Arbeitskräfte am LKH..... | 98 |
| 9.1.1 | Zusammenfassung der Ergebnisse..... | 98 |
| 9.1.2 | Hinweise auf den Zwangscharakter der ausländischen Arbeitskräfte des LKH..... | 100 |
| 9.1.3 | Beschäftigung ausländischer Ärzte und Kriegsgefangener..... | 102 |
| 9.2 | Medizinische Versorgung ausländischer Personen im LKH..... | 104 |
| 9.2.1 | Zusammenfassung der Ergebnisse..... | 104 |
| 9.2.2 | Behandlungsort und Berührungspunkte mit deutschen Kranken..... | 104 |
| 9.2.3 | Diagnosen und Behandlungsqualität erwachsener Behandlungsfälle..... | 105 |
| 9.2.4 | Diagnosen pädiatrischer Behandlungsfälle..... | 107 |
| 9.2.5 | Behandlungszeitpunkt und Gesamtzahl der Behandelten..... | 108 |
| 9.3 | Medizinische Versorgung ausländischer Patienten im Reservelazarett..... | 109 |
| 9.3.1 | Zusammenfassung der Ergebnisse..... | 109 |
| 9.3.2 | Zahlenabweichungen in Literatur und Quellen..... | 111 |
| 9.3.3 | Lebensqualität im Kriegsgefangenenlazarett..... | 114 |
| 9.3.4 | Verteilung und Wahrheitsgehalt der Todesursachen..... | 117 |
| 9.4 | Abschlussbemerkung..... | 119 |
| 10 | Literaturverzeichnis..... | 120 |
| 11 | Danksagung..... | 126 |
| 12 | Lebenslauf..... | 127 |
| 13 | Anhang..... | 128 |

I. Abbildungen und Tabellen

| | |
|--|-----|
| Abb. 1 Karteikarte Raymond B..... | 29 |
| Abb. 2 Ausschnitt der Liste von ausländischen Personen, die außerhalb von Lagern wohnen | 30 |
| Abb. 3 Ausschnitt der Liste der Zivilarbeiter/-innen am LKH, Nationalität: Polen | 30 |
| Abb. 4 Ausschnitt der Liste ausländischer Arbeitskräfte in Homburg | 31 |
| Abb. 5 Rücknahme der geschuldeten Gelder für Angehörige der Vereinten Nationen, hier Polen..... | 32 |
| Abb. 6 Gräberliste von in Homburg begrabenen ausländischen Personen | 33 |
| Abb. 7 Gräberliste des Friedhofs LKH | 34 |
| Abb. 8 Liste alliierter Staatsangehöriger, die 1939-1945 im Saarland gearbeitet haben | 35 |
| Abb. 9 Gesuch um Hilfe Michael I. Teil 1 | 36 |
| Abb. 10 Gesuch um Hilfe Michael I. Teil 2 | 36 |
| Abb. 11 Liste „geisteskranker“ Ausländer/-innen im LKH 1946..... | 37 |
| Abb. 12 Liste in Landstuhl registrierter Displaced Persons | 38 |
| Abb. 13 Verzeichnis Frauenstation Nr. 4, LKH Homburg..... | 39 |
| Abb. 14 Aufstellung der Inneren Abteilung des L.K.H. über Zivil- und Militärangehörige der Vereinten Nationen | 40 |
| Abb. 15 Standesamteintrag des Todesfalls Agne M. | 41 |
| Abb. 16 Aufnahmen und Entlassungen Krankenhaus Saarburg..... | 42 |
| Abb. 17 Personalkarte I von Wasily B. (Vorderseite)..... | 45 |
| Abb. 18 Personalkarte I von Wasily B. (Rückseite)..... | 46 |
| Abb. 19 Lazarettkarte Vorderseite (Formblatt 5a) von Aleksander A..... | 47 |
| Abb. 20 Lazarettkarte Rückseite (Formblatt 5a) von Aleksander A..... | 48 |
| Abb. 21 Grüne Karte von Aleksander A. (Vorderseite) | 49 |
| Abb. 22 Grüne Karte Aleksander A. (Rückseite)..... | 50 |
| Abb. 23 Grabmeldung für Feindsoldaten Timatiej B. | 51 |
| Abb. 24 Todesmeldung Mamedali A. | 52 |
| Abb. 25 Totenschein Wasili M. | 53 |
| Abb. 26 Nachweis über Sterbefall eines Kriegsgefangenen Wasyl D..... | 54 |
| Abb. 27 Lageplan Pfälzischen Heil- u. Pflgeanstalt Homburg 1910 mit Markierung des Gartens von Familie Hertz | 68 |
| Abb. 28 Kriegsgefangene bei der Gartenarbeit auf dem LKH-Gelände 1 | 69 |
| Abb. 29 Kriegsgefangene bei der Gartenarbeit auf dem LKH-Gelände 2 | 69 |
| Abb. 30 Kriegsgefangene bei der Gartenarbeit auf dem LKH-Gelände 3 | 70 |
| Abb. 31 Kriegsgefangene bei der Gartenarbeit auf dem LKH-Gelände 4..... | 71 |
| Abb. 32 Anzahl Todesfälle ausländischer Personen am LKH sortiert nach Jahreszeit 1941 - 1947 | 75 |
| Abb. 33 Diagnosen ausländischer Patienten und Patientinnen am LKH, absolute Zahlen..... | 79 |
| Abb. 34 Todesursache ausländischer Patienten und Patientinnen am LKH | 80 |
| Abb. 35 Todesursachen ausländischer Patienten und Patientinnen des LKH ab 10 Jahren vor Kriegsende..... | 81 |
| Abb. 36 Todesursachen ausländischer Patienten und Patientinnen des LKH ab 10 Jahren nach Kriegsende | 81 |
| Abb. 37 Todesursachen ausländischer Kinder am LKH der Altersgruppe 0-9 Jahren | 83 |
| Abb. 38 Dauer zwischen Gefangennahme und Sterbedatum in Tagen..... | 85 |
| Abb. 39 Dauer zwischen stationärer Aufnahme im Reservelazarett und Sterbedatum in Tagen..... | 85 |
| Abb. 40 Schematische Zeichnung des Kriegsgefangenenlazaretts Homburg 1 | 86 |
| Abb. 41 Schematische Zeichnung des Kriegsgefangenenlazaretts Homburg 2..... | 87 |
| Abb. 42 Zeichnung des Kriegsgefangenenlazaretts 1943 von schräg oben..... | 88 |
| Abb. 43 Zeichnung des Kriegsgefangenenlazaretts 1943 mit Bildunterschrift | 88 |
| Abb. 44 Lageplan Pfälzischen Heil- u. Pflgeanstalt Homburg 1910 mit Markierung des Kriegsgefangenenlazaretts | 89 |
| Abb. 45 Diagnosen ausländischer Patienten des Reservelazaretts | 93 |
| Abb. 46 Todesursachen ausländischer Patienten des Reservelazaretts..... | 94 |
| Abb. 47 Todesursachen der Kriegsgefangenen im Reservelazarett in absoluten Zahlen nach Nationalität | 95 |
| Abb. 48 Todesursachen ausländischer Patienten und Patientinnen des LKH Altersgruppe 10-59 Jahren..... | 97 |
| | |
| Tabelle 1 Übersicht der kontaktierten Einrichtungen und deren Adressen und Quellen | 57 |
| Tabelle 2 Namentliche Aufstellung der ausländischen Zivilarbeiter/-innen am LKH während des Zweiten Weltkriegs... .. | 66 |
| Tabelle 3 Anzahl verstorbene und entlassene ausländische Patientinnen und Patienten am LKH pro Jahr | 74 |
| Tabelle 4 Nationalitäten am LKH behandelte ausländischer Personen nach Geschlecht und Altersgruppe | 75 |
| Tabelle 5 Arbeitgeber/-innen der im LKH behandelten Zivilarbeiter/-innen | 77 |
| Tabelle 6 Aufnahmen, Entlassungen und Sterbefälle von Ausländern am Reservelazarett Homburg pro Jahr..... | 84 |
| Tabelle 7 Nationalitäten im Reservelazarett behandelte Ausländer nach Status und Altersgruppe bei Behandlung..... | 84 |
| Tabelle 8 Arbeitskommandos der im Reservelazarett behandelten Kriegsgefangenen | 89 |
| Tabelle 9 Liste der laufenden Nummern des Lazarettkrankenbuchs der sowjetischen Kriegsgefangenen..... | 113 |
| Tabelle 10 Ausländische Behandlungsfälle Reservelazarett Homburg | 128 |
| Tabelle 11 Ausländische Behandlungsfälle Reservelazarett oder Landeskrankenhaus Homburg..... | 135 |
| Tabelle 12 Ausländische Behandlungsfälle Landeskrankenhaus Homburg | 136 |

II. Abkürzungsverzeichnis

| | |
|------------------------|--|
| d.R.z.V. | <i>der Reserve zur Verfügung</i> |
| DP | <i>Displaced Person</i> |
| DRK | <i>Deutsches Rotes Kreuz</i> |
| IMI | <i>Italienische Militärinternierter</i> |
| ITS | <i>International Tracing Service</i> |
| k. A. | <i>keine Angabe</i> |
| Kgf. | <i>Kriegsgefangener</i> |
| Kr.Gef.Lagerlazarett | <i>Kriegsgefangenenlagerlazarett</i> |
| KVD | <i>Kassenärztliche Vereinigung Deutschlands</i> |
| KZ | <i>Konzentrationslager</i> |
| landw. | <i>landwirtschaftlich</i> |
| LKH | <i>Landeskrankenhaus Homburg (Saar)</i> |
| n. b. | <i>nicht bekannt</i> |
| Nk. | <i>Neunkirchen</i> |
| Oflag | <i>Offizierslager</i> |
| OKW | <i>Oberkommando der Wehrmacht</i> |
| Res.Laz. (für Kr.Gef.) | <i>Reservelazarett für Kriegsgefangene</i> |
| Res.Lazarett | <i>Reservelazarett</i> |
| RM | <i>Reichsmark</i> |
| SS | <i>Sturmstaffel</i> |
| Stalag | <i>Mannschaftsstelllager</i> |
| Stiftung EVZ | <i>Stiftung Erinnerung, Verantwortung und Zukunft</i> |
| Tbc | <i>Tuberkulose</i> |
| UNRRA | <i>United Nations Relief and Rehabilitation Administration</i> |
| WASt | <i>Wehrmachtsauskunftsstelle für Kriegerverluste und Kriegsgefangene</i> |
| WFSst | <i>Wehrmachtsführungsstab</i> |
| ZA | <i>Zivilarbeiter/-in</i> |
| Ziv | <i>Zivilarbeiter/-in</i> |

1 Zusammenfassung

Das Landeskrankenhaus Homburg/Saar (LKH) vermietete während des zweiten Weltkriegs große Teile seiner Räumlichkeiten an die Wehrmacht, welche dort ein Reservelazarett mit Kriegsgefangenenabteilung einrichtete. Zwangsarbeiter/-innen und ehemalige Zwangsarbeiter/-innen waren aufgrund dessen zwischen 1939 - 1947 in vier verschiedenen Bereichen anzutreffen. Zum einen wurden sie als Arbeitskräfte sowohl am Landeskrankenhaus selbst, als auch im Reservelazarett beschäftigt und zum anderen wurden sie im Landeskrankenhaus als auch in der Kriegsgefangenenabteilung des Reservelazaretts als Patienten und Patientinnen behandelt. Die Quellen zu den unterschiedlichen Bereichen wurden deutschlandweit in fünf verschiedenen Archiven sowie im Internet recherchiert und waren in einigen Bereichen zahlreicher als in anderen. Insgesamt konnte 36 ausländischen Arbeitskräften ein Arbeitsverhältnis zwischen 1939 und 1945 am Landeskrankenhaus nachgewiesen werden, wobei die Quellen darauf hindeuten, dass die Gesamtzahl höher gelegen haben dürfte. Höchstwahrscheinlich unterlagen diese Arbeitsverhältnisse einem gewissen Zwangscharakter aufgrund der Herkunft der Person oder dem Zeitpunkt des Arbeitsverhältnisses, welches oft in der Endphase des Krieges lag, als das Reservelazarett begann Gebäude an das Landeskrankenhaus zurückzugeben. Die Arbeitskräfte stammten aus Polen, der ehemaligen Sowjetunion, Frankreich und den Niederlanden und viele wohnten während ihres Arbeitseinsatzes im Landeskrankenhaus. Die Männer wurden vornehmlich in der Landwirtschaft und die Frauen vornehmlich in der Hauswirtschaft eingesetzt. Weiterhin gab es fünf westeuropäische Pflegekräfte. In Einzelfällen ist auch der Einsatz von Kriegsgefangenen aus dem Kriegsgefangenenlazarett beschrieben. Sie wurden zum Beispiel im Privatgarten eines Arztes sowie als Hilfsanitäter im Lazarett beschäftigt. Weiterhin wurden mindestens sechs namentlich bekannte ausländische Ärzte, welche möglicherweise selbst Kriegsgefangene waren, zur Behandlung der Kriegsgefangenen eingesetzt. Zu den Arbeitsbedingungen der ausländischen Arbeitskräfte am Landeskrankenhaus oder Reservelazarett liegen keine Informationen vor.

Bezüglich der medizinischen Behandlung von ausländischen Personen wurden die beiden Institutionen Landeskrankenhaus und Reservelazarett getrennt betrachtet. Im Landeskrankenhaus wurden vor allem Zivilarbeiter/-innen und ehemalige Zivilarbeiter/-innen verschiedenster saarländischer Firmen (vor allem Holz- und Stahlindustrie sowie Bergbau) und deren Kinder behandelt. Für 357 ausländische Kranke konnte eine stationäre Aufnahme am Landeskrankenhaus, hauptsächlich 1945 nachgewiesen werden. Es gibt Hinweise darauf, dass sie auch vor Kriegsende zumindest zum Teil auf den gleichen Stationen behandelt wurden, wie deutsche Kranke, wobei nicht geklärt werden konnte, ob sie dort speziell separiert wurden oder eine qualitativ andere Behandlung erfuhren. Chirurgisch behandlungsbedürftige Zivilarbeiter/-innen wurden nach

Quellenlage auf den chirurgisch geführten Stationen des Reservelazaretts behandelt. Nachkriegsunterlagen deuten darauf hin, dass die ausländischen Kranken nach Kriegsende einen deutlich besseren Zugang zu einer Krankenhausbehandlung erhielten. Die behandelten Zivilarbeiter/-innen stammten vor allem aus Polen und der ehemaligen Sowjetunion, zum Teil aus Italien und Frankreich und vereinzelt aus Jugoslawien, der ehemaligen Tschechoslowakei, Rumänien und Spanien. Für 178 der 357 behandelten Ausländer/-innen liegt ein Sterbenachweis vor. Sie verstarben zum größten Teil an Tuberkulose. Vor Kriegsende spielten auch kriegsbedingte Verletzungen eine große Rolle. Ab Ende 1944 zog die Kinderklinik des Bürgerhospitals Saarbrücken im Landeskrankenhaus Homburg ein. Die behandelten Kinder starben vor allem an Säuglingstoxikose und Lebensschwäche sowie Sepsis und Infektionen der Lunge.

Im Reservelazarett wurden vor allem Kriegsgefangene aus der ehemaligen Sowjetunion und Frankreich und italienische Militärinternierte behandelt; weiterhin Einzelfälle zweier jugoslawischer Kriegsgefangener, eines italienischen und eines polnischen Zivilarbeiters. Sie wurden aus einer Vielzahl von saarländischen und pfälzischen Arbeitskommandos eingewiesen, unter anderem aus dem Bergbau. In Einzelfällen wurden Informationen über Vorbehandlungen oder Verlegungen in andere Krankenanstalten gefunden. Insgesamt konnten 265 ausländische Patienten des Reservelazaretts recherchiert werden, von denen 252 auch vor Ort verstarben. Sie wurden hauptsächlich 1941 und 1942 aufgenommen. Trotz ihres jungen Altersdurchschnitts von 28,3 Jahren verstarben über 50 % der Kriegsgefangenen innerhalb des ersten Monats nach Aufnahme. Jedoch gab es auch Fälle, in denen die Kriegsgefangenen mehrere Monate und sogar Jahre im Lazarett verbrachten. Es gibt viele Hinweise dafür, dass die Kriegsgefangenen während ihres Lazarettaufenthalts zu verschiedenen alltäglichen Arbeiten im Reservelazarett und möglicherweise auch im Landeskrankenhaus herangezogen wurden.

Die Kriegsgefangenen verstarben vor allem an Tuberkulose, anderen Infektionen und Entzündungen und Mangelernährung. Der größte Teil der Todesursachen blieb jedoch unbekannt oder ungenau, was eine mangelnde Priorität oder gezielte Abwandlung der Dokumentation vor allem für sowjetische Kriegsgefangene widerspiegelt. Die hohe Prävalenz der Mangelernährung ist auf den großen Anteil an sowjetischen Kriegsgefangenen in der Studienpopulation zurückzuführen. Unter den französischen Kriegsgefangenen verstarb der größte Teil an anderen Entzündungen und Tuberkulose. Besonders herauszuheben ist, dass drei Kriegsgefangene ausdrücklich bei einem Fluchtversuch aus dem Reservelazarett erschossen wurden. Bei einem weiteren Kriegsgefangenen scheint dies aufgrund der bekannten Eintragungen ebenfalls wahrscheinlich.

Zur Qualität der medizinischen Behandlung liegen für beide Behandlungsstätten keine aussagekräftigen Quellen vor. Zumindest gibt es Hinweise, dass das Kriegsgefangenenlazarett kein reines Sterbelager war und die Gefangenen zumindest eine Form von Behandlung oder Schonung

erfahren. Gleichzeitig deuten die Quellen daraufhin, dass die hygienischen Verhältnisse schlecht waren und es an ausreichender Nahrung und medizinischen Versorgungsgütern mangelte.

Abschließend kann festgehalten werden, dass das Landeskrankenhaus Homburg/Saar während des Zweiten Weltkriegs direkt vom Arbeitseinsatz der Zwangsarbeiter/-innen sowie indirekt durch die Verpachtung von Gebäuden an die Wehrmacht profitierte und damit eine Mitverantwortung trägt in dem damaligen ausbeuterischen System gegen nicht-deutsche Personengruppen.

2 Summary

The employment and treatment of civilian workers and prisoners of war at the Homburg State Hospital (HSH) and the affiliated military hospital 1939 - 1947

During the Second World War, the Homburg State Hospital leased large parts of its premises to the military, which set up a military hospital with a prisoner-of-war department there. Forced laborers and former forced laborers were therefore to be found in four different areas between 1939 and 1947. On the one hand, they were employed as workers both at the Homburg State Hospital itself and in the military hospital, and on the other hand, they were treated as patients in the State Hospital and in the prisoner-of-war department of the military hospital. Sources on the different areas were researched throughout Germany in five different archives as well as on the Internet and were more numerous in some areas than in others. A total of 36 foreign workers were found to have been employed at the Homburg State Hospital between 1939 and 1945, although the sources indicate that the total number may have been higher. Most likely, these employment relationships were of a certain coercive nature due to the person's origin or the timing of the employment, which was often in the final phase of the war, when the military hospital began returning buildings to the state hospital. Workers came from Poland, the former Soviet Union, France, and the Netherlands, and many lived at the State Hospital during their employment. The men were employed primarily in agriculture and the women primarily in housekeeping. Furthermore, there were five Western European nursing staff members. In individual cases, the use of prisoners of war from the prisoner-of-war department of the military hospital is also described. For example they worked in the private garden of a State Hospital's doctor and as auxiliary paramedics in the military hospital. Furthermore, at least six foreign doctors known by name, who may have been prisoners of war themselves, were used to treat the prisoners of war. No information is available on the working conditions of the foreign laborers at the State Hospital or military hospital.

With regard to the medical treatment of foreign persons, the two institutions, Homburg State Hospital and military hospital, were considered separately. The State Hospital treated mainly civilian workers and former civilian workers from a wide range of companies in the Saarland (mainly the timber and steel industries and mining) and their children. It was possible to prove that 357 foreign patients were admitted to the State Hospital as inpatients, mainly in 1945. There are indications that they were treated, at least in part, in the same wards as German patients even before the end of the war, although it was not possible to clarify whether they were specially separated within the wards or received qualitatively different treatment. According to sources, civilian workers in need of surgical treatment were treated in the surgically managed wards of the military hospital. Postwar records indicate that the foreigners received significantly better access to hospital treatment after the end of the war. The foreign patients mainly came from Poland and the former Soviet Union, partly from Italy and France, and occasionally from Yugoslavia, the former Czechoslovakia, Romania, and Spain. There is evidence of death for 178 of the 357 foreigners treated. Most of them died of tuberculosis. Before the end of the war, war-related injuries also played a major role. From

the end of 1944, the children's clinic of the hospital Saarbrücken moved into the Homburg State Hospital. The children there died mainly of infant toxicosis and general weakness as well as sepsis and infections of the lungs.

The military hospital treated mainly prisoners of war from the former Soviet Union, France and Italy; furthermore, individual cases of two Yugoslav prisoners of war, one Italian and one Polish civilian worker. They were admitted from a variety of „Arbeitskommandos“ in the Saarland and Pfalz, including several mines. In individual cases, information was found about pre-treatment in or transfer to other medical facilities. A total of 265 foreign patients of the military hospital could be researched, 252 of whom also died on site. They were mainly admitted in 1941 and 1942. Despite their young age average of 28.3 years, over 50% of the prisoners of war died within the first month of admission. However, there were also cases where the prisoners spent several months and even years in the hospital. Sources indicate that the prisoners of war still had to perform some working tasks within the military hospital and maybe even the State Hospital during their stay.

They died primarily from tuberculosis, other infections and inflammations, and malnutrition. However, the majority of causes of death remained unknown or inaccurate, reflecting a lack of priority or intentional alteration of documentation, especially for Soviet prisoners of war. The high prevalence of malnutrition is due to the large proportion of Soviet prisoners of war in the study population. Among the French prisoners of war, the largest proportion died of other inflammatory diseases and tuberculosis. Of particular note, three prisoners of war, who tried to flee the military hospital, were shot and consequently died. In the case of one other prisoner of war, this also seems likely on the basis of the known entries.

No conclusive sources are available on the quality of medical treatment for either treatment center. At the very least, there are indications that the prisoner-of-war department of the military hospital was not a mere death camp and that the prisoners received at least some form of treatment or sparing. At the same time, the sources indicate that sanitary conditions were poor and that there was a lack of adequate food and medical supplies.

In conclusion, the Homburg State Hospital profited directly from the use of forced laborers and indirectly through the leasing of buildings to the military during the Second World War, and thus shares responsibility in the exploitative system against non-German groups of people at the time.

3 Grundlagen des Arbeitseinsatzes ausländischer Arbeitskräfte

3.1 Begriffsdefinitionen

Um ausländische Arbeitskräfte unter dem nationalsozialistischen Regime zu beschreiben, liegen unterschiedliche Begrifflichkeiten vor. Generell lassen sich zivile Arbeitskräfte von kriegsgefangenen Arbeitskräften unterscheiden. Erstere wurden derzeit oft als Zivilarbeiter/-innen oder Fremdarbeiter/-innen, selten auch Gastarbeiter/-innen bezeichnet.¹ Sie kamen, wie später näher erläutert, aus mehr oder weniger freien Stücken zur Arbeit nach Deutschland. In der vorliegenden Arbeit wird hauptsächlich der Begriff „Zivilarbeiter/-in“ verwendet.

Innerhalb der Gruppe der Zivilarbeiter/-innen wurden die sogenannten Ostarbeiter/-innen speziell abgegrenzt. Als Ostarbeiter/-in wurden nicht-volksdeutsche Personen definiert, die aus dem Gebiet östlich einer imaginären Linie entlang der ehemaligen baltischen Staaten, dem Bezirk Białystok und dem Generalgouvernement, stammten. Verschiedene Ausnahmen und eine spätere leichte Umdefinition² führten allerdings dazu, dass die dokumentierenden Stellen oft selbst überfordert waren und die genaue ethnische und politische Zugehörigkeit einer Person nicht eindeutig bestimmbar war.³ Die vorliegende Arbeit wird daher nur dann den Begriff „Ostarbeiter/-in“ verwenden, wenn eine personenbezogene Quelle, diesen Status ausdrücklich ausweist.

Kriegsgefangene waren ausländische Militärangehörige, welche während des Krieges durch die Wehrmacht gefangen genommen wurden. Die italienischen Militärinternierten (IMIs) waren italienische Kriegsgefangene, die nach dem Sturz Mussolinis und der Unterzeichnung des Waffenstillstands zwischen Italien und den Alliierten im September 1943 im Einflussgebiet der Wehrmacht gefangen genommen wurden.⁴ Ab dem 01.11.1944 änderte sich der Status eines IMIs in den des „freien Ausländers“.⁵

Zwischen Kriegsgefangenen und Zivilarbeitern bestanden fließende Übergänge, so wurden aus verschiedenen Gründen im Kriegsverlauf immer wieder ausländische Kriegsgefangene in den Zivilarbeiterstatus entlassen.⁶ Nach Ende des Krieges wurde ein Großteil der Zivilarbeiter/-innen und zum Teil auch Kriegsgefangene zu sogenannten Displaced Persons (DPs), deren Verwaltung und Repatriierung die Alliierten vor Herausforderungen stellte.⁷

¹ Spoerer (2001), 18.

² Ausnahmen waren Personen, die vor dem 22. Juni 1941 aus der Sowjetunion emigriert waren, in den Zivilarbeiterstatus überführte polnische Kriegsgefangene, sowjetische Kriegsgefangene und Häftlinge. Ab Ende März 1944 war die Entscheidungsgrundlage dann nicht mehr der Ort der Erfassung sondern der gewöhnliche Aufenthaltsort im Juni 1944. Ebenda, 94 f., 280.

³ Ebenda, 94 f., 280.

⁴ Ebenda, 83.

⁵ Krämer (1988), 43.

⁶ Spoerer (2001), 105.

⁷ Ebenda, 209 ff.

Der Nachkriegsbegriff „Zwangsarbeiter/-in“ betont den Zwangscharakter des Arbeitsverhältnisses der ausländischen Arbeitskräfte im Deutschen Reich und trifft auf den größten Teil der oben vorgestellten Personengruppen zu. Laut Spoerer (2001) war die Zwangsarbeit im Dritten Reich durch zwei Faktoren gekennzeichnet, welche auch Bewertungsgrundlage der vorliegenden Arbeit sein sollen: „Erstens die rechtlich institutionalisierte Unauflösbarkeit des Arbeitsverhältnisses für eine nicht absehbare Zeitdauer und zweitens die geringen Chancen, nennenswerten Einfluss auf die Umstände des Arbeitseinsatzes zu nehmen“. Innerhalb der Gruppe der Zwangsarbeitenden gab es deutliche Unterschiede. Mit Ausnahme von Arbeitskräften aus den verbündeten Staaten Bulgarien, Kroatien, Rumänien, Slowakei, Ungarn, neutrales Spanien, besetztes Dänemark und Italien (bis 1943) kann man nahezu jeder ausländischen Arbeitskraft einen Zwangscharakter bezüglich ihres Arbeitsverhältnisses unterstellen.⁸

Selbst initial freiwillige Meldungen zum Arbeitseinsatz wurden spätestens dann zum Zwang, wenn der Arbeitsvertrag nicht mehr ohne weiteres gelöst werden konnte. Weiterhin kamen oft vorhergehende Androhungen von Repressalien oder Benachteiligung der zurückgelassenen Familien zum Einsatz, um die Ausländer/-innen zum Arbeitseinsatz zu motivieren. Noch subtiler zwang die Zerstörung der Industrie und Firmenschließungen in den besetzten Gebieten mit dem konsekutiven Wegfall von Arbeitsplätzen Menschen ihren Lebensunterhalt in Deutschland zu verdienen. Danach beginnt eine Zwangsarbeit nicht zwangsläufig mit einer Zwangsrekrutierung, Deportation oder Konstriktion⁹, wie sie letztlich in allen besetzten Gebieten außer in Dänemark Anwendung fanden. Oft entwickelte das Arbeitsverhältnis der Zivilarbeiter/-innen im Deutschen Reich auch erst im Verlauf einen Zwangscharakter.¹⁰

Insbesondere die polnischen und sowjetischen Zivilarbeiter/-innen sowie die polnisch-nichtjüdischen und italienischen Kriegsgefangenen waren schlecht gestellt, hatten keinen nennenswerten Einfluss auf ihre Arbeits- und Lebensbedingungen und wiesen eine überdurchschnittliche Sterblichkeit auf. Dies wurde nur noch von den sowjetischen und polnisch-jüdischen Kriegsgefangenen sowie den KZ-Inhaftierten übertroffen, welche ohne jeglichen Einfluss waren und eine extrem erhöhte Mortalität aufwiesen.¹¹

Die vorliegende Studienpopulation beinhaltet vor allem französische, polnische und sowjetische Zivilarbeiter/-innen, darunter einige ausdrückliche „Ostarbeiter/-innen“ sowie vor allem französische, italienische und sowjetische Kriegsgefangene.

Es gab verschiedene Begrifflichkeiten, um die Gegebenheiten von Lazaretten einzuordnen. Ein Reservelazarett, auch „Res.Lazarett“, war zur Aufnahme von deutschen Soldaten bestimmt. Kriegsgefangene sollten hier nur in Ausnahmefällen bis zur Transportfähigkeit aufgenommen werden.¹² Ein Reservelazarett für Kriegsgefangene, auch „Res.Laz. (für Kr.Gef.)“ war ausschließlich für die Aufnahme von Kriegsgefangenen vorgesehen. Das Kriegsgefangenenlagerlazarett, auch „Kr.Gef.Lagerlazarett“, war

⁸ Ebenda, 15 ff.

⁹ Konstriktion ist die Aushebung ganzer Jahrgänge.

¹⁰ Spoerer (2001), 37 ff.

¹¹ Ebenda, 17.

¹² BArch, RH 12-23/1367, für mehr Informationen s. Abschnitt 3.5.

ausschließlich zur Aufnahme von Kriegsgefangenen bestimmt und stand unter der Verwaltung des stets angegliederten Kriegsgefangenenlagers. Das Homburger Lazarett war sowohl erstgenanntes als auch zweitgenanntes. Es handelte sich um ein Reservelazarett für deutsche Soldaten, dem im Verlauf ein Reservelazarett für Kriegsgefangene hinzugefügt wurde. Die vorliegenden Unterlagen des Bundesarchivs betiteln den Kriegsgefangenenanteil des Lazaretts erstmals im März 1942 mit „Kgf.-Lazarett Homburg“¹³ und im Dezember 1942 mit „Res.Laz. (für Kr.Gef.)“¹⁴. In dieser Arbeit soll zur besseren Lesbarkeit der Begriff „Kriegsgefangenenlazarett“ verwendet werden, wenn alleinig die Abteilung für Kriegsgefangene gemeint ist. Bei allgemeinen Informationen, die beide Abteilungen des Lazaretts betreffen, oder wenn eine eindeutige Unterscheidung zwischen deutschem Teil des Lazaretts und Kriegsgefangenenabteilung nicht möglich ist, wird der Begriff „Reservelazarett“ verwendet.

3.2 Voraussetzungen für den Arbeitseinsatz von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen

Grundlage des Arbeitseinsatzes von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen in Deutschland bildete die deutsche Arbeitseinsatzverwaltung mit einer breiten verwaltungsmäßigen Erfassung der Einwohner/-innen in den besetzten Gebieten. Die Deutschen richteten Zivil- oder Militärverwaltungen ein, welche dann die deutsche Arbeitseinsatzverwaltung vor Ort aufbaute. Im Frühjahr 1942 wurde Fritz Sauckel zum „Generalbevollmächtigten des Arbeitseinsatzes“ ernannt. Dieser ernannte dann ihm unterstellte Gauleiter und eine „Reichsinspektion“ u. a. zur Kontrolle seiner Politik.¹⁵

Zwei Institutionen, die Deutsche Arbeiterfront (Industrie) und der Reichsnährstand (Landwirtschaft), waren übergeordnet für die ausländischen Arbeitskräfte zuständig. Weitere miteinbezogene Einrichtungen waren das Ernährungsamt, Wirtschaftsamt (z. B. bzgl. Bekleidung), das Gewerbeaufsichtsamt (z. B. bzgl. Richtlinien der Unterkünfte), das Gesundheitsamt¹⁶, die Sozialversicherungen und das Finanzamt (Lohn- und Bürgersteuer).¹⁷

Die Verteilung der Arbeitskräfte erfolgte initial über die 26 Landesarbeitsämter, welche im Sommer 1943 in 40 Gauarbeitsämter umstrukturiert wurden, wobei das Saarland Teil des Gaus Westmark war.¹⁸ Die arbeitgebende Instanz musste ihren Bedarf an Arbeitskräften an das zuständige Arbeitsamt melden, dieses bewilligte im besten Fall die Arbeitskräfte, sodass diese in einem Durchgangslager abgeholt werden konnten. Zwischen den ausländischen Arbeitskräften und den Betrieben bestand ein Arbeitsvertragsverhältnis bürgerlichen Rechts. Westeuropäische Zivilarbeiter/-innen waren theoretisch ihren deutschen Kollegen und Kolleginnen rechtlich gleichgestellt allerdings stets mit einem gewissen Auslegungsspielraum. Mit

¹³ BArch, RH 55/69.

¹⁴ BArch, RH 49/55.

¹⁵ Maier (2000), 79 f.

¹⁶ Beispiele für die immense Bedeutung und den großen Gestaltungsspielraum von Ernährungs- und Gesundheitsamt in Fings (2000), 112 ff.

¹⁷ Spoerer (2001), 95 ff.

¹⁸ Vergin (2008), 131.

polnischen Arbeitskräften (ab Juli 1940) sowie mit Ostarbeitern und Ostarbeiterinnen generell, musste kein individueller Arbeitsvertrag abgeschlossen werden. Sie hatten, so wie Juden, Jüdinnen und Inhaftierte, ein sogenanntes „Beschäftigungsverhältnis eigener Art“.¹⁹ Als arbeitsfähig galt man ab 12 Jahren.²⁰

Im Verlauf wurden Zivilarbeiter/-innen arbeitsbuchpflichtig. Im Arbeitsbuch wurden fortlaufend alle Informationen zur beruflichen Laufbahn und Ausbildung festgehalten. Bei den ausländischen Arbeitskräften war, im Gegensatz zu den deutschen Arbeitskräften, auch ein Passfoto Teil des Arbeitsbuchs.²¹ Ab Mai 1942 wurde die „Zentralstelle für Arbeitspapiere“ in Berlin zur Sammlung der Daten gebildet. Der arbeitgebenden Instanz war es verboten jemanden ohne Arbeitsbuch einzustellen. Insbesondere die Rüstungswirtschaftsunternehmen konnten ihre Arbeitskräfte daher an einem Arbeitsplatzwechsel hindern, indem sie die Herausgabe des Arbeitsbuchs verweigerten. Zivilarbeiter/-innen auf Heimaturlaub mussten das Arbeitsbuch bei der arbeitgebenden Instanz hinterlegen. Keine Arbeitsbuchpflicht bestand für Beamte und Beamtinnen, Wehrmachtsangehörige, Kriegsgefangene, Inhaftierte und bis Mai 1943 für Ostarbeiter/-innen.²²

Die besondere Diskriminierung der polnischen Arbeitskräfte und der Ostarbeiter/-innen gipfelte in dem jeweiligen Regelkatalog, den im März 1940 die sogenannten „Polenerlasse“ und im Februar 1942 die sogenannten „Ostarbeitererlasse“ vorschrieben. Sie sahen eine Kennzeichnungspflicht mit dem Abzeichen „P“ bzw. „Ost“ auf der Kleidung vor und schrieben geringere Löhne und eingeschränkte Bewegungsfreiheit vor, insbesondere der Kontakt zur deutschen Bevölkerung sollte auf das absolut nötige Minimum beschränkt werden. Die Ostarbeiter/-innen sollten deutlich stärker überwacht und auch körperlich bestraft werden können. Weiterhin waren die Nahrungsmittelrationen für die Ostarbeiter/-innen und für einen Teil der polnischen Arbeitskräfte kleiner und von geringerer Qualität. Im Verlauf wurden die Diskriminierungen der Ostarbeiter/-innen und polnischen Arbeitskräften zwar immer weiter gelockert und zum Teil zurückgenommen, am Gewöhnungseffekt unter den Vorgesetzten und an der ideologisch motivierten Schlechterstellung änderte dies jedoch wenig. Die Ernährung und die Löhne wurden im Verlauf immer weiter angepasst, im August 1944 erhielten die Ostarbeiter/-innen und sowjetischen Kriegsgefangenen laut offizieller Anordnungen die gleichen Verpflegungssätze wie die sonstigen Kriegsgefangenen. Ab März 1944 wurden auch Ostarbeiter/-innen in die Sozialversicherung aufgenommen und ab Anfang März 1945 galten formal äquivalente arbeits- und sozialrechtlichen Bestimmungen für Ostarbeiter/-innen und westliche Arbeitskräfte.²³

3.3 Voraussetzungen für den Arbeitseinsatz von Kriegsgefangenen

Insgesamt gerieten während des Kriegs circa 5,7 Millionen sowjetische Soldaten in Gefangenschaft. Davon konnten circa 500 000 wieder fliehen oder durch die Rote Armee befreit werden. Etwa eine Million der Gefangenen wurde direkt wieder als Zivilarbeiter, Hilfwillige oder zum Kampf gegen die Rote Armee

¹⁹ Spoerer (2001), 96 f., 145.

²⁰ Vergin (2008), 274.

²¹ Maier (2000), 76.

²² Spoerer (2001), 145.; Vergin (2008), 89 ff.

²³ Spoerer (2001), 93 ff.

entlassen. Zwei Millionen starben bereits vor Februar 1942 (vor allem an Hunger und Epidemien) und etwa 1,3 Millionen starben nach Februar 1942 (vor allem im Arbeitseinsatz). Anfang März 1945 waren noch circa eine Million sowjetischer Soldaten übrig, die weiterhin als Zwangsarbeiter fürs Deutsche Reich eingesetzt wurden.²⁴

Kriegsgefangene wurden in Mannschaftsstelllager (Stalags) einquartiert. Für Offiziere gab es sogenannte Offizierslager (Oflags). Bei jedem Stalag wurde eine Außenstelle des jeweils zuständigen Arbeitsamts eingerichtet, welches u. a. Arbeitseinsatzkarten für die Kriegsgefangenen erstellte. Die arbeitgebende Instanz fragte bei ihrem jeweilig zuständigen Arbeitsamt an, welches dann die Außenstelle kontaktierte.²⁵

Die Kriegsgefangenen erhielten keinen Arbeitsvertrag, sondern standen in einem „Rechtsverhältnis besonderer Art“. Die Einsatzträger stellten meist Unterkunft und Verpflegung zur Verfügung und zogen dafür einen gewissen Betrag von der den Kriegsgefangenen gewährten monetären Entschädigung ab. Diese war oft bereits von vornherein nur ein reduzierter Prozentsatz dessen, was ein regulärer Arbeiter erhalten hätte und wurde auch teilweise nur in Form von Lagergeld ausgezahlt. Für die Krankenversorgung kam das Stalag und somit das Reich auf.²⁶ Kriegsgefangene waren unfallversichert. Die Zahlungen im Rahmen der Unfallversicherung gingen an den Kommandanten des Stalags oder die Verwaltung der Kriegsgefangenenlazarette.²⁷

Für westliche Kriegsgefangene fand der völkerrechtliche Schutz der Genfer Konvention von 1929 Anwendung. Sie durften die zuständige Schutzmacht über ihre Lebensbedingungen informieren, die beim Auswärtigen Amt Protest einlegen konnte. Bei sowjetischen, polnischen und italienischen Kriegsgefangenen wurde aus jeweils unterschiedlichen vorgeschobenen Gründen in der Regel nicht einmal die wesentlich vagere Haager Landkriegsverordnung beachtet.²⁸

Bezeichnend hierfür ist, dass bei sowjetischen Kriegsgefangenen laut Anweisung zu Beginn nicht einmal eine Meldung an die deutsche Wehrmachtsauskunftsstelle für Kriegsverluste und Kriegsgefangene, die „WASt“, (heute: Deutsche Dienststelle) erfolgen sollte. Ab 02.07.1941 wurde dies zwar revidiert, aber die Meldung sollte erst nach Ankunft im Reichgebiet erfolgen, was die Verluste im Heimatland und auf dem Transport ins Deutsche Reich nicht mit einbezog.²⁹ Die Meldung erfolgte ab diesem Zeitpunkt über eine vierteilige Grüne Karte, welche die Kriegsgefangenen bei jeder Verlegung erneut selbstständig in kyrillischer Schrift ausfüllen mussten. Nur der Vor- und Nachname sollte „wie das Ohr die Namen hört“ in lateinischer Schrift ergänzt werden.³⁰ Auch für polnische Kriegsgefangene war keine ausführliche Dokumentation vorgesehen. Sie wurden an das Deutsche Rote Kreuz (DRK) in Berlin gemeldet.³¹ Die Todesfallfragebögen

²⁴ Ebenda, 72. Bzgl. Schwierigkeiten der Zahlenerfassung und aktuelle Hochrechnung s. Otto (2012).

²⁵ Maier (2000), 77 ff.

²⁶ Spoerer (2001), 164.; BArch, RH 49/200.

²⁷ BArch, RH 55/69.

²⁸ Spoerer (2001), 99 ff.

²⁹ Streit (1978), 129 f.

³⁰ BArch, RW 48/12.

³¹ BArch, RW 48/12.

der IMIs sollten nicht ans DRK, sondern ans Auswärtige Amt Berlin zur Weiterleitung an die italienische Botschaft gesendet werden.³²

3.4 Grundlagen des Einsatzes ausländischer Arbeitskräfte im Saarland

Einer der ersten Einsatzbereiche für Zwangsarbeiter/-innen im Saarland nach Kriegsbeginn bis Ende 1940 stellte der Westwallbau dar. Auch dafür befanden sich in zwei Gebäuden des Landeskrankenhauses Einheiten der Organisation Todt.³³ In Homburg waren im September 1940 618 Zivilarbeiter/-innen (v. a. aus Belgien und Elsass-Lothringen) und 476 hauptsächlich französische Kriegsgefangene mit Westbefestigungen beschäftigt. Ende 1940 verloren diese Arbeiten an Bedeutung und wurden von den Gruben- und Hüttenarbeiten abgelöst, welche bis dahin teilweise aufgrund von Evakuierungen stillgelegt waren.³⁴

Die Region des Saarlandes besaß von Kriegsbeginn an eine hohe Bedeutung in der deutschen Kriegswirtschaft, da sie über die zweitgrößte Eisen- und Stahlproduktion und die dritthöchste Steinkohleförderung verfügte, welche spätestens ab 1940 nicht mehr ohne Zwangsarbeiter/-innen auskamen.³⁵ Deutsche Arbeitskräfte waren u. a. vielfach zu Westwallarbeiten abgezogen worden oder im Rahmen von Firmenevakuierungen und auch aufgrund von Verlagerung von Industrie aufgrund der Grenzlage des Saarlandes dauerhaft mit abgewandert.³⁶

Insbesondere im Bergbau lief der Einsatz ausländischer Arbeitskräfte jedoch erst vergleichsweise spät an, was zum Teil auf initiale Evakuierungen und Grubenstilllegungen zurückzuführen war. Die Anwerbung ausländischer Zivilarbeiter/-innen verlief zu Beginn langsam, bis Ende 1941 waren im Saarland etwa 6000 Zivilarbeiter/-innen beschäftigt (v. a. aus Frankreich, Polen und Italien). Ab Juni 1940 wurden den Rüstungsunternehmen auch Kriegsgefangene zur Verfügung gestellt. Sie wurden jedoch erst ab Anfang 1942 in nennenswertem Umfang eingesetzt. Im Juni 1944 waren über 70 000 ausländische Arbeitskräfte im Saarland beschäftigt.³⁷

Bis das Blitzkriegskonzept 1942 scheiterte, wurde eine stärkere Produktionssteigerung und ein langfristiger Ersatz der in der Wehrmacht gebundenen Arbeitskräfte nicht als nötig empfunden. Im Mai 1942 wurde dann die Reichsvereinigung Eisen gebildet um v. a. den Einsatz russischer Zivilarbeiter/-innen zu koordinieren. Durch die „Röchlingaktion“ wurde die Leistungssteigerung der Eisenindustrie durch 55 000 Arbeitskräfte beschlossen. So stieg auch durch Deportation 3200 russischer Arbeitskräfte bis Juni 1942 die Zahl der Ostarbeiter/-innen im Saarland stark an.³⁸

³² BArch, RH 49/57.

³³ Jochim (1958), 99.

³⁴ Krämer (1988), 31 f.

³⁵ Ebenda, 3 ff.

³⁶ BArch, RW 20-12/19.

³⁷ Krämer (1988), 25 ff., 36 ff., 44 ff.

³⁸ Ebenda, 44 ff.

Bis Juli 1944 blieb der Arbeitseinsatz von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen in der saarländischen Eisenindustrie zahlenmäßig hoch, wobei ab Sommer 1943 verstärkt Arbeitskräfte zum Bergbau abgezogen wurden. Ab Herbst 1944 mit dem Vorrücken der Alliierten nahm er aufgrund von Kriegsschäden und Schanzeinsatz der Zivilarbeiter/-innen ab. Von etwa 100 000 zu Schanzarbeiten herangezogenen Arbeitskräften, waren circa 30 000 Ausländer/-innen, die zum Teil aus dem ganzen Reich ins Saarland verschickt wurden. So z. B. 7700 aus dem Gau Mainfranken und 4000 aus dem Gau Hessen.³⁹

Bereits im September 1944 wurde vom Oberkommando der Wehrmacht/Wehrmachtsführungsstab (OKW/WFSt) befohlen, die Kriegsgefangenen aus dem Wehrkreis XII (Wiesbaden) westlich von Nahe und Rhein zu evakuieren, was eigentlich auch Homburg miteingeschlossen hätte. Allerdings wurde auf Protest der Gauleiter verfügt, dass Kriegsgefangene mit kriegswichtigen Einsatzgebieten nicht früher als unbedingt nötig abgezogen werden sollten. Weiterhin wurden sie vielfach für den Schanzeinsatz gebraucht. Mit zunehmendem Herausögern der Evakuierungen verliefen diese immer chaotischer und konnten zum Teil zur Flucht genutzt werden. Allerdings gingen sie auch mit einer hohen Todesrate einher, durch Todesmärsche, Versorgungsknappheit und das direkte Kriegsgeschehen.⁴⁰ Erst am 19.03.1945 ordnete der Gauleiter die Evakuierung der Kriegsgefangenen und Ausländer/-innen aller Kreise des Saargebiets an.⁴¹

Das Saarpfalz-Gebiet und Elsass-Lothringen fielen in den Zuständigkeitsbereich des Gauarbeitsamtes Westmark mit den Arbeitsamtsbezirken (Stand 31.03.1943) St. Ingbert, Kaiserslautern, Landau, Ludwigshafen, Neunkirchen, Pirmasens, Saarbrücken, Saarlautern, Zweibrücken, Diedenhofen, Metz, Saarbürg und Saargemünd.⁴² Der leitende Arzt des ärztlichen Diensts des Gauarbeitsamtes Westmark mit Sitz in Saarbrücken war 1943 Medizinaldirektor Dr. Petzsch.⁴³ Das für die Saarpfalz zuständige Landeswirtschaftsamt hatte seinen Sitz in Saarbrücken. Weitere Landeswirtschaftsämter der Rüstungsinspektion XII befanden sich in Koblenz und Wiesbaden (Stand 1941).⁴⁴ Die im Saarland eingesetzten Kriegsgefangenen kamen vornehmlich aus dem Stalag XII Forbach, welches im Juni 1942 aus den beiden Stalags XII/F Bolchen und XII/B Frankenthal zusammengelegt wurde. Im Herbst 1944 wurde es aufgelöst und nach Freinsheim verlegt.⁴⁵ Den Einsatz der sowjetischen Kriegsgefangenen in der Rüstungsindustrie der Westmark koordinierten von oberster Stelle der „Generalbevollmächtigte des Reichsministers für Bewaffnung und Munition für den Einsatz der Sowjet-Russen“, Budin, und Leutnant d.R.z.V. Wendel, der vom Infanterie Ersatzregiment 79 zur Rüstungsinspektion XII versetzt wurde und als „Leiter der Kommission zur Auswahl russischer Kriegsgefangener im Osten fungierte“.⁴⁶

³⁹ Ebenda, 53 f.; BArch, R/50/I-637.

⁴⁰ Streit (1978), 292 ff.

⁴¹ BArch, RW 20-12/37.

⁴² Landesarchiv des Saarlandes, ArbA.NK 11.

⁴³ Landesarchiv des Saarlandes, LRA.IGB 5611.

⁴⁴ BArch, RW 20-12/22.

⁴⁵ Krämer (1988), 27 ff.

⁴⁶ BArch, RW 20-12/23.

3.5 Medizinische Versorgung von Zivilarbeitern, Zivilarbeiterinnen und Kriegsgefangenen

Die ausländischen Zivilarbeiter/-innen waren sozialversicherungspflichtig (Ostarbeiter/-innen erst ab April 1944) und über die allgemeinen Ortskrankenkassen, die Landeskrankenkassen oder die Betriebskrankenkassen krankenversichert. Mit Ausnahme von Ostarbeitern, Ostarbeiterinnen und polnischen Arbeitskräften stand ihnen theoretisch eine Behandlung ähnlich der der Deutschen zu, allerdings nutzten die Krankenkassen vielfach ihren Ermessensspielraum aus, um insbesondere eine stationäre Behandlung abzulehnen. Diese wurde initial oft nur gewährt, wenn die Arbeitseinsatzfähigkeit voraussichtlich nach drei Wochen wiederhergestellt sein würde. Im Verlauf wurde diese Grenze aufgrund des Arbeitskräftemangels auf sechs bis acht Wochen erhöht. Andernfalls erfolgte eine Rückverschickung in die Heimat oder eine Zusammenführung in Krankensammellagern, welche den Landesarbeitsämtern unterstanden, oft schlecht ausgestattet waren und letztendlich meist als Sterbelager fungierten. Im Juli 1944 verfügte Sauckel, man solle dauerhaft arbeitsunfähige Ausländer/-innen in Heil- und Pflegeanstalten einweisen, wo sie der Euthanasie zum Opfer fielen. Sind die Ausländer/-innen bis ins Krankenhaus gekommen, erhielten sie wohl eine zeitgemäße Behandlung. Spätestens ab Oktober 1942 waren während der stationären Behandlung für sie auch offiziell die gleichen Verpflegungssätze vorgesehen wie für die übrigen Patienten und Patientinnen.⁴⁷

Die häufigsten Todesursachen der Ostarbeiter/-innen waren laut Statistik vom Wirtschaftsstab Ost im August 1943: 48 % Tuberkulose, 13 % Allg. Körper-, Herz- und Kreislaufschwäche, 7 % Lungen- und Rippenfellentzündungen, 6 % Magen-Darm-Erkrankungen. Verglichen dazu war die Tuberkulose unter den 5 - 29-jährigen Deutschen nur in 25 % der Todesfälle ursächlich.⁴⁸

Die hohe Mortalität insbesondere der sowjetischen Kriegsgefangenen, der Ostarbeiter/-innen und der polnischen Arbeitskräfte lag in verschiedenen Faktoren begründet. Zum einen spielte wie bereits erwähnt die unzureichende, qualitativ minderwertige Ernährung und gleichzeitige schwere Arbeit, welche den Organismus grundsätzlich schwächte und anfälliger machte, eine entscheidende Rolle. Hinzu kamen schlechte hygienische Verhältnisse in den Lagern mit unzureichender Versorgung einfachster Hygieneartikel, welche Arbeitskräften aus Polen und der ehemaligen Sowjetunion bis März 1943 am wenigsten zugeteilt wurden, unzureichender Schutz vor Kälte und Nässe, fachfremde oft gefährliche Arbeiten ohne ausreichende Anlernphase und deutlich eingeschränkter Zugang zur Krankenversorgung. Noch Jahre nach der Befreiung wurden viele ehemalige Zwangsarbeiter/-innen aufgrund der Folgen ihrer früheren Arbeits- und Lebensbedingungen in deutschen Krankenhäusern behandelt oder verstarben dort.⁴⁹ Dies ist ein entscheidender Grund dafür, warum der Untersuchungszeitraum der vorliegenden Studie bis einschließlich 1947 ausgedehnt wurde.

⁴⁷ Spoerer (2001), 138 ff.; Grewe (2004), 53 ff.

⁴⁸ Spoerer (2001), 227 f.

⁴⁹ Ebenda, 138 f., 215 ff.

Aufgrund der initialen bewusst einkalkulierten Hungerphase und der kräftezehrenden Märsche hatten die sowjetischen Kriegsgefangenen noch schlechtere Voraussetzungen den Bedingungen zu trotzen als alle anderen Zwangsarbeiter/-innen. Nach Ankunft im Reich waren sie vielfach nicht einsatzfähig. Bereits 1941 wurden systematisch sogenannte „Aufpäppelungsaktionen“ durchgeführt, wobei Kriegsgefangene an die Landwirtschaft abgegeben wurden, wo sie durch bessere Ernährung wieder zu Kräften kommen sollten, um dann in der Industrie einsetzbar zu sein.⁵⁰

Für die medizinische Behandlung von Kriegsgefangenen gab es viele zum Teil verwirrende und sich im Zeitverlauf ändernde Regularien. Erkrankte Kriegsgefangene in Betrieben oder Arbeitskommandos sollten grundsätzlich für eine Behandlung in das zuständige Stalag zurückgeschickt werden. Da dies aufgrund langer Wege jedoch oft nicht praktikabel war, wurde eine Vereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung Deutschlands (KVD) getroffen, sodass die Kriegsgefangenen auch den niedergelassenen Kassenärzten und -ärztinnen oder von der KVD berechtigten Betriebsärzten und -ärztinnen vorgestellt werden konnten. Wann immer möglich, wurden in den Kriegsgefangenenlagern und -lazaretten auch Ärzte gleicher Nationalität eingesetzt. Diese hatten etwas mehr Privilegien als die anderen Gefangenen, wie bessere Verpflegung und mehr Bewegungsfreiheit innerhalb der Lager, waren aber in ihrer Handlungskompetenz sehr eingeschränkt. Beispielsweise mussten sie Überweisungen in eine andere Krankenanstalt oder Bestellungen von Medikamenten erst beim Führer des Arbeitskommandos beantragen. Arznei- und Verbandsmittel wurden dann vom Arbeitskommando beim Stalag bestellt, dessen Ärzte diese wiederum beim Wehrkreissanitätspark anforderten. Krankenschreibungen erforderten die Überprüfung durch deutsche Vorgesetzte. In zeitgenössischen Schriftstücken wird immer wieder betont, dass ausländische Ärzte nicht mit sabotageträchtigen Medikamenten hantieren dürften.⁵¹

Für Arbeitskommandos über 250 Mann galt, dass sie eigene Krankenreviere einzurichten hatten, welche mit feindlichem Sanitätsunterpersonal zu besetzen waren. Wurde eine Lazaretteinweisung nötig, sollte diese grundsätzlich in ein für Kriegsgefangene bestimmtes Lazarett erfolgen und nur in Ausnahmefällen, wie einer lebensbedrohlichen Erkrankung, ins nächstgelegene Lazarett. Tuberkulosekranke sollten nach Möglichkeit in geschlossenen Gruppen in extra dafür vorgesehene Lazarette eingewiesen werden. Für den Wehrkreis XII war das zuständige Tuberkuloselazarett (Stand Dezember 1940) das Res.-Lazarett (für Kr.Gef) Tangerhütte (XI). Eine Überweisung in Reservelazarette sollte nur in Anspruch genommen werden, wenn der betreffende Kriegsgefangene nicht transportfähig oder in kürzester Zeit wieder voll arbeitsfähig war. Die Einweisung in öffentliche oder private Kliniken durfte nur in absoluten Ausnahmefällen erfolgen, wenn die Einlieferung in ein Wehrmachtlazarett nicht möglich war und nur von Kriegsgefangenen, die unter völkerrechtlichem Schutz standen.⁵²

Für sowjetische Gefangene galten zusätzliche Einschränkungen im Sinne einer verschärften Trennung. Im Falle einer Verlegung aus den Arbeitskommandos waren Sowjet-Kriegsgefangenenlagerlazarette zu

⁵⁰ Streit (1978), 137, 147.

⁵¹ BArch, RH 12-23/1367.

⁵² BArch, RH 12-23/1367.

bevorzugen oder falls wegen Lebensgefahr nicht möglich Sowjet-Kriegsgefangenen-Abteilungen der Kriegsgefangenenlazarette oder Reservelazarette. Sobald der Gesundheitszustand einen sitzenden Transport zuließe, sollte wiederum eine Verlegung in die Lagerlazarette erfolgen. Da nicht genügend sowjetisches Sanitätspersonal und sowjetische Ärzte zur Verfügung stünden, sollte es auch gestattet sein englisches, serbisches und polnisches, vornehmlich jüdisches Personal einzusetzen. Bevor der Arbeitseinsatz außerhalb der Stalags erlaubt war, wurden wiederholt systematische Entlausungsaktionen durchgeführt.⁵³ „Aus Abwehrgründen“ war es verboten, den sowjetischen Kriegsgefangenen zu sagen, wohin sie verlegt wurden.⁵⁴

Generell gilt für die Zugänglichkeit von medizinischer Versorgung für die Kriegsgefangenen, aber ganz besonders betont für die der sowjetischen Kriegsgefangenen, dass nur einfachste Mittel eingesetzt werden sollten und dass die Arbeitseinsatzfähigkeit alleinig Priorität bei der Behandlung besaß. Im Falle westlicher Kriegsgefangener führte dies auch oft zu Heimsendungen. Immer wieder werden in den vorliegenden Unterlagen des Bundesarchivs beteiligte Ärzte dazu angewiesen strengere Maßstäbe, bei der Beurteilung der Arbeitsfähigkeit sowie bei Umfang und Ort der Behandlung im Sinne des Arbeitseinsatzes anzulegen.⁵⁵

Maßnahmen wie Impfen oder Röntgen galt es in Gruppen, möglichst außerhalb der Arbeitszeit und nahe der Arbeitsstelle durchzuführen, sodass sie so wenig wie möglich mit der Arbeit kollidierten.⁵⁶ Da viele Krankschreibungen von Kriegsgefangenen als grundlos angesehen wurden, wurden die Bestimmungen im Verlauf verschärft, sodass die Gefangenen im Zweifel die ersten drei Tage Kost und Logis selbst tragen mussten. Ärztliche Bescheinigungen bzgl. gesundheitsschädlicher Folgen von Unfällen und Krankheiten der Gefangenschaft, waren untersagt.⁵⁷

Bei Lazaretteinweisung war stets ein Lazarettchein mitzugeben, welcher nach Entlassung an das Stalag ging.⁵⁸ Es war vorgesehen, dass das Lazarett dem zuweisenden Arbeitskommando mit fünf Tagen Vorlauf Bescheid gab, ob eine Entlassung oder eine Nachbehandlung im Stalag zu erwarten war, damit dieses ggf. die nötigen vorbereitenden Schritte einleiten konnte. Das Krankenblatt aus dem Reservelazarett verblieb nach Abschluss der Behandlung nicht dort, sondern sollte bei Verlegung ins Lagerlazarett stets mitgegeben werden. Nach Entlassung waren die Ergebnisse und Untersuchungen auszugsweise auf der Krankenkarteikarte zu vermerken und danach sollten die Krankenblätter an das Zentralarchiv für Krankenurkunden in Berlin geschickt werden. Abschriften von Krankenblättern erfolgten nur, wenn der Fall voraussichtlich einer gemischten Ärztekommision vorgestellt werden sollte.⁵⁹ Laut Beschwerden waren wöchentliche Meldungen der Kriegsgefangenenlazarette, welche auch die Todesfallmeldungen enthielten, oft unleserlich und unvollständig, sodass ab Mitte 1941 verlangt wurde, diesen Meldungen je eine Karte pro Kriegsgefangenen beizufügen.⁶⁰ Es gibt Hinweise, dass die Kommunikation zwischen den verschiedenen

⁵³ BArch, RH 12-23/1367.

⁵⁴ BArch, RH 49/52.

⁵⁵ BArch, RH 12-23/1367.

⁵⁶ BArch, RH 12-23/1873.

⁵⁷ BArch, RH 49/55.

⁵⁸ BArch, RH 49/200.

⁵⁹ BArch, RW 12-23/1367.

⁶⁰ BArch, RW 48/12.

Stellen insgesamt oft fehlerhaft verlief, was auch den Verbleib der medizinischen Dokumentation in Frage stellt.⁶¹

Ein Schreiben von 1944 erklärt weiterhin, dass es ausreiche, wenn der Feindarzt bei sowjetischen Kriegsgefangenen die Krankenakten auf Russisch führe, nur die Eintragungen der Titelseite seien immer auch in deutscher Sprache zu machen.⁶² Man kann also davon ausgehen, dass bei den nicht völkerrechtlich geschützten Kriegsgefangenen, die medizinische Dokumentation lokal wie zentral zusätzlich eine geringere Priorität hatte.

Immer wieder wird die Dringlichkeit der Absonderung von sowjetischen Kriegsgefangenen zu anderen Kriegsgefangenen und Zivilpersonen betont. Auch Ostarbeiter/-innen sollten getrennt von anderen Nationen behandelt werden. Da dies vielfach nicht einzuhalten war, kam es trotzdem immer wieder vor, dass auch Ostarbeiter und sogar Ostarbeiterinnen in Reservelazarette für Kriegsgefangene eingewiesen wurden oder sowjetische Kriegsgefangene mit anderen Nationalitäten oder sogar Deutschen im gleichen Raum behandelt wurden.⁶³

Bei Todesfällen war eine unmittelbare Meldung des Lazaretts an das Standesamt nicht vorgesehen. Laut der Kriegssanitätsvorschrift sollte die Kommunikation mit dem Stalag erfolgen, welches dann Meldung über die in Kriegsgefangenenlazaretten aufgenommenen Gefangenen erstattete. Eine vollständige Todesmeldung an die WAST enthielt die Erkennungsmarke, die Personalkarten I und II, die Sterbefallanzeige, die Grablage und eine Information, ob Angehörige schon benachrichtigt wurden. Im Juni 1942 wurde die WAST dann von der Verpflichtung entbunden den Standesämtern eine Beurkundung der Sterbefälle der sowjetischen Kriegsgefangenen zu übermitteln.⁶⁴ Alle genannten Faktoren trugen dazu bei, dass insbesondere die Dokumentation der Todesfälle sowjetischer Kriegsgefangener sehr unvollständig verlief.

3.6 Nutzung des Landeskrankenhauses Homburg/Saar 1906 - 1945

In den Jahren 1906 bis 1909 wurde in Homburg eine Heil- und Pflegeanstalt für „Geisteskranke“ errichtet, welche die bestehenden „Irrenanstalten“ in Frankenthal und Klingenstein entlasten sollte. Sie wurde 1922 räumlich teilweise in ein allgemeines Landeskrankenhaus umgewandelt. Initial waren die Fachrichtungen Chirurgie, Geburtshilfe und Innere Medizin vertreten. Im Verlauf kam eine pädiatrische und 1929 erneut eine nervenheilkundliche Abteilung hinzu. Weiterhin befanden sich zwischenzeitlich bis zur Rückgliederung des Saargebiets an das Reich im Jahre 1935 jeweils ein katholisches und ein evangelisches Knabenerziehungsheim, ein Kindererholungsheim und ein „Krüppelheim“ auf dem Gelände. Die „Organisation Todt“ beanspruchte von Juni 1938 bis einschließlich des Jahres 1941 zwei Gebäude des LKH.⁶⁵

⁶¹ BArch, RW 12-23/1367.

⁶² BArch, RW 12-23/1367.

⁶³ BArch, RW 12-23/1367.

⁶⁴ BArch, RW 48/12.

⁶⁵ Jochim (1958), 93 ff.

Im Rahmen des nationalsozialistischen Konzepts der „Volksgesundheit“ wurden bis 1939 vielfach Zwangssterilisationen psychisch Kranker durchgeführt bis hin zu deren Abtransport in Tötungsanstalten.⁶⁶ Dies wurde in einer Dissertation an der neurologischen Klinik der Universitätsklinik des Saarlandes im Jahr 2016 fokussiert aufgearbeitet und publiziert.⁶⁷ Ab dem 15.09.1939 galt das Landeskrankenhaus als aus militärischen Gründen „freigemacht“ und wurde seitdem von der Heeresstandortverwaltung und dem Reservelazarett in Anspruch genommen.⁶⁸

Aufgrund des Befehls zur Freimachung wurden die Stationen geräumt und anfänglich vor allem Rückgeführte untergebracht. Des Weiteren wurden fast täglich Truppen einquartiert sowie im Verlauf zwei Divisionsstäbe, mehrere Sanitätseinheiten und Pionierstäbe, das Reichsbauamt Saarland West und die Verwaltung der Heil- und Pflegeanstalt Merzig. Die zu Beginn errichteten zwei Hauptverbandsplätze veränderten sich nach Vorrücken der Truppen in ein Kriegslazarett. Dieses wurde im Juli 1940 schließlich zum Reservelazarett unter Oberfeldarzt Dr. Hemme, mit dem für die vorliegende Forschungsarbeit zentralen angegliederten Kriegsgefangenenlazarett unter der Leitung Dr. Hans Heenes. Für den regulären Krankenhausbetrieb standen zu diesem Zeitpunkt nur noch fünf Gebäude zur Verfügung.⁶⁹

1942 wurden die Gebäude 19, 20 und 22 erneut dem LKH im Sinne einer teilweisen Wiederübernahme zurückgegeben, welches ca. 300 Betten für die Zivilversorgung bereitstellte. Weiterhin wurden zwei Bauten, welche durch die Oberbauleitung genutzt wurden, zurückübernommen.⁷⁰ Fachlich behandelte das LKH Zivilpatienten und -patientinnen stationär und ambulant. Die Fachrichtungen Innere Medizin und Nervenheilkunde wurden abgedeckt. Für chirurgische Fälle wurde die chirurgische Abteilung des Reservelazaretts mitgenutzt.⁷¹ Darüber hinaus fand Arbeitstherapie bei psychiatrisch Erkrankten statt und es gab freiwillige und „Zwangs-Tbc-Absonderungsfälle“ sowie „Tbc-Behandlungsfälle“. Weitere Einnahmen generierten eine Privatpraxis und das Ausstellen von Gutachten.⁷²

Ab Oktober 1944 verlegte man die Patienten und Patientinnen des LKH in drei Lazarettzügen in andere Krankenhäuser. Im Folgenden wurden verschiedene medizinischen Einrichtungen aus Saarbrücken (Kinderabteilung des Bürgerhospitals, hygienisches und pathologisches Institut), verschiedene Sanitätseinheiten und die Abwicklungsstelle der Anstalt Frankenthal auf dem Gelände untergebracht.⁷³ Direkt nach Kriegsende begannen die Instandsetzungsmaßnahmen, um die Krankenversorgung der Zivilbevölkerung wieder auszubauen.⁷⁴ Die United Nations Relief and Rehabilitation Administration (UNRRA) beanspruchte in diesem Rahmen Stationen 21a und 23 für die Behandlung ausländischer Kranker.⁷⁵

⁶⁶ Flöter (2016).

⁶⁷ Keller u.a. (2016).

⁶⁸ BArch, R 1501/96.

⁶⁹ Jochim (1958), 99 f.

⁷⁰ BArch, R 2/12274.

⁷¹ Jochim (1958), 100 f.; BArch, R 1501/96.

⁷² BArch, R 1501/96.

⁷³ Jochim (1958), 101.

⁷⁴ Stadtarchiv Homburg, Kriegs- und Nachkriegsverwaltungsakten Teil I&II.

⁷⁵ Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 47.

3.7 Reservelazarett Homburg/Saar

Das Reservelazarett gehörte zum Wehrkreis XII Wiesbaden. Die in Homburg zuständigen Landesschützen-Bataillone waren (Stand Dezember 1940) 781 und später 779.⁷⁶ In Homburg war der Festungspionierstab 17 stationiert.⁷⁷ In einem Schreiben bezüglich der Heimsendung schwerkranker französischer Kriegsgefangener vom Oktober 1941 wurde das Reservelazarett Homburg im Verteiler der Sanitätsabteilung Heidelberg gelistet, gemeinsam mit dem Lagerarzt des Stalags XII/B.⁷⁸ In den Anfangszeiten des Lazaretts wurden hauptsächlich Kriegsgefangene des Stalags XII/B zur Behandlung nach Homburg gesendet.⁷⁹ Erst nach der Zusammenlegung der Stalags XII/B Frankenthal und XII/F Bolchen zu XII/F Forbach 1942⁸⁰, wurde XII/F Forbach der Hauptzuweiser.

Laut Kommandanturbefehl des Stalags XII/F sollten die tuberkulosekranken sowjetischen Kriegsgefangenen noch Ende Juni 1942 in das erweiterte Krankenrevier Johannisbannberg verlegt werden. Im Adressat eines Schreibens von 21.12.1942 taucht in den Anweisungen erstmals auf, dass alle russischen Kriegsgefangenen des Stalags XII/F in die Res. Lazarette (Kgf) Bolchen oder Homburg verlegt werden sollten. Nur die psychiatrisch erkrankten Kriegsgefangenen sollten vom Stalag XIIF direkt nach Andernach verlegt werden.⁸¹

1942 wurden folgende Bereiche des LKH militärisch genutzt: die Kegelbahn, der Festsaal, das Leichenhaus, die Kirche, Station III, Station VII, Station IX, Station XII (Röntgenabteilung), Station XIII, Station XIV (Schwesternhaus), Station XV, Station XVI, Station XXI a und b, Station XXII a und b, Station XVII, Station XVIII, Station XIX, Station XXIII, Station XXIV, Station XXVI (Chirurgie), Station XXV (Inf. Abt.). Weiterhin wurde die Apotheke ausschließlich vom Reservelazarett vertraglich genutzt. Die Koch- und Waschküche nutzten sowohl Landeskrankenhaus und Reservelazarett.⁸²

Aus verschiedenen Berichten geht hervor, dass das Kriegsgefangenenlazarett Homburg in der Endphase des Kriegs noch eine Aufstockung der Bettenkapazität von 600 auf 850 Betten erfuhr.⁸³ Verwaltungsberichte des Bundesarchivs deuten aber eher daraufhin, dass damit das gesamte Reservelazarett gemeint war. Zeitzeugenberichte über die Größe des Kriegsgefangenenlazaretts stützen diese Annahme.⁸⁴ Laut eines Haushaltsplans für 1944 erhielt das LKH eine Entschädigung vom Reservelazarett für die Bereitstellung von 800 Betten zu täglich 1,50 RM x 365 Tage = 438.000 RM sowie eine Pauschalentschädigung für Bau 24 von 5.400 RM. Für das Rechnungsjahr 1944 standen dem Reservelazarett daher 844 Betten zur Verfügung, 44 mehr als im Vorjahr.⁸⁵

⁷⁶ BArch, RH 49/55.

⁷⁷ Landesarchiv des Saarlandes, LRA.IGB 6190.

⁷⁸ BArch, RH 55/69.

⁷⁹ Volk (1990), 143.

⁸⁰ Krämer (1988), 27.

⁸¹ BArch, RH 49/55.

⁸² BArch, R 1501/96.

⁸³ Jochim (1958), 101.

⁸⁴ Flöter (2016), 93.

⁸⁵ BArch, R 1501/96.

Im Oktober 1944 verlegte man das Reservelazarett Homburg nun unter der Leitung des Oberstabsarztes Dr. Wallau nach Geisenheim. Das Kriegsgefangenenlazarett verblieb auf dem Gelände weiterhin unter der Leitung von Dr. Hans Heene, bis der Krieg in Homburg mit Ankunft der Alliierten am 21.03.1945 beendet war.⁸⁶ Inwiefern die ehemals von deutschen Soldaten belegten Betten nach der Verlegung des Reservelazaretts nach Geisenheim für die Behandlung von Kriegsgefangenen genutzt wurden, ist nicht bekannt.

⁸⁶ Jochim (1958), 101.

4 Zielsetzung der Arbeit

Ziel der Arbeit ist es die Beschäftigung und die medizinische Behandlung von Zivilarbeitern, Zivilarbeiterinnen und Kriegsgefangenen am Landeskrankenhaus Homburg Saar (LKH) und dem räumlich angegliederten Wehrmachtlazarett während des Zweiten Weltkriegs und in der unmittelbaren Nachkriegszeit zu beschreiben und in den gesamt-historischen Kontext einzuordnen. Dies soll dem Zwecke dienen, die Rolle des Landeskrankenhauses im Leben besagter Personengruppen aufzuarbeiten und die Betroffenen namentlich zu dokumentieren. Es wurde ein Untersuchungszeitraum bis einschließlich 1947 gewählt, da hier die Hauptphase der Repatriierung mitabgebildet wird, während derer sich eine Vielzahl von ausländischen Arbeitskräften weiterhin in Rückführungslagern in Homburg und Umgebung aufhielt und zum Teil auch im LKH behandelt wurde.

Bezüglich des Teilaspekts der am LKH beschäftigten Zivilarbeiter/-innen, liegen bisher keine Forschungsergebnisse vor. Daher muss initial geklärt werden, ob es überhaupt Zivilarbeiter/-innen am LKH gab. Wenn ja, in welcher Art und in welchem Umfang wurden sie eingesetzt? Welche Nationalitäten waren vertreten? Wo waren sie untergebracht und welche Hinweise auf einen Zwangscharakter des Beschäftigungsverhältnisses liegen vor?

Bezüglich des Teilaspekts der am LKH behandelten Zivilarbeiter/-innen gibt es bereits Hinweise, dass Zivilarbeiter/-innen während des zweiten Weltkriegs im LKH verstorben sind. Offen bleiben die Fragen, ob ausländische Patienten und Patientinnen nach einer Behandlung auch lebend wieder entlassen wurden. In welchen Räumlichkeiten und zu welchem Zeitpunkt während des Krieges wurden sie behandelt? Welche Ärzte und Ärztinnen waren beteiligt? Welche Diagnosen lagen vor? Aus welchen Betrieben wurden sie überwiesen? In welchem Alter sind sie verstorben und wo wurden sie begraben? Gibt es Hinweise zur Zugänglichkeit einer zeitgemäßen medizinischen Versorgung? Welche Unterschiede bestehen bzgl. der vorgenannten Fragen zwischen der Kriegs- und der Nachkriegszeit?

Bezüglich des Teilaspekts der medizinischen Behandlung der Kriegsgefangenen im Wehrmachtlazarett auf dem LKH-Gelände existiert eine Studie⁸⁷, die zeigt, dass eine Vielzahl insbesondere sowjetischer Kriegsgefangener in einer extra für sie errichteten Kriegsgefangenenbaracke verstorben ist. Offen bleibt auch hier die Frage, ob Kriegsgefangene nach einer Behandlung wieder lebend entlassen wurden. Wann und wie lange wurden sie behandelt? Welche Ärzte und Ärztinnen waren beteiligt? Welche Diagnosen lagen vor? Aus welchen Mannschaftsstellagern und Arbeitskommandos stammten sie? In welchem Alter sind sie verstorben? Wann und wo wurden Verstorbene begraben? Welche Hinweise zur Errichtung und Bauweise der Baracke existieren? Gibt es Hinweise auf den Handlungsspielraum der Behandler/-innen oder die Qualität der Behandlung?

⁸⁷ Flöter (2016), 87 ff.

Weiterhin werden die beiden Institutionen LKH und Reservelazarett bezüglich Patientenkollektiv und Todesursachen verglichen und es wird eruiert inwieweit Überschneidungen zwischen den beiden Behandlungsorten existierten.

Die vorliegende Arbeit behandelt lediglich ausländische Arbeitskräfte, inwieweit Dienstverpflichtungen oder Zwangsarbeit unter Deutschen vorlagen, ist nicht Bestandteil der Untersuchung.

Bei der Beantwortung der Fragen setzte die lückenhafte Quellenlage mit einer Vielzahl sehr unterschiedlicher Quellen mit sehr unterschiedlichem Informationsgehalt immer wieder Grenzen. Schwierigkeiten bei der Auswertung personenbezogener Originalquellen und das daraus resultierende Vorgehen mit mehrzeitigen Prüfungsverfahren, werden im Material- und Methoden-Teil der Arbeit in Kapitel 6 eingehend erläutert.

Die Relevanz der Ergebnisse ergibt sich aus mehreren Punkten. Zum einen werden allgemeine Erkenntnisse über Behandlung und Beschäftigung von ausländischen Arbeitskräften und über die medizinische Behandlung von Kriegsgefangenen untermauert und ergänzt, wie es nur durch Lokalstudien dieser Art möglich ist. Weiterhin wird die konkrete Rolle des Landeskrankenhauses für Ausländer/-innen als medizinische Heileinrichtung und als Arbeitgeber während des zweiten Weltkriegs über die von Deutschland aus zugänglichen Quellen aufgearbeitet. Dies dient als Grundlage für weitere länderübergreifende Forschung insbesondere in Frankreich, dem Gebiet der ehemaligen Sowjetunion, den USA und Polen. Schließlich wird durch das Zusammentragen der Namen die Kartei der Opfer des Nationalsozialismus ergänzt, welches der weitergehenden Forschung in den Bereichen Zwangsarbeit und Kriegsgefangenenwesen sowie der Erforschung von Einzelschicksalen dient.

Die vorliegende Studie ist eine deskriptive Untersuchung der Thematik. Dies dient in Anlehnung an Paul Richter zum einen der „Ermittlung relevanter Dimensionen des Objektbereichs“. Also der Art und Weise, der Funktion und des Hintergrunds, mit dem ausländische Arbeitskräfte am LKH Homburg in Erscheinung traten. Weiterhin findet die „Exploration des Forschungsumfelds statt“ indem die verschiedenen Institutionen und Zeitabschnitte in ihrer Relevanz betrachtet werden sowie die Frage nach zuweisenden Stellen, nach Entlassungsorten und Verlegungsorten gestellt wird. Die Ergebnisse führen zur „Ermittlung relevanter Hypothesen“ insbesondere auch im Vergleich zu den Ergebnissen anderer Regionalstudien an Kliniken. Einzelfallstudien dienen weiterhin der Erprobung von Methoden, die im Forschungsbereich „Zwangsarbeiter/-innen in der NS-Medizin“, aufgrund der standortspezifischen Quellenüberlieferung sehr individuell sind. Schließlich bieten Einzelfall- und Gruppenanalysen vor allem bei der Auswertung der medizinischen Diagnosen die Möglichkeit zur „Illustration quantitativer Ergebnisse“ und Ansätze zur Erkennung von Zusammenhängen.⁸⁸

⁸⁸ Richter (2007)

5 Stand der Forschung

Erst seit den 1990er Jahren wurde das Thema ausländische Zwangsarbeiter/-innen in der historischen Forschung relevant, da das erste Entschädigungsabkommen, das Zwei-Plus-Vier-Abkommen, ihren Opferstatus damals erstmals offiziell bestätigte. Bis dahin wurden Zwangsarbeiter/-innen in der Entschädigungsgesetzgebung der Bundesrepublik Deutschland nicht behandelt. Vielfach wurden ehemalige Ostarbeiter/-innen und sowjetische Kriegsgefangene, aber zum Teil auch westliche Zwangsarbeiter/-innen in der Heimat stigmatisiert und als Kollaborateure und Kollaborateurinnen diskriminiert, was eine Aufarbeitung der Thematik vorerst auch für die Betroffenen nicht erstrebenswert machte.⁸⁹ Seitdem sind eine Vielzahl an allgemeinen und lokalen Studien zum Thema sowie einige Untersuchungen speziell zu Zwangsarbeitenden an Krankenhäusern durchgeführt worden.⁹⁰ Sie bilden die Bandbreite verschiedener Lebens-, Arbeits- und Behandlungsbedingungen ab, zeigen den Einfluss von regionalen Machthabern und lokalen Gegebenheiten sowie die Berührungspunkte mit deutschen Patientinnen und Patienten sowie Kolleginnen und Kollegen.⁹¹

Zum Aspekt der am LKH beschäftigten Zivilarbeiter/-innen liegen bisher keine Studien vor. So wird in einer Übersichtsarbeit zu Zivilarbeiter/-innen im Saarland⁹² das LKH lediglich im Anhang als Unterbringungsort für „ZA“ ohne Zeitangabe erwähnt. Dies kann sowohl für „Zivilarbeiter/-innen“ als auch für „Zwangsarbeiter/-innen“ stehen. Weiterhin findet dort der Hauptverbandsplatz als Unterbringung für französische Kriegsgefangene im Jahr 1940 und das „Lager Reserve Lazarett“ als Unterbringung für sowjetische Kriegsgefangene von 1941 - 1945 am Rande Erwähnung. Volk spricht von einer Errichtung der Barracken für sowjetische Kriegsgefangene im Laufe des Jahres 1942, allerdings ohne Quellenangabe.⁹³

Es existieren mehrere Arbeiten, die die medizinische Thematik der vorliegenden Studie am Rande betreffen. Eine Studie über den Zeitraum von 1920 - 1956 behandelt am Beispiel des Saarlandes die Entwicklung des Gesundheitssystems und politische Aspekte der ärztlichen Berufsausübung, allerdings keine detaillierten Informationen zum LKH, während der NS-Zeit.⁹⁴

Im Internet und in diversen Veröffentlichungen stößt man auf Zahlenangaben, die die im Homburger Reservelazarett verstorbenen Kriegsgefangenen betreffen. Diese liegen einem Brief vom 05.03.1957 zugrunde, welcher vom ehemaligen stellvertretenden Leiter der Sowjet-Sammelstelle in Homburg/Saar A.N. Komolzew-Putschkow an den Vorsitzenden des Exekutivkomitees des Verbandes der Roten-Kreuz- und Roter-Halbmond-Gesellschaften der UdSSR Prof. Miterjew verfasst wurde.⁹⁵ Hierin schreibt er, dass „allein im Homburger Lazarett des Stalags XII B [...] in kurzer Zeit 2302 sowjetische Kriegsgefangene an

⁸⁹ Spoerer (2001), 212 ff., 262, vgl. auch Osterloh (1995), 38 ff.

⁹⁰ Vgl. Frewer; Siedbürger (2004); Frewer u.a. (2001a); Graefe (2011); Reiche (1990); Speck (2004); Bremberger u.a. (2009); Püschel (2009); Oberling (2004); Danker (2001); Ude-Koeller (2007a); Ude-Koeller (2007b).

⁹¹ Herbert (2001), 20 ff.

⁹² Krämer (1988).

⁹³ Volk (1990), 142.

⁹⁴ Tascher (2010).

⁹⁵ zitiert nach Brodskij (1975), 27 f.

Unterernährung, Krankheit und Verletzung zugrunde gegangen [seien]“. Sie seien aus den Arbeitskommandos 1416, 2151, 10687, 26737, 1181, 1700, 1696, 2226, 689 gekommen. Weiterhin sei mit Hilfe des polnischen Kriegsgefangenenarztes „Ast“ heimlich eine Namensliste der Verstorbenen geführt worden, welche unter dem Fußboden der Leichenhalle versteckt worden sei. Diese ist bis zum heutigen Datum nicht gefunden worden. Weiterhin gibt es Zahlenangaben aus dem „Heimatgeschichtlichen Wegweiser zu Stätten des Widerstandes und der Verfolgung“ ohne Quellenangaben jedoch vermutlich basierend auf den Friedhofslisten Homburgs, nach denen die namentlich dokumentierten Toten im Zusammenhang mit dem LKH und dem Reservelazarett während des Untersuchungszeitraums nur auf circa 500 Personen aufaddiert werden können.⁹⁶

2016 wurde eine Dissertation an der neurologischen Klinik der Universitätsklinik des Saarlandes mit dem Fokus Zwangssterilisationen und T4-Aktion verfasst, die aber auch den Umgang mit ausländischen Patienten und Patientinnen im Landeskrankenhaus Homburg behandelte.⁹⁷ Es wurde hierbei bereits nachgewiesen, dass 392 ausländische Personen zwischen 1940 und 1945 im LKH oder angegliederten Kriegsgefangenenlazarett verstarben. Vermutlich aufgrund der verwendeten Quellen wurden jedoch nur Verstorbene eingeschlossen und der Untersuchungszeitraum wurde bis einschließlich 1945 gewählt, was keine klare Abgrenzung von Kriegs- und Nachkriegszeit ermöglicht und Displaced Persons ausschließt, welche 1946 und 1947 im LKH verstarben. Weiterhin wurden die beiden Behandlungsorte LKH und Lazarett nicht getrennt voneinander betrachtet, obwohl festgestellt wurde, dass im LKH nur Zivilarbeiter/-innen und im Lazarett nur Kriegsgefangene behandelt wurden. Eine getrennte Betrachtung erscheint jedoch sinnvoll, da es sich verwaltungstechnisch um zwei unterschiedliche Institutionen und in der „Rassenhierarchie“ der Nationalsozialisten um unterschiedlich bewertete Personengruppen handelt. Aufgrund dieser Einschränkungen wurden in der vorliegenden Studie die damals verwendeten Quellen für das Reservelazarett und das LKH als Behandlungsort getrennt ausgewertet sowie durch eine erneute intensiviertere deutschlandweite Recherche um weitere Quellen ergänzt. Insbesondere wurden auch überlebende Patienten und Patientinnen und Displaced Persons in Ihrer Position als ehemalige Zivilarbeiter/-innen eingeschlossen.

Da das ehemalige Reservelazarett einen von der Stadt Homburg zur Verfügung gestellten Platz in der Nähe des Rossbergs als „Russenfriedhof“ verwendete, erfolgte 2015 im Rahmen einer Praktikumsarbeit eine Aufarbeitung desselben. Hierbei wurden ebenfalls Personalkarten ausgewertet und eine Namensliste von 58 sowjetischen Kriegsgefangenen veröffentlicht, die im ehemaligen Kriegsgefangenenlazarett verstarben und auf dem Rossberg-Friedhof beigesetzt wurden, wobei davon auszugehen ist, dass diese Liste sehr unvollständig ist und zudem einzelne Personen doppelt gezählt wurden.⁹⁸ Im nachfolgenden Methodenteil wird ausführlich dargelegt, wie die Quellensuche nach personenbezogenen Originaldokumenten für diese Arbeit möglichst vollständig erfolgte und welche Verfahren zum Ausschluss von Doppelungen durchgeführt wurden.

⁹⁶ Volk (1990), 143.

⁹⁷ Flöter (2016).

⁹⁸ Morlo (2015), 22 ff.

6 Material und Methoden

6.1 Weiteres Vorgehen

Im Folgenden werden die Quellenlage, die verwendeten Quellen und die Besonderheiten ihrer Erschließung erläutert. Auch wird eine Auswahl von Forschungsstätten erwähnt, wo keine Quellen akquiriert werden konnten.

Es handelt sich um eine deskriptive Darstellung der Thematiken mit Hilfe qualitativer Einzelfallstudien und quantitativer Gruppenanalysen.

Qualitative Einzelfallstudien finden sich insbesondere im ersten Teilaspekt, der Beschäftigung von Zivilarbeiter/-innen am LKH und dem zweiten Teilaspekt der Beschäftigung von Kriegsgefangenen aus dem Kriegsgefangenenlazarett am Lazarett und LKH.

Die folgenden Teilaspekte, die sich mit der medizinischen Behandlung von ausländischen Arbeitskräften am LKH bzw. Reservelazarett beschäftigen, behandeln qualitativ die Umstände einer medizinischen Behandlung wie Behandlungsort, zuweisende Instanz und Verlegungsorte. Die quantitative statistische Auswertung konzentriert sich auf die Beschreibung des Patientenkollektivs bezüglich Nationalität, Geschlecht und Alter, den Zeitpunkt der Behandlung und auf die Verteilung der Todesursachen. So wird ein möglichst detailliertes Bild über Beschäftigung und Behandlung von ausländischen Arbeitskräften am LKH und Reservelazarett gezeichnet. Es folgt die Einordnung und Interpretation der Ergebnisse im historischen Kontext, die Ergänzung durch Zeitzeugenberichte und die Besprechung der Limitationen und Aussagekraft der Ergebnisse.

6.2 Quellenlage

Die Quellenlage kann, wie in den meisten Werken zu den lange vernachlässigten Themen Zwangsarbeit und sowjetische Kriegsgefangene, nur als schwierig und lückenhaft beschrieben werden. In Russland wurde das Thema Kriegsgefangene in der Nachkriegsliteratur gemieden und die Betroffenen stigmatisiert und mit besonderem Misstrauen betrachtet. Laut militärischer Anweisung sollten sie im Falle einer Niederlage im Kampf sterben, denn eine Gefangenschaft wurde mit einer Kollaboration gleichgesetzt.⁹⁹

Eine sehr ausführliche Quelle könnte man unter den Kriegstagebüchern, in denen die Kommandeure der Kriegsgefangenen für die jeweiligen Wehrkreiskommandos regelmäßig Bericht erstatteten und die danach ans Heeresarchiv in Potsdam abgegeben wurden, erwarten. Jedoch fielen die Akten entweder einem britischen Luftangriff am 14. April 1945 zum Opfer oder wurden kurz darauf am 1. Juli 1945 auf einem Bahntransport von Potsdam nach Bad Reichenhall/Berchtesgaden auf Befehl hin vernichtet. Diesen gab der

⁹⁹ Osterloh (1995), 53, 67 f.

„Beauftragte für militärische Geschichtsschreibung“ Generalmajor Walter Scherff. Leider ist besagter Bestand im Bundesarchiv in Freiburg unter der Nummer RH49 daher sehr unvollständig. Insbesondere die personenbezogenen Akten bzgl. der Kriegsgefangenen wurden seinerzeit jedoch an die WAST abgegeben und im April 1945 kamen die Unterlagen betreffend „Fremdländische Kriegsgefangene“ in die Drachenbergkaserne in Meiningen. Die Akten über westalliierte Kriegsgefangene wurden von US-Stellen abtransportiert und die Akten über sowjetische Kriegsgefangene gelangten in die UdSSR, wo sie heute im Militärarchiv in Podolsk verwahrt werden. Zum Teil befinden sich auch Sachakten bzgl. des Kriegsgefangenenwesens weiterhin im Ausland.¹⁰⁰

Wie bereits im Punkt 3.5 erläutert wurde, war weiterhin die medizinische Dokumentation über Kriegsgefangene keineswegs einheitlich und für alle Beteiligten klar strukturiert. Für verschiedene Nationalitäten gab es unterschiedliche Regelungen, in welchem Umfang, in welcher Sprache und wem zugänglich dokumentiert werden sollte, die im Verlauf auch noch geändert wurden. U. a. so kommt es, dass nur eine kleine Auswahl von Todesfällen sowjetischer Kriegsgefangener vom Standesamt Homburg erfasst wurden.

Auch bereits während des Einsatzes ausländischer Zivilarbeitskräfte erfolgte zum Teil eine nachlässige Dokumentation desselbigen, was einen Nachweis heutzutage erschwert. Weiterhin umgingen Unternehmen zum Teil den offiziellen Weg über das Arbeitsamt, um an Arbeitskräfte zu gelangen.¹⁰¹

Vielfach wurden die Dokumente, ob nun behördlich oder bei Unternehmen gelagert, auch kurz vor Ende des Krieges vernichtet.¹⁰² Der Bestand des Landratsamts Homburg der Jahre 1920 bis 1944 ist im Dienstgebäude in Homburg 1944 verbrannt.¹⁰³ Der Bestand des Landratsamts St. Ingbert, welches kurz nach Kriegsende unter die Militärregierung Homburgs fiel, bietet vereinzelt Einblicke in die Zustände der unmittelbaren Nachkriegszeit. Allerdings bekam St. Ingbert nach dem Sommer 1945 eine eigene Militärregierung, weshalb der Bestand anschließend keine weiteren Informationen zu Homburg enthält.¹⁰⁴

Krankenbücher über die Patienten und Patientinnen des LKH liegen im Landesarchiv Saarbrücken nur von der neurologischen Abteilung der Jahre 1939, 1942, 1943 und 1944 vor. Der Verbleib anderer Krankenbücher sowie konkreter Krankenakten ist unbekannt. Bzgl. der Krankenakten der unmittelbaren Nachkriegszeit existiert ein Brief des Chefs der Inneren Medizin an den Medizinalrat Dr. Kneip vom 13.02.1946. Er schreibt, dass in der Zeit vom 20.03.1945 bis 01.01.1946 [vom LKH] keine Krankenblätter geführt worden seien, da die Behandlung durch ausländische UNRRA-Ärzte durchgeführt worden sei. Bei ihrem Weggang hätten sie ihre Dokumentation mitgenommen.¹⁰⁵ Es gibt weiterhin Grund zur Annahme, dass sich weitere, möglicherweise sehr aussagekräftige Dokumentationen der Geschehnisse im LKH aktuell in Privatbesitz befinden und der Forschung nicht zur Verfügung stehen. Vereinzelt finden sich aussagekräftige im LKH

¹⁰⁰ <https://invenio.bundesarchiv.de/invenio/direktlink/a6968f50-8b93-47cc-ab07-e8c32155a0f5/> 17.08.2022 13:30 Uhr.

¹⁰¹ Fings (2000), 109, 118.

¹⁰² Spoerer (2001), 238.

¹⁰³ <http://www.archivdatenbank.lha-rlp.de/saarbr/b/iii/lra.hom/> 13.12.2021 14:00.

¹⁰⁴ Landesarchiv des Saarlandes, LRA.IGB 6191.

¹⁰⁵ Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM Abgabeliste Nr. 47.

ausgestellte Dokumente im unverzeichneten Bestand des Gesundheitsamts Homburg im Landesarchiv Saarbrücken.¹⁰⁶

Ein Schwerpunkt der Arolsen Archives in Bad Arolsen (früher Archiv des International Tracing Service, ITS) sind Unterlagen von Behörden, Firmen und lokalen Betrieben zum Einsatz von Zwangsarbeitenden sowie weiterhin Akten der Alliierten über die Versorgung und Betreuung der Displaced Persons nach 1945. Auch zum Arbeitseinsatz von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen in Homburg existieren viele Nachkriegsdokumente, hauptsächlich Listen. Zudem dienten die Arolsen Archives lange Zeit vor allem als Ansatzpunkt für die Einzelanfragen von Angehörigen, da die Unterlagen nach den Namen der Betroffenen katalogisiert waren. Dies wurde in den letzten Jahren kontinuierlich geändert und der Bestand wurde mehr und mehr der Forschung zugänglich gemacht.¹⁰⁷ Derzeit wird eine Vielzahl der Dokumente über das neue Online-Archiv in digitalisierter Form zur Verfügung gestellt.¹⁰⁸

Zwei weitere Anlaufstellen für personenbezogene Quellen über Zwangsarbeiter/-innen und ggf. ihre medizinische Behandlung sind trotz des oben geschilderten teilweisen Abtransports der Unterlagen das Archiv der ehemaligen WAST, später auch „Deutsche Dienststelle“, welches mittlerweile ins Bundesarchiv eingegliedert wurde (Abteilung PA)¹⁰⁹ und die Stiftung „Erinnerung, Verantwortung, und Zukunft“ (Stiftung EVZ). Eine Dokumentenrecherche kann hier nur nach Angabe des Namens des Gesuchten oder der Gesuchten erfolgen. Mit beiden Stellen wurden stichprobenartig aus anderen Quellen bereits bekannte Namen abgeglichen, wobei keine Treffer erfolgten oder keine neuen Informationen zu erhalten waren.

6.3 Definition der Studienpopulation und Einschlusskriterien

Grundlage zur Aufnahme in diese Untersuchung ist der Ausländer/-innenstatus einer Person. Bereits zur Zeit des Nationalsozialismus war eine Einordnung in „deutschstämmig“ oder „fremdländisch“ keineswegs eindeutig und Übergänge durch „Eindeutschung“ fließend. Für die vorliegende Studie wurde der Begriff des „Ausländers“/der „Ausländerin“ wie folgt definiert.¹¹⁰

Eine Person, die nicht unter die nachfolgend erläuterten Ausschlusskriterien fällt, und in mindestens einer Quelle

- als „Ausländer/-in“ bezeichnet wird;
- eine nicht-deutsche Nationalität zugeordnet bekommt;
- als alliierte/-r Staatsangehörige/-r bezeichnet wird;
- einen Geburtsort oder Wohnort außerhalb Deutschlands angegeben hat;
- einen Geburtsort oder Wohnort in einem „Ausländersammellager“ angegeben hat;
- einer der vorhergenannten Punkte bekanntermaßen auf einen Elternteil zutreffen.

¹⁰⁶ Landesarchiv des Saarlandes, GesA.

¹⁰⁷ <https://arolsen-archives.org/stories/jahresbericht-2019/> 14.12.2021 20:00.

¹⁰⁸ <https://collections.arolsen-archives.org/search/> 18.11.2021 16:00.

¹⁰⁹ <https://www.bundesarchiv.de/DE/Content/Artikel/Ueber-uns/Organisation/abteilungen.html>, 18.11.2021 16:00.

¹¹⁰ Spoerer (2001), 19, 91.

Als Ausschlusskriterien gelten hierbei

- die Dokumentation des Geburtsorts zeitlich vor dem Ersten Weltkrieg ohne weitere Angaben in Deutschland, Elsass-Lothringen¹¹¹, Westpreußen oder Ostpreußen;
- die Dokumentation des Geburtsorts vor 1933 in Deutschland;
- die Dokumentation einer Heirat vor 1933 in Deutschland;
- die Dokumentation der Heirat der Eltern vor 1933 in Deutschland,

da es wahrscheinlich erscheint, dass diese Personen nicht zum Arbeitseinsatz nach Deutschland kamen und möglicherweise als „deutschstämmig“ oder „eindeutschungsfähig“ eingestuft wurden.

Weiterhin wurden folgende Personengruppen in die Studienpopulation aufgenommen.

1. Personen ausländischer Herkunft, welche in der Zeit vom 02.09.1939 bis zum 21.03.1945 am LKH oder im Reservelazarett gearbeitet haben.
2. Personen ausländischer Herkunft welche in der Zeit vom 02.09.1939 bis zum 21.03.1945 im LKH Homburg behandelt wurden, dort verstarben oder auf dem LKH Friedhof begraben wurden.¹¹²
3. Personen ausländischer Herkunft, welche in der Zeit vom 22.03.1945 bis 31.12.1947 im LKH Homburg verstarben oder behandelt wurden, solange keine Quelle darauf hinweist, dass der Zuzug nach Kriegsende erfolgte (z. B. ausländische Militärangehörige) oder der Wohnsitz ausdrücklich eine Privatunterkunft in Deutschland und kein Ausländersammellager war.
4. Personen ausländischer Herkunft, welche in der Zeit vom 15.09.1939 bis 31.12.1940 auf dem Hauptverbandsplatz verstarben.
5. Personen ausländischer Herkunft, welche in der Zeit vom 01.01.1941 bis zum 21.03.1945 im Reservelazarett Homburg behandelt wurden oder verstarben.

Ob es sich bei einer ausländischen Person um einen Zivilarbeiter, eine Zivilarbeiterin oder einen Kriegsgefangenen handelt, wurde wie folgt definiert.

- Eine Quelle betitelt die Person ausdrücklich als Zivilarbeiter/-in oder Arbeiter/-in oder Ostarbeiter/-in bzw. Kriegsgefangenen.
- Auf Gräberlisten ist die Person unter „zivil“¹¹³ bzw. „militärisch“ gelistet.
- Bei der Nennung des Wohnorts erfolgte bei Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen die Nennung des Lagers der arbeitgebenden Instanz bzw. bei Kriegsgefangenen die des Stammlagers.
- Es liegen personenbezogene Einzeldokumente vor, die nur für Zivilarbeiter/-innen bzw. Kriegsgefangene angelegt wurden.

¹¹¹ Nach dem 1. Weltkrieg im Elsass-Lothringen Geborene, werden eingeschlossen, da „deutschstämmige“ Personen nach dem ersten Weltkrieg aus dem Gebiet vertrieben wurden. Quelle: Kohser-Spohn (2006), 90.

¹¹² Es wird davon ausgegangen, dass auf dem LKH-Friedhof begrabene Personen im LKH oder Reservelazarett Homburg verstorben sind. Bei einer Person (Pierre L.) gibt es Hinweise, dass diese trotz des Begräbnisorts LKH-Friedhof in der Apfelallee in Homburg gefallen sei, daher wurde sie nicht eingeschlossen.

¹¹³ Die acht Personen im Massengrab auf dem LKH Friedhof wurde bei der statistischen Auswertung bzgl. des Status als unbekannt gewertet.

- Weibliche Personen wurden als Zivilarbeiterinnen gewertet, falls sie nicht ausdrücklich „berufslos“ waren.

Zivilisten, Zivilistinnen oder Personen mit unbekanntem Status wurden wie folgt definiert.

- Personen, die am 21.03.1945 oder zum Todeszeitpunkt unter 12 Jahren waren, wurden als Zivilisten und Zivilistinnen gewertet.
- Personen, die ausdrücklich vor dem 21.03.1945 als „berufslos“ gekennzeichnet wurden, wurden als Zivilisten und Zivilistinnen gewertet.
- Männliche Ausländer, ohne weitere Angaben, die nach dem 21.03.1945 verstarben oder behandelt wurden¹¹⁴ erhielten den Status „unbekannt“, da zu diesem Zeitpunkt ohne weitere Angaben nicht mehr nachvollziehbar war, ob es sich um ehemalige Zivilisten, Zivilarbeiter oder Kriegsgefangene gehandelt hatte.

6.4 Recherche nach personenbezogenen Quellen

Die Recherche war zu Beginn fokussiert auf das Auffinden von personenbezogenen Quellen, die die Einschlusskriterien erfüllen. Diese wurden hauptsächlich in vier Archiven und auf drei Internetseiten gefunden und werden im Folgenden mit Beispielen näher erläutert.

6.4.1 Stadtarchiv Homburg

Die relevanten Dokumente des Stadtarchivs Homburg waren weitgehend unverzeichnet und wurden in Kooperation mit den Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Stadtarchivs herausgesucht und zur Verfügung gestellt. Mit Ausnahme einiger weniger Todesmeldungen entstammen sie ausschließlich der Nachkriegszeit. Es existiert eine Box mit Karteikarten über ausländische Arbeitskräfte in Homburg während des Zweiten Weltkriegs, wie in Abb. 1 abgebildet. Die Karten sind alphabetisch nach Namen sortiert und erwähnen ggf. die arbeitgebende Instanz. Sie wurden nach dem Arbeitgeber „LKH“ durchsucht. Zusätzlich zum Namen wurden zum Teil die Arbeitseinsatzart und die Zeiten des Arbeitseinsatzes vermerkt.

¹¹⁴ Es zählt der früheste bekannte Zeitpunkt der Behandlung.

569/20 Ia 17/5

| | | | | | |
|---|--|-------------------------------|--|----------|---------------|
| Name | | Geburts- u. Sterbefrag u. Ort | | Reg. Nr. | Sam.-Akt.-Nr. |
| Raymond | | Homburg | | | |
| Vorname | | d'Arduinay | | Religion | |
| Beruf | | | | | |
| Leitungsbefugnis | | | | | |
| Verh. mit | | | | | |
| Verh. an | | | | | |
| Vater zu 1. | | | | | |
| Beruf | | | | | |
| Mutter zu 1. | | L. J. v. 3. 7. 43 | | | |
| Kinder von 1/1a. oder weitere Vorfahren zu 1) | | H. Linsencke | | | |
| Frankreich | | 19. 1. 44 - 7. 11. 44 | | | |

Abb. 1 Karteikarte Raymond B.

Quelle: Stadtarchiv Homburg

Bereits im November 1945 gab es erste Ersuche von verschiedenen Stellen alliierte Staatsangehörige oder spezifisch polnische Staatsangehörige, welche in Homburg außerhalb von Sammellagern wohnten, listenmäßig zu erfassen. Wie auf Abb. 2 dargestellt, wurde das LKH Homburg bei einem Großteil der gelisteten Personen als momentaner Aufenthaltsort genannt. Zum Teil wurde auf den Listen der Grund des Aufenthalts (wegen Krankheit/zum Arbeitseinsatz) erwähnt. Fand eine medizinische Behandlung statt, wurde die Person in die Studie aufgenommen.¹¹⁵ Befand sie sich zum Arbeitseinsatz im LKH, wurde sie nicht in die Liste der (ehemaligen) Zivilarbeiter/-innen aufgenommen, da anderweitige Quellen¹¹⁶ darauf hinweisen, dass der Arbeitseinsatz von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen in Homburg in der Regel mit dem Kriegsende am 21.03.1945 beendet wurde und es somit wahrscheinlich ist, dass betreffende Person erst nach Kriegsende die Arbeit am LKH aufnahm. Dieses Vorgehen birgt natürlich Fehlerquellen und die betreffenden Namen wurden daher mit weiteren Quellen v. a. Arbeiterverzeichnissen¹¹⁷ abgeglichen. Auf diesem Wege konnten einige Personen letztendlich doch noch als ausländische Arbeitskräfte des LKH vor Kriegsende aufgenommen werden.

¹¹⁵ Stadtarchiv Homburg, Order: Unterlagen Zwangsarbeiterentschädigung I.

¹¹⁶ Stadtarchiv Homburg, Ordner 18.

¹¹⁷ Insbesondere mit Verzeichnissen der Arolsen Archives (s. 6.4.2), weiterhin vgl. Landesarchiv des Saarlandes, MdI 739.

| | | | | | | | |
|-----|---|---------|--------|---------|------------|----------------------------|--------------------|
| 70. | L | Maria | weibl. | 4.5.21 | Polin | Hbg.Landes- krankenhaus | wegen Krankheit |
| 71. | K | Palaska | weibl. | 10.9.25 | Polin | Hbg.Landes- krankenhaus | wegen Krankheit |
| 72. | S | Yvonne | weibl. | 2.10.88 | Frankreich | Hbg.Landes- krankenhaus | wegen Krankheit |
| 73. | N | Maria | weibl. | 6.12.13 | Frankreich | Hbg.Landes- krankenhaus | wegen Krankheit |
| 74. | K | Irene | weibl. | 28.5.23 | Polin | Hbg.Landes- krankenhaus | wegen Krankheit |
| 75. | L | Maria | weibl. | 22.4.26 | Polin | Hbg.Landes- krankenhaus | wegen Krankheit |
| 76. | L | Olga | weibl. | 4.8.20 | Polin | Hbg.Landes- krankenhaus | wegen Krankheit |

Abb. 2 Ausschnitt der Liste von ausländischen Personen, die außerhalb von Lagern wohnen

Quelle: Stadtarchiv Homburg, Order: Unterlagen Zwangsarbeiterentschädigung I

Weiterhin existieren Listen verschiedenen Erhebungsdatums, welche initial aufgrund eines Befehls der Militärregierung vom 06.12.1945 erstmals in Auftrag gegeben wurden und Nachforschungen zu alliierten Staatsangehörigen anregten.¹¹⁸ Es sollten die alliierten Staatsangehörigen, einschließlich Italiener, die im Zeitraum zwischen dem 02.09.1939 und dem 09.05.1945 in Deutschland gearbeitet haben, erfasst werden. Ähnliche Anordnungen gab es auch für ehemalige polnische Arbeitskräfte.¹¹⁹ Eine diesbezügliche Aufstellung wurde dem Bürgermeister der Stadt Homburg am 11.01.1947 vom damaligen Verwaltungsleiter des LKH Grigorovitch (s. Abb. 3), aufgeteilt nach Nationalitäten (Polen, Russland, Frankreich, Niederlande und Schweiz) übermittelt.¹²⁰ Die Zivilarbeiter/-innen wurden mit Namen, Nachnamen und Geburtstag vermerkt. Zum Teil ist die Arbeitseinsatzart vermerkt. In wenigen Fällen gibt es handschriftliche Nachtragungen über die Ankunft und die Abreise und den genauen Wohnort am LKH. Unter jeder Liste ist vermerkt, dass keine näheren Angaben gemacht werden können, da keine Unterlagen vorhanden sind.

| Lfd. Nr. | Name und Vorname | Geburtsdatum u. Ort | Angaben d. Ankunft Abreise | Arbeitgeber | Beruf (beschäftigt als;) | Aufenthalt im Lager in Stalag |
|----------|------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 1. ✓ | B Alexandra | 1924 | 1.9.43 | Landeskrankenhaus Homburg-Saar | Kaismädchen | |
| 2. ✓ | B Karl | | | " | landw.Arbeiter | |
| 3. ✓ | D Hedwig | 5.9.03 | | " | Küchenmädchen | |
| 4. ✓ | E Stanislaw | 10.8.12 | | " | " | |
| 5. ✓ | E Stefan | 14.5.11 | | " | Hilfsschlosser | |
| 6. ✓ | H Josef | 3.3.96 | | " | " | |
| 7. ✓ | I Michaelo | 9.11.11 | | " | landw.Arbeiter | |
| 8. ✓ | I Philipp | 2.8.93 | | " | Gespannführer | |
| 9. ✓ | I Michael | 18.8.20 | | " | Schuhmacher | |
| 10. ✓ | M Lidwin | 22.5.95 | | " | Traktorführer | |
| 11. ✓ | O Thedensz | 25.2.25 | 27.3.43- | " | landw.Arbeiter | L.K.H. Baracke |
| 12. ✓ | S Wladislaw | 2.2.24 | 27.3.43- | " | " | L.K.H. " 6/19 |
| 13. ✓ | S Mykola | 13.12.13 | 2.4.43- | " | " | L.K.H. " 6/19 |
| 14. Z | Leva | 15.8.03 Nowosinka | | " | " | |

Abb. 3 Ausschnitt der Liste der Zivilarbeiter/-innen am LKH, Nationalität: Polen

Quelle: Stadtarchiv Homburg, Ordner 15

¹¹⁸ Stadtarchiv Homburg, Ordner 18.

¹¹⁹ Stadtarchiv Homburg, Ordner 670/67-33/9-(1.1.1939 - 31.12.1947).

¹²⁰ Stadtarchiv Homburg, Ordner 15.

Man kann argumentieren, dass bei in den meisten Fällen unbekanntem Arbeitsbeginn, dieser auch nach Kriegsende liegen könnte. Jedoch listet sich der besagte Verwaltungsleiter Grigorovitch unter einer Liste mit der Nationalität „Staatenlos“ selbst auf und benennt seinen Arbeitsbeginn mit dem Kriegsende in Homburg dem 21.03.1945. D.h., wären die in diesem Schreiben gelisteten ausländischen Arbeitskräfte erst nach dem Kriegsende eingestellt worden, wäre ihm dies höchstwahrscheinlich bekannt gewesen und man darf davon ausgehen, dass er diese Information in der betreffenden Spalte vermerkt hätte. Über diese Liste konnte der Hauptteil der am LKH beschäftigte Zivilarbeiter/-innen identifiziert werden.

Andere Listen, die den Arbeitseinsatz von ausländischen Arbeitskräften in ganz Homburg dokumentieren, enthielten vereinzelt den Vermerk, dass diese durch das Arbeitsamt von ihrer ursprünglichen Arbeitsstelle ans LKH versetzt wurden oder nach einer Erkrankung zur Behandlung ins LKH eingewiesen wurden (s. Listenausschnitt in Abb. 4). In dem folgenden Ausschnitt ist sogar der anschließende Sterbefall mit Sterbeort LKH dokumentiert.¹²¹

| | | | | | | |
|-----|---------------|--------------------|-----------------|------------------|-----|--|
| 170 | S. [redacted] | Hofar- beiter | 7.2.25 | B. Seibert | | |
| 171 | S. [redacted] | | 24.6.24 | Lignawerke | | |
| 172 | S. [redacted] | | 22.7.22 | B. Seibert | | |
| | Wladimir | | Tomarzewo | 16.5.42-7.11.42 | Z-A | infolge eines Betriebsunfallens im Landestrankenhaus gestorben, beerdigt Friedhof Homburg an UBRRA |
| 173 | S. [redacted] | Hofar- beiter | 1.7.25 | B. Seibert | | |
| | Lawalig | | Idpalca | 30.1.43-März 45 | | |
| 174 | S. [redacted] | | 1.1.19 | B. Seibert | | |
| | Georg | | unbekannt | | Z-A | durch Gesundheitsamt Homburg nach Krankenhaus Metz (Lungenheilanstalt) überwiesen, dort gestorben und beerdigt nach Fa. B. Seibert, Aachaffenburg |
| 175 | S. [redacted] | Hilfsar- beiter | 21.5.20 | B. Seibert | | |
| | Henryk | | Gnojnice | 30.1.43-14.10.44 | | |
| 176 | S. [redacted] | | 2.12.25 | Lignawerke | | |
| | Karol | | Paszowice | | | |
| 177 | S. [redacted] | | 7.12.25 | B. Seibert | | |
| | Michajlo | | Siklascow | 15.5.42-März 45 | Z-A | an UBRRA |
| 178 | S. [redacted] | Hofar- beiter | 1.7.27 | B. Seibert | | |
| | Michalek | | Kolonja Nowoole | 24.2.43-März 45 | | an UBRRA |
| 179 | S. [redacted] | | 26.11.26 | B. Seibert | | |
| | Michajlo | | Urynow Gorny | 15.5.43-1.1.44 | Z-A | in die Heimat zurückgekehrt |
| 180 | S. [redacted] | | 27.1.21 | B. Seibert | | |
| | Leon | | owisow | 15.5.42-30.11.44 | Z-A | nach Fa. B. Seibert, Elsdorf |

Abb. 4 Ausschnitt der Liste ausländischer Arbeitskräfte in Homburg
Quelle: Stadtarchiv Homburg, Ordner 18

Ein sehr informatives Dokument vom 26.07.1946 trägt den Titel „Rücknahme der geschuldeten Gelder für Angehörige der Vereinigten¹²² Nationen“ und ist in Abb. 5 auszugsweise für die Nationalität Polen abgebildet. Diese Listen - geordnet nach Nationalität - wurden aufgrund eines Gesuchs des Bürgermeisters erstellt. Erfragt wurden die „an ausländische Staatsangehörige aus ihrem Beschäftigungsverhältnis in Ihrem Betrieb bis zum Kriegsende fälligen, noch nicht zur Zahlung an die Empfänger oder deren Angehörige gelangten und daher noch geschuldeten Beträge“. Dies beinhaltet „1. noch nicht gezahlte Lohnbeträge [...], 2. vom Betrieb zur Überweisung aufgegebene Beträge, die infolge der Kriegereignisse nicht zur Auszahlung [...] gelangten“ (insbesondere betreffe dies den Zeitraum 1. Juni 1944 bis Kriegsende) und „3. rückständige Zahlungen an die Familienangehörigen verstorbener oder verschollener ausländischer Staatsangehöriger“.¹²³

Es existiert eine Liste für französische, russische und polnische Mitarbeiter/-innen. Die enthaltenen

¹²¹ Stadtarchiv Homburg, Ordner 18.

¹²² Es handelt sich hier a. e. um einen Schreibfehler und gemeint sind die „Vereinten Nationen“.

¹²³ Stadtarchiv Homburg, Ordner Unterlagen Zwangsarbeiterentschädigung I.

Gräberlisten¹²⁶ verschiedenen Erhebungsdatums und verschiedener Friedhöfe des Stadtgebiets Homburg, wie in Abb. 6 dargestellt und eine Standesamtsliste der vom 01.01.1939 bis 01.09.1945 in Homburg verstorbenen Ausländer/-innen.¹²⁷

| Vor- und Nachname | Geburts- zeit | Geburts- ort | Stand | Heiratsstand oder Gemeinschafts- stand | Heirats- stand waiser Abhandl. | Alter bei Tode | Todesursache | Begraben auf dem Friedhof, Grablage | Tag der Beerdig- ung | Reg.- Nr. | Bemerk. |
|----------------------|------------------|-----------------|------------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------|---|--|----------------------------|--------------|-----------|
| Alfred | 19.10.04 | Sabern | - | - | - | 32. 5.41 | Homburg Lungen- tuberkulose | - | - | 130/41 | Überführt |
| Andrea | 14.11.03 | Sielkose | verh. | Heinrich König | 19. 7.41 | Homburg of. Lungentuberkul. | - | - | - | 177/41 | " |
| Georg | 29.10.19 | Marseille | ledig | - | - | 27. 5.41 | Homburg Gehirnblutung | BSP 1/6/8 | 29. 5.44 | 298/44 | " |
| Heidi | - | - | - | - | - | 44. 3.45 | Homburg Gefallen | " 11/8/8 | 29. 3.45 | 554/45 | " |
| 70 Jahre | - | - | verh. | - | - | 20. 1.43 | Homburg Nierenarterienkl. | - | - | 120/45 | " |
| 7. 7.00 | Elfenbein | verh. | Johann Wack | - | - | 25.11.44 | Homburg Scharlach- typhus | - | - | 772/44 | " |
| Philipp | 70 Jahre | - | a | Johann Wack | - | 11. 1.43 | Homburg Kongl. Unter- lebensmittel | - | - | 49/45 | " |
| 29. 9.18 | Weissenberg | ledig | - | - | - | 15.12.44 | Homburg Bauchschm. | LKH 1/4/37 | - | 554/44 | " |
| Flieger- Sergeant | - | - | - | - | - | 7 | - | LKH 4 | - | 453/45 | " |
| 17. 5.11 | Elfenbein | verh. | Koborn, Haupt- str.103 | - | - | 9. 8.43 | Homburg Lungen- tub., Krankheits- keim | - | - | 272/43 | " |
| 14. 6.14 | Balle | ledig | - | - | - | 14. 6.45 | Homburg Fliegerangriff | BSP - | - | 1067/45 | " |

Abb. 6 Gräberliste von in Homburg begrabenen ausländischen Personen
Quelle: Stadtarchiv Homburg, Ordner 18

Über die Dokumentation von Umbettungen konnten Fehler in den Gräberlisten erkannt und umgangen werden.¹²⁸ Diese nach Nationalität geordneten Listen enthalten Namen, Vornamen, Geburtsdatum und zum Teil Geburtsort, Status (zivil/Militär), Wohnort, Todesort und -tag, Todesursache, Datum und Ort der Beisetzung sowie Grablage, Sterberegister-Nr. und Bemerkungen bzgl. Umbettungen. Die Personen, bei denen als Todesort oder Begräbnisort das LKH vermerkt wurde, wurden in die Studie eingeschlossen.

6.4.2 Arolsen Archives

In den Beständen der Arolsen Archives wurde unter verschiedenen Schlagwortkombinationen mit „Homburg“¹²⁹ gesucht. Hierbei konnten zum Teil sehr ähnliche Listen über Nachforschungen nach alliierten Staatsangehörigen und Gräberlisten¹³⁰ der Stadt Homburg akquiriert werden, wie im Stadtarchiv Homburg.

Abb. 7 zeigt eine Gräberliste des LKH-Friedhofs aus dem Bestand der Arolsen Archives. Es bleibt anzumerken, dass die Listen in vielen Fällen sehr ähnlich zu den Listen des Stadtarchivs Homburg waren, jedoch nie identisch und daher stets miteinander abgeglichen werden mussten. Auch unterstreicht dies die Tatsache, dass betreffende Listen vielfach reproduziert wurden, womit die Wahrscheinlichkeit von Übertragungsfehlern steigt. An relevanten Informationen enthält die Gräberliste – sofern bekannt – den Namen und Vornamen, das Geburtsdatum mit Geburtsort, Todestag und -ort, Sterberegister-Nr., Todesursache, Nationalität, und Grablage.

¹²⁶ Stadtarchiv Homburg, Ordner 24; Ordner 8; Ordner 18, Ordner 670/67-33/9-(1.1.1953-31.12.1959); Ordner 670/67-33/9-(1.1.1939-31.12.1947).

¹²⁷ Stadtarchiv Homburg, Ordner 670/67-33/9-(1.1.1939-31.12.1947).

¹²⁸ Stadtarchiv Homburg, Ordner 670/67-33/11.

¹²⁹ Folgende Kombinationen erbrachten Treffer: „%Homburg%“, „%Homburg%~Landeskrankenhaus%“, „%Homburg%~Krankenhaus%“.

¹³⁰ Listen von Ausländern, die in der Zeit vom 02.09.39 - 08.05.45 (z.T. auch nach dem Kriege) in folgenden Kreisen des Saarlandes gearbeitet haben: LK Homburg, LK Ottweiler, SK Saarbrücken, LK Saarbrücken, LK Saarburg, LK Saarlouis, LK St. Ingbert, LK St. Wendel (Inkl. 120 DP, 102 Tote, 93 Eheschließungen, 75 Geburten)/Signatur 197200; Dokumente aus dem Landkreis Homburg/Signatur DE ITS 2.1.3.1 SL 001; Dokumente aus dem Landkreis Homburg/Saar/Signatur DE ITS 2.1.3.1 SL 002/ITS Digital Archive, Arolsen Archives.

| ITS 065 | | | | | | ITS 065 | | | | | | |
|----------|---|------------------------|---------------------|----------------------|--|--|---------------------------|-----------------------------|--|--|----------------------------------|-------------|
| Lfd. Nr. | Familienname und Vorname (bei Frauen auch Geburtsname) | Geburtsdag und -ort | Beruf | Todesdag und -ort | Sterbefall beurteilt beim Standamt in ... unter Nr. ... ggf. Todesursache | Staats- angehörig- keit des Bestatteten | Anschrift der Angehörigen | Bezeichnung der Grablage | Wird das Grab aus öffentlichen Mitteln gepflegt? Ja oder nein | Bei Sammelgräbern: Zahl der Gegebenen unbekannt, Toten | Größe der Grabfläche in qm | Bemerkungen |
| 1 | Jakob | --- | Grubenarb. | 17.1.45 Homburg | Homburg Nr. 432/45 Lungenüber- kuloze | --- | --- | H Gr E | ja | | | |
| 2 | Kalenda | 14.12.05 | --- | 2.2.45 Homburg | Homburg Nr. 136/45 Herz-Kreislauferkrankung | --- | --- | G 53 | ja | | | |
| 3 | Nikola | Saporoschka 1916 | --- | 26.1.45 Homburg | Homburg Nr. 533/45 Lungenüber- kuloze | --- | --- | G 3 | ja | | | |
| 4 | Wasil | 10.3.1918 Kiew | Grubenar- beiter | 18.4.45 Homburg | Homburg Nr. 477/45 Lungenüber- kuloze | --- | --- | H Gr E 1 | ja | | | |
| 5 | Vera | 13 Jahre | --- | 4.4.45 Homburg | Homburg Nr. 412/45 Lungenüber- kuloze | --- | --- | H Gr E | ja | | | |
| 6 | Iwan | 29.11.07 Kiew | --- | 6.5.45 Homburg | Homburg Nr. 554/45 Tuberkulose | --- | --- | H 4 | ja | | | |
| 7 | Simon | 28.8.00 Fruchtnisse | --- | 19.1.45 Homburg | Homburg Nr. 387/45 Lungenüber- kuloze | --- | --- | nicht be- kannt | | | | |
| 8 | Stanislava | 16.10.1920 | --- | 11.3.45 Homburg | Homburg Nr. 472/45 Fruchtlose | --- | --- | nicht be- kannt | ja | | | |
| 9 | Yonay | 1896 | --- | 22.4.45 Homburg | Homburg Nr. 509/45 Lungenüber- kuloze | --- | --- | nicht be- kannt | | | | |
| 10 | Wasil | 22.1.25 Kiew | --- | 25.4.45 Homburg | Homburg Nr. 530/45 Lungenüber- kuloze | --- | --- | G 1 | ja | | | |

Abb. 7 Gräberliste des Friedhofs LKH

Quelle: 2.1.3.1/70807030/ITS Digital Archive, Arolsen Archives

Die in der folgenden Abb. 8 beispielhaft dargestellte „Liste alliierter Staatsangehöriger, die 1939 - 1945 im Saarland gearbeitet haben“ diente nach Abschluss der Suche nach personenbezogenen Dokumenten zahlreichen Endüberprüfungen. So wurden viele am LKH behandelte Zivilarbeiter/-innen nachgeschlagen, um zusätzliche Informationen insbesondere bzgl. ihrer An- und Abreise und ihrer arbeitgebenden Instanz zu erlangen, welches jedoch nur in wenigen Fällen erfolgreich war. Weiterhin erfolgte abschließend eine Durchsicht nach Arbeitgeber/-in, wobei nach Privatpersonen als Arbeitgeber/-innen gesucht wurde, welche die Dienstwohnungen des LKH bewohnten. Auf diese Weise hätte man möglicherweise z. B. bei Ärzten/Ärztinnen beschäftigte ausländische Dienstmädchen ermitteln können. Es gab jedoch keine eindeutigen Treffer bei dieser Durchsicht. Die Namen der Beschäftigten des LKH, welche 1944 eine Dienstwohnung bewohnten, konnten über eine entsprechende Akte¹³¹ im Bundesarchiv Berlin herausgefunden werden.

Alle 80 Personen, welche mangels eindeutiger Informationen in Hinblick auf die Einschlusskriterien nach Beendigung der Suche nach personenbezogenen Dokumenten nicht eingeschlossen werden konnten, wurden ebenfalls in der Liste in Abb. 8 gesucht. Hierbei konnten keine weiteren relevanten Informationen gefunden werden.

¹³¹ BArch, R 1501/96.

| | | | | | | | | | |
|----|---|------------|----------------|-----------|----------|-------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------|
| 25 | C | Julian | 21.6.33 | 30.1.43 | 3.45 | B.Seibert, Hbg. | Hofarbeiter | B.Seibert, nach Aschaffenburg vers. | ITS 049 |
| 26 | C | Josef | 11.11.11 | 11.9.44 | 20.3.45 | Fa.Vogelsang Hbg. | Hilfsschlosser | Vogelsang Hbg. | |
| 27 | C | Jan | 29.4.06 | 30.1.43 | 3.45 | B.Seibert, Hbg. | Hilfsarbeiter | B.Seibert, Hbg. | |
| 28 | C | Stanislaw | 17.5.25 | 15.2.45 | 20.3.45 | Forstamt Hbg. | Holzshauer | Big.Lager | |
| 29 | C | " | 23.4.20 | 24.2.43 | 14.10.44 | B.Seibert, Hbg. | Wärmer | B.Seibert, Hbg. | |
| 30 | C | Wladyslaw | Oswoka stara | 30.1.43 | 23.3.43 | B.Seibert, Hbg. | Hofarbeiter | " | |
| 31 | C | Franciszek | 20.3.24 | 30.1.43 | 3.45 | " | Hilfsarbeiter | " | |
| 32 | C | Oszeslao | 25.3.20 | 30.1.43 | 30.11.44 | " | Transportarbeiter | " | |
| 33 | I | Konstanty | 17.02 | 30.1.43 | 3.45 | " | Anstreicher | " | |
| 34 | I | Alexius | Bybjin | 15.5.42 | 3.45 | " | Richter | " | |
| 35 | I | Wladyslaw | Jaktorow | 22.1.22 | 12.9.40 | 15.2.41 | Forstamt Hbg. | Holzarbeiter | Big.Lager |
| 36 | I | Michel | Zuborse | 29.4.26 | 30.1.43 | 3.45 | B.Seibert, Hbg. | Hilfsarbeiter | B.Seibert |
| 37 | I | Jan | Zeglastow | 24.5.27 | " | " | " | " | |
| 38 | I | Henryk | Wierszohomla | 15.7.26 | 14.10.44 | " | Transportarbeiter | " | |
| 39 | I | Otto | Prsekopanie | 3.3.14 | 24.1.41 | ? | Fa.Vogelsang Hbg. | Arbeiter | Vogelsang Hbg. |
| 40 | I | Hedwig | Bodstätt | 5.9.03 | ? | ? | Landeskrankenhaus | Klostermädchen | LKH Homburg |
| 41 | D | Eugen | unbekannt | 21.8.25 | 15.5.42 | 3.45 | B.Seibert, Hbg. | Wärmer | B.Seibert |
| 42 | D | Jan | Lemberg | 22.12.26 | 30.1.43 | 3.45 | B.Seibert, Hbg. | Hilfsarbeiter | " |
| 43 | D | Wladyslaw | Krynica | 15.8.21 | " | 30.11.44 | " | Lagerarbeiter | " |
| 44 | D | Hadi | Hosa | 18.9.26 | 9.11.44 | ? | " | Landarbeiter | " |
| 45 | D | Michael | Schodnica | 12.12.25 | 2.4.44 | ? | " | Landarbeiter | " |
| 46 | E | Edmund | Oszemeshe | 2.6.25 | 10.7.45 | 26.7.45 | " | Hilfsarbeiter | " |
| 47 | E | Sofie | Jargoslau | 4.12.26 | " | " | " | Klosterhilfe | " |
| 48 | F | Michael | Jargoslau | 2.6.21 | 15.5.42 | 1.1.44 | B.Seibert, Hbg. | Vorhälter | B.Seibert |
| 49 | F | Johann | Ostrow | 6.9.20 | 30.4.43 | 26.6.43 | Felden Karl, Hbg. | landw.Arbeiter | Felden Karl, Hbg. |
| 50 | F | Piotr | Kobylina | 24.8.27 | 30.1.43 | 3.45 | B.Seibert, Hbg. | Hilfsarbeiter | B.Seibert |
| 51 | F | Stanislaw | Hancowale | 9.9.23 | " | " | " | " | " |
| 52 | F | Bronislaw | Pianiana | 23.8.22 | " | " | " | " | " |
| 53 | F | Felix | Bobrowy | 14.1.08 | 11.9.44 | 16.12.44 | Fa.Vogelsang Hbg. | Hilfsschlosser | Fa.Vogelsang |
| 54 | F | Stefan | Olmas/Warschau | 17.12.44 | 15.5.42 | 1.1.44 | B.Seibert, Hbg. | Kranführer | Baracke Waldmahr |
| 55 | F | Nikolay | Hrabenow | unbekannt | 16.2.42 | 30.4.42 | Grube Maybach, Saar | " | Zehenlager Maybach |
| 56 | G | Johann | Slupiec | 10.7.25 | 30.1.43 | 3.45 | B.Seibert, Hbg. | Zusammenbauer | B.Seibert, Hbg. |

Abb. 8 Liste alliierter Staatsangehöriger, die 1939-1945 im Saarland gearbeitet haben

Quelle: Listen von Ausländern, die in der Zeit vom 02.09.39 - 08.05.45 (z. T. auch nach dem Kriege) in folgenden Kreisen des Saarlandes gearbeitet haben/2.1.3.1/70807099/ITS Digital Archive, Arolsen Archives

Weiterhin wurden besagte 80 Personen einzeln mit ihrem Namen im Online-Archiv des ITS recherchiert.¹³² Hierbei konnten noch detaillierte Informationen zu sechs Personen gefunden werden, sodass diese doch noch in die Studie eingeschlossen werden konnten. Dies betrifft vor allem italienische Militärinternierte, welche im Kriegsgefangenenlazarett verstarben. Die hinterlegten Dokumente waren Personalkarten, Nachweise über den Sterbefall eines Kriegsgefangenen und Totenscheine, welche im Kapitel 6.5 eingehend erläutert werden.

Alle am LKH beschäftigten Arbeitskräfte wurden ebenfalls einzeln mit ihrem Namen im Online-Archiv der Arolsen Archives recherchiert. Dies erbrachte vereinzelt detaillierte Informationen über ihren weiteren Werdegang. Insbesondere war hier ein in Abb. 9 und Abb. 10 abgebildetes „Gesuch um Hilfe“ für Displaced Persons interessant. Aus diesem gehen als relevante Informationen der zeitliche Werdegang in Deutschland, Heirat in Deutschland, Verdienst im LKH und Emigrationsvorhaben hervor.

¹³² <https://arolsen-archives.org/suchen-erkunden/suche-online-archiv/> 14.12.2021 13:00.

19. ADRESSE ACTUELLE — Gegenwärtige Adresse

| Date — Datum | RUE (ADRESSE) ou NOM DU CENTRE Straße (Wohnung) oder Name des Lagers | VILLE ou COMMUNE Stadt oder Gemeinde | PAYS Land |
|--------------|---|---|--------------|
| 4-12-1947 | Lamp de Kurburg | Bad Kreuznach | Allemagne |
| 11.5.51 | M. Damm | Rhinland | |

10. Observations — Indiquez ici tous renseignements complémentaires.
Bemerkungen. — Wenn ergänzende Angaben.

a) Raisons pour lesquelles le réfugié a quitté son pays d'origine ou d'accueil:
Waren der Flüchtling sein Ursprungs- oder Aufenthaltsland verlassen hat:
D.G. pour les allemands 1941

b) Raisons pour lesquelles il ne désire pas y retourner:
Waren er dorthin nicht zurückkehren will:
Raisons familiales et Raisons politiques.

c) Veut-il être rapatrié? NON
Will er in sein Heimat zurückgeführt werden?

d) Veut-il rester en Allemagne? NON
Will er in Deutschland bleiben?

e) Veut-il être réadmis et où? CANADA, ANGLETERRE
Will er neu aufgenommen werden und wo?

f) Examens médicaux:
Ärztliche Untersuchungen:

21. Signatur — Unterschrift
Date — Datum: 4-12-1947
Signature de l'intéressé:
T. Benz

COM. 1. B. Lamp C.R. 352 P.I.S.I. (B)
COMMISSION PRÉPARATOIRE DE L'ORGANISATION INTERNATIONALE POUR LES RÉFUGIÉS
Vorberührende Kommission der Internationalen Flüchtlings-Organisation
CM/3 No 2047 du 20-6-49 Wien, Aut.
Genève — Genf 25-6-1947
To 10722/6
De B. P. Ref 134 J. 249.7
DEMANDE D'ASSISTANCE
GESUCH UM HILFE
N° 154.506
4-12-1947

1. NOM DE FAMILLE — Familienname
2. AUTRE ORTHOGRAPHE ou autres NOMS
Autere Schreibweise oder Zusamen
3. Religion — Religion
4. Date — Datum
5. N° d'identité — Identifiz.Nr.
6. Nationalité — Staatsangehörigkeit
7. Etat-civil — Familienstand
8. NOMS — Namen
9. AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE, NOMS AU COMPLET
10. Ressources financières — Finanzielle Mittel
11. Emplois des 10 dernières années, y compris emploi actuel
12. Instruction — Diplômes obtenus
13. LANGUES — Sprachen
14. Ressources financières — Finanzielle Mittel
15. Parents, Amis et Employeurs susceptibles de vous aider
16. Assistance durant l'année 1947
17. Documents — Belegstücke
18. Organisations — Organisation

8/1 greco-cath.
8/2 cath.r.

Marie le 8-8-49 à Bad Kreuznach Allemagne

8. NOMS — Namen
9. AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE, NOMS AU COMPLET

| N° | NOMS — Namen | Degré de parenté avec chef de famille Verwandtschaftsgrad zum Familienoberhaupt | Date de naissance Geburtsdatum | Nationalité — Staatsangehörigkeit | VILLE, PROVINCE et PAYS de naissance Geburtsort, Provinz und Land |
|---------------------|--------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| 1. M. HOMME — Mann | Michael | chef | 19-11-18 | Pol. Ukr. | inconnu |
| 2. FEMME — Frau | Maria | épouse | 26-3-13 | polonaise | Pikol, Lwow, Pologne |
| 3. ENFANTS — Kinder | | | | | |

9. AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE, NOMS AU COMPLET

10. Ressources financières — Finanzielle Mittel

11. Emplois des 10 dernières années, y compris emploi actuel

12. Instruction — Diplômes obtenus

13. LANGUES — Sprachen

14. Ressources financières — Finanzielle Mittel

15. Parents, Amis et Employeurs susceptibles de vous aider

16. Assistance durant l'année 1947

17. Documents — Belegstücke

18. Organisations — Organisation

Abb. 9 Gesuch um Hilfe Michael I. Teil 1
Quelle: CM/1 Akten aus Deutschland/3.2.1.1/79208649/ITS Digital Archive, Arolsen Archives

10. LIEUX DE RÉSIDENCE DES 10 DERNIÈRES ANNÉES — Aufenthaltsorte in den letzten 10 Jahren

| Pour qui? Für wen? | Dates — Dates Du Von Au Bis | VILLE ou COMMUNE Stadt oder Gemeinde | PROVINCE et PAYS Provinz und Land |
|--------------------|--------------------------------|---|--------------------------------------|
| 8/1 | 1937-1941 | Kumburg | Pol. |
| | 1941-1943 | P.G. Halbig H/F | Hll. |
| | 1943-1946 | Homburg Jarre | Hll. |
| | 1946-1947 | Lebach Jarre | Hll. |
| | | Bad Kreuznach | Hll. |

11. Emplois des 10 dernières années, y compris emploi actuel
Tätigkeit während der letzten 10 Jahre, einschließlich gegenwärtiger

DEINTRE d'art

| Pour qui? Für wen? | Dates — Dates Début Beginn Fin Ende | Genre de travail Art der Arbeit | Salaires — Saläre Arbeitslohn | Employeur Arbeitgeber | VILLE Ort | PROVINCE et PAYS Provinz und Land | Raison du changement Grand des Wechsel |
|--------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------------------|---|
| 8/1 | 1937-1941 | peintre | | | Kumburg | Pol. | prison |
| | 1941-1943 | B.P.G. | | Halbig H/F | | Hll. | d. prison |
| | 1943-1946 | ouv. ag. | | Kombiwerk Homburg | | Hll. | travail |
| | 1946-1947 | chef d'At.M.A. | | du Lamp de Kurburg | | Hll. | |

12. Instruction — Diplômes obtenus — Unterrichts und Ausbildung — Erhaltene Diplome

| Pour qui? Für wen? | Dates — Dates Entrée Eintritt Sortie Austritt | Genre d'établissement fréquenté et diplômes obtenus Art der Institute Schulen und erhaltene Diplome | VILLE Ort | PROVINCE Provinz | PAYS Land |
|--------------------|--|--|--------------|---------------------|--------------|
| 8/1 | | 4 années école primaire | | | |

13. LANGUES — Sprachen

| Pour qui? Für wen? | LANGUE Sprache | Parlé(e) — Sprochen (courant) (flüend) | Écrit(e) — Schrieben (peu) (wenig) |
|--------------------|------------------------|--|--|
| 8/1 | Pol. Ukr. Rus. Hll. | | |

14. Ressources financières — Finanzielle Mittel

| Pour qui? Für wen? | Biens — Eigentum | Genre des | Valeur Wert | Situation Wo gelegen | Demandes en restitution Regelungsfrage qui ja — non nein |
|--------------------|------------------|-----------|-------------|----------------------|--|
| | | | | | |

15. Parents, Amis et Employeurs susceptibles de vous aider — Verwandte, Freunde und Arbeitgeber, die behilflich sein können

| NOM COMPLET — Vollst. Name | Degré de parenté Verwandtschaftsgrad | ADRESSE COMPLETE — Vollst. Adresse |
|----------------------------|---|------------------------------------|
| | | |

16. Assistance durant l'année 1947 — Unterstützung im Jahre 1947

1. Avez-vous, vous ou un membre quelconque de votre famille, reçu l'assistance d'UNRRA ou du C.I.G. ou d'une agence volontaire ou von I.C.C. oder einer Freiwilligen Agentur?

2. Si vous avez été assisté, indiquez le nombre de mois.
Wenn Sie Unterstützung erhalten haben, geben Sie an, wieviel Monate?

3. Si vous avez reçu des fonds, veuillez indiquer le montant.
Wenn Sie bares Geld erhalten haben, geben Sie den Betrag an.

4. Si vous avez été assisté par une Agence Volontaire, indiquez le nom de cette Agence.
Wenn Sie von einer Freiwilligen Agentur Unterstützung erhalten haben, geben Sie den Namen dieser Agentur an.

17. Documents — Belegstücke

| Pour qui? Für wen? | Numéro et date Nummer u. Datum | Genre Art der Belege | Lieu de délivrance Ausstellungsort | Par qui? Durch wen? | Vu ou non Gesehen oder nicht |
|--------------------|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 8/1 | 3037/29-1-46 | R.D. P.D. Homburg | P.D. R. | | oui |
| | 609632367 | index card hérald | H.M.H.R.A. | | oui |

18. Organisations — Organisation

| Pour qui? Für wen? | Dates — Dates Entrée Eintritt Sortie Austritt | Nom — Name | But — Zweck | Documents et références Dokumente und Referenzen |
|--------------------|--|------------|-------------|---|
| | | | | |

Abb. 10 Gesuch um Hilfe Michael I. Teil 2
Quelle: CM/1 Akten aus Deutschland/3.2.1.1/79208649/ITS Digital Archive, Arolsen Archives

Stichprobenartig wurden auch alle anderen eingeschlossenen Personen in besagtem Online-Archiv überprüft. Hierbei konnten keine zusätzlichen relevanten Informationen gefunden werden, sodass davon abgesehen wurde, die gesamte Studienpopulation zu überprüfen.

Ein weiteres Dokument des ITS von 1946, dargestellt in Abb. 11, listet ausländische psychiatrische Patienten und Patientinnen auf, die sich zum betreffenden Zeitpunkt im LKH befanden.

L 560, 18425/5F1, 6890
ITS 150
Homburg, le 17.9.46
F8-119

Landeskrankenhaus Homburg, Sarre

Liste des étrangers aliénés.

| N° | Nom | Date d. naiss. | Domicile | Nationalité | Diagnose |
|-----|-----|----------------|--------------------------|-------------|-------------------|
| 1. | | 26.12.1889 | Lager Lebach | Polonaise | Schizophrenie |
| 2. | | 5.2. 14 | " " | " | " |
| 3. | | 2.4. 04 | " Homburg | " | Etat de confusion |
| 4. | | 2. II. 22 | " Landstul | " | Schizophrenie |
| 5. | | 21.12. 15 | " Lebach | " | " |
| 6. | | 12.3. 22 | Com. Friedrichs- thal | " | " |
| 7. | | 23.7. 77 | Lag. Homburg | " | " |
| 8. | | ? | " Landstul | " | Sourd-muet |
| 9. | | 6. II. 04 | Clermont/France? | fran? | Schizophrenie |
| 10. | | ? | Camp Landstul | Polonaise | " |
| 11. | | 16.3. 29 | " " | " | " |
| 12. | | ? | " Lebach | " | " |
| 13. | | ? | " Landstul | " | " |
| 14. | | ? | " " | " | " |
| 15. | | 1913 | " " | " | " |
| 16. | | ? | " " | " | " |
| 17. | | ? | " " | " | " |
| 18. | | a 17.9.19 | " Lebach | " | " |
| 19. | | ? | " " | " | " |

Abb. 11 Liste „geisteskranker“ Ausländer/-innen im LKH 1946

Quelle: Ursprüngliche Erhebung/2.1.3.1/70807205/ITS Digital Archive, Arolsen Archives

Weiterhin konnten zwei Individualanfragen¹³³ an die Arolsen Archives, welche im Zusammenhang mit dem LKH stehen eingesehen und verwendet werden. Zwei weitere hilfreiche Standesamtslisten der Arolsen Archives waren eine Liste mit Geburts-, Heirats- und Sterbefälle von Ausländern und Ausländerinnen in Homburg vom 1. September 1939 an, nach Nationalitäten geordnet¹³⁴ sowie eine Liste mit Heiraten ausländischer Staatsangehöriger in Homburg unklaren Datums¹³⁵. In beiden Listen wurden ebenfalls abschließend alle ausländischen Arbeitskräfte des LKH gesucht, um weitere Informationen über ihren

¹³³ Mikroablage von T/D Fällen, 6.3.3.2/ITS Digital Archive, Arolsen Archives.

¹³⁴ Listen von Ausländern, die in der Zeit vom 02.09.39 - 08.05.45 (z.T. auch nach dem Kriege) in folgenden Kreisen des Saarlandes gearbeitet haben/2.1.3.1/70806981 ff./ITS Digital Archive, Arolsen Archives.

¹³⁵ Listen von Ausländern, die in der Zeit vom 02.09.39 - 08.05.45 (z.T. auch nach dem Kriege) in folgenden Kreisen des Saarlandes gearbeitet haben/2.1.3.1/70807044 ff./ITS Digital Archive, Arolsen Archives.

Werdegang zu erhalten. Letztendlich dienten auch DP-Listen aus den beiden „Polenlagern“ in Landstuhl¹³⁶ und Lebach¹³⁷ diesem Zweck, beispielhaft abgebildet in Abb. 12. Diese wurden über die Schlagwortsuche „Landstuhl“ und „Lebach“ in den „Digital Collections Online der Arolsen Archives“ gefunden.¹³⁸ An relevanten Informationen enthalten sie den Namen des Lagers und das Datum der Liste, Namen und Vornamen der betreffenden Person, sowie Geburtsdatum und Nationalität.

PREMIERE LISTE " B " PREMIERE PAGE 12 decembre 1947
 CENTRE DE LANDSTUHL CEROLE DE LANDSTUHL ETAT RHENO-PALATIN
 CATEGORIE " B "

LISTE DES REFUGIES ET PERSONNES DEPLACES AYANT DROIT A L'ASSISTANCE COMPLETE ET GRATUIT DE LA CP/OIR.

| Inmatriculation | Date de naiss. | Sexe | Noms | Prénoms | Nationalité | Nombre de doss. | pers. |
|-----------------|----------------|------|------|--------------|-------------|-----------------|-------|
| 161.186 | 1) 9. 7.12 | M. | | Jan ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| | 2) 4. 5.22 | F. | | Josefa ✓ | " | | 1 |
| 161.187 | 29. 9.16 | M. | | Michal ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| 161.188 | 1) 7. 7.16 | M. | | Witold ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| | 2) 15. 4.22 | F. | | Jarduzka ✓ | " | | 1 |
| | 3) 3. 9.45 | M. | | Antoni ✓ | " | | 1 |
| 161.189 | 15. 8.03 | F. | | Zofia ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| 161.190 | 6. 4.13 | M. | | Stanislaw ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| 161.191 | 18. 2.28 | F. | | Stanislawa ✓ | Pologne | | 1 |
| 161.192 | 6.12.06 | M. | | Wladyslaw ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| 161.193 | 30. 9.07 | F. | | Genowefa ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| 161.194 | 30. 8.19 | M. | | Michal ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| 161.195 | 1) 6. 4.18 | F. | | Teodorja ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| | 2) 21. 5.45 | F. | | Aniela ✓ | " | | 1 |
| 161.196 | 1) 15. 6.17 | M. | | Antoni ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| | 2) 1. 5.27 | F. | | Maria ✓ | " | | 1 |
| 161.197 | 1) 19.12.14 | M. | | Henryk ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| | 2) 21.11.21 | F. | | Marija ✓ | " | | 1 |
| | 3) 5. 5.43 | M. | | Stefan ✓ | " | | 1 |
| | 4) 6. 7.47 | M. | | Edmond ✓ | " | | 1 |
| 161.198 | 1) 20. 1.20 | M. | | Stanislaw ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| | 2) 15. 9.15 | F. | | Tekla ✓ | " | | 1 |
| | 3) 18. 8.46 | M. | | Jan ✓ | " | | 1 |
| 161.199 | 16. 1.23 | F. | | Eugenie ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| 161.200 | 11.11.04 | M. | | Stanislaw ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| 161.201 | 1) 30. 8.17 | M. | | Ryszard ✓ | Pologne | | 1 |
| | 2) 2. 7.24 | F. | | Ewa ✓ | " | | 1 |
| 161.202 | 3. 2.26 | F. | | Else ✓ | Lithuanie | 1 | 1 |
| 161.203 | 9. 2.94 | M. | | Jan ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| 161.204 | 10.10.13 | M. | | Josef ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| 161.205 | 9. 3.99 | M. | | Pawel ✓ | Pologne | 1 | 1 |
| Total | | | | | | 20 | 21 |
| | | | | | | | -2 |
| | | | | | | | 23 |

Abb. 12 Liste in Landstuhl registrierter Displaced Persons

Quelle: Ordner 190: Landshut - Laucherthal/3.3.1.2/82006314/ITS Digital Archive, Arolsen Archives

6.4.3 Landesarchiv des Saarlandes

Der Bestand des Gesundheitsamts Homburg beinhaltet mehrere Auflistungen über die Belegung der verschiedenen Stationen des LKH zu einem nicht näher definierbaren Nachkriegszeitpunkt. Anhand der Einschlusskriterien konnten ausländische Patienten und Patientinnen identifiziert und in die Studie eingeschlossen werden. Enthaltene Informationen waren, wie in Abb. 13 gezeigt, Vor- und Nachname,

¹³⁶ Ordner 190: Landshut - Laucherthal/3.3.1.2/ITS Digital Archive, Arolsen Archives.

¹³⁷ Ordner 193: Laufen - Lebenau - Leipheim/3.3.1.2/ITS Digital Archive, Arolsen Archives.

¹³⁸ <https://digitalcollections.its-arolsen.org/> 13.11.2022 14:00.

Geburtsdatum und -ort, Wohnort und Behandlungsbeginn. Zum Teil wurde hinter dem Geburtsort in Klammern das Attribut „Ost“ vermerkt.¹³⁹

3 Krankheits-
Saarlandes
Homburg

-3-

| Nr. | Nach- & Vornamen | Wohnort | Geb.Datum | Geburtsort | Eintritt |
|-----|------------------|----------------|-----------|------------------|----------|
| 1. | Katherine | Oppen/Saar | 13.I.23 | Ottweiler | 13.5.43 |
| 2. | Berta | Saarbrücken 3 | 18.5.26 | Idar | 16.1.44 |
| 3. | Erika | Niedersgrubach | 24.2.23 | Niedersgrubach | 8.8.44 |
| 4. | Margarete | Riegelsberg | 22.3.27 | Wickscheid | 31.8.44 |
| 5. | Martha | Neunkirchen | 12.I.09 | Neunkirchen | 5.I.44 |
| 6. | Elsa | Kirrbach | 7.2.22 | Ludwigshafen/Rh. | 6.I.44 |
| 7. | Barbara | Altvorweiler | 22.9.09 | Altvorweiler | 11.I.44 |
| 8. | Kath. | Riegelsberg | 23.3.00 | Riegelsberg | 20.I.44 |
| 9. | Frieda | Luisenthal | 16.4.04 | Woggershausen | 20.I.44 |
| 10. | Anna | Dudweiler | 19.5.05 | Dudweiler | 19.I.44 |
| 11. | Lena | Lautskirchen | 14.1.15 | Lautskirchen | 26.I.44 |
| 12. | Margot | Altenkessel | 18.2.26 | Altenkessel | 15.11.44 |
| 13. | Frieda | " | 24.7.21 | " | 13.3.44 |
| 14. | Solonya | ? | 1.8.25 | Winn (Ost) | 17.11.44 |
| 15. | Maria | Saarlautern I | 16.1.03 | Russ | 24.11.44 |
| 16. | Luise | " II | 16.12.23 | Saarlautern | 8.12.44 |
| 17. | Maria | St.Ingbert | 3.6.24 | St.Ingbert | 24.1.45 |
| 18. | Gertrud | St.Wendel | 31.5.23 | St.Wendel | 27.1.45 |
| 19. | Anneliese | " | 22.8.24 | " | 19.2.45 |
| 20. | Eise | Jügersburg | 12.8.19 | Jügersburg | 27.2.45 |
| 21. | Lieselotte | Urweiler | 24.12.28 | Urweiler | 28.2.45 |
| 22. | Maria | Ludwigshafen | 18.11.11 | Ludwigshafen/Rh. | 10.3.45 |
| 23. | Stanislaw | Walchhausen | 23.11.23 | ? (Ost) | 10.3.45 |

Verzeichnis

Der Tuberkulosekronen, die sich hier zur Registrierung befinden.
(Pr-nr. 4)

Abb. 13 Verzeichnis Frauenstation Nr. 4, LKH Homburg
Quelle: Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 34

Eine Aufstellung der Inneren Abteilung von 1946 des LKH über Zivil- und Militäranghörige der Vereinten Nationen, auszugsweise dargestellt in Abb. 14, listet alle betreffenden Patienten und Patientinnen bis Februar 1946 auf. Definiert werden die Nationalität, der Name und meist Vorname, das Geburtsdatum und der Ort, die Diagnose, der Entlassungszeitpunkt sowie der Ort, wohin entlassen wurde. Dieser wurde in Hinblick auf die vorhergehend definierten Einschlusskriterien, als Wohnort zum jeweiligen Zeitpunkt gewertet. Bei einigen Patienten und Patientinnen wurde vermerkt, dass sie „entwichen“ seien.¹⁴⁰

¹³⁹ Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 34.

¹⁴⁰ Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 47.

**Landeskrankenhaus
des Saarlandes
in Homburg**

Aufstellung

der Inneren Abteilung des L.K.H. über Zivil- u. Militärangehörige der
Vereinten Nationen. Schreiben v. 23.1.46.
Hier: Nationalität **Amerika**.

| Nr. | Name | Geb. Datum u. Ort | Diagnose | Entlassung am | nach: |
|--|---------------|--------------------------|--|---------------|--|
| 1. | Robert A. | 21.5.24 New York City | Lungenbluten | 10.11.45 | Amerik. Gef.-Lager Homburg/Saar |
| Hier: Nationalität Frankreich . | | | | | |
| 1. | Maurice | 27.11.21 Val d'ajol | Rachendiphtherie Gonorrhoe | 2. 9.45 | Besatzungstruppe Homburg/Saar |
| 2. | Gabrielle | 19.12.19 Penmarch | Kein objektiv krankh. Befund | 26. 6.45 | Montrouge, Route de Chatillon 107 |
| 3. | Paul | 30. 5.22 Montpellier | Geschwür d. re. Unter- schenkel. Polyarthri- tis rheumatica | 29.12.44 | ? |
| 4. | Louis | 23. 9.13 Poix | Myokardschaden, Dilatatio cordis. Stauungs- lunge. | 12. 3.45 | gestorben. becks |
| 5. | Jeanette | 5. 9.20 Paris | Laboruntersuchung aus kriegsbed. Gründen aa- mals nicht möglich. | 26.3.45 | Frankreich |
| 6. | Marcel | 12.10.19 Brest | Pfebrhafte Angina | 17. 6.45 | 15. franz. Art. Regt |
| 7. | Viktor | 25. 3.83 Belleville | Polyneuritis | 24. 3.45 | Frankreich |
| 8. | Guy | 5. 3.26 Abzac | Scharlach | 25.10.45 | ? |
| 9. | Gilbert | 24. 2.20 Cijfer | Angina | 20.10.44 | DAP-Lg. Elsaß |
| 10. | Fau | 30. 5.22 Montreijer | Mitralfenier | 5. 2.45 | Frankreich |
| 11. | Marie | 15. 4.15 Bessier | Paranephritischer Abszess. Scharlach. Pneumonie. | 28.11.44 | gestorben |
| 12. | Louis antonie | 10. 5.18 Ajaccio | Scabies. Ballantitis | 5. 3.45 | St. Ingbert |
| 13. | N. | 20. 6.20 ? | Lungentuberkulose | 24.12.44 | verlegt mit Laz.- Zug nach Breslau. |

Abb. 14 Aufstellung der Inneren Abteilung des L.K.H. über Zivil- und Militärangehörige der Vereinten Nationen

Quelle: Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 47

Die Hebelisten der Sozialversicherung¹⁴¹ wurden für den Arbeitgeber LKH durchgesehen. Es sind nur die Jahre 1940, 1941, 1942 vorhanden. Keiner der uns bekannten ausländischen Arbeiter/-innen findet hier Erwähnung. Ob es sich bei den Beschäftigten um Ausländer/-innen handelt wird in den Listen nicht erwähnt.

Krankentbücher des LKH¹⁴² sind mit Ausnahme der Neurologie der Jahre 1939, 1942, 1943 und 1944 nicht vorhanden. Hinweise auf ausländische Patienten oder Patientinnen in dieser Zeit finden sich in den vorhandenen Krankentbüchern nicht. Es wurde spezifisch nach bereits aus anderen Quellen bekannten Behandlungsfällen mit weitestgehend neurologischer Diagnose oder unbekannter Diagnose gesucht. Über die vier betreffenden Personen fand sich kein Hinweis in den Krankentbüchern.

Wichtige personenbezogene Quellen, zum Nachweis von Sterbefällen und Sterbeort sind Standesamtseinträge des Standesamts Homburg, welche im Landesarchiv Saarbrücken archiviert sind. Abb.

¹⁴¹ Landesarchiv des Saarlandes, DRV, Hebelisten.

¹⁴² Landesarchiv des Saarlandes, LKH.HOM, Krankentbücher der Neurologie.

15 stellt beispielhaft den Inhalt eines solchen Eintrags dar. An relevanten Informationen finden sich meist Vor- und Nachname, Heimatland oder Nationalität, Berufsbezeichnung, Sterbedatum, Sterbeort, meldende Institution und Todesursache. Für die Studie relevant waren die Todesorte Landeskrankenhaus Homburg und Reservelazarett oder Kriegsgefangenenlazarett Homburg. Herr Wolf aus Homburg stellte dankenswerter Weise eine CD zur Verfügung, auf der er die Standesamtseinträge von in Homburg verstorbenen Ausländern und Ausländerinnen aus dem Landesarchiv Saarbrücken der Signatur PSR digitalisiert hatte. Sie beinhaltete die Jahre 1940 - 1947. Vereinzelt fiel durch andere Quellen auf, dass die Digitalisierung nicht ganz vollständig war und betreffende Standesamtseinträge wurden nachgefordert. Weiterhin erfolgte die Durchsicht der Sterbefälle von 1948 - 1950¹⁴³, um Nachbeurkundungen der vorhergehenden Jahre auszuschließen. Hier fanden sich keine Hinweise mehr auf Nachbeurkundungen. Über das Personenstandsregister 1939¹⁴⁴ konnten noch zwei 1939 auf dem Hauptverbandsplatz verstorbene französische Kriegsgefangene inklusive ihrer Todesdiagnosen identifiziert werden.

Nr. 297 C

Homburg, den 30. Mai 1944

Der Werkzeugschlosser M. _____
 _____, katholisch _____
 wohnhaft in Marseille, Beaumont Saint Julian, zur Zeit Lager Homburger-Eisenwerk _____
 ist am 23. Mai 1944 um 14 Uhr 20 Minuten
 in Homburg, im Landeskrankenhaus _____ verstorben

Der Verstorbene war geboren am 16. Januar 1908
 in Marseille _____
 (Standesamt _____ Nr. _____)
 Vater: Jean _____
 Mutter: Adele _____ gehorene Cavallo, beide wohnhaft in Marseille.

Der Verstorbene war — nicht — verheiratet .

Eingetragen auf ~~mündliche~~ schriftliche Anzeige des Landeskrankenhauses des Saarlandes in Homburg.

Der Anzeigende _____
 1 Zwischenzeile.

Vorgelesen, genehmigt und unterschrieben _____

Der Standesbeamte
 In Vertretung: *Radinger*

Todesursache: (Fliegerangriff) Quetschwunde in der Gegend der linken Hüfte mit sehr starker Gewebszerstörung und offener Fraktur des Beckens, starke Blutung und schwerer Schock.

Ehefähigkeitsbescheinigung d. Verstorbenen am _____ in _____
 (Standesamt _____ Nr. _____).

Abb. 15 Standesamtseintrag des Todesfalls Agne M.

Quelle: Landesarchiv des Saarlandes, PSR (freundlicherweise zur Verfügung gestellt von Herrn Wolf)

¹⁴³ Landesarchiv des Saarlandes, PSR 9157, 9158, 9159.

¹⁴⁴ Landesarchiv des Saarlandes, PSR 9147, 9146.

6.4.4 Bundesarchiv

Im Bestand des Reichsministeriums des Innern findet sich ein Dokument über den Saarlandhaushalt des Rechnungsjahrs 1944.¹⁴⁵ Hier werden zum Teil die Bediensteten mit Namen und deren Bezüge aufgelistet. Von den uns bekannten ausländischen Beschäftigten findet sich hier lediglich ein Name wieder. In einer Anmerkung wird erwähnt, dass zum Ersatz von deutschen zur Wehrmacht eingezogenen Arbeitern, ausländische Arbeitskräfte eingesetzt werden sollen. Allerdings ohne Nennung der Namen und einzelnen Bezüge. Weiterhin finden sich hier und im Bestand des Reichsfinanzministeriums¹⁴⁶ Informationen über die militärische Nutzung der Gebäude und Bettenverteilung zwischen LKH und Reservelazarett.

Ein wichtiger Fund waren nur digital verfügbare handschriftliche geführte Aufnahme- und Entlassungslisten des Krankenhauses in Saarburg, schematisch nachgebildet in Abb. 16.¹⁴⁷ Hier wurde bei einzelnen Patienten erwähnt, dass diese aus dem Reservelazarett Homburg verlegt wurden oder dorthin überwiesen wurden. Die Informationen beschränken sich auf den Zeitraum von Mai 1943 bis November 1944. Die Spalten enthielten auf keiner Seite eine Überschrift. Aus dem Kontext und in Zusammenschau mit anderen Quelle waren die enthaltenen Informationen jedoch interpretierbar. Enthalten waren neben Name und Vorname, das Aufnahme- und Entlassungsdatum, das zuweisende Stalag/Arbeitskommando/Revier/Lazarett, der Anfangsbuchstabe der Nationalität, eine Identifikationsnummer, die Diagnose oder der Vermerk „genesen“ und der Ort, wohin verlegt oder entlassen wurde.

| | | | | | | | | |
|--------|---------------|--------------|----------|---|---------|--------|---------|----------|
| 4.8.43 | „Laz. Homburg | L [REDACTED] | Auguste | F | 1611567 | genes. | 4.7.44 | Forbach |
| 8.8.43 | „XII A | L [REDACTED] | Henri | F | 53184 | Tbc. | 17.8.43 | Chalon |
| 9.8.43 | „136 | L [REDACTED] | Vladimir | S | 22316 | genes. | 7.9.43 | Saarburg |

Abb. 16 Aufnahmen und Entlassungen Krankenhaus Saarburg

Quelle: BArch, RH 49/237

Eine Vielzahl weiterer Akten aus allen genannten Archiven, welche hier nicht im Einzelnen dargestellt werden können, lieferten Informationen zu allgemeinen Themen, wie Voraussetzungen und Zahlen des Arbeitseinsatzes im Bereich der Westmark, Zustände in den zuweisenden Stalags, Richtlinien über medizinische Dokumentation und Behandlung von zivilen Arbeitskräften und Kriegsgefangenen sowie Abläufe und Zustände der Nachkriegszeit in Homburg und Umgebung.

6.4.5 Internetseiten

Insbesondere die Internetseite „obd-memorial.ru“¹⁴⁸ und vereinzelt die Internetseiten „www.forum-mia.org“¹⁴⁹ (nicht mehr gültig) und „www.sgvavia.ru“¹⁵⁰ lieferten umfangreiches Quellenmaterial, da diese Kopien von den Originalen der Personalkarten, Lazarettkarten und Todesmeldungen der Kriegsgefangenen

¹⁴⁵ BArch, R 1501/96.

¹⁴⁶ BArch, R 2/12273, R 2/12274, R 2/12275.

¹⁴⁷ BArch, RH 49/237.

¹⁴⁸ www.obd-memorial.ru 30.10.2022 16:00 Uhr.

¹⁴⁹ www.forum-mia.org 20.07.2016 13:30 Uhr.

¹⁵⁰ www.sgvavia.ru 04.08.2021 14:00 Uhr.

zum Download zur Verfügung stellen. Auch fanden sich unter „obd-memorial.ru“ Registerkarten von verschiedenen relevanten Friedhöfen mit verstorbenen Kriegsgefangenen. Die Internetseiten wurden, wie später im Detail erläutert, nach den Stichworten „Homburg“ und „Homberg“ durchsucht, um etwaige Falschzuordnungen der Dokumente bei der Archivierung auszuschließen. Die hierdurch gefundenen Kopien der Originaldokumente wurden dann einzeln nach einer eindeutigen Verbindung zum Reservelazarett Homburg überprüft.

Eine weitere aufschlussreiche Internetseite ist „kontakte-kontakty.de“¹⁵¹ des Vereins für Kontakte zu Ländern der ehemaligen Sowjetunion. Hier wurden u. a. Zeitzeugenberichte veröffentlicht, welche über einen Aufenthalt im Kriegsgefangenenlazarett Homburg berichteten. Auf Nachfrage wurden durch die Organisation weitere Zeitzeugenberichte zur Verfügung gestellt, wodurch eine weitere Person in die Studie aufgenommen werden konnte. Diesen Briefen, die viele Jahrzehnte nach den Ereignissen entstanden, gingen entweder symbolische Entschädigungszahlungen voraus oder sie folgten darauf.¹⁵²

Im Rahmen der bereits erwähnten Dissertation von Flöter (2016) mit dem Fokus Zwangssterilisationen und T4-Aktion in der Zeit des Nationalsozialismus, konnte immerhin noch ein brieflicher Kontakt zu einem dieser Zeitzeugen hergestellt werden, welcher nähere Informationen zu dem Aufbau des Kriegsgefangenenlazaretts erbrachte. Zum Zeitpunkt der Aufnahme der vorliegenden Studie konnten unter den Betroffenen leider keine noch lebenden Zeitzeugen mehr gefunden werden. Vereinzelt zusätzliches Material lieferten Zeitzeugen, die während des Zweiten Weltkriegs als kleine Kinder am LKH beschäftigter Ärzte gelebt haben.

6.5 Erschließung der über das Internet zugänglichen Dokumente

Die kyrillische Schreibweise für „Homburg“ wurde ermittelt, indem auf <https://de.wikipedia.org/wiki/Homburg>¹⁵³ unter dem Menüpunkt „In anderen Sprachen“ russisch ausgewählt wurde. Darauffolgend erschien die Überschrift „Homburg“ auf Kyrillisch „Хомбург (Саар)“.¹⁵⁴

Nach Einstellung der englischen Sprache unter „obd-memorial.ru“ unter „Advanced Search“ erscheint über verschiedenen definierten Suchfeldern ein nicht näher definiertes Suchfeld mit der Innenschrift „Enter search data“. Hier wurde betreffender kyrillischer Begriff eingetragen. Weiterhin wurde eine Suche mit dem absichtlichen Schreibfehler „Homberg“ (Хомбегр) durchgeführt, was ebenfalls drei zusätzliche Treffer für Homburg erbrachte. Neben den personenbezogenen Personalkarten, Lazarettkarten und Todesmeldungen fanden sich so auch Listen der folgenden Friedhöfe: „Registerkarte für den Stadtfriedhof in Homburg“, „Registerkarte für den Friedhof in Besch-Perl“ „Neuer Stadtfriedhof Homburg Russische Soldaten“.

¹⁵¹ <https://kontakte-kontakty.de/> 30.10.2022 16:00 Uhr

¹⁵² <https://kontakte-kontakty.de/category/briefe-ehemaliger-sowjetischer-kriegsgefangener/> 30.10.2022 16:00 Uhr.

¹⁵³ <https://de.wikipedia.org/wiki/Homburg/> 01.05.2016 12:00 Uhr.

¹⁵⁴ https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%BE%D0%BC%D0%B1%D1%83%D1%80%D0%B3_%D0%A1%D0%B0%D0%B0%D1%80/ 01.05.2016 12:00 Uhr.

Die Dokumente wurden einzeln durchgesehen und fast alle so aufgefundenen Personalkarten hatten einen Aufenthalt im Reservelazarett Homburg vermerkt. Meist erfolgte die Dokumentation mit „verstorben im Res. Laz. Homburg“ ggf. mit Datumsangabe. Wenn der letzte dokumentierte Aufenthaltsort das Reservelazarett Homburg war und in der nächsten Zeile nur „verstorben“ dokumentiert wurde, wurde davon ausgegangen, dass betreffender Kriegsgefangener im Reservelazarett Homburg verstorben ist. Nur in drei Fällen wurde lediglich die Stadt Homburg als Aufenthaltsort vermerkt ohne weitere Informationen, ob ein Lazarettaufenthalt stattfand. Diese Personen wurden daher nicht eingeschlossen.

Falls das Dokument, welches den Tod bescheinigt im Reservelazarett Homburg ausgestellt wurde, wurde ebenfalls davon ausgegangen, dass der Kriegsgefangene dort verstorben ist.

Die Dokumente wurden heruntergeladen und nach Internetseite und alphabetisch nach deutscher Namensschreibweise gespeichert. Zum Teil waren die Zivilberufe nur auf Russisch vermerkt. Um diese übersetzen zu können, wurden sie mit Hilfe einer virtuellen Tastatur¹⁵⁵ nachgeschrieben und mittels Google-Übersetzer¹⁵⁶ ins Deutsche übersetzt.

Anhand von Beispielen sollen die Quellen im Folgenden dargestellt und erläutert werden. Abb. 17 und Abb. 18 zeigen die Vorder- und Rückseite der Personalkarte I. Die Personalkarte I verblieb meist über die gesamte Lebensdauer des Kriegsgefangenen im jeweiligen Stalag. Sie enthält den Vor- und Nachnamen, den Geburtstag und -ort, den Vornamen des Vaters und den Familiennamen der Mutter; weiterhin Informationen zur militärischen Zugehörigkeit, wie Truppenteil und Informationen zum Zivilberuf, das Datum und den Ort der Gefangennahme und den Gesundheitszustand dabei. Meist sind mehrere Stempel verschiedener Stalags vorhanden, welche der Kriegsgefangene durchlaufen hat. Eine wichtige Eintragung zur Identifikation ist die Nummer der Erkennungsmarke. Meist findet sich ein Foto und z. T. Informationen über Größe und Haarfarbe. Die Eintragungen finden sich z. T. in lateinischer Schrift, z. T. in kyrillischen Zeichen oder beides und sind oft unvollständig. Auf der Rückseite sind meist leer belassene Felder zur Eintragung von besonderen Fähigkeiten und Strafen. Weiterhin sind teilweise Art und Datum von Schutzimpfungen und weitere medizinische Informationen vermerkt, wie z. B. Ort und Datum einer Behandlung sowie die Diagnosen. Darunter findet sich eine Aufstellung der verschiedenen Kriegsgefangenenlager in der jeweiligen Reihenfolge und z. T. mit Datumsangaben und Grund der Verlegung. Den Abschluss bildet eine Auflistung der Arbeitskommandos, wobei der letzte Eintrag der verwendeten Personalkarten meist eine Variante von „verstorben im Laz. Homburg“ aufweist.

¹⁵⁵ Bspw. <https://russtast.de/> 14.12.2021 12:00.

¹⁵⁶ <https://translate.google.com> 14.12.2021 12:00.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|---|---|---|----|----|----|----|--|----|----|--|----|----|------------------------|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| R. SLA 108 545/114 | | | | | | | | | | | | | Beschreibung der Erkennungsmarke Nr. 60020 | | | | | | | | | | | |
| Personalkarte I: Personelle Angaben Stalag XII D Trier | | | | | | | | | | | | | Kriegsgefangenen-Stammlager: Stalag 326 (VI/K) Lager: 326 | | | | | | | | | | | |
| Name: B. [redacted] | | | | | | | | | | | | | Staatsangehörigkeit: Ukrainer | | | | | | | | | | | |
| Vorname: Wasily Bacurui | | | | | | | | | | | | | Dienstgrad: Soldat | | | | | | | | | | | |
| Geburtsort: 4922 Poltawa | | | | | | | | | | | | | Truppenteil: 37 Infanterie Komp. usw. 24 ev | | | | | | | | | | | |
| Religion: Rechtgläubig | | | | | | | | | | | | | Zivilberuf: Bauer Berufs-Gr.: — | | | | | | | | | | | |
| Vorname des Vaters: Wasily | | | | | | | | | | | | | Matrikel Nr. (Stammrute des Heimatlandes): — | | | | | | | | | | | |
| Familienname der Mutter: un bekannt | | | | | | | | | | | | | Gefangennahme (Ort und Datum): 18/IV-42 Rostow | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Ob gesund, krank, verwundet eingeliefert: gesund | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | Nähere Personalbeschreibung | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Größe | | | Haarfarbe | | | Besondere Kennzeichen: | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 170 | | | Schwarz | | | us | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Fingerabdruck des rechten I. Ringfingers | | | Name und Anschrift der zu benachrichtigenden Person in der Heimat des Kriegsgefangenen | | | | | | | | |
|  | | | Mutter: B. [redacted] D. Morosiwitschskyna D. W. Bogatschinskaya Poltawa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gem. m. Abg. Liste Nr. 41 Stalag XII D Trier | | | | | | | | | | | | | Маши Беркуца Івана помічник об. В-батальйону г. Моголівська (Kriegsgefangenen-Kommando) 7. SEP. 1942 unterf. am: Büro des Lagerlagers Einsatz für mittelschwere Arbeit (Stalag 326) Die Bekämpfung von... deutschen Frauen vom 1. 40 ist erfolgt. Bemerkungen: | | | | | | | | | | | |
| Name: Berkula | | | | | | | | | | | | | Beschreibung der Erkennungsmarke Nr. 60020 Lager: 326 | | | | | | | | | | | |

Abb. 17 Personalkarte I von Wasily B. (Vorderseite)
Quelle: www.obd-memorial.ru

Beschriftung der Erkennungsmarke
 Nr. 66020
 Lager: 326

Charaktereigenschaften u. a.
 Besond. Fähigkeiten
 Sprachkenntnisse
 Führung

| Strafen im Kr.-Gef.-Lager | Datum | Grund der Bestrafung | Strafmaß | Verbüßt, Datum |
|---------------------------------|-------|----------------------|----------|----------------|
| | | | | |

| Schutzimpfungen während der Gefangenschaft gegen | | | Erkrankungen | | |
|--|--|--------------|---------------|-------------------|-----------------------------------|
| Daten | Sonstige Impfungen (Zu. Paratyph., Ruhr, Cholera, u.a.) | | Krankheit | Revier von bis | Lazarett — Krankenhaus von bis |
| am 31.8.42 | am 31.8.42 | am 5.9.42 | Offene T.B.C. | | 17.10.42 — 19.11.42 |
| Erfolg <u>POCKA</u> | gegen Typhus | gegen Typhus | | | <u>Stromburg</u> |
| am 7. | am | am 8.9.42 | | | |
| Erfolg | gegen | gegen Typhus | | | |
| am | am | am | | | |
| Erfolg | gegen | gegen | | | |
| | am | am | | | |
| | gegen | gegen | | | |

| Verfegungen | Datum | Grund der Verfehung | Neues Kr.-Gef.-Lager | Verfegungen | Datum | Grund der Verfehung | Neues Kr.-Gef.-Lager |
|-------------|---------|---------------------|----------------------|-------------|-------|---------------------|----------------------|
| | | 11.9.42 | versetzt Stalag V F | | | | |
| | 26.9.42 | " " | XII D | | | | |

Kommandos

| Datum | Art des Kommandos | Rückkehrdatum |
|----------|----------------------------------|---------------|
| 26.9.42 | Lager in Trier | |
| 10.10.42 | Mittel-Reidenbach | |
| 11.10.42 | Johar-Oberstein 755 | |
| 12.10.42 | Stb. Stromburg | |
| 19.11.42 | Gystruben im Rev. Ldr. Stromburg | |

Druckerei Gen. Kdo. VI. A. K., Münster

Abb. 18 Personalkarte I von Wasily B. (Rückseite)
 Quelle: www.obd-memorial.ru

Die Lazarettkarte (Formblatt 5a) – dargestellt in Abb. 19 und Abb. 20 ebenfalls mit Vorder- und Rückseite – enthält Namen und Vornamen, Nationalität, Geburtsdatum und -ort, Truppenteil, Dienstgrad, Nummer der Erkennungsmarke und Stempel des Lazarett; weiterhin laufende Nummer des Lazarett-Krankenbuchs, Tag der Erkrankung und Einweisungsdiagnose sowie Datum und Ort der Einweisung und der Entlassung. Auf der Rückseite wurde die Grablage sowie die Anschrift der zu benachrichtigenden Angehörigen dokumentiert. In lateinischen Zeichen wurde die Karte per Schreibmaschine ausgefüllt. Meist wurde handschriftlich die kyrillischen Übersetzungen hinzugefügt. Es scheint als wären diese nach Kriegsende bei der (wissenschaftlichen) Auswertung im Heimatland zu Verständniszwecken hinzugefügt worden.

| | | | |
|---|---|---|--|
| Gar-Russe 392419 of | | Formblatt 5a | |
| (bei B u G die Staatsangehörigkeit angeben) | | S. G. B. (H), II. Teil | |
| Familien- u. Vorname: A [redacted] Aleksander | | [redacted] | |
| am 12.4.13 | in: Nowe-Jeryla, [redacted] | Kreis: Holo-Brumakuse Czernichow | |
| Truppenteil: I.R.9607 e.v. | epuro [redacted] | Beschäftigung der Erkennungsmarke: 24799 | |
| Dienstgrad: Sold. [redacted] | Lfde. Nr. des Laz.-Krankenbuches 5970 | | |
| Name des Lazarett: [redacted] 33585-100 | Erkrankungstag, Art der Krankheit oder Verwundung: 20.1.42 Lungen Tbc. | Zugang: woher: Kriegsgef. Rev. Ander nach am: 30.1.42 | Abgang: wie, wohin: verstorben - 18,30 Uhr [redacted] am: 2.11.42 [redacted] |
| | 1427 Dts A 6 Heidelberger Gutenberg-Druckerei GmbH. XII. 41. [redacted] | | |

Abb. 19 Lazarettkarte Vorderseite (Formblatt 5a) von Aleksander A.
Quelle: www.obd-memorial.ru

**Bei Verbündeten und Gefangenen
sowie verstorbenen deutschen Wehrmachtangehörigen:**

Anschrift der zu benachrichtigenden Angehörigen: Frau: Natalia A. [redacted]
Nowe-Jerylawleze Czernichow

Alex. Kamauev A. [redacted]
[redacted]

Bei Verstorbenen:

genaue Bezeichnung der Grablage: Russenfriedhof am Rossberg
Homburg/Saar

Abb. 20 Lazarettkarte Rückseite (Formblatt 5a) von Aleksander A.
Quelle: www.obd-memorial.ru

Bei dem in Abb. 21 und Abb. 22 abgebildeten Dokument könnte es sich um einen Teil der in Kapitel 3.3 erwähnten grünen Karte handeln, welche die sowjetischen Kriegsgefangenen bei Ankunft in jedem Lager auszufüllen hatten. Hier vermerkt sind Name und Vorname, Geburtstag und -ort, Stalag (im vorliegenden Beispiel mit Stempel vermerkt), Ankunftsdatum im Lager, Dienstgrad, Truppenteil, Nummer der Erkennungsmarke ausgestellt durch das deutsche Lager, Vorname des Vaters, Name der Mutter, Anschrift der Angehörigen, Zivilberuf, Ort und Zeitpunkt der Gefangennahme sowie Nummer der Erkennungsmarke des eigenen Truppenteils. Meist sind die Karten unvollständig und in kyrillischen Zeichen möglicherweise vom Kriegsgefangenen selbst ausgefüllt. Zum Teil wurden deutsche Übersetzungen hinzugefügt.

Aleksander

1. Name: A [redacted]
 Фамилия A [redacted]

2. Vornamen: АЛЕКСАНДР
ALEKJANDR *Борис*

3. Geburtstag: 13 - XI - 1913
 День рождения

4. Geburtsort: Садки-любка
 Место рождения см. м.п.

5. Lager: Stalag VI/B
 Lager Eingang 19.VIII.41

5. Im Lager eingeliefert am: 23-IV-1941
 Доставлен в лагерь (число)

6. Dienstgrad: недобой
Gold.

7. Truppenteil: 9605 с.д.
 Военная часть

8. Nr. der Erkennungsmarke des deutschen Lagers:
 Номер военнопленного в германском лагере
24799

Stalag VI/B

Abb. 21 Grüne Karte von Aleksander A. (Vorderseite)
 Quelle: www.obd-memorial.ru

9. Vorname des Vaters: Доросей
Имя отца

10. Name der Mutter: Собол
Имя матери

11. Anschrift der nächsten Angehörigen: Абакушкин
Адрес ближайших родственников
Наташа, с. Садыловка, с. с. Тер
миловская обл. Вохрянский р-н
Термиловская обл.

12. Beruf: хлебороб
Профессия

13. Wann und wo gefangen: 6-VII-1941
Когда и где попал в плен
Линия

14. Nr. der Erkennungsmarke des eigenen Truppenteils:
Matrikel-Nr. -
Номер в собственной части 20

Abb. 22 Grüne Karte Aleksander A. (Rückseite)
Quelle: www.obd-memorial.ru

Die in Abb. 23 dargestellte „Grabmeldung für Feindsoldaten“ oder teilweise auch „Verlustmeldung“ übertitelt, enthält die Nationalität, Ausstellungsdatum, Name und Vorname, Geburtstag und -ort, Truppenteil, Dienstgrad, Todestag und -ort, Nummer der Erkennungsmarke, Anschrift der Angehörigen, Begräbnisort, Grablage und meist frei gelassene Angaben zu Umbettungen, Vermerk über den Gefallenen und die Grabstätte. Die deutschen Angaben wurden per Schreibmaschine ausgefüllt, meist sind handschriftlich kyrillische Übersetzungen hinzugefügt, welche wahrscheinlich in der Nachkriegszeit entstanden sind.

Heeres-Gräberoffizier
Wehrkreiskommando XII

Nationalität *R u s s e*

10. Juni 1942

Grabmeldung für Feindsoldaten

Truppenteil: *Arb. Batl. 6. h*
Б *Тиматієв*
(Familiennamen) (Vornamen)

Begräbnisort: *Homburg / Saar*

Dienstgrad: *Soldat*
17.6.1905

Geburtsort: *Равлькя Крс. Кіюв*
4.6.42

Todesort: *Res. Laz. Homburg Saar Krgef. Abt*

Erkennungsmarke *Nr. Stalag XII D -26 986-*

Anschrift der Angehörigen: *Frau: Paraska B*
Равлькя Крс. Кіюв
Мілена: Іфачесова Б

Vermerke über den Gefallenen: *Табельна, Кухарка*

Gemeinde usw.: *Russenfriedhof am Roßberg*
(Gemeindefriedhof, Ehrenfriedhof, Feldgrab)

Einzelgrab *Nr. 3*

Umgebettet von *nach*

Umgebettet am

Laut Umbettungsprotokoll Nr.

von des

Vermerke über die Grabstätte:
Grab am besichtigt.

Abb. 23 Grabmeldung für Feindsoldaten Timatiej B.
Quelle: www.obd-memorial.ru

Die Todesmeldung in Abb. 24 wurde vom Reservelazarett Homburg an die WAST gesendet und ging weiterhin nachrichtlich an den Wehrmachtfürsorgeoffizier in Saarbrücken. Dienstgrad, Truppenteil, Name und Vorname, Geburtstag und -ort, Sterbedatum und Uhrzeit, Todesursache, Todesort, letzter inländischer Wohnsitz, Beruf und Stand bei der Einberufung, Religion, Mutter, Vater, deren Wohnsitz, Familienstand sowie Informationen zu weiteren Angehörigen finden Platz. Unterschrieben hat im vorliegenden Fall der Oberstabsarzt und Chefarzt des Reservelazaretts Dr. Wallau. Per Schreibmaschine wurde die Meldung auf Deutsch und zum Teil – wahrscheinlich nachträglich zu Auswertungszwecken – handschriftlich in kyrillischen Schriftzeichen ausgefüllt.

89
387

9. Dez. 3
Homburg, den 194--

Eins. 21. DEZ 1943

Reserve-Lazarett
Homburg/Westmark

An
Oberkommando der Wehrmacht
Wehrmachtsauskunftstelle für Kriegsverluste u. Kgf.
Berlin W 30
Hohenstaufenstr. 47-48

Betr.: Todesmeldung.

| | |
|---|--|
| 1.) Dienstgrad: | russ. Kgf. Soldat <i>Conges</i> ✓ |
| 2.) Truppenteil: | Kav. Regt. 83 <i>Kav. No. 11</i> |
| 3.) Vornamen: | Mamedali <i>A. Mamedgani</i> |
| 4.) Familiennamen: | <i>A. [redacted]</i> |
| 5.) Letzter inl. Wohnort: | Baku <i>Tary</i> |
| 6.) Todestag und Todesstunde: | <i>Yul' 1918</i> 5.12.1943 12.00 Uhr |
| 7.) Todesort: | Homburg/Westm. |
| 8.) Todesursache: | Peritonitis acuta |
| 9.) Geburtstag und Geburtsort: | <i>1918</i> Baku. <i>r. Tary</i> |
| 10.) Beruf und Stand bei der Einberufung: | Kraftfahrer |
| 11.) Religion: | orthodox |
| 12.) Vater: | <i>Khaji A. Mamedali</i> |
| Mutter: | <i>Atrey A. Mamedgani</i> |
| 13.) deren Wohnort: | Baku, Atamala Nr. 15 |
| 14.) Familienstand ledig-verheiratet mit - gebräutet: | ledig <i>r. Tary</i> <i>Yu. Mamedgani, 15</i> |
| Wohnung: | |
| 15.) Sonstige Angehörige: | |

Der Chefarzt:
Lellan
Oberstabsarzt.

nachr. an den Wehrmachtsfürsorgeoffizier
Saerbrücken.

Abb. 24 Todesmeldung Mamedali A.
Quelle: www.obd-memorial.ru

Der Totenschein, welcher beispielhaft in Abb. 25 gezeigt wird, wurde von dem Kriegsgefangenenlazarett Homburg ausgestellt und enthält dessen Stempel sowie den des Reservelazaretts Homburg. Er wurde auf Deutsch mit der Schreibmaschine ausgefüllt und enthält kyrillische Anmerkungen, welche am ehesten zu einem späteren Zeitpunkt hinzukamen. Enthalten sind Informationen zu Vor- und Nachname, Nummer der Erkennungsmarke, Geburtstag, Wohnort, Todestag und -ursache, Familienstand, Beruf/Stand/Beschäftigung (im Beispiel wurde hier russ. Kriegsgefangener eingetragen). Zwei Ärzte haben unterschrieben. In diesem Fall der Chefarzt und Oberstabsarzt Dr. Hemme und der Abteilungsarzt und Oberarzt Dr. Rust.

Ref.-Lazarett Homburg/Saar
Kriegs- Gef.-Krankenabteilung

Totenschein

113/46

ausgestellt nach Befichtigung der nachbezeichneten Leiche:

1. Familienname: M. [redacted] Taufname: 7-0-0-1-1-1 Nr. 7540

2. Jahr und Tag der Geburt: am 25 ten Mai 1921 Poznań

3. Bei Kindern bis zum vollendeten 5. Lebensjahr: ehelich geboren.

4. Geburtsort: Wielka-Czerniarosyn Kreis Gumbi Cymen n.

5. Todesursache: offene Lungentuberkulose S. Berms-Zephalbya!

6. Tag des Todes: am 12 ten Juni 1942 zug 12.6.42

7. Beruf, Stand oder Beschäftigung: russ. Kriegsgefangener

8. Familienstand: ledig 34 CH
(ledig, verheiratet, verwitwet)

9. Wohnung der Verstorbenen: Wielka-Czerniarosyn

Vorstehende Angaben, so wie sie ermittelt werden konnten, verzeichnet und an der Leiche de

die Zeichen des wirklichen Todes, ohne Spuren einer widernatürlichen Veranlassung desselben bemerkt zu haben, bescheinigt

Homburg, am 12 ten Juni 1942

Der Chefarzt
[Signature]

Der Abt. Arzt
[Signature]

Oberarzt
(Dr. Hemme)

Oberarzt
(Dr. Rust)

163 Din A 5 Heidelberg-Druckerei GmbH, Nr. 42

Abb. 25 Totenschein Wasili M.
Quelle: www.obd-memorial.ru

Der in Abb. 26 dargestellte „Nachweis über den Sterbefall eines Kriegsgefangenen“ wurde vom Kriegsgefangenenlazarett Homburg ausgestellt und vom Oberstabsarzt und Chefarzt Dr. Hemme und vom Abteilungsarzt und Stabsarzt Dr. Reuter unterschrieben. Das Dokument wurde an die WAST geschickt, da auch ein Eingangsstempel der WAST zu sehen ist. Die zu entnehmenden Informationen sind Name und Vorname, Geburtstag und -ort, Dienstgrad und Truppenteil, Nummer der Erkennungsmarke und des ausstellenden Stalags, Anschrift der Angehörigen, Sterbedatum und -ort und -ursache, Begräbnisort, Grablage und Zeitpunkt des Begräbnisses. Wiederum wurde auf Deutsch mit Schreibmaschine dokumentiert, die kyrillischen Anmerkungen erscheinen späteren Datums.

203

über Sterbefall eines Kriegsgefangenen.

1.) Name:

Zu- D

Vor- Wasyl

D. Baumen 01

2.) Dienstgrad: russ. Soldat

caus.

3.) Geburtsort: Byrnosowo

cu. kr

Redemptaushinft
Reg. - 6. MRZ 1942
Geburtsdatum: 26.8.21

4.) Anschrift der Angehörigen:

Name: Mutter Antonowna D

Ort: Byrnosowo

Kreis: Odessa

Mansh
oglen af
S. Tsiprascho

5.) Gruppenteil (letzte Einheit) Pion.Regt.

6.) Erkennungsmarke:

Bezeichnung:

Stalag Xll D

Nummer:

38406

7.) Todesursache:

a) ~~gestorben~~ bzw. gestorben am 25.2.42, 17,45 Uhr, in Homburg.

b) Art der Krankheit: Hungerödem, Meningitis, Abscess am re. Oberschenkel.

c) Unfall:

d) Selbstmord und ähnl.:

z. 17.45

8.) Beerdigt:

Ort: Homburg/Saar

Friedhof:

Russenfriedhof am Roßberg

Parzelle, Grab Nr.: 2

Tag und Zeit: 2.3.42, 11 Uhr

entwungen

CP

9.) Besondere Anmerkungen:

Der Chefarzt

Oberfeldarzt
(Dr. Hemme)

Der Abt. Arzt

Stabsarzt
(Dr. Reuter)

Abb. 26 Nachweis über Sterbefall eines Kriegsgefangenen Wasyl D.
Quelle: www.obd-memorial.ru

6.6 Erstellung der Liste im SPSS

Mittels der Software SPSS wurde eine detaillierte Liste mit allen auffindbaren Informationen zu den eingeschlossenen Personen erstellt. Dies sollte vor allem der möglichst genauen Identifikation einer Person in Unterscheidung zu jeder weiteren Person dienen. Dies war nötig, da die Namen der Personen damals, wie bereits erwähnt, nach Gehör niedergeschrieben wurden und jede erneute Dokumentation eine erneute Interpretation bedeuten konnte.¹⁵⁷ Dies birgt viele Fehlerquellen und mögliche Doppelungen von Personen, falls sie in mehreren verschiedenen Quellen vermerkt wurden. Nach Fertigstellung der Liste im SPSS wurde eine mehrstufige Überprüfung der möglichen Doppelseinträge mit Hilfe verschiedener Sortierungen vorgenommen. Jeweils der Vorname als auch der Nachname wurden alphabetisch sortiert. Sehr ähnliche Einträge wurden daraufhin auf weitere Übereinstimmungen der weiteren Variablen überprüft (hauptsächlich Beschriftung der Erkennungsmarke, Geburtstag, Geburtsort, Sterbetag, ursprüngliche Grablage, Grablage am Umbettungsort, Nummer des Lazarettkrankensbuchs, Ort der Gefangennahme, Vatersname, Nummer des Standesamtseintrags, Todesdiagnose, Datum der Einweisung, Religion, Dienstgrad, Beruf, Nationalität, behandelnde Ärzte, Impfungen, Gesundheitszustand bei Gefangennahme, durchlaufene Arbeitskommandos und Stalags). Dies geschah ebenso für eine Sortierung nach Geburtsdatum und Sterbedatum, Nummer des Standesamtseintrags des Todesfalls und Beschriftung der Erkennungsmarke (bei Kriegsgefangenen). Die Erkennungsmarkennummer ist hierbei das entscheidendste Kriterium zur Abgrenzung, da diese Nummer in jedem Stalag nur ein einziges Mal vergeben werden durfte.¹⁵⁸ Insbesondere wurde auch darauf geachtet, ob die Kombination von Vor- und Nachname bei der Übereinstimmung anderer Variablen einen ähnlichen Klang hatte. Auf diese Weise konnten viele Personen identifiziert werden, die doppelt vorlagen und die Informationen konnten zusammengefügt werden. Gab es nach identischen Einträgen in einer Kategorie keine weiteren Übereinstimmungen der anderen Variablen oder war die zweite Übereinstimmung allein nicht aussagekräftig genug, wie bei starken Häufungen der gleichen Werte bei Nationalität, Beruf, Dienstgrad, Religion und Gesundheitszustand, wurden beide Einträge belassen.

Für die verschiedenen statistischen Berechnungen stellten unvollständige oder widersprüchliche Geburts- und Sterbedaten eine Herausforderung dar. Um möglichst einen Großteil der Studienpopulation in die Auswertung zu integrieren, wurde wie folgt vorgegangen.

- Originalquellen und Nicht-Originalquellen¹⁵⁹ wurden unterschiedlich gewichtet. Im Zweifelsfall wurde das Datum der Originalquelle verwendet. Widersprachen sich beide Quellentypen nicht, wurde das detailliertere Datum gewählt.
- Wenn in den Quellen nur die Jahreszahl oder das Alter zu einem bestimmten Zeitpunkt angegeben waren, wurde als Datum der 01.01. des jeweiligen Jahres gewählt; war der Monat bekannt, wurde der 01. des jeweiligen Monats gewählt.

¹⁵⁷ BArch, RW 48/12.

¹⁵⁸ Otto (2012).

¹⁵⁹ Unter einer Originalquelle wird die unmittelbare Dokumentation nach Datenangabe angesehen. Hierzu werden die über die genannten Internetseiten aufgefundenen Kopien der personenbezogenen Dokumente gezählt. Nicht-Originalquellen sind Abschriften späteren Datums, wie Gräberlisten.

Im Falle einer Abweichung des Geburts- oder Sterbedatums bei mehreren Originalquellen wurde wie folgt vorgegangen:

- Falls die Daten prinzipiell übereinstimmten, jedoch einige Quellen diese nur unvollständig angaben, wurde die detaillierteste Datumsangabe gewählt.
- Betrug die Abweichung weniger als ein Jahr, wurde der 01.01. des Jahres gewählt; falls der Monat auch übereinstimmte, wurde der 01. des jeweiligen Monats gewählt.
- Betrug die Abweichung mehr als ein Jahr, wurden die Daten der Grünen Karte bevorzugt und falls nicht vorhanden, die Daten der Personalkarte I, da diese Dokumente zu Lebzeiten des Kriegsgefangenen und möglicherweise sogar durch ihn selbst ausgefüllt wurden. (Nikolaj J., Michail P., Stefan S.)

Im Falle einer Abweichung des Geburts- oder Sterbedatums bei mehreren Nicht-Originalquellen wurde wie folgt vorgegangen:

- Falls die Daten prinzipiell übereinstimmten, jedoch einige Quellen diese nur unvollständig angaben, wurde die detaillierteste Datumsangabe gewählt.
- Betrug die Abweichung weniger als ein Jahr, wurde der 01.01. des Jahres gewählt; falls der Monat auch übereinstimmte, wurde der 01. des jeweiligen Monats gewählt.
- Betrug der Unterschied zwischen den verschiedenen Todesdaten weniger als eine Woche, wurde das frühere Datum gewählt, da es sich wahrscheinlich um eine verspätete Meldung oder einen Übertragungsfehler handelte.
- War allerdings ein Standesamtseintrag vorhanden, wurde der Auffindbarkeit halber dessen Sterbedatum gewählt, da es sich um das „offizielle“ Todesdatum handelt. Im Falle von doppelten Standesamteinträgen, wurde der „offizielle“ Eintrag über dem „gestrichenen“ Eintrag gewertet.
- Betrug die Abweichung mehr als ein Jahr wurde das Datum der ältesten Quelle gewählt, existierte wiederum ein Standesamtseintrag, wurde dessen Datum verwendet

6.7 Übersicht der kontaktierten Einrichtungen

Tabelle 1 Übersicht der kontaktierten Einrichtungen und deren Adressen und Quellen

| Einrichtung | Anschrift | Relevante Quellen |
|--|---|---|
| Amt für Friedhofswesen Perl | Trierer Str. 28 66706 Perl | Informationen zum Friedhof in Perl-Besch |
| Amt für Heimat- und Denkmalpflege Homburg | Am Forum 1 66424 Homburg | Informationen zu Homburger Friedhöfen |
| AOK Saar-Pfalz | Halbergstr.1 66121 Saarbrücken | Keine Akten mehr vorhanden |
| Deutsche Rentenversicherung Saarbrücken | Sirius Office Center, Neugrabenweg 2-4 66123 Saarbrücken | Keine Quellen vorhanden |
| Archivwesen der Universitätsklinik des Saarlandes | Kirberger Str. 100 66421 Homburg Gebäude 10, Zimmer 1b | Keine Akten von 1939-1947 vorhanden |
| Arolsen Archives | Große Allee 5 - 9 34454 Bad Arolsen | Diverse Quellen vorhanden s. 6.4.2 |
| Bürgeramt Homburg | Am Forum 5 66424 Homburg | Keine Herausgabe von Informationen möglich |
| Das Bundesarchiv Berlin-Lichterfelde | Finckensteinallee 63 12205 Berlin | Diverse Quellen vorhanden s. 6.4.4 |
| Das Bundesarchiv Abteilung Militärarchiv | Wiesentalstraße 10 79115 Freiburg | Diverse Quellen vorhanden s. 6.4.4 |
| Deutsche Dienststelle (WASSt) | Die Deutsche Dienststelle wurde zum 1. Januar 2019 ins Bundesarchiv (Abteilung PA) überführt. | Stichprobenartige Überprüfung nach Namen erbrachte keine zusätzlichen Informationen |
| Hessisches Hauptstaatsarchiv | Mosbacher Str. 55 65187 Wiesbaden | Keine Informationen |
| International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies | P.O. Box 303 CH-1211 Geneva 19 | Keine Antwort erhalten |
| KONTAKTE-KOHTAKTbI e.V. Verein für Kontakte zu Ländern der ehemaligen Sowjetunion | Feurigstraße 68 10827 Berlin | Zeitzeugenberichte von ehemaligen Kriegsgefangenen |
| Landesamt für Soziales Saarland, Referat A 4 – Hauptfürsorgestelle u. Kriegsgräberfürsorge | Hochstraße 67 66115 Saarbrücken | Informationen zu Kriegsgräberlisten |
| Landesarchiv des Saarlandes | Dudweilerstraße 1 66133 Saarbrücken-Scheidt | Diverse Quellen vorhanden s. 6.4.3 |

| | | |
|---|--|--|
| Landeswohlfahrtsverband Hessen | Frankfurter Str. 44 65189 Wiesbaden | Keine Informationen |
| Memorialmuseum deutscher Antifaschisten | 143400, Московская область г. Красногорск, ул. Народного Ополчения, 15 | Keine Antwort erhalten |
| Stadtarchiv Homburg | Kaiserstraße 41 66424 Homburg/Saar | Diverse Quellen vorhanden s. 6.4.1 |
| Stadtarchiv Wiesbaden | Im Rad 42 65197 Wiesbaden | Keine Informationen |
| Standesamt Homburg | Am Forum 5 66424 Homburg | Keine Herausgabe von Informationen möglich |
| Stiftung "Erinnerung, Verantwortung und Zukunft" | Friedrichstraße 200 10117 Berlin | Keine Übereinstimmung bei namentlicher Suche der bekannten ausländischen Arbeitskräfte |
| Universitätsarchiv der Universität des Saarlandes | 66123 Saarbrücken Geb. A2 2 , Raum 0.22 | Dokumentation ab 1948 |

7 Beschäftigung ausländischer Arbeitskräfte am LKH und Reservelazarett

7.1 Beschäftigung ausländischer Arbeitskräfte am LKH

Die Liste der am LKH beschäftigten ausländischen Arbeitskräfte entstammt hauptsächlich Nachkriegsunterlagen. Interessant ist, dass eine „Nachweisung über die an Angestellte und Arbeiter voraussichtlich zu zahlenden Bezüge im Rechnungsjahr 1944“ nur einen dieser Arbeiter, den Gespannführer Philipp K. auflistet, obwohl bei mindestens dreizehn weiteren ausländischen Arbeitskräften bekannt ist, dass sie 1943 oder 1944 am LKH gearbeitet haben und somit potentiell in der Liste aufgeführt hätten werden können. Darunter finden sich nicht nur landwirtschaftliche Arbeitskräfte, welche möglicherweise Saisonarbeitskräfte waren und deswegen nicht namentlich genannt wurden, sondern insbesondere auch ein Pfleger und Haus- und Küchenmädchen. Viele deutsche Arbeitskräfte dieser Berufsgruppen werden in diesem Haushaltsplan einzeln namentlich aufgelistet, die recherchierten ausländischen Namen fehlen.¹⁶⁰ Weiterhin deutet eine Erklärung im gleichen Dokument darauf hin, dass noch weitere nicht namentlich genannte ausländische Arbeitskräfte beschäftigt wurden. Es wird erläutert, dass drei ausländische Hilfskräfte den Ausfall von zwei deutschen Waldarbeitern kompensieren sollen, da einer der ursprünglichen Arbeiter zum Wehrdienst eingezogen wurde und der andere den Forstaufseher vertreten müsse. Weiterhin sollen sechs landwirtschaftlich und gärtnerisch tätige ausländische Hilfskräfte den Wegfall von zwei Gespannführern und zwei Gärtnern kompensieren.¹⁶¹ Es ist nicht nachvollziehbar, ob diese Arbeitskräfte sich unter den bereits recherchierten namentlich bekannten ausländischen Arbeitskräften des LKH befinden.

Insgesamt konnte 36 ausländischen Arbeitskräften eine Beschäftigung am LKH nachgewiesen werden. Im Folgenden werden die Einzelheiten ihres Arbeitsverhältnisses und ihres weiteren Werdegangs nach Nationalitäten geordnet erläutert.

7.1.1 Polen

Mit circa 18 Jahren beginnt Alexandra B. am 04.10.1942 als Hausgehilfin in einem Privathaushalt in Erbach zu arbeiten. Sie stammt aus dem Kreis Sumy aus der Ukraine wird aber hauptsächlich als Polin bezeichnet und einmalig als Russin. Ab dem 01.09.1943 war sie dann als Hausgehilfin am LKH tätig und wohnte auch dort. Ihr Tätigkeitsbereich wird mit Station 8 angegeben. Diese diente zur Heilbehandlung Tuberkulosekranker.¹⁶² Alexandra B. wird in der Liste über die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ aufgeführt, wobei ein Schuldbetrag von 13,45 RM vermerkt wurde. Man kann also davon ausgehen, dass sie höchstwahrscheinlich in der Endphase des Kriegs am LKH

¹⁶⁰ BArch, R 1501/96.

¹⁶¹ BArch, R 1501/96.

¹⁶² Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM Abgabeliste Nr. 34.

beschäftigt war. In dem Haushaltsplan des Jahres 1944 wird sie unter ihrer Berufsgruppe namentlich nicht genannt, auch in den Hebelisten der Sozialversicherung wird sie nicht namentlich aufgeführt. Sowohl diese Punkte als auch die Tatsache der polnischen Nationalität weisen darauf hin, dass es sich bei ihr um eine Zwangsarbeiterin handelte.

Über Karl B. liegen wenige Informationen vor. Es ist lediglich bekannt, dass er als landwirtschaftlicher Arbeiter während des zweiten Weltkriegs am LKH beschäftigt war und während dieser Zeit auch dort wohnte. Der genaue zeitliche Rahmen seines Arbeitsverhältnisses ist nicht bekannt. Dies und seine polnische Nationalität deuten darauf hin, dass er ein Zwangsarbeiter war. Aufgrund der wenigen Informationen kann dies jedoch nicht abschließend beurteilt werden.

Hedwig D. wurde 1903 geboren und war im LKH als Küchenmädchen tätig und wohnte während ihrer Tätigkeit auch am LKH. In der Liste über die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ werden ihr 14,23 RM zugeschrieben, sodass man davon ausgehen kann, dass sie in der Endphase des Kriegs am LKH beschäftigt war. Nach Kriegsende kam sie als Displaced Person im Polenlager Landstuhl unter und emigrierte von dort aus wahrscheinlich nach Kanada. Ihr spätes Arbeitsverhältnis, der anschließende DP-Status und die polnische Nationalität lassen darauf schließen, dass es sich bei ihr um eine Zwangsarbeiterin handelte.

Stefan G. 1911 in Warschau geboren, nahm mit 33 Jahren am 11.09.1944 seine Arbeit als Hilfsschlosser am LKH auf, wahrscheinlich bis 16.12.1944. Anschließend wurde er zur Firma Vogelsang versetzt, wo er fortan auch wohnte und daraufhin zum Schanzensatz geschickt. Es ist aus den vorliegenden Quellen allerdings nicht abschließend festzustellen, ob er am 16.12.1944 sein Arbeitsverhältnis am LKH beendete oder an diesem Datum aus Deutschland ausreiste, wobei ersteres wahrscheinlicher ist. Ein weiterer polnischer Hilfsschlosser wurde am selben Datum vom LKH zur Firma Vogelsang versetzt, s. unten. Der Stefan G. zustehende Schuldbetrag nach Kriegsende belief sich auf 22,27 RM. Der Zeitraum seiner Anstellung, die schnelle Versetzung und seine Nationalität deuten darauf hin, dass es sich bei ihm um einen Zwangsarbeiter handelte.

Die 1912 geborene Stanislaw G. arbeitete im LKH während des Zweiten Weltkriegs als Küchenmädchen und wohnte währenddessen auch dort. Über den genauen Zeitraum ist nichts Näheres bekannt. Anschließend kam sie als Displaced Person im Polenlager Landstuhl unter. Aufgrund ihrer Nationalität und des folgenden DP-Status‘ handelte es sich bei ihr wahrscheinlich um eine Zwangsarbeiterin.

Josef H. begann mit 48 Jahren am 11.08.1944 eine Arbeit als Hilfsschlosser am LKH. Wahrscheinlich wurde er am 16.12.1944 zur Firma Vogelsang versetzt, wo er anschließend auch wohnte, und beim Schanzensatz eingesetzt. Es ist aus den vorliegenden Quellen allerdings nicht abschließend festzustellen, ob er am 16.12.1944 sein Arbeitsverhältnis am LKH beendete oder an diesem Datum aus Deutschland ausreiste, wobei ersteres wahrscheinlicher ist. Der Zeitpunkt seines Arbeitseinsatzes und seine Nationalität deuten darauf hin, dass es sich bei ihm um einen Zwangsarbeiter handelte.

Michaelo I. wurde 1918 in Frankreich geboren, wohnte jedoch 1937 bis 1941 in Lemberg. Als polnischer Kriegsgefangener wohnte er nach eigenen Angaben 1941-1943 im Stalag XII/F, wurde dann wahrscheinlich in ein Zivilverhältnis entlassen und begann am 02.04.1943 eine Anstellung als Landarbeiter am LKH bis 1946. Auch sein Wohnort war zu dieser Zeit das LKH. Seinen damaligen Arbeitslohn gibt er mit 28 RM an. Als Displaced Person lebte er erst im Polenlager Lebach und anschließend in Bad Kreuznach, wo er 1949 Marie M. eine ehemalige polnische deportierte Landarbeiterin heiratete. Sein Plan war es nach Kanada oder England überzusiedeln. Aufgrund seines Werdegangs von Kriegsgefangenem zu Zivilarbeiter zu DP kann man davon ausgehen, dass er zu den Zwangsarbeitern zu zählen war.

Über Michael K. liegen auch sehr wenige Informationen vor. Er wurde 1920 geboren und vom Nachkriegsverwaltungsleiter Grigorovitsch 1946 als ausländische Arbeitskraft des LKH während des Zweiten Weltkriegs mit dem Arbeitseinsatz Schuhmacher aufgeführt, ohne Angabe von Beginn oder Ende des Arbeitsverhältnisses. Da eine Arbeitspflicht für männliche Polen von 14 - 60 Jahren bereits ab Ende 1939 bestand und ab April 1940 eine Arbeitspflicht in Deutschland für die Jahrgänge 1915 - 1925 eingeführt wurde¹⁶³, kann man davon ausgehen, dass Michael K. unter die Zwangsarbeiter fiel.

Wladislaw K. aus Olszana arbeitete als 17-Jähriger vom 30.01.1943 bis 27.03.1943 als Hofarbeiter bei der Firma B. Seibert in Homburg. Dann wurde er durch das Arbeitsamt ans LKH zur Arbeit überwiesen. Seine genaue Tätigkeit dort ist unbekannt, wahrscheinlich war er dort auch landwirtschaftlich beschäftigt, möglicherweise als Saisonarbeiter. Er wird in keiner anderen Aufstellung direkt als Arbeitskraft des LKH gelistet. Aufgrund seiner Nationalität, seines Alters und der Zeit seines Arbeitseinsatzes (ab April 1943) ist es wahrscheinlich, dass er Zwangsarbeiter war.

Phillipp K. wurde am 02.08.1893 geboren und wurde am LKH während des Zweiten Weltkriegs als Gespannführer eingesetzt, wo er währenddessen auch wohnte. Der genaue Zeitraum bleibt unklar. Jedoch ist er die einzige bekannte ausländische Arbeitskraft, die im Haushaltsplan des LKH des Jahres 1944 namentlich mit ihren Bezügen aufgeführt wurde. Man kann also davon ausgehen, dass er mindestens noch im Jahre 1944 am LKH beschäftigt war. Sein Lohn wurde mit 2.028 RM veranschlagt. Der nächste namentlich aufgeführte Gespannführer erhielt den gleichen Betrag, ein weiterer erhielt rund 400 RM mehr. Aus den Namen lässt sich nicht schließen, ob die anderen Gespannführer Ausländer oder Deutsche waren. In den Hebelisten der Sozialversicherung ist Phillipp K. allerdings nicht aufgeführt. Aufgrund mangelnder weiterer Information, des vergleichsweise hohen Alters, offensichtlich namentlicher Berücksichtigung im Haushaltsplan 1944 und wahrscheinlich vergleichbarer Bezahlung mit deutschen Gespannführern, ist es nicht abschließend beurteilbar, ob es sich bei ihm um einen Zwangsarbeiter handelte oder möglicherweise um einen in Polen geborenen ethnisch Deutschen oder Eingedeutschen.

Auch Lidwin M., geboren am 22.05.1885, wohnte und arbeitete während des Zweiten Weltkriegs am LKH als Gespannführer. Da keine weiteren Informationen bekannt sind und er bei Kriegsende bereits circa 60 Jahre alt war, ist es nicht abschließend beurteilbar, ob es sich bei ihm um einen Zwangsarbeiter handelte.

¹⁶³ Spoerer (2001), 47.

Der 18-jährige Tadeusz O. arbeitete ab dem 27.03.1943 als landwirtschaftlicher Arbeiter am LKH. Sein Wohnort während dieser Zeit wird mit LKH-Baracke angegeben. Was genau hiermit gemeint ist, konnte nicht abschließend geklärt werden. Sein Arbeitseinsatz dauerte bis 14.03.1945 an, wobei nicht klar ist, ob damit der gesamte Arbeitseinsatz einschließlich folgender Arbeitgeber gemeint ist oder nur seine Arbeit am LKH. Im Anschluss an die Arbeit am LKH wurde er im Nk. Eisenwerk Homburg eingesetzt, wo er dann auch wohnte. Daraufhin lebte er im Lager Kaserne Homburg. Am 13.05.1946 heiratete er die Polin Bronslawa Z. in Homburg. Aufgrund seiner Nationalität, seines Jahrgangs, des Zeitpunkts seines Arbeitseinsatzes, der Barackenunterbringung und des anschließenden DP-Status kann man davon ausgehen, dass Tadeusz O. ein Zwangsarbeiter war.

Nikolay S. aus Żegiestów begann mit 19 Jahren als Hofarbeiter bei der Firma B. Seibert in Homburg zu arbeiten. Er blieb dort vom 30.01.1943 bis 27.03.1943 und wurde dann durch das Arbeitsamt ans LKH überwiesen. Seine genaue Tätigkeit dort ist unbekannt, wahrscheinlich war er dort auch landwirtschaftlich beschäftigt, möglicherweise als Saisonarbeiter. Er wird in keiner anderen Aufstellung direkt als Arbeitskraft des LKH gelistet. Sein Werdegang scheint identisch zu dem von Waldislaw K. Aufgrund seiner Nationalität, seines Alters und der Zeit seines Arbeitseinsatzes (ab April 1943) ist es wahrscheinlich, dass er Zwangsarbeiter war.

Der 19-jährige Wladyslaw S. aus Moszczenica arbeitete am 27.03.1943 als Landwirt am LKH. Die Quellen der Arolsen Archives deuten darauf hin, dass er nur einen Tag dort gearbeitet haben soll, was wahrscheinlich einem Übertragungsfehler entspricht, da sein Wohnort mit LKH Baracke B 19 angegeben ist und somit Parallelen zu Tadeusz O. bestehen, welcher seinen Arbeitseinsatz ebenfalls am besagten Datum am LKH als landwirtschaftlicher Arbeiter begann. Weiterhin arbeitete er vor seinem Arbeitseinsatz wahrscheinlich bei der Firma B. Seibert als Hilfsarbeiter und wurde wie Nikolay S. am 27.03.1943 durchs Arbeitsamt an das LKH versetzt. Einzelheiten zur Dauer des Einsatzes bei B. Seibert sind nicht bekannt. Aufgrund seiner Nationalität, der Barackenunterbringung, seines Jahrgangs und dem Zeitpunkt seines Arbeitseinsatzes zählte Wladyslaw S. wahrscheinlich zu den Zwangsarbeitern.

Mit 29 Jahren am 02.04.1943 nahm Nikol S. aus Drohobytsch seine Arbeit als Landwirt am LKH auf. Er war wahrscheinlich bis zur Endphase des Krieges dort beschäftigt, da ihm das Dokument über die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ einen Schuldbetrag von 22,27 RM zuschreibt. Während seiner Arbeit wohnte auch er in der LKH Baracke B 19. Aufgrund seiner Nationalität, der Barackenunterbringung und des Zeitpunkts des Arbeitseinsatzes zählte er wahrscheinlich zu den Zwangsarbeitern.

Leon Z. wurde am 15.05.1903 geboren. Er arbeitete während des Zweiten Weltkriegs als Gartenarbeiter am LKH und wohnte währenddessen auch dort. Der genaue Einsatzzeitraum ist unbekannt. Allerdings wird ihm auf der Liste über die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ ein Schuldbetrag von 22,27 RM ausgewiesen, weshalb er wahrscheinlich noch in der Endphase des Zweiten

Weltkriegs am LKH tätig war. Aufgrund seiner Nationalität und des Zeitpunkts des Arbeitseinsatzes handelte es sich bei ihm wahrscheinlich um einen Zwangsarbeiter.

7.1.2 Sowjetunion

Maria B., geboren am 07.12.1924 in Golubowka, arbeitete als Hausmädchen am LKH. Wahrscheinlich reichte ihr Arbeitseinsatz bis in die Endphase des Krieges hinein, da ihr ein Schuldbetrag von 22,77 RM auf der Liste über die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ ausgewiesen wird. Aufgrund ihrer Nationalität, ihres Jahrgangs und des Zeitpunkts ihres Arbeitseinsatzes, handelte es sich bei ihr wahrscheinlich um eine Zwangsarbeiterin.

Die 1916 geborene Olga B. arbeitete während des Zweiten Weltkriegs am LKH als Hausmädchen und/oder Küchenmädchen. Aufgrund mangelnder weiterer Informationen kann nicht abschließend beurteilt werden, ob es sich bei ihr um eine Zwangsarbeiterin handelte.

Die 19-jährige aus Poltawa stammende Maria K. begann am 26.10.1944 als Hausgehilfin am LKH zu arbeiten, wo sie während dieser Zeit auch wohnte. Aufgrund ihrer Nationalität, ihres Jahrgangs und des Zeitpunkts ihres Arbeitseinsatzes zählte sie wahrscheinlich zu den Zwangsarbeiterinnen.

Marja K., geboren 1923, arbeitete initial bei der Firma Chamotte in Homburg, was eine amtsärztliche Untersuchung vom 02.12.1942 belegt. Anschließend arbeitete sie als Hausgehilfin am LKH. Wahrscheinlich reichte ihr Arbeitseinsatz bis in die Endphase des Krieges hinein, da die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ ihr einen Schuldbetrag von 29,85 RM zuschreibt. Aufgrund ihrer Nationalität, ihres Jahrgangs und des Zeitpunkts des Arbeitseinsatzes zählte sie wahrscheinlich zu den Zwangsarbeiterinnen.

Anna K., geboren am 30.03.1926 in Kiew, arbeitete wahrscheinlich bis in die Endphase des Krieges hinein als Hausmädchen am LKH. Auch ihr Wohnort wird mit LKH angegeben. Die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ weist ihr einen Schuldbetrag von 15,43 RM zu. Aufgrund von Nationalität, Jahrgang und Zeitpunkt des Arbeitseinsatzes handelte es sich bei ihr wahrscheinlich um eine Zwangsarbeiterin.

Lina L. geboren 1923, arbeitete und wohnte während des zweiten Weltkriegs als Küchenmädchen am LKH. Ihr Jahrgang, Arbeitseinsatz und ihre Nationalität wären typisch für eine Zwangsarbeiterin, aufgrund mangelnder Information ist dieser Status allerdings nicht abschließend beurteilbar.

Maria M. wurde am 05.10.1922 geboren und arbeitete während des Zweiten Weltkriegs als Küchenmädchen am LKH, wo sie währenddessen auch wohnte. Ihr Jahrgang, Arbeitseinsatz und ihre Nationalität wären typisch für eine Zwangsarbeiterin, aufgrund mangelnder Information ist dieser Status allerdings nicht abschließend beurteilbar.

Barbara M. aus Dnipropetrowsk kam wahrscheinlich mit ihrer Verwandten (möglicherweise ihrer Tochter Swetlana M.) nach Deutschland. Sie wurde am 31.12.1904 geboren und arbeitete mindestens in der Endphase des Krieges als Hausgehilfin am LKH. Die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ weist ihr einen Schuldbetrag von 29,85 RM zu. Aufgrund ihrer Nationalität und des Zeitpunkts des Arbeitseinsatzes zählte sie wahrscheinlich zu den Zwangsarbeiterinnen.

Swetlana M., am 31.05.1925 ebenfalls in Dnipropetrowsk und möglicherweise als Tochter von Barbara M. geboren, arbeitete ebenso als Hausgehilfin in der Endphase des Krieges am LKH. Auch ihr Wohnort wird mit LKH angegeben. Die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ weist ihr einen Schuldbetrag von 15,43 RM zu. Aufgrund der Nationalität, des Jahrgangs und des Zeitpunkts des Arbeitseinsatzes zählte sie wahrscheinlich zu den Zwangsarbeiterinnen.

Tatjana R., geboren am 17.02.1922, war spätestens in der Endphase des Krieges als Hausgehilfin am LKH beschäftigt und wohnte auch dort. Die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ schreibt ihr einen Schuldbetrag von 26,77 RM zu. Nach Nationalität, Jahrgang und Zeitpunkt des Arbeitseinsatzes zählte sie wahrscheinlich zu den Zwangsarbeiterinnen.

7.1.3 Frankreich

Paul B. aus Lyon, geboren am 01.02.1922, arbeitete spätestens in der Endphase des Krieges als Pfleger am LKH. Die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ schreibt ihm einen Schuldbetrag von 76,45 RM zu. Da ab September 1942 eine allgemeine Dienstpflicht der 18 - 50-jährigen männlichen Franzosen eingeführt wurde, welche ab Februar 1943 für die Jahrgänge 1920 - 1922 zweijährig galt¹⁶⁴ kann man aufgrund seines Jahrgangs und des Zeitpunkts seines Arbeitseinsatzes davon ausgehen, dass Paul B. zu den Zwangsarbeitern zählte.

Raymond B. begann mit 19 Jahren am 03.07.1943 als Forstaufseher am LKH zu arbeiten. Vom 19.01.1944 - 31.12.1944 arbeitete er als Fertigmacher beim Nk. Eisenwerk Homburg. Aufgrund des Zeitpunkts seines Arbeitseinsatzes und seines Jahrgangs zählte er wahrscheinlich zu den Zwangsarbeitern.

Maria Therese D., geboren am 05.08.1907, arbeitete während des Zweiten Weltkriegs als Pflegerin am LKH. Auf ihrer Karteikarte wird sie ausdrücklich als Zivilarbeiterin bezeichnet, womit sie wahrscheinlich nicht ethnisch deutsch war. Allerdings kann aufgrund fehlender Informationen zum Zeitpunkt ihres Arbeitseinsatzes und bei ihrem relativ hohen Alter nicht abschließend beurteilt werden, ob es sich bei ihr um eine Zwangsarbeiterin handelte.

Henry D. wurde am 08.11.1922 in Lyon geboren. Er war in der Endphase des Krieges am LKH als Pfleger beschäftigt. Die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ schreibt

¹⁶⁴ Ebenda, 64.

ihm einen Schuldbetrag von 76,45 RM zu. Aufgrund des Zeitpunkts seines Arbeitseinsatzes und seines Jahrgangs ist es wahrscheinlich, dass er ein Zwangsarbeiter war.

Hermenegilde F. aus Marseille begann mit 21 Jahren am 26.03.1943 bis zum 09.05.43 bei der Firma Krempel in Homburg als Zivilarbeiterin. Anschließend arbeitete sie ab dem 12.07.43 bis 18.08.1944 am LKH und vom 18.08.44-14.03.45 beim Nk. Eisenwerk Homburg. Die Art ihres jeweiligen Arbeitseinsatzes ist unbekannt. In Frankreich galt die allgemeine Dienstpflicht für Frauen zwischen 21 und 35 Jahren ab September 1942.¹⁶⁵ Daher zählte sie aufgrund ihres Jahrgangs, der oft wechselnden nicht zusammenpassenden Arbeitseinsätze und des Zeitraums ihres Arbeitseinsatzes und dessen Endes zeitgleich zum Kriegsende wahrscheinlich zu den Zwangsarbeiterinnen.

Arthur J. wurde am 03.08.1922 in Lyon geboren. Er arbeitete in der Endphase des Krieges als Krankenpfleger am LKH. Die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ schreibt ihm einen Schuldbetrag von 76,45 RM zu. Aufgrund seines Jahrgangs und des Zeitpunkts seines Arbeitseinsatzes zählte er wahrscheinlich zu den Zwangsarbeitern.

Andrée L. kam wahrscheinlich mit ihrer Verwandten Jaqueline L. nach Deutschland. Sie wurde am 21.08.1925 geboren und arbeitete spätestens in der Endphase des Krieges am LKH in der Position eines Waschküchenmädchens. Die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ schreibt ihr einen Schuldbetrag von 28,48 RM zu. Aufgrund des Zeitpunkts ihres Arbeitseinsatzes und ihres jungen Alters zählte sie wahrscheinlich zu den Zwangsarbeiterinnen.

Jaqueline L. kam wahrscheinlich mit ihrer Verwandten Andrée L. nach Deutschland. Sie wurde am 14.01.1927 in Essey-lès-Nancy geboren und arbeitete spätestens in der Endphase des Krieges am LKH in der Position eines Waschküchenmädchens. Die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ schreibt ihr einen Schuldbetrag von 19,22 RM zu. Aufgrund des Zeitpunkts ihres Arbeitseinsatzes und ihres jungen Alters zählte sie wahrscheinlich zu den Zwangsarbeiterinnen.

Helene M. aus Nancy wurde am 04.02.1929 geboren. Sie arbeitete wenigstens in der Endphase des Krieges als Waschküchenmädchen am LKH. Die „Rücknahme der geschuldeten Gelder von Angehörigen der vereinigten Nationen“ weist ihr einen Schuldbetrag von 19,22 RM aus. Im August 1945 hält sie sich noch in Homburg auf, ihr weiterer Werdegang bleibt unbekannt. Aufgrund des Zeitpunkts ihres Arbeitseinsatzes und ihres jungen Alters zählte sie wahrscheinlich zu den Zwangsarbeiterinnen.

7.1.4 Niederlande

Der 20-jährige Albertus H. arbeitete ab dem 08.01.1944 und wahrscheinlich bis zum 09.01.1945 am LKH als Krankenpfleger. Während dieser Zeit wohnte er auch am LKH. Anschließend wurde er zur Firma Kuntz in Homburg versetzt. In den Niederlanden erfolgte im Mai 1943 die Konskription der Jahrgänge 1922 - 1924

¹⁶⁵ Ebenda, 64.

worunter auch Albertus H. fiel¹⁶⁶, daher zählte er aufgrund seines Jahrgangs, der fachfremden Versetzung und des Zeitpunkts seines Arbeitseinsatzes wahrscheinlich zu den Zwangsarbeitern.¹⁶⁷

7.1.5 Tabellarische Zusammenfassung der Ergebnisse

Tabelle 2 Namentliche Aufstellung der ausländischen Zivilarbeiter/-innen am LKH während des Zweiten Weltkriegs

| Nat. | Name | m/w | Geb. | Arbeitseinsatz | Beginn | Ende | Wohnort |
|------|------------------|-----|-------|---------------------|------------|------------|-------------|
| F | Raymond B. | m | 1924 | Forstaufseher | 03.07.1943 | 19.01.1944 | k. A. |
| F | Paul B. | m | 1922 | Pflegekraft | | | k. A. |
| F | Henry D. | m | 1922 | Pflegekraft | | | k. A. |
| F | Arthur J. | m | 1922 | Pflegekraft | | | k. A. |
| F | Maria Therese D. | w | 1907 | Pflegekraft | | | k. A. |
| F | Hermenegilde F. | w | 1921 | unbekannt | 12.07.1943 | 18.08.1944 | k. A. |
| F | Andrée L. | w | 1925 | Waschküchenmädchen | | | k. A. |
| F | Jaqueline L. | w | 1927 | Waschküchenmädchen | | | k. A. |
| F | Helene M. | w | 1929 | Waschküchenmädchen | | | k. A. |
| N | Albertus H. | m | 1923 | Pflegekraft | 08.01.1944 | 09.01.1945 | LKH |
| P | Leon Z. | m | 1903 | Gartenarbeiter | | | LKH |
| P | Phillipp K. | m | 1893 | Gespannführer | | | LKH |
| P | Lidwin M. | m | 1895 | Gespannführer | | | LKH |
| P | Stefan G. | m | 1911 | Hilfsschlosser | 11.09.1944 | 16.12.1944 | k. A. |
| P | Josef H. | m | 1896 | Hilfsschlosser | 11.09.1944 | 16.12.1944 | k. A. |
| P | Tadeusz O. | m | 1925 | landw. Arbeiter | 27.03.1943 | | LKH Baracke |
| P | Nikolaj S. | m | 1923 | landw. Arbeiter | 30.01.1943 | 27.03.1943 | k. A. |
| P | Wladyslaw S. | m | 1924 | landw. Arbeiter | 27.03.1943 | | LKH Baracke |
| P | Nikol S. | m | 1913 | landw. Arbeiter | 02.04.1943 | | LKH Baracke |
| P | Wladislaw K. | m | 1926 | unbekannt | 27.03.1943 | | k. A. |
| P | Karl B. | m | k. A. | landw. Arbeiter | | | LKH |
| P | Michaelo I. | m | 1918 | landw. Arbeiter | 02.04.1943 | | LKH |
| P | Michael K. | m | 1920 | Schuhmacher | | | k. A. |
| P | Alexandra B. | w | 1924 | Hausmädchen | 01.09.1943 | | LKH |
| P | Hedwig D. | w | 1903 | Küchenmädchen | | | LKH |
| P | Stanislawa G. | w | 1912 | Küchenmädchen | | | LKH |
| S | Olga B. | w | 1916 | Haus-/Küchenmädchen | | | k. A. |
| S | Maria B. | w | 1924 | Hausmädchen | | | k. A. |
| S | Maria K. | w | 1924 | Hausmädchen | 26.10.1944 | | LKH |
| S | Marja K. | w | 1923 | Hausmädchen | | | k. A. |
| S | Anna K. | w | 1926 | Hausmädchen | | | LKH |
| S | Barbara M. | w | 1904 | Hausmädchen | | | k. A. |
| S | Swetlana M. | w | 1925 | Hausmädchen | | | LKH |
| S | Tatjana R. | w | 1922 | Hausmädchen | | | LKH |
| S | Lina L. | w | 1923 | Küchenmädchen | | | LKH |
| S | Maria M. | w | 1922 | Küchenmädchen | | | LKH |

Mit Angabe von Nationalität (P=Polen, S= ehemalige Sowjetunion, F=Frankreich, N=Niederlande), Geschlecht, Geburtsjahr, Arbeitseinsatz, Arbeitsbeginn, -ende und Wohnort während der Arbeit am LKH (Quelle: eigene Daten)

7.2 Beschäftigung von Kriegsgefangenen auf dem LKH-Gelände

Die Ergebnisse zur Beschäftigung von Kriegsgefangenen am und aus dem Reservelazarett ist sehr bruchstückhaft und kann sich nur auf Hinweise beziehen. Allgemeine Aussagen können so nicht getroffen werden und es besteht kein Anspruch auf Vollständigkeit. Jedoch handelt es sich um sehr interessante Einzelfälle, welche zur Komplettierung des Bilds der Zwangsarbeit am LKH und Reservelazarett beitragen.

¹⁶⁶ Ebenda, 59.

¹⁶⁷ Vgl. Jenner (2009), 60 f. Hier wird der Einsatz von wenigen belgischen und niederländischen Arbeitskräften als nicht i. R. des Zwangsarbeitereinsatzes eingestuft. Die Grundlage dieser Einschätzung bilden die Nationalität, Arbeitseinsatz in der Pflege, jedoch auch hohes Alter und kurze Dauer des Arbeitseinsatzes am Ende des Krieges. Die beiden letzten Faktoren treffen hier nicht zu.

7.2.1 Medizinisches Personal im Kriegsgefangenenlazarett

Verschiedene Quellen weisen nach, dass mehrere ausländische Ärzte verschiedener Nationalität mit der Versorgung der Kriegsgefangenen des Reservelazaretts betraut waren. Dies war damals durchaus üblich.¹⁶⁸ Vor allem ihre Unterschriften auf diversen Totenscheinen lieferten hier Informationen. Möglicherweise handelte es sich bei diesen Ärzten selbst um Kriegsgefangene, dies konnte jedoch nicht abschließend geklärt werden. Namentlich konnten folgende ausländische Ärzte identifiziert werden, wobei sie möglicherweise nicht alle zur selben Zeit am Kriegsgefangenenlazarett arbeiteten. Weiterhin muss einschränkend hinzugefügt werden, dass in wenigen Fällen der Name des Arztes nur sehr unleserlich vermerkt wurde und daher von der hier gewählten Schreibweise abweichen kann.

Interessant ist, dass die ausländischen Ärzte nicht nur Totenscheine von Landsmännern unterschrieben, sondern auch von Kriegsgefangenen anderer Nationalitäten.

1. Der polnische Assistenzarzt A. Krenisch¹⁶⁹ arbeitete zumindest im Dezember 1944 am Kriegsgefangenenlazarett und betreute auch russische Gefangene.
2. Der polnische Arzt Dr. Chabinka Wojciech¹⁷⁰ arbeitete zumindest im Januar 1945 im Kriegsgefangenenlazarett und betreute auch (ehemalige) IMIs.
3. Der französische Arzt Dr. Charles Ponroy arbeitete mindestens vom 25.12.1944 - 11.01.45 im Kriegsgefangenenlazarett und betreute auch (ehemalige) IMIs.
4. Der polnische Arzt A. Ast wurde bereits im Kapitel 5 zum Stand der Forschung erwähnt und arbeitete wohl bis nach Kriegsende im Kriegsgefangenenlazarett.
5. Zum jugoslawischen Arzt St. Stefanovic liegen keine näheren Informationen vor.
6. Zum russischen Arzt I. Demtchenko liegen keine näheren Informationen vor.
7. Zum französischen Geistlichen A. Fasciaux liegen keine näheren Informationen vor.

Die fünf letztgenannten unterschrieben 1945 ein Schreiben den damaligen Chef der Inneren Medizin Dr. Doenecke betreffend und attestierten ihm einen menschlichen Umgang mit den Kriegsgefangenen.¹⁷¹ Es gibt Hinweise, dass auch ausländisches Pflegepersonal im Kriegsgefangenenlazarett eingesetzt wurde. Der folgende Einzelfall eines kriegsgefangenen Patienten gibt Einblicke.

Iwan M. wurde 1941 mit 22 Jahren in Dserschinsk „gesund“ gefangen genommen. Er kam initial ins Stalag VI/B und wurde am 29.08.41 anschließend ins Stalag XII/A und am 14.10.1941 ins Stalag XII/F versetzt. Von da an durchlief er mehrere Arbeitskommandos in Dusenbrücken, Johannis Bannberg, Eichelscheiderhof und Neunkirchen um am 15.04.1943 erstmals ins Kriegsgefangenenlazarett Homburg aufgrund einer Herzerkrankung eingeliefert zu werden. Vom 23.08.1943 bis 01.10.1943 arbeitete er dann im Reservelazarett als Hilfssanitäter. Ab 06.03.1944 wurde er dann erneut als Patient im Kriegsgefangenenlazarett aufgrund einer Perikarditis behandelt. Am 27.05.1944 verstarb er dort an besagter Krankheit mit 25 Jahren.

¹⁶⁸ BArch, RH 12-23/1367.

¹⁶⁹ Unterschrift schlecht entzifferbar, Abweichungen möglich.

¹⁷⁰ Unterschrift schlecht entzifferbar, Abweichungen möglich.

¹⁷¹ Freundlicherweise zur Verfügung gestellt von seinem Sohn Dr. Claus Doenecke.

7.2.2 Arbeitseinsatz der Kriegsgefangenen des Reservelazarets

Auf Grundlage von Zeitzeugenberichten konnten aussagekräftige Hinweise gesammelt werden, welche den Einsatz von Patienten des Kriegsgefangenenlazarets darstellen. Es handelt sich um einen Einsatz im Privatgarten des angestellten Arztes Dr. Hertz. Dr. Hertz hatte zwei Söhne und bewohnte mit seiner Familie eine Dienstwohnung, welche sich im Gebäude 12 befand und einen großen dreieckigen Garten besaß. Dieser ist in der folgenden Abb. 27 blau markiert.



Abb. 27 Lageplan Pfälzischen Heil- u. Pflegeanstalt Homburg 1910 mit Markierung des Gartens von Familie Hertz

Quelle: Denkschrift zur Errichtung der Pfälzischen Heil- u. Pflegeanstalt Homburg¹⁷²

In einem Gespräch 2016 erzählten die beiden Söhne von Dr. Fritz Hertz, welche zur Zeit des Zweiten Weltkriegs im Kleinkindalter waren, wie der Vater damals vorschlug Kriegsgefangene aus dem Kriegsgefangenenlazarett als Hilfe bei der Gartenarbeit einzusetzen. Die folgenden Fotos in Abb. 28, Abb. 29, Abb. 30 und Abb. 31 sind während dieses Einsatzes entstanden und wurden dankenswerter Weise von der Familie Hertz für diese Studie zur Verfügung gestellt.

¹⁷² Kreise Pfalz (1910), 146.



Abb. 28 Kriegsgefangene bei der Gartenarbeit auf dem LKH-Gelände 1
Quelle: Privatbesitz der Familie Hertz



Abb. 29 Kriegsgefangene bei der Gartenarbeit auf dem LKH-Gelände 2
Quelle: Privatbesitz der Familie Hertz



Abb. 30 Kriegsgefangene bei der Gartenarbeit auf dem LKH-Gelände 3
Quelle: Privatbesitz der Familie Hertz



Abb. 31 Kriegsgefangene bei der Gartenarbeit auf dem LKH-Gelände 4
Quelle: Privatbesitz der Familie Hertz

Die Bilder zeigen mindestens fünf Kriegsgefangene bei der Arbeit mit weißen Hemden und dunklen Hosen. Weiterhin sind mindestens zwei Wachmänner erkennbar. Sie scheinen nicht bewaffnet zu sein. Die Familie Hertz hält sich zeitgleich im Garten auf. Frau Hertz und einer der Söhne sind abgebildet.

8 Medizinische Versorgung ausländischer Personen im LKH und Reservelazarett

Es konnten insgesamt 646 ausländische Personen recherchiert werden, welche entweder am LKH oder im Reservelazarett/auf dem Hauptverbandsplatz zwischen 1939 und 1947 behandelt wurden. Davon sind 16 Personen namentlich nicht bekannt und als „unbekannte Leiche“, „unbekannter Ostarbeiter“ o. ä. beim Standesamt beurkundet oder auf der Gräberliste des LKH aufgeführt. Weitere vier Personen davon sind am ehesten Kollaborateure, welche mit großer Wahrscheinlichkeit im deutschen Teil des Reservelazaretts und nicht in der Kriegsgefangenenabteilung behandelt wurden. Es handelt sich um einen Niederländer der 3. freiwilligen Legion Niederlande, verstorben im Reservelazarett im August 1942, einen sowjetischen SS-Mann verlegt aus dem Reservelazarett-Landstuhl, verstorben im September 1944 und begraben auf dem Ehrenfriedhof in Homburg, einen französischen SS-Mann, verstorben im Dezember 1944 und begraben auf dem LKH-Friedhof, mit späterer Umbettung nach Metz und einen Angehörigen der Georgischen Legion, welcher ebenfalls auf dem Ehrenfriedhof in Homburg beigesetzt wurde. Bei vier Personen ist unklar an welchem der beiden Orte die Behandlung stattfand, da entweder nur der Begräbnisort mit der Angabe „LKH Friedhof“ bekannt ist oder widersprüchliche Informationen vorliegen. Unterlagen des LKH über die Begräbnisse auf dem geländeeigenen Friedhof sind nicht überliefert. Der LKH-Friedhof wurde während des Zweiten Weltkriegs nicht durch die Stadt Homburg verwaltet, weswegen über die dortigen Begräbnisse in diesem Zeitraum auch keine Unterlagen im Friedhofsamt vorliegen. Weiterhin erstattete das Reservelazarett keine Mitteilung über dessen Nutzung des Friedhofs ans LKH.¹⁷³ Auffällig ist, dass die größte Anzahl der auf dem LKH-Friedhof (n=87) beigesetzten Ausländer/-innen erst nach Kriegsende dort beerdigt wurde. Nur acht der 87 Personen sind bekanntermaßen vor Kriegsende auf dem LKH-Friedhof beigesetzt.

Bei der statistischen Auswertung wurden die beiden Institutionen LKH und Reservelazarett getrennt betrachtet. Die 24 oben erwähnten Patienten wurden nicht in die Auswertung miteingeschlossen, womit die Statistik auf einer Studienpopulation von 622 ausländischen Behandelten beruht.

Die Diagnosen wurden wie im Folgenden dargestellt, kategorisiert.

1. **Tuberkulose** (jede Unterform)
2. **Andere Infektionen/Entzündungen** (Pneumonie, Sepsis, Meningitis, Perikarditis, Myokarditis, Pleuritis, Peritonitis, Gastritis, Akuter Magen- u. Darmkatarrh, Otitis, Fleckfieber, (Para-)Typhus, (Rachen-)Diphtherie, Angina, Scharlach, Malaria, Durchfall/Ruhr, Geschlechtskrankheiten, Erysipel, Phlegmone, Furunkulose, Zellgewebsentzündung/Bindegewebsentzündung (Brand), Dermatitis/Ekzem, Polyneuritis)
3. **Kriegsbedingte Verletzungen** („gefallen“, Fliegerangriff, jegliche Art von Schuss- oder Waffenverletzung und ggf. darauffolgende Wundinfektionen)

¹⁷³ Stadtarchiv Homburg, Ordner 670/67-33/9-(1.1.1953 - 31.12.1959).

4. **Andere unfallchirurgische Diagnosen** (Erfrierungen, Knochenbrüche, Nekrosen, durch äußere Einflüsse erworbene Wunden, welche nicht sicher im Zusammenhang mit dem Kriegsgeschehen stehen und ggf. darauffolgende Wundinfektionen, orthopädische Diagnosen, wie Kyphoskoliose)
5. **Andere internistische Erkrankungen, nicht infektiös** (Diabetes, Tumore, nicht näher definierte Organstörung, wie „z. B. Magen“, (akute) Herzinsuffizienz, (akutes) Lungenödem, Leberzirrhose, Apoplex, Thrombose, Herzlähmung, Mitralklappenfehler, Polyarthritis rheumatica, Gallenkolik, Ulkus, innere Blutungen ohne sichere äußere Ursache wie Magenblutung oder Hirnblutung)
6. **Mangelernährung/Entkräftung** (Mangelernährung, Entkräftung, allg. Herz-/Kreislaufschwäche, Erschöpfungszustand, Kachexie, Skorbut, (Hunger-)Ödeme(-krankheit), stark reduzierter Allgemeinzustand)
7. **Frühgeburt/Gedeihstörung** ((intrauterine) Asphyxie, (alimentäre) Intoxikation, Ernährungsstörung, Dyspepsie, Lebensschwäche, Dekompensation)
8. **Psychiatrische Diagnose** („taubstumm“, Schizophrenie, Debilität, Erregungszustand, Psychose)

Die Tuberkulose wurde als Diagnose speziell von den anderen Infektionskrankheiten abgegrenzt, da sie historisch gesehen eine sehr große Bedeutung als Todesdiagnose besitzt und in den meisten Publikationen zur medizinischen Situation von Zwangsarbeitenden und Kriegsgefangenen während des Zweiten Weltkriegs die Liste der häufigsten Todesursachen mit anführt.¹⁷⁴ Zum Teil lagen mehrere Diagnosen vor. Daher wurden alle Diagnosen separat betrachtet, sodass etwas mehr Diagnosen vorliegen als Patienten. Wenn möglich wurde eine sinnvolle Kausalkette der Diagnosen gebildet, wie bei Wladislaus B.: Furunkulose → Sepsis → Herz-Kreislaufversagen. Nichtssagende Diagnosen, wie „Herz-Kreislaufversagen“ wurden nicht als eigenständige Diagnose berücksichtigt, wenn diese am Ende der Kausalkette standen. Wenn jedoch die einzige genannte Diagnose bspw. eine „Herzschwäche“ war, wurde diese in den Bereich der „Mangelernährung/Entkräftung“ gezählt. Würde stets nur die erstgenannte Diagnose berücksichtigt werden, würde dies zum Teil die Todesursache verschleiern, wie im Beispiel von Iwan S. welcher an „Kreislaufschwäche nach Lungenverletzung“ starb, wobei „Kreislaufschwäche“ z. B. keinen Hinweis auf die in diesem Fall vorliegende unnatürliche Todesursache gibt. Lagen verschiedene Diagnosen des gleichen Typs vor, wurden diese nicht doppelt gezählt. Im Beispiel von Wladislaus B. wurde also einmalig die Diagnose „Infektion/Entzündung“ verschlüsselt. Lagen zwei nicht sicher aufeinander aufbauende Diagnosen vor wie bspw. Dermatitis und Leberzirrhose bei Maxim S., wurde die potenziell tödliche Diagnose als Todesursache gewählt, in diesem Fall die Leberzirrhose. Waren beide Diagnosen potenziell tödlich, wie bei Iwan M. mit Tuberkulose und Wirbelsäulenbruch, wurde eine konkurrierende Todesursache verschlüsselt. Waren die konkurrierenden Todesursachen eine Mangelernährung gepaart mit einer Infektion oder Tuberkulose, wurde „Mangelernährung/Entkräftung“ gewählt. Dies ist sinnvoll, da die Infektionen in der Regel erst aufgrund des schlechten Allgemeinzustandes der Patienten zum Tode führten. Unspezifische Angaben über Organstörungen wie „z. B. Lunge“ wurden als Diagnosen (als „Andere internistische Erkrankung, nicht infektiös“), nicht aber als Todesursachen berücksichtigt. Zum Teil unterscheiden die Quellen selbst zwischen

¹⁷⁴ Vgl. z. B. Reiche (1990); Sparing (1997); Bremberger u.a. (2009).

Einweisungs- und Todesdiagnosen. In dem Fall, dass beides vorlag, wurden nur die genannten Todesdiagnosen als Todesursachen berücksichtigt.

8.1 Medizinische Versorgung ausländischer Personen im LKH

Es konnten insgesamt 357 ausländische Personen recherchiert werden, welche im besagten Zeitraum am LKH behandelt wurden. Davon sind mindestens 178 Personen während der Behandlung im LKH verstorben. Alle 178 Todesfälle sind vom Standesamt Homburg beurkundet. Mindestens 99 ausländische Personen wurden laut der vorliegenden Unterlagen entlassen, verlegt oder sind laut Aufstellung der Inneren Abteilung des LKH nach Kriegsende „entwichen“. Bei 80 ausländischen Personen ist keine Information über den weiteren Verlauf nach der stationären Krankenhausaufnahme vorhanden. Der früheste bekannte Behandlungszeitpunkt lag bei 89 Personen vor (bis einschl. 21.03.1945) und bei 268 Personen nach Kriegsende.

Die frühesten für die vorliegende Studie relevanten Sterbefälle ereigneten sich im Juni und Oktober 1941. Es handelte sich um einen 43-jährigen sowjetischen Hilfsarbeiter bzw. um eine 21-jährige polnische landwirtschaftliche Arbeiterin, welche beide im LKH an Lungentuberkulose verstarben. Wie Tabelle 3 zeigt, verstarben 1941 zwei ausländische Personen am LKH, 1942 verstarben insgesamt fünf ausländische Personen und 1943 eine ausländische Person. Im Jahr 1944 verstarben 15 ausländische Kranke und 13 wurden entlassen. 1945 verstarben 115 ausländische Kranke, 80 wurden entlassen und in 66 Behandlungsfällen ist der Ausgang unbekannt. Im Jahr 1946 verstarben 35 ausländische Kranke, sechs wurden entlassen und in 14 Behandlungsfällen ist der Ausgang unbekannt. Für 1947 sind noch fünf Sterbefälle ausländischer Personen dokumentiert.

Tabelle 3 Anzahl verstorbene und entlassene ausländische Patientinnen und Patienten am LKH pro Jahr

| | 1941 | 1942 | 1943 | 1944 | 1945 | 1946 | 1947 | Gesamt |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|--------|
| Verstorben | 2 | 5 | 1 | 15 | 115 | 35 | 5 | 178 |
| Entlassen | 0 | 0 | 0 | 13 | 80 | 6 | 0 | 99 |
| Unbekannt | 0 | 0 | 0 | 0 | 66 | 14 | 0 | 80 |

Quelle: Eigene Daten

Abb. 32 verdeutlicht den Anstieg der Sterbefälle aufgeschlüsselt nach Jahreszeiten der Jahre 1941 bis 1947. Ab Herbst 1944 stiegen die Sterbefälle ausländischer Personen am LKH stark an, erreichten ein Maximum im Sommer 1945 und schwankten ab Herbst 1945 bis Herbst 1946 auf einem niedrigen Niveau. Vor Herbst 1944 und nach Herbst 1946 wurden nur vereinzelte Sterbefälle von ausländischen Personen am LKH dokumentiert.

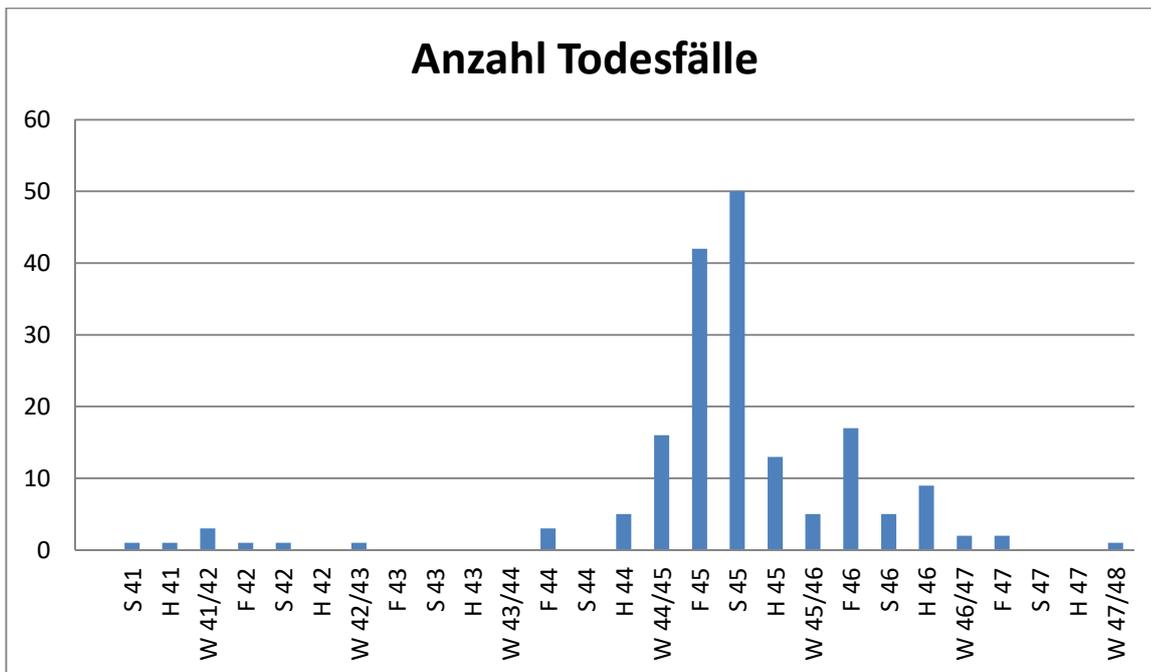


Abb. 32 Anzahl Todesfälle ausländischer Personen am LKH sortiert nach Jahreszeit 1941 - 1947 (n=178) S=Sommer, H=Herbst, W=Winter, F=Frühling
Quelle: Eigene Berechnung anhand von Standesamtsdaten

Unter den ausländischen Patientinnen und Patienten waren 175 Zivilarbeiter/-innen und ehemalige Zivilarbeiter/-innen, 40 Zivilisten und Zivilistinnen und 142 Personen unbekanntem Status'. Weiterhin fanden sich unter den Behandlungsfällen 97 Frauen, 257 Männer und drei Personen unbekanntem Geschlechts, da hier nur die Nachnamen bekannt sind. 111 Personen stammten aus dem Gebiet der ehemaligen Sowjetunion, 158 aus Polen, 36 aus Italien, 28 aus Frankreich, sieben aus den Niederlanden, sieben aus dem ehemaligen Jugoslawien, zwei aus der ehemaligen Tschechoslowakei und jeweils eine aus Spanien und Rumänien. Bei sechs Personen ist die Nationalität unbekannt. Das durchschnittliche Todesalter lag bei 23,9 ($SD=16,7$) Jahren, das durchschnittliche Behandlungsalter lag bei 26,6 ($SD=14,4$) Jahren. Tabelle 4 zeigt die Nationalität der behandelten Personen aufgeschlüsselt nach Geschlecht und Altersgruppen zum frühesten bekannten Behandlungszeitpunkt. Die Verstorbenen wurden vor allem auf dem LKH-Friedhof und dem Homburger Stadtfriedhof begraben, es sind keine Begräbnisse für den Rossbergfriedhof oder die Soldatenfriedhöfe nachweisbar. Alle 178 Todesfälle sind vom Standesamt Homburg beurkundet.

Tabelle 4 Nationalitäten am LKH behandelter ausländischer Personen nach Geschlecht und Altersgruppe

| | Geschlecht | | | Altersgruppe (Jahre) | | | | | | | | Gesamt |
|-------------------------|------------|----|-------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | w | m | n. b. | 0-9 | 10-19 | 20-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | 60-69 | n. b. | |
| Sowjetunion | 20 | 91 | 0 | 2 | 11 | 31 | 20 | 16 | 0 | 0 | 31 | 111 |
| Polen | 67 | 89 | 2 | 35 | 14 | 46 | 24 | 14 | 8 | 3 | 14 | 158 |
| Italien | 2 | 33 | 1 | 0 | 2 | 11 | 11 | 5 | 1 | 0 | 6 | 36 |
| Frankreich | 4 | 24 | 0 | 1 | 2 | 13 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 28 |
| Niederlande | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Jugoslawien | 0 | 7 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Tschechoslowakei | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Spanien | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Rumänien | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Unbekannt | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 |

Quelle: Eigene Daten

8.1.1 Verlegungen

In Einzelfällen konnten Verlegungen aus dem LKH festgestellt werden, welche im Folgenden näher erläutert werden.

Der Sowjetbürger Simion N. geb. 1913 wurde im April 1945 aufgrund einer Konjunktivitis in der internistischen Abteilung des LKH behandelt und am 05.04.1945 ins Krankenhaus Neunkirchen verlegt.

Am 06.05.1945 erfolgten die Verlegungen von vier Sowjetbürgern und einer Sowjetbürgerin von der internistischen Abteilung des LKH ins Krankenhaus Sulzbach. Nestor M., Katjie A., Grigorij M. und Wladislaw S. litten an Fleckfieber, Wasili J. litt an Typhus abdominalis oder Paratyphus. Da ersterer bereits 37 Tage vor Verlegung aufgenommen wurde, ist aus einer weiteren Quelle bekannt, dass er auf der Station 25a oder b für infektiöse Kranke (Männer, Frauen, Kinder) behandelt wurde.

Der an Pleuritis exsudativa links erkrankte Italiener Davide C. wurde am 05.12.1944 mit einem Lazarettzug mit unbekanntem Ziel verlegt.

Drei Kranke wurden am 24.12.1944 mit dem Lazarettzug verlegt, wobei bei der an Tuberkulose erkrankten Französin Nebarek L. bekannt ist, dass dieser nach Breslau ging. Bei der Zivilarbeiterin Stephanida B. von unklarer Nationalität, welche an einem grippalen Infekt litt, und dem Polen Dimitrie B., welcher mit Magenblutung aufgenommen wurde, ist das Ziel des Lazarettzugs nicht angegeben.

In dieser Reihe sei noch eine weitere Verlegung mittels Lazarettzug erwähnt, welche den Jugoslawen Daniel T. betrifft. Er wurde im Anschluss an einen Fliegerangriff im Dezember 1944 zur Behandlung eingewiesen. Zwar bleibt unklar, ob er im LKH oder im Reservelazarett behandelt wurde, jedoch wurde er von dort laut Nachforschungen der Arolsen Archives am 07.01.1945 mit einem Lazarettzug nach Hamburg verlegt, wo er wenige Monate später verstarb.

Laut der „Aufstellung der Inneren Abteilung des L.K.H. über Zivil- u. Militärangehörige der Vereinten Nationen“ von 1946 sind drei der behandelten Patienten „heimlich entwichen“ und zwei Patientinnen „entwichen“. Die 1924 geborene Sowjetbürgerin Maria T. arbeitete wahrscheinlich bis zu ihrer Einweisung als Stahlzieherin beim Homburger Eisenwerk, kam aufgrund von Lungentuberkulose ins LKH und „entwich“ am 19.03.1945. Im Online-Archiv der Arolsen Archives liegt in der „Kartei der Verfolgten der französischen Besatzungszone und von Franzosen in anderen Zonen“ unter der Signatur „DE ITS 2.3.3.1“ eine Karteikarte über sie vor, welche jedoch keine zusätzlichen Informationen enthält.

Die 1918 geborene Ukrainerin Klara P. arbeitete bei der Firma Krempel. Wegen Lungentuberkulose kam sie ins LKH und „entwich“ am 17.03.1945.

Die polnischen Arbeiter Roman D., Josef M. und Jan M. wurden im LKH aufgrund von Rachendiphtherie behandelt. Sie „entwichen“ alle nach Kriegsende am 22.01.1946 bzw. 23.10.1945 bzw. 09.12.1945. Aus den Unterlagen des ITS geht hervor, dass Jan M. 1946 nach Polen zurückkehrte, 1949 erneut nach Deutschland

kam und 1950 nach Australien auswanderte. Zu Josef M. liegt im Online-Archiv der Arolsen Archives ebenfalls eine Karte in der „Kartei der Verfolgten der französischen Besatzungszone und von Franzosen in anderen Zonen“ unter der Signatur „DE ITS 2.3.3.1“ vor. Diese weist ihn als polnischen Landarbeiter bei zwei verschiedenen Landwirten in Roxheim bis März 1945 aus.

8.1.2 Arbeitgeber/-innen

Die Zivilarbeiter/-innen arbeiteten bei den in Tabelle 5 genannten Firmen, bevor sie zu einer Behandlung ins LKH eingewiesen wurden. Oft wohnten sie auch in den firmeneigenen Lagern.

Tabelle 5 Arbeitgeber/-innen der im LKH behandelten Zivilarbeiter/-innen

| Name (und ggf. Industriezweig) |
|---|
| Chamottewerke Homburg (Feuerfestwerk) ¹⁷⁵ |
| Firma B. Seibert, Homburg (Stahlindustrie) ¹⁷⁶ |
| Firma Fürst und Söhne, Homburg (Stahlindustrie) ¹⁷⁷ |
| Firma Krempel, Homburg (Stahlindustrie) ¹⁷⁸ |
| Firma Röchling, Völklingen (Stahlindustrie) ¹⁷⁹ |
| Firma Schenk, Homburg (Holzindustrie) ¹⁸⁰ |
| Firma Schwinn, Homburg (Stahlindustrie) ¹⁸¹ |
| Federnwerke Vogelsang AG (Stahlindustrie) ¹⁸² |
| Forstamt Homburg |
| Grube Bildstock (Bergbau) |
| Grube Neunkirchen (Bergbau) |
| Grube St. Ingbert (Bergbau) |
| Heinrich Decker Bauunternehmen, Homburg (Hoch- und Straßenbau) ¹⁸³ |
| Ligna-Werke Homburg (Holzindustrie) ¹⁸⁴ |
| Neunkirchen Eisenwerk, Zweigstelle Homburg (Stahlindustrie) ¹⁸⁵ |
| Polizeigefängnis Neue Bremm, Saarbrücken |
| Reichsbahn |
| Truppacher Hof, Contwig |

Quelle: Eigene Daten

Nach Kriegsende kamen die Displaced Persons vor allem aus „Ausländersammellagern“ ins LKH. Hier sind vor allem das „Russenslager“ in der Höfer-Kaserne in Homburg-Erbach und die „Polenlager“ in Landstuhl und Lebach zu nennen. Vereinzelt stammten auch aus den „Russenslagern“ in Waldmohr, Reeden, Bildstock und Kaiserslautern.

8.1.3 Behandlungsort

Über den genauen Ort der Behandlung im LKH gibt es wenige Informationen, daher werden die bekannten Einzelfälle im Folgenden geschildert.

¹⁷⁵ Stadt Homburg (Saar) (1958), 155.

¹⁷⁶ Ebenda, 138-139.

¹⁷⁷ Ebenda, 122-123.

¹⁷⁸ Ebenda, 134-135.

¹⁷⁹ www.voelklinger-huette.org 14.12.2021 12:00.

¹⁸⁰ Stadt Homburg (Saar) (1958), 140.

¹⁸¹ Ebenda, 158-159.

¹⁸² Ebenda, 191.

¹⁸³ Ebenda, 184.

¹⁸⁴ Wolf (2012).

¹⁸⁵ Stadt Homburg (Saar) (1958), 119-121.

Die Stationen 25a und 25b dienten innerhalb der internistischen Abteilung für die Behandlung der infektiösen Kranken. Wie bereits erwähnt ist für den Sowjetbürger Nestor M. ein Aufenthalt aufgrund von Fleckfieber vom 30.03.1945 - 06.05.1945 dokumentiert mit anschließender Verlegung ins Krankenhaus Sulzbach.

Die Station 8 diente zur Heilbehandlung Tuberkulosekranker. Für den Jugoslawen Schole J. ist eine dortige Behandlung beginnend am 07.08.1944 dokumentiert. Am 19.05.1945 verstarb er im LKH. Als Todesursache werden Tuberkulose und Milzruptur in Zusammenhang mit einer Operation angegeben. Ob zwischenzeitlich eine Entlassung und Wiederaufnahme erfolgte, kann nicht nachgewiesen werden.

Die Station 12 diente zur Asylisierung tuberkulosekranker Männer. Der sowjetische Wachmann Wasil S. und der polnische Patient Josef P. wurden am 27.11.1944 bzw. 12.03.1945 dort aufgenommen. Ersterer verstarb am 25.04.1945 im LKH an seiner Tuberkulose. Letzterer wurde am 11.05.1945 nach Polen entlassen.

Die Station 4 diente zur Asylisierung tuberkulosekranker Frauen. Die 19-jährige Sowjetbürgerin Solomya T. wurde am 17.11.1944 hier aufgenommen. Am 08.06.1945 verstarb sie. Auch die 21-jährige Landarbeiterin Stanislava K. wurde ab dem 10.03.1945 hier behandelt und verstarb am 24.04.1945. Beide Frauen wurden auf dem LKH Friedhof beigesetzt und im September 1965 auf den „Fremdarbeiterteil“ des Ehrenfriedhofs Perl-Besch umgebettet.

Der Jugoslawe Daniel T. wurde aufgrund einer Verwundung am Arm in Folge eines Fliegerangriffs aus dem Lager Zweibrücken ins LKH in Bau 12 eingeliefert. Am 07.01.45 wurde er mit einem Lazarettzug nach Hamburg verlegt.

Am 17.02.1944 erfolgte eine Einweisung ins LKH „Abteilung Reservelazarett“. Es handelte sich um den 29-jährigen Italiener Faustino Z.

8.1.4 Diagnosen

Bei 357 behandelten Personen wurden 303 bekannte Diagnosen ausgewertet. Abb. 33 zeigt die Verteilung der verschiedenen genannten Diagnosen in absoluten Zahlen. Bei 76 behandelten Personen blieb die Diagnose unbekannt. Betrachtet man alle Diagnosen der am LKH-behandelten Ausländer/-innen führt auch in dieser Studie die Tuberkulose das Feld mit 105 Nennungen an. Darauf folgen anderen Infektionen und Entzündungen mit 85 Nennungen. Weitere 33 der Diagnosen fielen in das Feld der anderen internistischen, nicht infektiösen Erkrankungen, 25 in das der Frühgeburten und Gedeihstörungen. Aus dem Fachbereich Psychiatrie entstammten 21 Diagnosen und dreizehnmal wurde Mangelernährung/Entkräftung diagnostiziert. Elfmal wurden kriegsbedingte Verletzungen und zehnmal andere unfallchirurgische Diagnosen genannt.

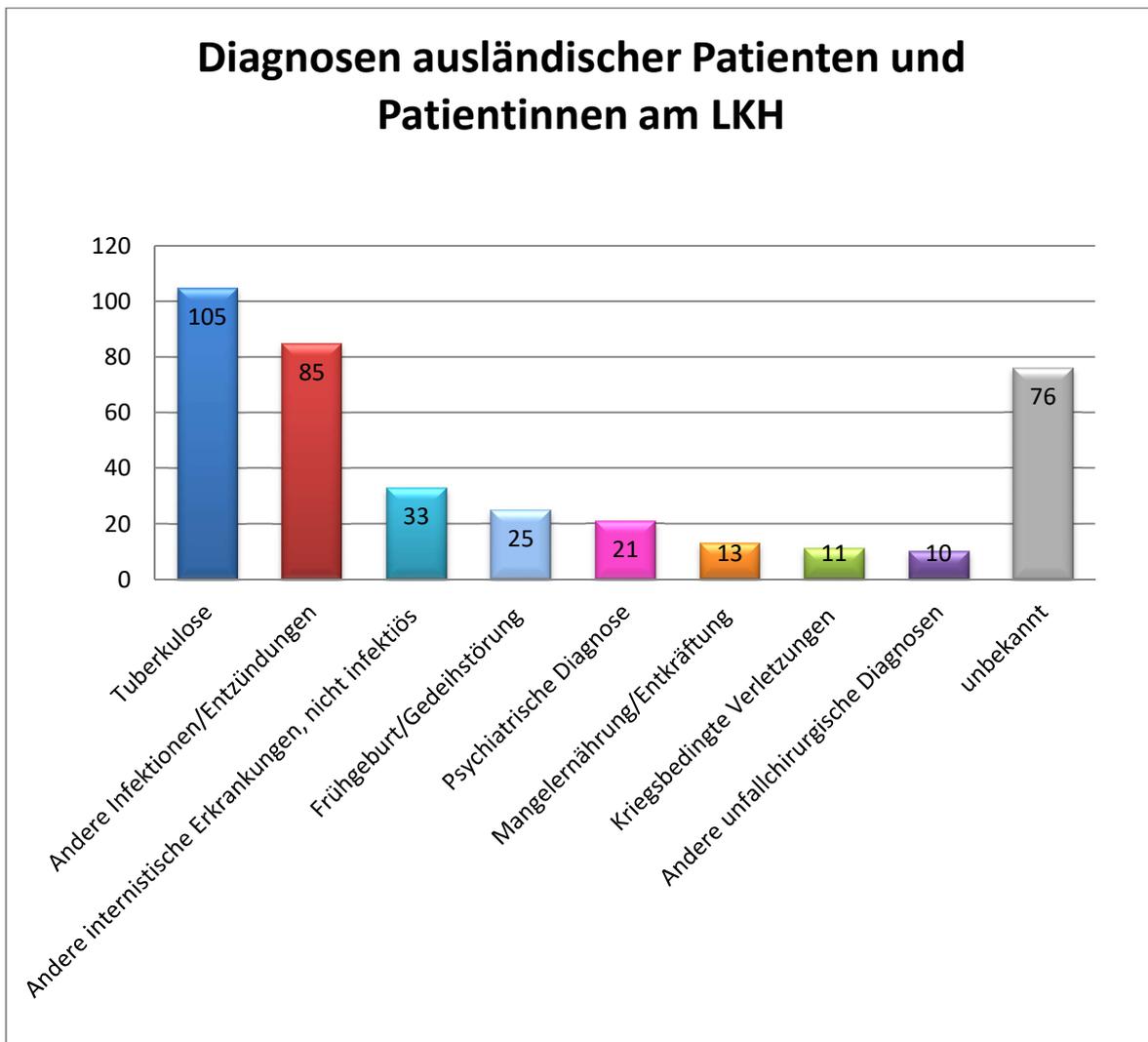


Abb. 33 Diagnosen ausländischer Patienten und Patientinnen am LKH, absolute Zahlen (n=379)
Quelle: Eigene Daten

Wie oben erläutert, wurden die Diagnosen bei den im LKH verstorbenen ausländischen Personen in Hinblick auf die jeweilige Todesursache ausgewertet. Insgesamt wurden 168 Todesursachen ausgewertet, bei zehn Behandlungsfällen ist die Todesursache nicht bekannt. Abb. 34 zeigt die relative Verteilung der Todesursachen der am LKH behandelten ausländischen Personen.

Die Tuberkulose führt die Liste mit 55 % (n=92) aller Todesursachen mit großem Abstand an. 14 % (n=23) der Todesursachen sind Frühgeburt/Gedeihstörung von Säuglingen und mit 13 % (n=22) folgen andere Infektionen und Entzündungen. 6 % (n=10) der behandelten Personen starben an kriegsbedingten Verletzungen, 5 % (n=9) an anderen internistischen, nicht infektiösen Erkrankungen, 4 % (n=7) an anderen unfallchirurgischen Diagnosen und 2 % (n=4) an Mangelernährung/Entkräftung. In 1 % (n=1) der Fälle war die Todesursache aufgrund der Angabe von zwei konkurrierenden Todesursachen nicht eindeutig.

Todesursachen ausländischer Patienten und Patientinnen am LKH

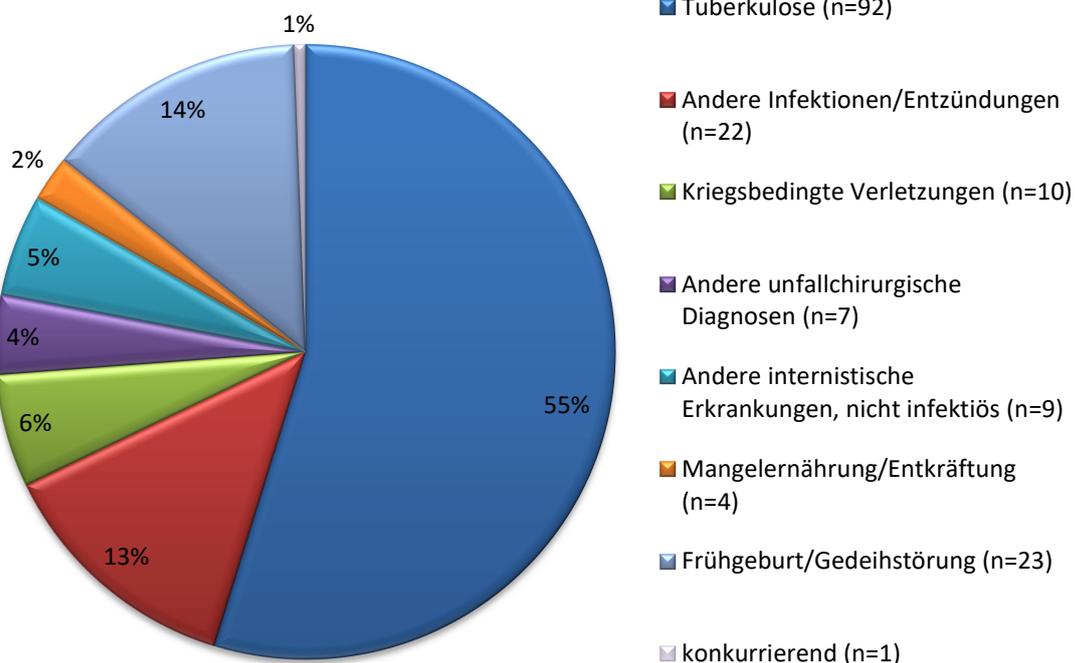


Abb. 34 Todesursache ausländischer Patienten und Patientinnen am LKH (n=168), 10 weitere Todesursachen sind unbekannt
Quelle: eigene Daten

Wie in Abb. 35 und Abb. 36 dargestellt unterscheiden sich die Todesursachen der Zivilarbeiter/-innen je nachdem, ob der Tod vor oder nach Kriegsende eintrat. Es wurden nur die Behandlungsfälle ab 10 Jahren verglichen, da nach Kriegsende die neue Behandlungsgruppe der Säuglinge und Kleinkinder hinzukam, was die Vergleichbarkeit erschwert. Vor Kriegsende machte die Tuberkulose, vergleichbar mit den Ergebnissen des oben zitierten Wirtschaftsstabs Ost, 45 % (n=16) der Todesursachen aus. Die zweithäufigste Todesursache vor Kriegsende waren kriegsbedingte Verletzungen mit 22 % (n=8). Nach Kriegsende reduzieren sich die Todesursachen aufgrund von Kriegseinwirkungen und Kriegsnachwirkungen auf ein Minimum. Die Tuberkulose nimmt hier nun 80 % (n=75) der Todesursachen sein, gefolgt von weiteren Infektionen mit 8 % (n=7).

Todesursachen ausländischer Patienten und Patientinnen des LKH ab 10 Jahren vor Kriegsende

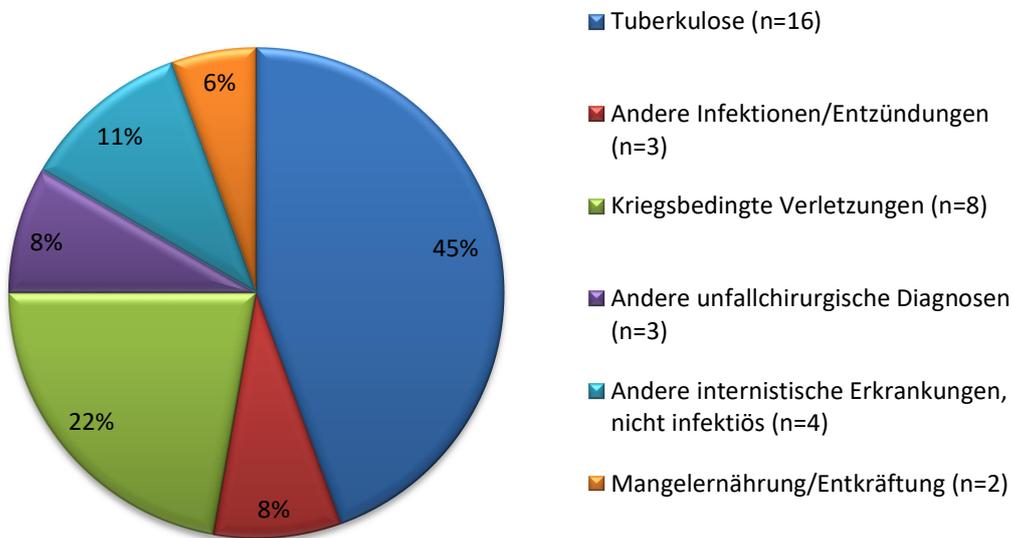


Abb. 35 Todesursachen ausländischer Patienten und Patientinnen des LKH ab 10 Jahren vor Kriegsende (n=36), 2 weitere Todesursachen sind unbekannt
Quelle: eigene Daten

Todesursachen ausländischer Patienten und Patientinnen des LKH ab 10 Jahren nach Kriegsende

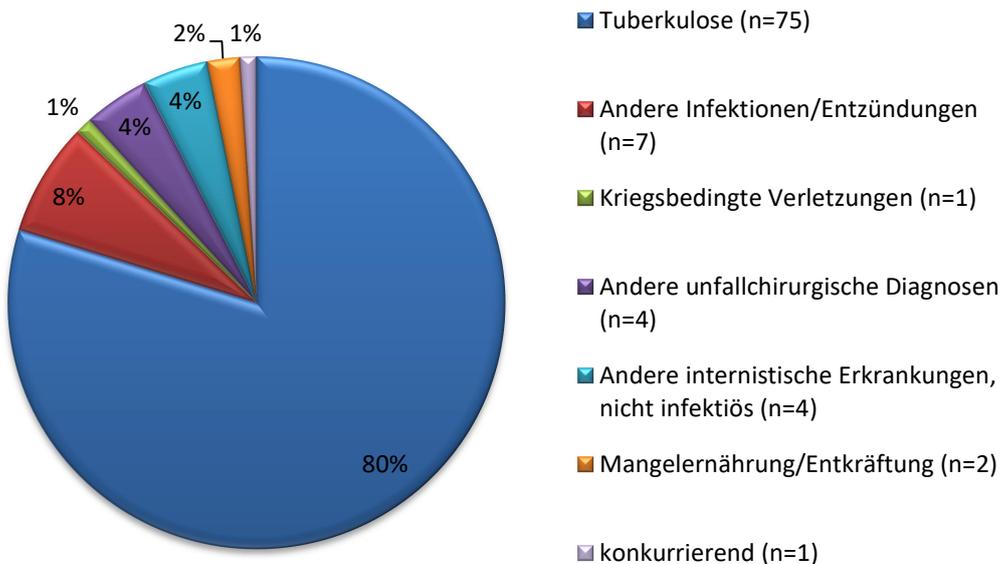


Abb. 36 Todesursachen ausländischer Patienten und Patientinnen des LKH ab 10 Jahren nach Kriegsende (n=94), 8 weitere Todesursachen sind unbekannt
Quelle: eigene Daten

8.1.5 Pädiatrische Behandlungsfälle

Wenn man die ausländischen Patienten und Patientinnen im Alter zwischen 0 - 9 Jahren betrachtet, fällt auf, dass von 39 Kindern, 38 nachweislich verstarben und 35 der Kinder unter einem Jahr alt waren. Nur vier Kinder waren ein Jahr alt oder älter. Darunter eine vierjährige Polin, die im Mai 1944 an einer Bronchopneumonie nach Masern verstarb, ein französischer Junge, der im Februar 1946 mit einem Jahr an einer Infektion (angegeben wurde grippale Infektion/Pseudokrupp/Lungenverschleimung) verstarb und ein jugoslawischer Junge, der im Mai 1947 mit sechs Jahren in Folge einer Minenverletzung verblutete. Bei einer einjährigen Polin mit Scharlach und Bronchopneumonie im Oktober 1945 liegt kein Sterbenachweis vor, sodass sie möglicherweise überlebt hat.

Nur zwei der Kinder im Alter von jeweils vier Jahren bzw. acht Monaten wurden vor Kriegsende behandelt, mit tödlichem Ausgang (Bronchopneumonie nach Masern im Mai 1944 bzw. Tuberkulose im Dezember 1944). Bei letzterer ist standesamtlich als Sterbeort das "Bürgerhospital Saar, zur Zeit im LKH" angegeben.

35 Kinder waren polnischer Nationalität, zwei sowjetischer und jeweils eines französischer und jugoslawischer Nationalität. Es handelt sich um 24 Jungen und 15 Mädchen. Der Großteil der Behandlungen fand zwischen August 1945 und November 1946 statt. Bei den Todesursachen sind Mehrfachnennungen die Regel, mit sehr häufiger Verwendung von wenig aussagekräftigen Diagnosen wie „Kreislaufschwäche“, „Atrophie“ und „Dekompensation“. Folglich wurden diese nur als Todesursache ausgewertet, wenn keine differenziertere Todesursache genannt wurde. Die Todesursachen lassen sich in die Kategorien Pneumonie/Bronchitis, Tuberkulose, Sepsis (meist aufgrund von Weichteilinfektionen), Intoxikation, chronische Ernährungsstörung/Rachitis, Meningitis/Encephalitis, Intrauterine Asphyxie, Missbildungen, Minenverletzung und Frühgeburt/Lebensschwäche/Atrophie/Dekompensation einordnen. Bei letzter Diagnose überlebten die Kinder maximal zwei Monate. Unter Intoxikation oder alimentärer Intoxikation ist hier die Säuglingstoxikose infolge einer Säuglingsenteritis gemeint.

Wie in Abb. 37 dargestellt, waren die vier häufigsten Todesursachen die Säuglingstoxikose mit 26 % (n=10), eine allgemeine Lebensschwäche mit 24 % (n=9), Sepsis mit 18 % (n=7) und Pneumonie/Bronchitis mit 13 % (n=5). Die weiteren Diagnosen sind von untergeordneter Bedeutung und beschreiben Einzelfälle von Missbildungen (n=2), einer Minenverletzung, einer chronischen Ernährungsstörung, einer Meningitis/Enzephalitis, einer intrauterinen Asphyxie und einer Tuberkuloseerkrankung.

Todesursachen Altergruppe 0-9

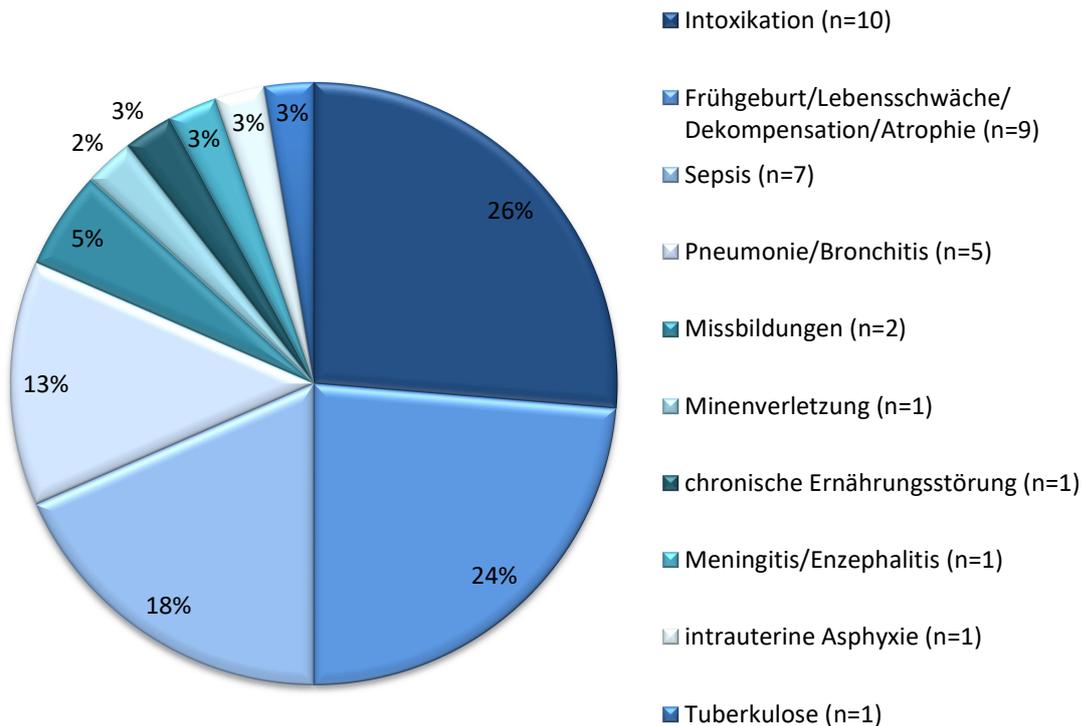


Abb. 37 Todesursachen ausländischer Kinder am LKH der Altersgruppe 0-9 Jahren (n=38)

Quelle: Eigene Daten

Beispielhaft wird im Folgenden der Behandlungsfall einer Mutter und ihres Sohnes im LKH geschildert. Die Polin Katja B. wurde im Dezember 1921 in Kiew geboren. Sie gelangte unter unklaren Umständen nach Deutschland, wo sie wahrscheinlich als Zivilarbeiterin tätig war. Nach Kriegsende lebte sie im Landstuhl Polenlager. Spätestens seit Oktober 1945 befand sie sich im LKH in Behandlung. Am 02.11.1945 kam ihr Sohn Peter Josef als Frühgeburt auf die Welt und verstarb einen Tag später an Lebensschwäche. Er wurde auf dem Friedhof des LKH beigesetzt. Am 30.11.1945 verstarb auch Katja im LKH an Lungentuberkulose.

8.2 Medizinische Versorgung ausländischer Patienten im Reservelazarett

Es konnten insgesamt 265 ausländische Personen recherchiert werden, welche im besagten Zeitraum am Reservelazarett behandelt wurden. Sie sind ausschließlich männlich. Darunter befinden sich 263 Kriegsgefangene (Sowjetbürger, Franzosen, Italiener, Jugoslawen) sowie ein polnischer Zivilarbeiter der Firma B. Seibert und ein italienischer Zivilarbeiter. Da fünf Personen zu zwei verschiedenen Zeitpunkten behandelt wurden, ergeben sich 270 Behandlungsfälle. Wie Tabelle 6 zeigt, konnten für 1939 drei Aufnahmen ausländischer Patienten recherchiert werden, für 1940 keine, für 1941 insgesamt 115, für 1942 insgesamt 104, für 1943 noch 24, für 1944 noch 22 und für 1945 noch eine. Bei einem Patienten ist der Behandlungszeitpunkt unbekannt.

Tabelle 6 Aufnahmen, Entlassungen und Sterbefälle von Ausländern am Reservelazarett Homburg pro Jahr

| | 1939 | 1941 | 1942 | 1943 | 1944 | 1945 | n. b. | Gesamt |
|-----------------------|------|------|------|------|------|------|-------|--------|
| Aufnahmen | 3 | 115 | 104 | 24 | 22 | 1 | 1 | 270 |
| Entlassungen | 0 | 4 | 2 | 6 | 2 | 1 | 2 | 17 |
| Sterbefälle | 3 | 98 | 108 | 22 | 16 | 5 | 0 | 252 |
| Verlauf unklar | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |

Quelle: Eigene Daten

Der Großteil der Patienten verstarb. Der Ausgang der Behandlung des italienischen Zivilarbeiters ist nicht bekannt. Nur 17 Patienten überlebten den Lazarettaufenthalt nachweislich, wobei vier von ihnen nach einer Weiterverlegung nach Saarburg oder Heppenheim verstarben und fünf von ihnen zu einem späteren Zeitpunkt erneut ins Reservelazarett Homburg eingewiesen wurden und während des zweiten Aufenthalts dort verstarben. Der Großteil der Patienten verstarb 1941 und 1942. Nur 98 von insgesamt 252 Todesfällen sind beim Standesamt Homburg beurkundet worden. Das durchschnittliche Alter zum Behandlungs- und Todeszeitpunkt betrug 28,3 (SD=7,3) Jahre. Die folgende Tabelle 7 zeigt die vertretenen Nationalitäten nach Status und Altersgruppe zum frühesten Behandlungszeitpunkt.

Tabelle 7 Nationalitäten im Reservelazarett behandelter Ausländer nach Status und Altersgruppe bei Behandlung

| | Ziv | Kgf | 10-19 | 20-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | n. b. | Gesamt |
|--------------------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Sowjetunion | 0 | 211 | 3 | 132 | 56 | 14 | 3 | 3 | 211 |
| Italien | 1 | 6 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| Frankreich | 0 | 44 | 0 | 21 | 14 | 5 | 0 | 4 | 44 |
| Jugoslawien | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Polen | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

Ziv= Zivilarbeiter, Kgf= Kriegsgefangener

Quelle: Eigene Daten

Die Behandlung der französischen Patienten erfolgte in den Jahren 1939 - 1944¹⁸⁶, die Behandlung der sowjetischen Patienten erfolgte in den Jahren 1941 - 1944, die Behandlung der italienischen Patienten erfolgte in den Jahren 1943 - 1945. Der polnische Patient wurde 1942 behandelt und die jugoslawischen Patienten 1943 und 1944.

Bei 114 (sowjetischen und italienischen) Kriegsgefangenen ist das Datum der Gefangennahme bekannt. Die durchschnittliche Dauer zwischen Gefangennahme und Tod betrug 326 Tage (SD=230), d. h. die Lebenserwartung nach Gefangennahme betrug noch nicht mal ein Jahr. Dies ändert sich nicht wesentlich, wenn man nur diejenigen Kriegsgefangenen betrachtet, welche bei Gefangennahme ausdrücklich als „gesund“ eingestuft wurden (n=62). Ihre durchschnittliche Lebenserwartung betrug 374 Tage (SD=253) nach Gefangennahme. Abb. 38 zeigt, dass wenige Kriegsgefangene deutlich länger als ein Jahr nach Gefangennahme noch lebten. Etwa ein Viertel verstarb innerhalb der ersten sechs Monate, etwa die Hälfte verstarb innerhalb der ersten zehn Monate und etwa Dreiviertel verstarben innerhalb der ersten 14 Monate.

¹⁸⁶ Grundlage dieser Angabe sind die Aufnahme- und Sterbedaten der recherchierten Studienpopulation. Es ist davon auszugehen, dass auch 1945 französische und sowjetische Kriegsgefangene weiterhin eingewiesen und behandelt wurden. Die Quellen hierzu fehlen jedoch.

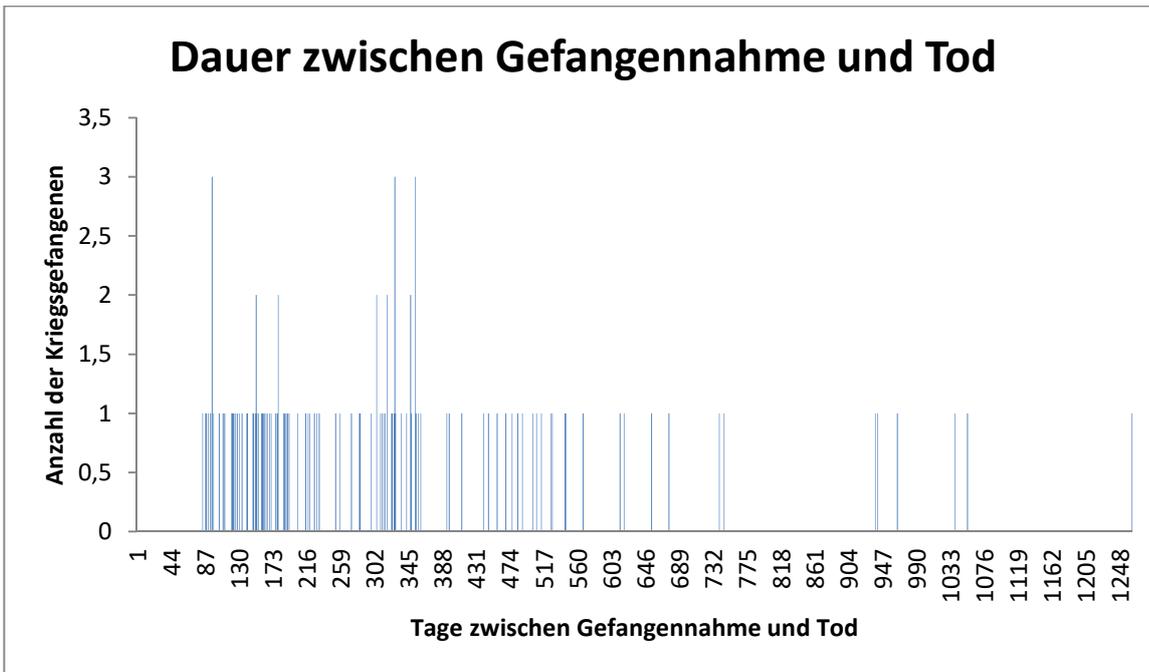


Abb. 38 Dauer zwischen Gefangennahme und Sterbedatum in Tagen
(n=114)
Quelle: Eigene Daten

Bei 157 im Reservelazarett behandelten und verstorbenen Kriegsgefangenen ist der genaue Aufnahmetag am Lazarett bekannt. Die durchschnittliche Behandlungsdauer bis zum Tod betrug 54 Tage (SD=83), wobei 25,5 % innerhalb der ersten Woche und 56,7 % innerhalb des ersten Monats verstarben. 16,6 % hielten sich drei Monate und länger im Lazarett auf. Abb. 39 bildet die absolute Anzahl der Kriegsgefangenen ab, welche eine bestimmte Anzahl an Tagen nach der Aufnahme überlebten.

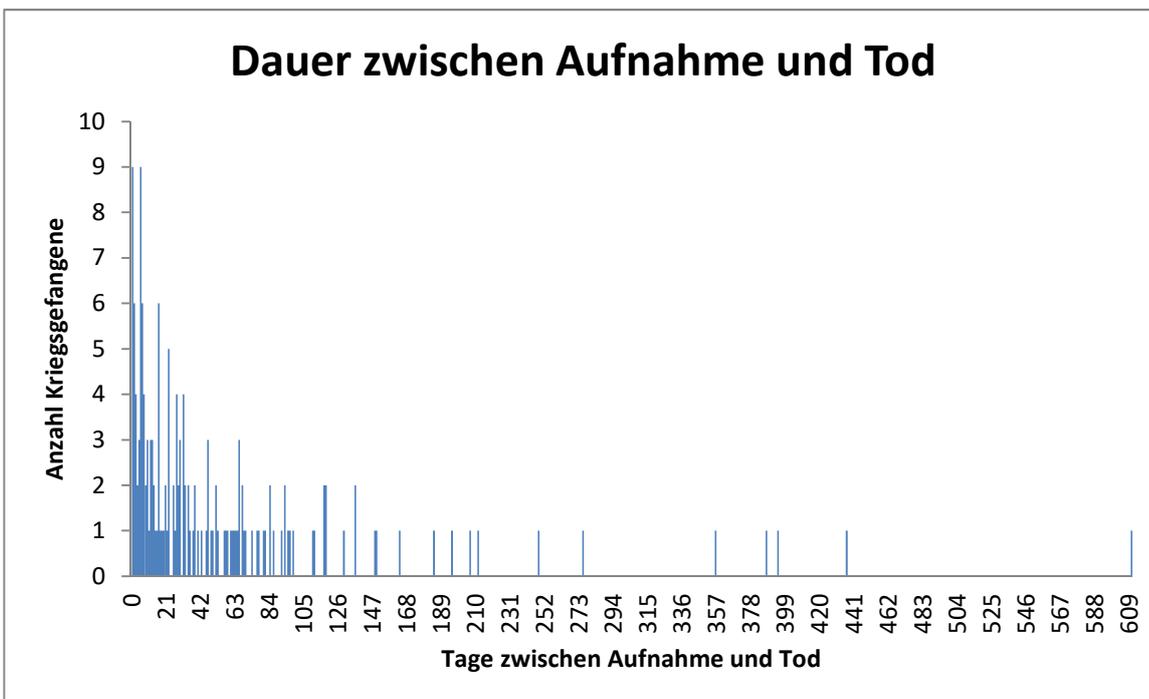


Abb. 39 Dauer zwischen stationärer Aufnahme im Reservelazarett und Sterbedatum in Tagen
(n=157)
Quelle: Eigene Daten

8.2.1 Räumlichkeiten

Trotz intensiver Recherche konnte im Rahmen dieser Studie kein genaues Datum der Errichtung der Kriegsgefangenenabteilung des Reservelazaretts Homburg herausgefunden werden. Bisher wurde von einer Errichtung im Laufe des Jahres 1942 ausgegangen. Die vorliegenden Quellen aus dem Briefverkehr mit dem Reservelazarett erwähnen das Kriegsgefangenenlazarett erstmalig separat im März 1942. Eine Gräberliste von www.obd-memorial.ru gibt jedoch bereits am 03.10.1941 erstmals den Sterbeort mit „Kriegsgefangenenlazarett Homburg“ an.

Bezüglich des Aufbaus des Lazaretts hat Flöter (2016)¹⁸⁷ in ihrer Dissertation bereits ausführliche Zeitzeugenberichte und Zeichnungen zusammentragen können und in den in Abb. 40 und Abb. 41 folgenden schematischen Zeichnungen präsentiert.

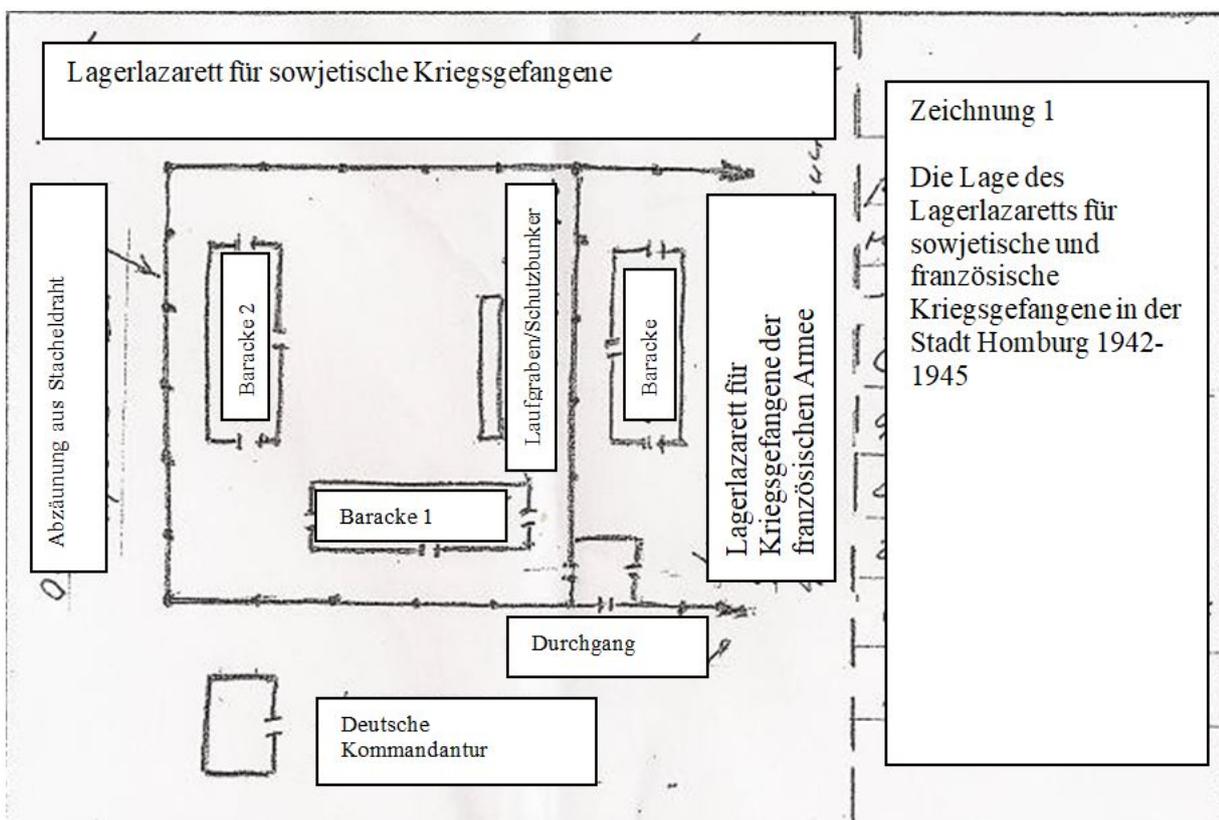


Abb. 40 Schematische Zeichnung des Kriegsgefangenenlazaretts Homburg I

Quelle: Flöter (2016), 153. (Die deutsche Beschriftung wurde für diese Studie nachträglich ins Bild eingefügt und ist in der originalen Quelle nicht enthalten.)

¹⁸⁷ Flöter (2016), 153.

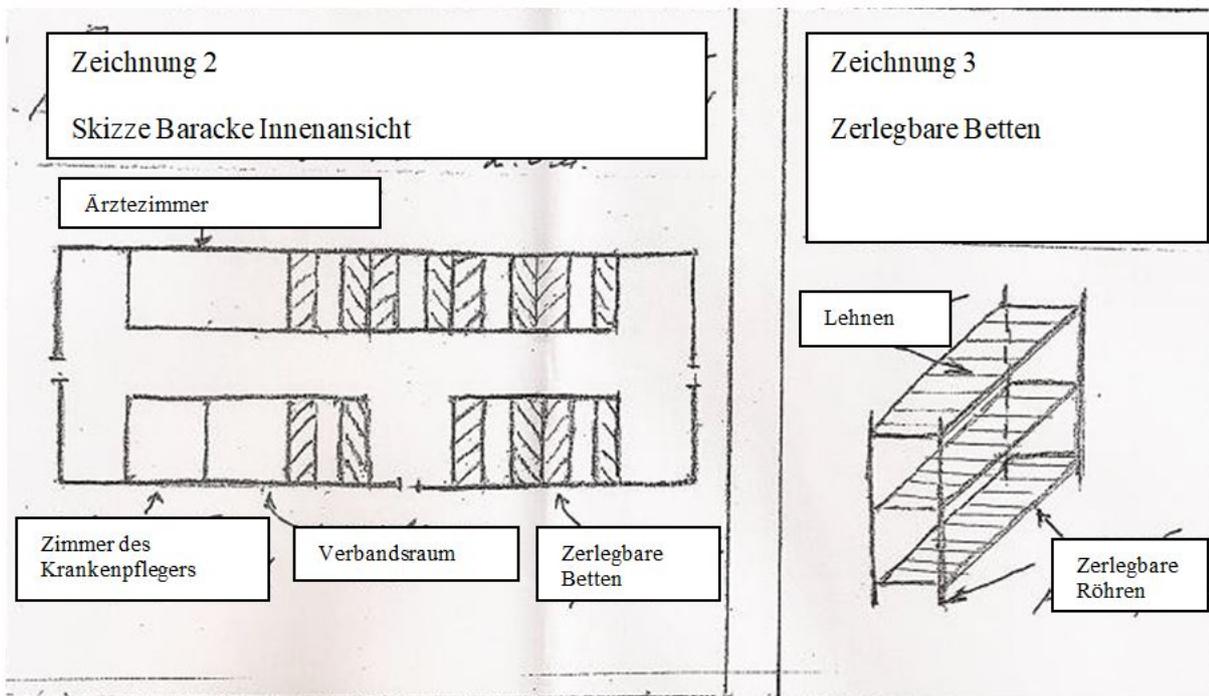


Abb. 41 Schematische Zeichnung des Kriegsgefangenenlazaretts Homburg 2

Quelle: Ebenda, 153. (Die deutsche Beschriftung wurde für diese Studie nachträglich ins Bild eingefügt und ist in der originalen Quelle nicht enthalten.)

Zwar existieren keine Fotos des Kriegsgefangenenlazaretts, jedoch zwei persönliche Zeichnungen aus dem Jahr 1943 von Gerd Volker Heene, dem ältesten Sohn des ehemaligen Leiters der Kriegsgefangenenabteilung, welcher zum Zeitpunkt der Erstellung circa 17 Jahre alt war. Diese in Abb. 42 und Abb. 43 folgenden Zeichnungen zeigen die Kriegsgefangenenabteilung von außen und wurden freundlicherweise von der Familie Heene zur Verfügung gestellt. Unter dem Bild in Abb. 43 lautet die Bildunterschrift „Gottseidank sind wir nicht mehr in diesem Rattenloch“.

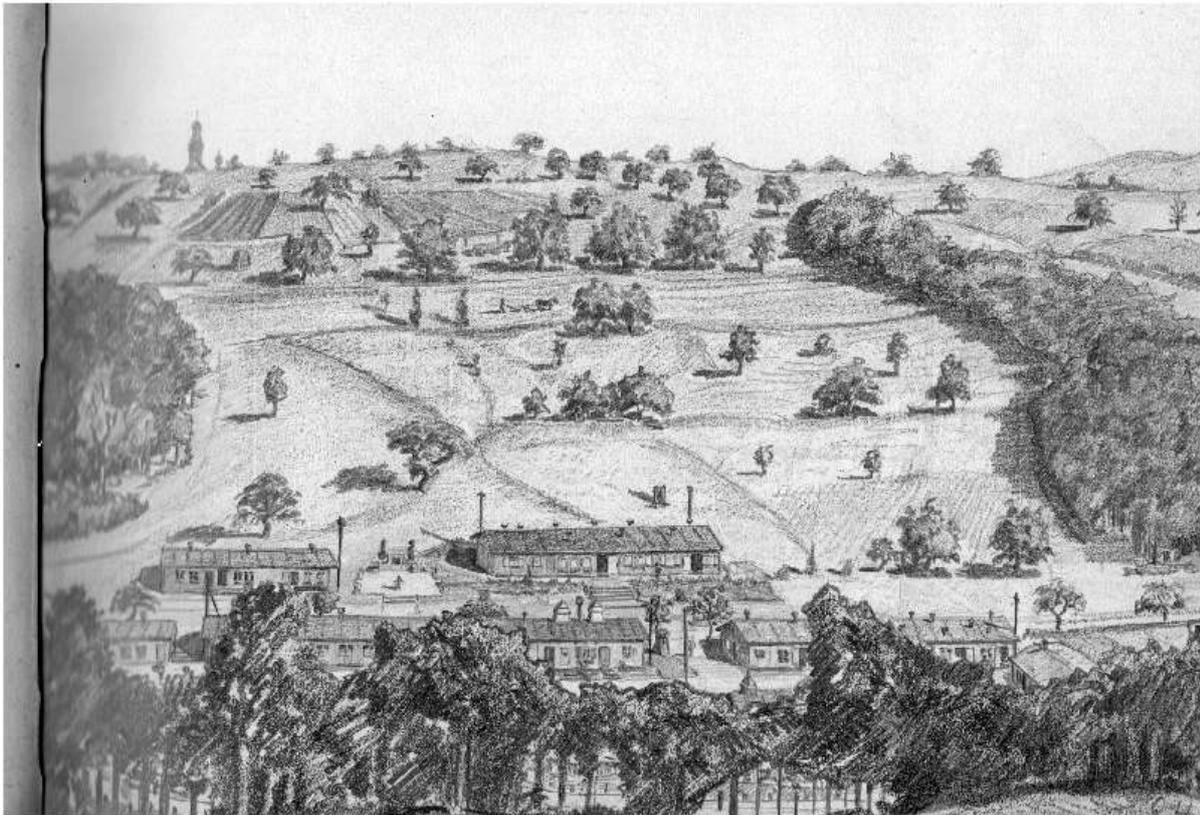


Abb. 42 Zeichnung des Kriegsgefangenenlazaretts 1943 von schräg oben
Quelle: Privatbesitz der Familie Heene, freundlicherweise zur Verfügung gestellt von Frau Droste zu Senden



Abb. 43 Zeichnung des Kriegsgefangenenlazaretts 1943 mit Bildunterschrift
"Gott sei Dank sind wir nicht mehr in diesem Rattenloch".
Quelle: Privatbesitz der Familie Heene, freundlicherweise zur Verfügung gestellt von Frau Droste zu Senden

Der Standort des Kriegsgefangenenlazarets auf dem LKH-Gelände ist auf der folgenden Abb. 44 auf der Grundlage von Angaben von Dr. Claus Doenecke im Jahre 2009 markiert.¹⁸⁸

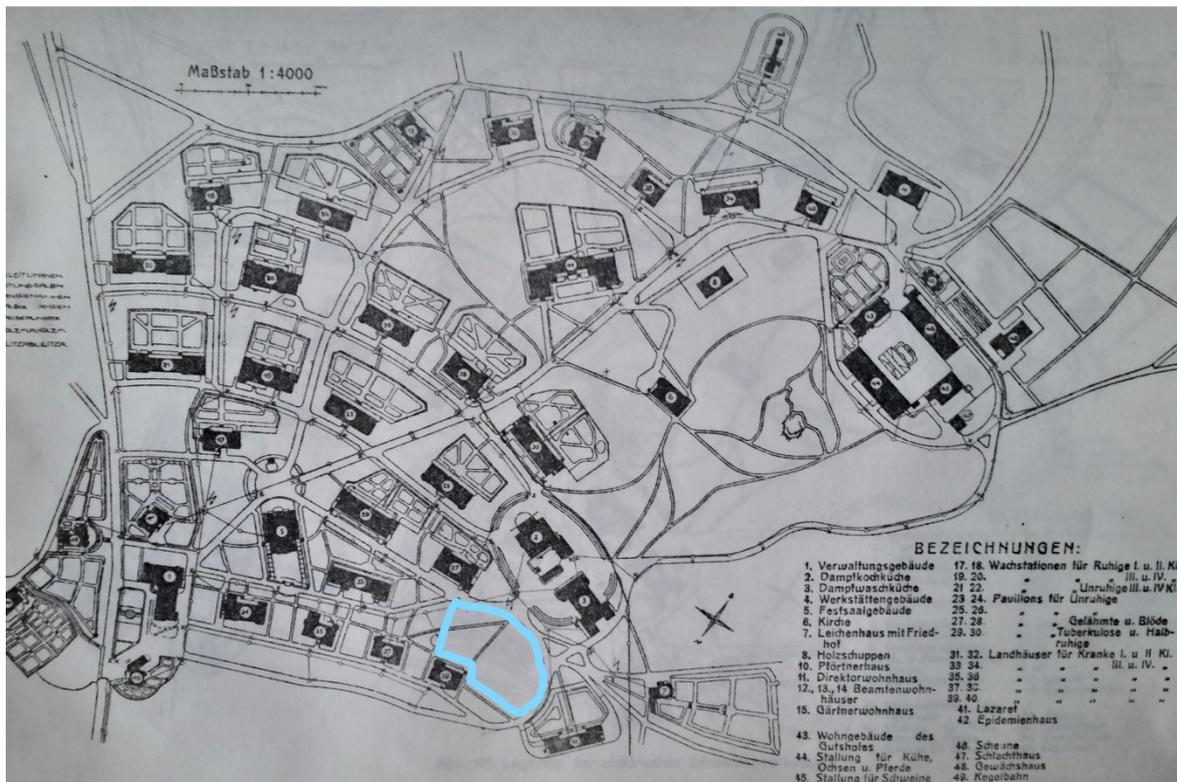


Abb. 44 Lageplan Pfälzischen Heil- u. Pflegeanstalt Homburg 1910 mit Markierung des Kriegsgefangenenlazarets

Quelle: Denkschrift zur Errichtung der Pfälzischen Heil- u. Pflegeanstalt Homburg¹⁸⁹ (Die Markierung basiert auf Angaben von Dr. Claus Doenecke)

8.2.2 Arbeitgeber/-innen

Der im Lazarett behandelte Zivilarbeiter kam vom Arbeitgeber Heinrich Decker Baunternehmen, Homburg. Die Kriegsgefangenen kamen von einer Vielzahl an Arbeitskommandos tabellarisch aufgelistet in Tabelle 8.

Tabelle 8 Arbeitskommandos der im Reservelazarett behandelten Kriegsgefangenen

| | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| AK 2006 Grube Hermine bei Neunkirchen | AK 1696 Mannheim | AK 2152 Omesweiler |
| AK 703 Neunkirchen | AK 1700 Mannheim Seckenheim | 2153 Contwig |
| AK 705 Neunkirchen | AK 709 Reichbahnlager Merchweiler | AK 398 Plaidt |
| AK 726 Neunkirchen | AK 719 Merchweiler | AK 607 Dillingen |
| AK 2005 Grube Emsenbrunnen | AK 700 Merchweiler | AK 2128 Eichelscheiderhof |
| AK 2201 Bitsch | AK Merchweiler Firma Monti Söhne | AK 907 Völklingen |

¹⁸⁸ Köhler u.a. (2009), 20.

¹⁸⁹ Kreise Pfalz (1910), 146.

| | | |
|-----------------------|----------------------------|---------------------------|
| AK 2176 Bitsch | AK 1521 Pirmasens | AK 902 Völklingen |
| Werk 500 Bitsch | AK 2068 Pirmasens | AK 2002 Maximiliansau |
| Lager 326 Bitsch | AK 41 Sinzig | AK 204 Meckenheim Ölmühle |
| AK 2151 Böckweiler | AK 2009 Bildstock | AK 1301 Einöd |
| AK 1059 Uhlerborn | AK 1028 Kirchheim-Bolanden | AK 2010 Kitten |
| AK 1416 Zweibrücken | AK 1086 Lauterecken | AK 507 Bretzenheim |
| AK 2127 Glashütte | AK 1181 Kaiserslautern | AK 755 Ida-Oberstein |
| AK 1621 Darmstadt | AK 1182 b Kaiserslautern | AK 803 B Reffenthal |
| AK 1337 Darmstadt | AK 1258 Bübingen | AK 810 Windhof |
| AK 1393 Darmstadt | AK 1506 Hinterweidenthal | AK 449 B Bischheim |
| AK 2118 Kreuzwald | AK 201 Saargemünd | AK 902 Grube Duisburg |
| Lager Einsiedlerhof | Schanzkommando Celke | |
| AK 2126 Einsiedlerhof | AK Primswweiler | |

Quelle: Eigene Daten

8.2.3 Mehrfach behandelte Kriegsgefangene

Wie in Kapitel 8.2 bereits erwähnt, wurden fünf sowjetische Kriegsgefangene mehrfach im Reservelazarett Homburg behandelt. Daher wurden diese fünf Fälle ausgewählt, um ausführliche Fallberichte beispielhaft darzustellen. Einer von ihnen wurde bereits im Punkt 7.2.1 eingehend geschildert.

Wladimir K., von Zivilberuf Bäcker, vom Dienstgrad Schütze, wurde am 27.06.1941 als Teil des 42. Wirtschaftsregiments gefangen genommen. Er erhielt im Stalag VI/C die Erkennungsmarke 33261, kam im Juli 1941 ins Lager Dalum und wurde im August 1941 insgesamt viermal geimpft, darunter einmalig gegen Pocken. Im Oktober 1941 wurde Wladimir K. ins Stalag XII/A Limburg versetzt. Von dort aus kam er zum Arbeitseinsatz zum Arbeitskommando Primswweiler. Aufgrund einer nicht näher bezeichneten Erkrankung erfolgte am 18.11.1941 erstmalig die Einweisung ins Reservelazarett Homburg und nach 16-tägiger Behandlung wurde der Patient wieder zum Arbeitskommando Primswweiler entlassen. Vermutlich im Dezember 1941 erfolgte die Versetzung zum Stalag XII/F Bolchen-Forbach und am 11.12.1941 ins Lager Johannes-Bannberg. Am 24.01.1942 kam er zum Arbeitskommando Merchweiler bei der Firma Monti Söhne, von wo aus er nach circa zwei Monaten Arbeit erneut ins Reservelazarett Homburg eingewiesen wurde. Zwei weitere Monate später verstarb er dort im Alter von 24 Jahren. Die Beisetzung erfolgte auf dem Rossberg-Friedhof. Ein Standesamteintrag über den Todesfall liegt nicht vor.

Der Buchhalter Wasilij M. diente als Schütze in einem Infanterie-Regiment und wurde am 29.06.1941 in Woronesch krank gefangen genommen und in einem Lazarett behandelt. In seinem ersten Stalag VI/B erhielt er die Erkennungsmarke 33844. Am 29.08.1941 erfolgte die Versetzung zum Stalag XII/A und am 14.09.1941 zum Stalag XII/F und dem Lager Einsiedlerhof. Impfungen, einmalig gegen Pocken und dreimalig im Abstand von einer Woche gegen Typhus, wurden im August 1941 durchgeführt. Die erste Einweisung ins Reservelazarett Homburg erfolgte vom 01.10.41 bis 02.11.1941 wegen Verwundung. Von da an arbeitete er im Arbeitskommando 2126 Einsiedlerhof und wurde am 16.06.1942 aufgrund nicht näher bezeichneter Erkrankung erneut ins Reservelazarett Homburg eingewiesen. Am 09.07.1943 verstarb er dort mit 26 Jahren. Ein Standesamtseintrag oder Informationen über den Begräbnisort liegen nicht vor.

Der Bauer Wasilij S. mit dem Dienstgrad Soldat wurde am 24.09.1941 in Gomel gefangen genommen. Im Stalag 316/B erhielt er die Erkennungsmarke 6646. Im Oktober 1941 wurde er zum Stalag XII/F versetzt und kam noch bevor er einem Arbeitskommando zugeführt werden konnte vom 29.10.1941 bis 04.12.1941 wegen Erschöpfung ins Reservelazarett Homburg. Im Anschluss kam er ins Lager Böckweiler. Weitere Versetzungen erfolgten im März 1942 zum Arbeitskommando 2153 des Lagers Contwig, im April 1942 zum Lager Eichelscheider Hof zur Aufpappelung, im Mai 1942 zum Arbeitskommando 2128 und im Juni 1942 zum Arbeitskommando 705 Neunkirchen. Am 18.08.1942 erfolgte erneut die Einweisung ins Reservelazarett Homburg. Am 20.04.1944 verstarb er dort mit 30 Jahren. Es liegen keine Informationen zu Beerdigungsort oder Standesamteintrag des Todesfalls vor.

Arion T., ein Schütze des 123. Infanterie-Regiments, von Zivilberuf Bauer, wurde am 25.06.1941 wahrscheinlich in Wolodymyr laut der vorliegenden Personalkarte I gesund gefangen genommen. Initial kam er ins Stalag VI/B, im August 1941 wurde er ins Stalag XII/A und im Oktober 1941 ins Stalag XII/F versetzt. Impfungen, einmalig gegen Pocken und dreimalig im Abstand von einer Woche gegen Typhus, wurden im August 1941 durchgeführt. Die Nummer seiner Erkennungsmarke lautete 26028. Im Oktober kam er ins Lager Ludweiler und vom 09.10.1941 bis 16.01.1942 wurde er erstmalig wegen „Ödeme-Krankheit“ im Reservelazarett Homburg behandelt. Es folgte die Verlegung ins Revier Johannes-Bannberg und nach einem Monat der erneute Arbeitseinsatz im Arbeitskommando 855 und 2128 Eichelscheider Hof. Ab Juni 1942 arbeitete er im Arbeitskommando 705 Neunkirchen. Laut Lazarettkarte bestand eine Tuberkulose seit dem 01.08.1942. Am 10.08.1942 wurde er dann laut Personalkarte I aufgrund einer Lungenentzündung wieder ins Reservelazarett Homburg eingewiesen. Am 15.11.1942 verstarb er dort mit 30 Jahren an offener Lungentuberkulose und wurde auf dem Russenfriedhof am Rossberg begraben. Ein Standesamtseintrag liegt nicht vor.

8.2.4 Verlegungen

Zehn der Kriegsgefangenen wurden vor ihrer Behandlung im Reservelazarett Homburg in anderen Krankenanstalten behandelt. Hierzu gehörten das Windhof Revier, die Revierstube Bitsch, das Revier Andernach und das Revier Zweibrücken. Neun der Kriegsgefangenen wurden nach ihrer Behandlung im

Reservelazarett Homburg in andere Krankenanstalten weiterverlegt. Hier sind das Kriegsgefangenen-Krankenhaus in Saarburg und die Kriegsgefangenenabteilung des Reservelazaretts Heppenheim zu nennen. Die Einzelheiten werden im folgenden ausführlich dargestellt.

Die 21-jährigen sowjetischen Kriegsgefangenen Alexeij K. und Wasilij N. wurden im Juni bzw. im August 1942 von ihren jeweiligen Arbeitskommandos 715 Albersweiler bzw. 2002 B Maximiliansau zum Arbeitskommando 810 Windhof Revier¹⁹⁰ zur Krankenbehandlung versetzt. Wenige Tage später erfolgte die Einweisung ins Reservelazarett Homburg, wo sie wiederum wenige Tage später an Lungentuberkulose bzw. Darmerkrankung mit Ruhrverdacht und Erschöpfung verstarben.

Die beiden sowjetischen Kriegsgefangenen Nikolaj N. (28 Jahre alt) und Nikolaj S. (27 Jahre alt) wohnten beide im Lager Bitsch und wurden von verschiedenen Arbeitskommandos aus (2201 bzw. 2152) am 16.01.1942 zur Behandlung in die Revierstube Bitsch Arbeitskommando 2176 verlegt. Ersterer kam nach zwei Tagen ins Reservelazarett Homburg und verstarb dort nach circa vier Monaten an einer Lungentuberkulose, letzterer blieb über einen Monat in der Bitsch Revierstube und wurde am 23.02.42 nach Homburg verlegt. Dort starb er am 11.04.1942 und wurde auf dem Rossbergfriedhof beigesetzt.

Im Januar und Februar 1942 kamen vier sowjetische Kriegsgefangene aus dem Kriegsgefangenenrevier Andernach ins Reservelazarett Homburg. Es handelte sich um den 28-jährigen Aleksander A., den 20-jährigen Peter T., den 21-jährigen Iwan P. und den 21-jährigen Wasilij M. Sie alle verstarben nach mehrwöchigem, zum Teil auch mehrmonatigem Aufenthalt im Lazarett an Lungentuberkulose und wurden auf dem Rossbergfriedhof beigesetzt.

Aus dem Revier Zweibrücken wurden am 17.12.1944 nach einem knappen Monat dortiger Behandlung zwei italienische Kriegsgefangene ins Reservelazarett Homburg eingewiesen. Sie stammten aus dem Arbeitskommando 201 Saargemünd. Der 29-jährige Giovanni C. verstarb nach weiteren zweieinhalb Wochen an Mangelernährung und Gesichts- und Halsphlegmone. Der 28-jährige Candio T. verstarb nach circa fünf Wochen an Tuberkulose mit Pneumothorax spontaneus. Sie wurden auf dem Militärfriedhof Homburg beigesetzt.

Die beiden an Tuberkulose erkrankten französischen Kriegsgefangenen Jean D. und Francois M. wurden im Mai 1943 vom Reservelazarett Homburg ins Kriegsgefangenen-Krankenhaus in Saarburg verlegt. Weiterhin erfolgte die Verlegung der französischen Kriegsgefangenen Roger B. im Februar 1944 und Auguste L. im August 1943 sowie des italienischen Kriegsgefangenen Paolo D. im Dezember 1943 und der jugoslawischen Kriegsgefangenen Rade M. im August 1944 und Milan S. im März 1943. Letzterer verstarb während seines Aufenthalts im Krankenhaus Saarburg.

Zwei 30-jährige sowjetische Kriegsgefangene wurden vom Reservelazarett Homburg in die Kriegsgefangenenabteilung des Reservelazaretts Heppenheim verlegt und verstarben dort. Kondrat S. kam bereits im September 1941 aus dem Lager Bitsch aufgrund von Aszites mit V. a. Nierenkrankheit nach

¹⁹⁰ Das Arbeitskommando wurde zum Teil auch mit 810 B Windhof Revier betitelt.

Homburg und wurde nach circa drei Monaten Behandlung weiterverlegt. Als Todesursache wird schließlich fast zehn Monate später Herzschwäche angegeben. Michail B. kam im Mai 1942 aus dem Arbeitskommando 1506 Hinterweidenthal nach Homburg aufgrund von Tuberkulose. Nach einem Monat Behandlung erfolgte die Weiterverlegung und wieder einen Monat später verstarb der Patient an seiner Krankheit.

8.2.5 Diagnosen

Für die 265 am Reservelazarett behandelten ausländischen Patienten, mit insgesamt 270 separaten Behandlungsfällen, wurden insgesamt 316 Diagnosen ausgewertet. Abb. 45 stellt die absolute Anzahl der unterschiedlichen Diagnosegruppen graphisch dar. Bei 95 Patienten blieb die Diagnose unbekannt. Auch in dieser Studienpopulation ist die Tuberkulose die am häufigsten genannte Diagnose mit 69 Nennungen. Darauf folgen andere Infektionen und Entzündungen mit 58 Nennungen und Mangelernährung/Entkräftung mit 49 Nennungen. Zwanzig der Diagnosen fallen in den Bereich der anderen, nicht infektiösen internistischen Erkrankungen. Dreizehn der Diagnosen waren kriegsbedingte Verletzungen und zwölf andere unfallchirurgische Diagnosen.

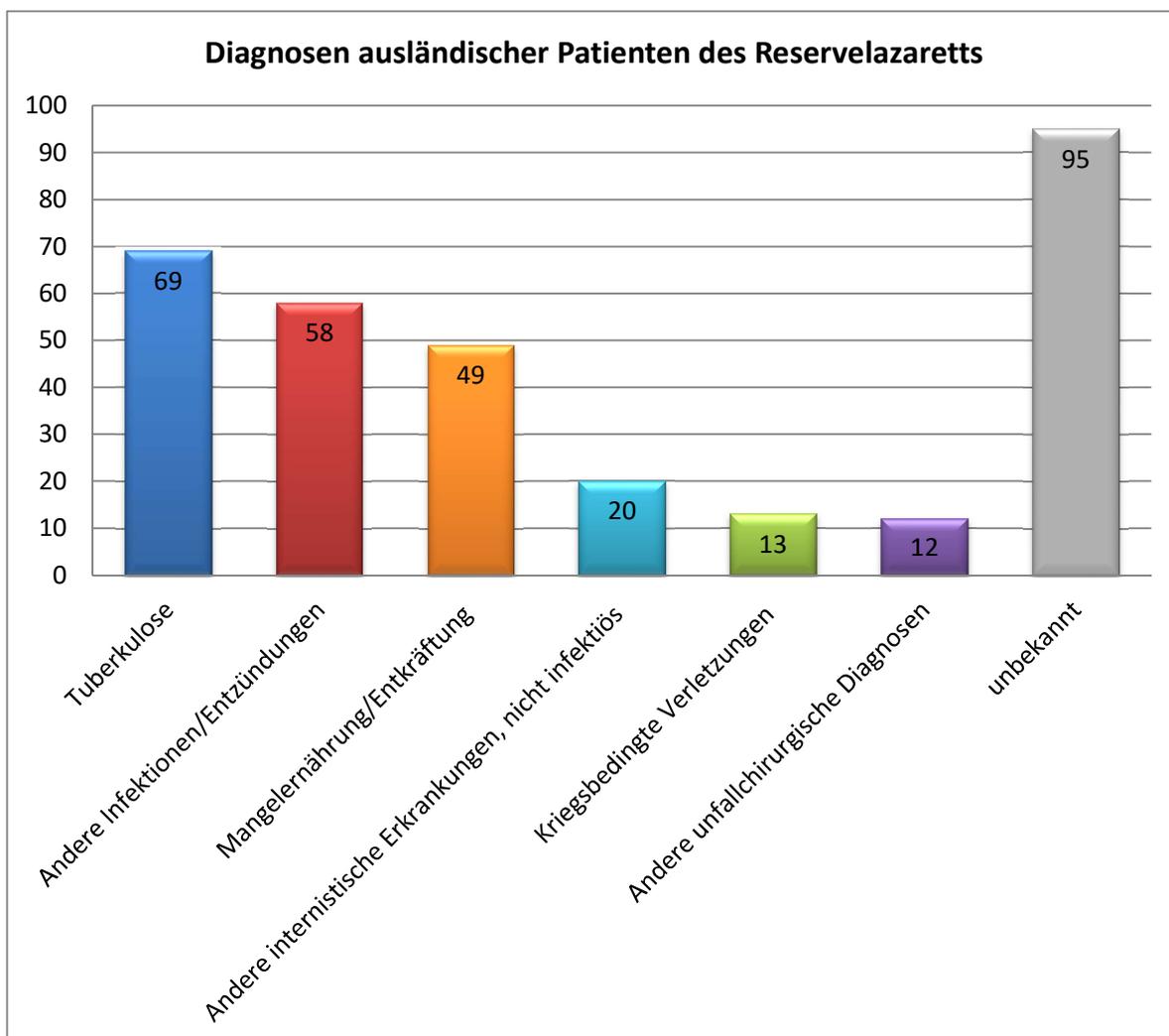


Abb. 45 Diagnosen ausländischer Patienten des Reservelazarets
(n=316)

Quelle: Eigene Daten

Die folgende Abb. 46 zeigt die prozentuale Verteilung der Todesursachen der am Reservelazarett verstorbenen Patienten. Auch hier führt die Tuberkulose die Liste der Todesursachen an, allerdings nur knapp mit 33 % (n=55), dicht dahinter folgt die Mangelernährung/Entkräftung mit 26 % (n=44). Weitere 20 % (n=33) der Patienten starben an anderen Infektionen und Entzündungen. Weitere 7 % (n=11) der Patienten starben an anderen Infektionen und Entzündungen. Weitere 7 % (n=11) verstarben an kriegsbedingten Verletzungen und wiederum 7 % (n=11) an anderen, nicht infektiösen internistischen Erkrankungen. In 5 % (n=9) der Fälle war die Todesursache eine andere unfallchirurgische Diagnose und in 2 % (n=9) der Fälle war die Todesursache eine andere unfallchirurgische Diagnose und in 2 % (n=3) der Fälle lagen mehrere konkurrierende Todesursachen vor. Bei insgesamt 85 Patienten blieb die Todesursache unbekannt.

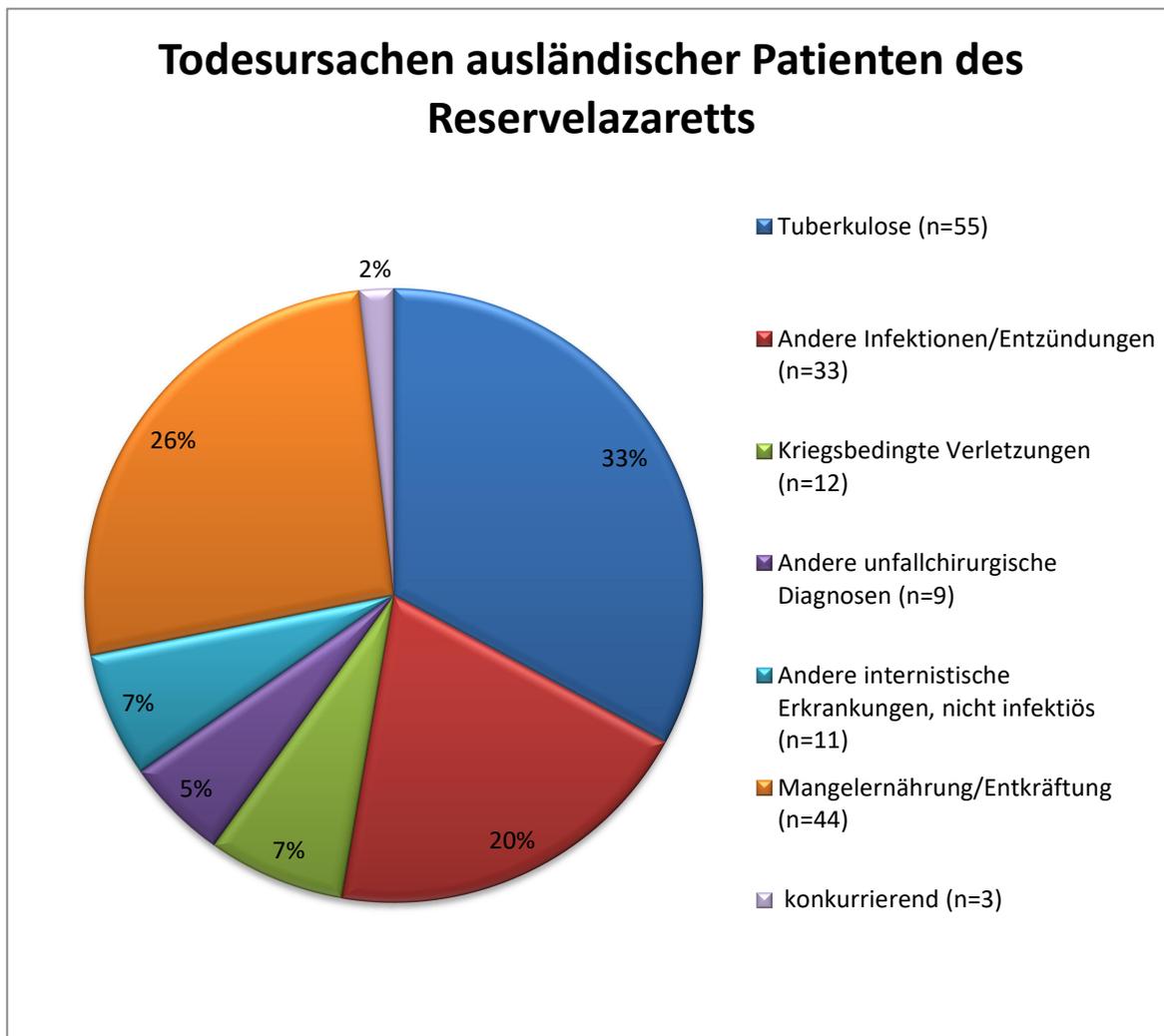


Abb. 46 Todesursachen ausländischer Patienten des Reservelazarett (n=167), weitere 85 Todesursachen sind unbekannt
Quelle: Eigene Daten

Abb. 47 verdeutlicht die Verteilung der Todesursachen in absoluten Zahlen im Vergleich der verschiedenen vertretenen Nationalitäten. Jugoslawien ist nicht aufgeführt, da beide jugoslawischen Kriegsgefangenen nicht in Homburg verstarben. Es fällt auf, dass die Diagnose der Mangelernährung in unserer Studienpopulation die französischen Kriegsgefangenen gar nicht betrifft. Die häufigsten Todesursachen der Kriegsgefangenen aus Frankreich waren andere Infektionen/Entzündungen (n=13) und Tuberkulose (n=8). Weiterhin starben jeweils fünf an kriegsbedingten Verletzungen und anderen nicht infektiösen internistischen Erkrankungen,

vier verstarben an unfallchirurgischen Diagnosen. In sechs Fällen ist die Todesursache nicht bekannt. Die häufigsten Todesursachen der Kriegsgefangenen aus der ehemaligen Sowjetunion waren hingegen Tuberkulose (n=47) und Mangelernährung (n=43). Es folgen 19 Todesfälle aufgrund anderer Infektionen/Entzündungen. In sieben Fälle verstarben sie an kriegsbedingten Verletzungen, in fünf Fällen an anderen internistischen Erkrankungen, in vier Fällen an anderen unfallchirurgischen Erkrankungen und in einem Fall existierten konkurrierende Todesursachen. In 79 Fälle ist die Todesursache unbekannt. Aufgrund der kleinen Studienpopulation lassen sich für die Kriegsgefangenen aus Italien keine Rückschlüsse ziehen. In unserer Studienpopulation waren ihre Todesursachen in jeweils einem Einzelfall Mangelernährung/Entkräftung, andere Infektionen/Entzündungen und andere nicht infektiöse internistische Erkrankungen. In zwei Fällen existierten konkurrierende Todesursachen.

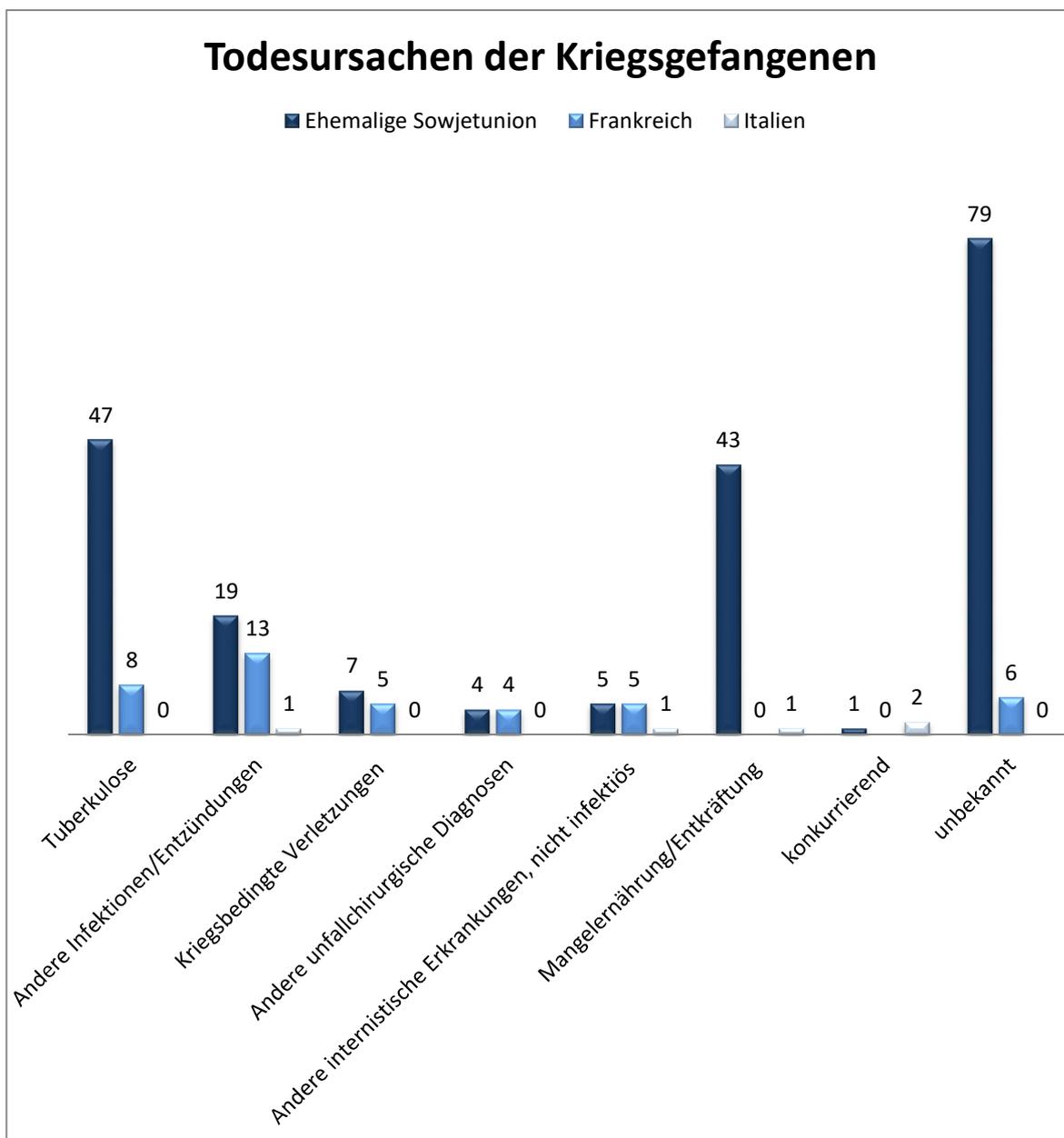


Abb. 47 Todesursachen der Kriegsgefangenen im Reservelazarett in absoluten Zahlen nach Nationalität (n=251)
Quelle: Eigene Daten

8.2.6 Auf der Flucht erschossen

An dieser Stelle sollen noch einige Sonderfälle dargestellt werden, welche unter die 7 % der Patienten mit kriegsbedingten Verletzungen fallen. Der 31-jährige französische Kriegsgefangene Jean H. verstarb bei seinem Fluchtversuch aus dem Reservelazarett an einem Lungenschuss. Der 28-jährige sowjetische Kriegsgefangene Nikolaj B. wurde am 24.10.1941 auf der Flucht aus dem Reservelazarett erschossen. Er erlitt einen Durchschuss der Leber und des Brustkorbs. Der 21-jährige Pavel K. wurde am 04.10.1941 auf der Flucht aus dem „Kriegsgefangenenlager Homburg“ erschossen. Da es in Homburg kein Stalag gab und das Kriegsgefangenenlazarett von den Bürgern auch einfach nur „Lager“ genannt wurde¹⁹¹, handelte es sich sehr wahrscheinlich um einen Fluchtversuch aus dem Lazarett. Der 37-jährige Fedor B. kam wahrscheinlich aufgrund von Kachexie ins Reservelazarett Homburg. Der nächste Eintrag auf seiner Personalkarte lautet „erschossen“. Es handelte sich um einen Wirbelsäulendurchschuss.

8.2.7 Vergleich der Todesursachen am LKH und Reservelazarett

Die folgenden Abb. 48 dient zum Vergleich mit Abb. 46, um die unterschiedliche Verteilung der Todesursachen an den beiden Behandlungsstätten LKH und Reservelazarett aufzuzeigen. Da die Studienpopulation der Patienten des Reservelazaretts keine Kinder enthält und die Altersgruppe der Zivilarbeiter/-innenkinder von 0 - 9 Jahren zum größten Teil altersspezifische Diagnosen aufweist, wurde sie im folgenden Diagramm außenvorgelassen. Auch die Altersgruppe 60 - 69 Jahre wurde nicht abgebildet, da die Studienpopulation des Reservelazaretts keine Patienten dieses Alters enthält. Der Altersdurchschnitt der am LKH behandelten und verstorbenen Ausländer/-innen liegt ohne diese Altersgruppen bei 31,0 ($SD=11$) Jahren versus 28,3 ($SD=7,3$) Jahren bei den Kriegsgefangenen. In dieser Studienpopulation macht die Tuberkulose sogar in 72 % ($n=80$) der Fälle die Todesursache aus, während es bei den Kriegsgefangenen nur 33% ($n=55$) sind. Es folgen mit großem Abstand andere Infektionen/Entzündungen mit 7 % ($n=8$). Insgesamt spielen jedoch alle anderen Diagnosen bei den Behandelten des LKH eine untergeordnete Rolle. Insbesondere Mangelernährung verursachte nur in 3% ($n=3$) der Fälle den Tod, während diese Diagnose bei den Kriegsgefangenen mit 26% ($n=44$) sehr relevant ist und fast vergleichbar oft wie die Tuberkulose auftritt.

¹⁹¹ Flöter (2016), 86.

Todesursache ausländischer Patienten und Patientinnen des LKH, 10-59 Jahre

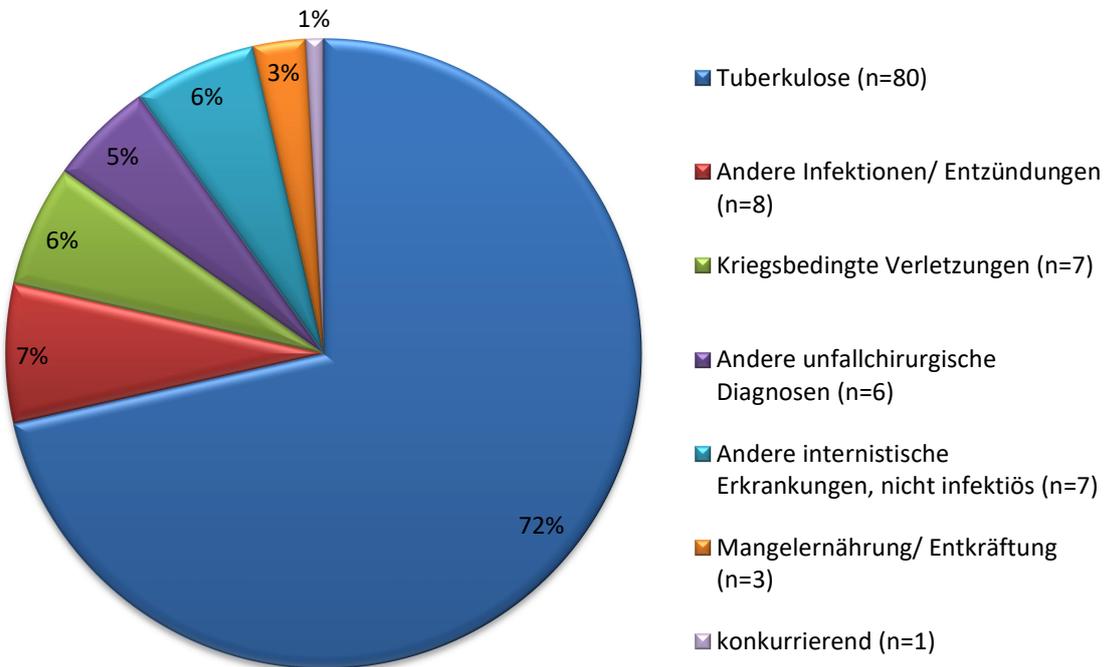


Abb. 48 Todesursachen ausländischer Patienten und Patientinnen des LKH Altersgruppe 10-59 Jahren (n=112), 2 weitere Todesursachen sind unbekannt
Quelle: Eigene Daten

9 Diskussion

9.1 Beschäftigung ausländischer Arbeitskräfte am LKH

9.1.1 Zusammenfassung der Ergebnisse

Insgesamt wurden 36 ausländische Arbeitskräfte als potenzielle Zwangsarbeiter/-innen in die Studie eingeschlossen. Hierunter befanden sich 18 Männer und 18 Frauen. Zehn Personen, ausschließlich Frauen, stammten aus der ehemaligen Sowjetunion, 16 Personen stammten aus Polen, davon drei Frauen und 13 Männer, neun Personen stammten aus Frankreich, davon fünf Frauen und vier Männer, und ein Mann stammte aus den Niederlanden. Zehn Arbeitskräfte haben vorher und/oder nach ihrem Einsatz am LKH in anderen Firmen oder Privathaushalten gearbeitet. Dazu gehörten die Firmen Vogelsang, B. Seibert, Kuntz, Chamotte, Nk. Eisenwerk und Krempel.

Insgesamt fanden sich unter den Arbeitskräften sechs landwirtschaftliche Arbeitskräfte, wobei zwei weitere Arbeiter, deren Arbeitseinsatzart am LKH nicht abschließend geklärt ist, wahrscheinlich ebenfalls als landwirtschaftliche Arbeiter eingesetzt wurden. Des Weiteren waren acht Hausmädchen, vier Küchenmädchen und eine Frau, die in beiden Bereichen eingesetzt wurde, beschäftigt. Es gab drei Waschküchenmädchen, fünf Pflegekräfte, zwei Hilfsschlosser und zwei Gespannführer sowie jeweils einen Gartenarbeiter, Forstaufseher und Schuhmacher. Bei den beiden Hilfsschlossern ist angegeben, dass sie im Anschluss an die Anstellung am LKH bei der Firma Vogelsang, einem Federnwerk in Homburg eingesetzt wurden. Es ist also durchaus möglich, dass der Einsatz als Hilfsschlosser nur dort stattfand und die beiden Männer am LKH als Hilfsarbeiter oder landwirtschaftliche Arbeiter oder auch mit Aufräumarbeiten beschäftigt wurden.

Die medizinisch tätigen Zivilarbeiter/-innen stammten ausschließlich aus Frankreich und den Niederlanden und arbeiteten vor allem in der Endphase des Krieges nach Juni 1944 am LKH. Aufgrund der zunehmenden Rückgabe von Gebäuden durch das Reservelazarett an das LKH spätestens ab Oktober 1942¹⁹² und einer zahlenmäßig steigenden medizinischen Versorgung der Zivilbevölkerung, stieg somit auch der Bedarf an Pflegekräften. Es liegt nahe, dass hierfür eher Westeuropäer/-innen eingesetzt wurden, da die medizinischen Kompetenzen wahrscheinlich leichter zu überprüfen und die Sprachbarriere kleiner waren. Der Hauptgrund lag aber eher in der rassistischen Abwertung der slawischen Völker. Aus nationalsozialistischer Sicht waren die slawischen Völker vor allem für einfältige und körperlich schwere Arbeiten einzusetzen, wie z. B. Putz- und Aufräumarbeiten. Insbesondere den Ostarbeitern und Ostarbeiterinnen war der Kontakt zu Deutschen

¹⁹² BArch, R 2/12274: Aus einem Briefwechsel zwischen LKH und Reichsminister der Finanzen im September und Oktober 1942 ist zu entnehmen, dass für die Instandsetzung der durch das Reservelazarett genutzten und wieder zurückgegebenen Gebäude 19, 20 und 22 mit insgesamt 300 Betten Extramittel bewilligt wurden. Im Januar 1943 wurden erneut zusätzliche Mittel für die Ausstattung der Gebäude mit u. a. medizinischem Gerät bewilligt. Zusätzliche Einnahmen durch die Wiederaufnahme der Patientenversorgung in besagten Gebäuden wurden allerdings bereits für das Rechnungsjahr 1942 veranschlagt.

untersagt, was eine pflegerische Tätigkeit für Deutsche ausschließt. Auch könnte diese Nationalitätenverteilung bei den medizinischen Berufen darauf hindeuten, dass zu dieser Zeit wahrscheinlich keine signifikante Anzahl an ausländischen Patienten und Patientinnen aus den Ostgebieten am LKH behandelt wurden oder diese nicht in klar abgegrenzten Räumlichkeiten separat behandelt werden konnten. Für diese Zwecke wäre vorzugsweise auch Pflegepersonal aus den Ostgebieten einzusetzen gewesen.¹⁹³

Die Polinnen und Sowjetbürgerinnen waren, vergleichbar zu anderen Regionalstudien, nur in der Position von Hausmädchen und Küchenmädchen eingesetzt. Ein Großteil der Zivilarbeiter/-innen in Deutschland – insbesondere auch der medizinischen Versorgungseinrichtungen – waren Frauen in genau diesen Arbeitseinsätzen. Männliche sowjetische Zivilarbeiter lassen sich für das LKH nicht nachweisen. Ebenfalls vergleichbar mit anderen Regionalstudien wurden die männlichen Zivilarbeiter vor allem in den Selbstversorgungsbetrieben des LKH beschäftigt.¹⁹⁴

Mindestens 18 der Personen wohnten während ihres Arbeitseinsatzes am LKH, davon sechs sowjetische Haus- und Küchenmädchen, drei polnische Haus- und Küchenmädchen, ein niederländischer Pfleger und acht polnische Land-/Gartenarbeiter und Gespannführer. Unter letzteren befinden sich drei polnische männliche Landarbeiter, welche ausdrücklich in Baracke B19 unterkamen. Es ist nicht belegbar, ob neben den Baracken zur Behandlung der Kriegsgefangenen noch Zivilarbeiter/-innenbaracken auf dem Gelände des LKH vorhanden waren. Auch die Bezeichnung „B19“ wird nicht näher erläutert. Möglicherweise könnte es Baracke bei „Bau 19“ bedeuten. In diesem Fall würde die Barackenlage nicht zur Lage des Kriegsgefangenenlazarets passen, da dieses eher in der Nähe der Gebäude 33-39 lag, wie im Kapitel 8.2.1 erläutert. Es gibt keine weiteren Hinweise darauf, wo genau auf dem LKH-Gelände die anderen genannten ausländischen Zivilarbeiter/-innen wohnten und nur bei einem Hausmädchen wird der Arbeitseinsatzort spezifisch mit Station 8 angegeben. Diese Station wurde zumindest 1944 nicht militärisch genutzt und stand zur Behandlung von Zivilpatienten und -patientinnen zur Heilbehandlung Tuberkulosekranker Verfügung.¹⁹⁵

Bei 13 Personen sind sowohl Geburtsdatum als auch Arbeitsbeginn bekannt. Das durchschnittliche Alter dieser Arbeitskräfte lag bei Arbeitsbeginn bei 23,5 Jahren, wobei sieben Personen ihre Arbeit mit 17 - 19 Jahren, vier mit 20 - 29 Jahren und jeweils eine Person mit 33 und eine mit 48 Jahren ihre Arbeit am LKH aufnahmen. Das vornehmlich junge Alter der Zivilarbeiter/-innen passt zum Ergebnis anderer Regionalstudien.¹⁹⁶

Dort, wo der Arbeitsbeginn bekannt war, lag er zwischen Januar 1943 und Oktober 1944. Dies könnte daran liegen, dass das LKH nach der militärischen Freimachung 1939 erst nach und nach seinen Betrieb für die Zivilbevölkerung wieder aufbaute und somit auch der Bedarf an Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen im Kriegsverlauf stieg. Man kann so weit gehen und vermuten, dass auch die Zivilarbeiter/-innen, deren genauer

¹⁹³ Vgl. auch Berger (2006), 300.

¹⁹⁴ Vgl. z. B. Graefe (2011), 54 ff.; Winkler (2004), 177 ff.; Püschel (2009), 163.; Anschütz; Irmtraud (2006), 69 ff.; Frewer u.a. (2001b).

¹⁹⁵ Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM Abgabeliste Nr. 34.

¹⁹⁶ Vgl. z. B. Winkler (2004); Frewer u.a. (2006), 85.

Arbeitsbeginn nicht bekannt ist, wahrscheinlich erst ab 1943 im LKH gearbeitet haben. Die Hebelisten der Sozialversicherung des Arbeitgebers LKH könnte diese These weiter unterstützen, da keiner der bekannten ausländischen Arbeitskräfte dort aufgeführt wird, die Hebelisten jedoch auch nur für die Jahre 1940 - 1942 vorhanden sind, folglich ab 1943 als Nachweis für den Arbeitseinsatz von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen fehlen.

Es wird davon ausgegangen, dass die Zivilarbeiter/-innen, welche auf dem Dokument über die „Rücknahme der geschuldeten Gelder für Angehörige der Vereinigten Nationen“ vermerkt sind wenigstens einen Tag im Zeitraum vom 01.06.1944 bis Kriegsende gearbeitet haben, also frühestens am 02.06.1944 nicht mehr am LKH gearbeitet haben. Aufgrund der ab März 1944 bestehenden Urlaubssperre für Ausländer/-innen und dem Fakt, dass keine „artverwandten“ Völker genannt werden, sind wahrscheinlich alle hier aufgeführten Arbeitskräfte zu den Zwangsarbeitern und Zwangsarbeiterinnen zu zählen.¹⁹⁷ Dass der Niederländer Albertus H. wahrscheinlich sogar bis 09.01.1945 am LKH gearbeitet hat und nicht auf dem Dokument aufgeführt wird, könnte weiterhin darauf hindeuten, dass die Zivilarbeiter/-innen, die aufgeführt sind, sogar länger oder später, nämlich nach dem 09.01.1945, am LKH gearbeitet haben.

Obwohl 17 ausländische Arbeiter/-innen bis in die besagte Endphase des Krieges hinein am LKH gearbeitet haben, konnten nur drei in späteren Listen der DP-Sammellager Landstuhl, Lebach und „Homburg Kaserne“ wiedergefunden werden. Dies kann natürlich an einer sehr lückenhaften Quellenlage liegen und daran, dass die DP-Camps vor allem für Arbeitskräfte aus Polen und der ehemaligen Sowjetunion genutzt wurden und nicht für Arbeitskräfte aus Frankreich. Es kann auch ein Hinweis darauf sein, dass gegen Ende des Krieges Evakuierungen ausländischer Arbeitskräfte vorgenommen wurden oder diese die Verwirrungen der letzten Wochen nutzten, um sich selbstständig vom Arbeitsplatz zu entfernen. Die vielfach unbekanntenen Daten des Endes des Arbeitseinsatzes am LKH könnten letzteres unterstützen, jedoch auch ebenso auf die lückenhafte Quellenlage zurückzuführen sein.

9.1.2 Hinweise auf den Zwangscharakter der ausländischen Arbeitskräfte des LKH

Um zu beurteilen, ob es sich bei den ausländischen Arbeitskräften des LKH um Zwangsarbeiter/-innen handelte, wurde insbesondere ihre Nationalität, ihr Alter, ihr Arbeitsbeginn, der Arbeitseinsatz und das Vorliegen eines DP-Status nach dem Krieg betrachtet. Danach konnten 29 Zivilarbeiter/-innen von 36 höchstwahrscheinlich als Zwangsarbeiter/-innen klassifiziert werden.

Insbesondere bei Phillip K. und Lidwin M., welche beide als Gespannführer am LKH beschäftigt waren, geben weitere Informationen Grund zum Zweifel am Zwangsarbeiterstatus. Phillip K. wird, wie bereits geschildert, namentlich im Haushaltplan des LKH für das Rechnungsjahr 1944 mit seinen Bezügen aufgelistet, was ihn in seinem Status von den anderen ausländischen Arbeitskräften, welche auch nachweislich 1943 und 1944 am LKH gearbeitet haben, unterscheidet. Man kann allerdings argumentieren, dass diese Arbeitskräfte 1944 nicht mehr oder erst im Laufe des Jahres angestellt wurden oder

¹⁹⁷ Spoerer (2001), 167.

Saisonarbeiter/-innen waren, weshalb sie im Haushaltsplan nicht namentlich berücksichtigt wurden. Weiterhin erhielt Phillipp K. einen zu den anderen aufgelisteten Gespannführern gleichwertigen Lohn, wobei nicht beurteilt werden kann, ob es sich bei den anderen um Ausländer oder Deutsche handelte. Zumindest sind sie auf keiner sonstigen Liste über ehemalige ausländische Angestellte des LKH zu finden. Dies deutet daraufhin, dass es sich um deutsche Gespannführer handelte. Man muss allerdings anmerken, dass Phillipp K. allein durch den nachweislich späten Zeitpunkt seines Arbeitseinsatzes unter die ab März 1941 geltende Urlaubssperre für Polen fiel¹⁹⁸ und so, wenn er denn auch zur Kriegszeit als ethnischer Pole klassifiziert wurde, welcher mindestens durch die Polenerlasse diskriminiert wurde, auch zu den Zwangsarbeitern gezählt haben müsste.

Lidwin M. ist ebenfalls in der Position des Gespannführers eingesetzt, allerdings im Vergleich zu den anderen ausländischen Zivilarbeitern schon sehr alt, Ende 50. Dies schließt einen Zwangsarbeiterstatus zwar nicht aus, da die Dienstverpflichtung für Polen bis 60 Jahre galt, könnte jedoch auch ein Hinweis darauf sein, dass er als ethnisch Deutscher schon viele Jahre in Deutschland gelebt haben könnten und nicht unbedingt als Zivilarbeiter nach Deutschland kam. Auch die relativ differenzierte Berufsbeschreibung könnte die Zweifel am Zwangsarbeiterstatus unterstützen, im Gegensatz zu typischen polnischen Zwangsarbeitseinsätzen, wie „Hilfsarbeiter“ oder „Landhilfe“. Gehen wir allerdings davon aus, dass der Arbeitseinsatz von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen am LKH generell erst ab 1943 richtig losging, wäre auch Lidwin M. unter die besagte Urlaubssperre für Polen gefallen und damit ein durch die Polenerlasse diskriminierter Zwangsarbeiter gewesen. An dieser Stelle muss ergänzt werden, dass natürlich auch höher und hochqualifizierte Zwangsarbeiter/-innen in ihren entsprechenden Berufen eingesetzt wurden, auch wenn dies nicht die Regel war.¹⁹⁹

Etwas anders stellt sich der Fall von Karl B., Lina M., Maria M. und Olga B. dar. Ersterer war ein polnischer Landarbeiter am LKH, wobei nicht einmal sein Geburtsdatum bekannt ist. Letztere waren junge Sowjetbürgerinnen, welche in für Zwangsarbeiterinnen typischen Berufen (Haus-/Küchenmädchen) arbeiteten. Aufgrund mangelnder Informationen, insbesondere auch bezüglich des Zeitpunkts des Arbeitseinsatzes, konnte nicht abschließend beurteilt werden, ob es sich um Zwangsarbeiter/-innen handelte. Gehen wir allerdings davon aus, dass der Arbeitseinsatz von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen am LKH generell erst ab 1943 richtig losging, würden alle vier wahrscheinlich zu den Zwangsarbeitenden zählen, da zu diesem Zeitpunkt Dienstverpflichtungen und Konskription der vertretenen Jahrgänge in den betreffenden Heimatländern vorlagen. Auch die geringe Information zu den Geburtsdaten und -orten deutet eher daraufhin, dass es sich bei diesen vier Arbeitskräften nicht um ethnisch Deutsche oder Eingedeutschte handelte.

Der letzte Grenzfall ist Maria Therese D., da sie als Französin bezeichnet wird und mit 37 Jahren bei Kriegsende auch vergleichsweise alt war. Allerdings wurde sie in Nachkriegsakten ausdrücklich als Zivilarbeiterin bezeichnet, was ihren Ausländerstatus während des Zweiten Weltkriegs unterstützt. Da sie als

¹⁹⁸ Ebenda, 166.

¹⁹⁹ Vgl. z. B. Speck (2004).

Pflegekraft eingesetzt wurde und wie bereits erwähnt der Großteil der anderen bekannten französischen Pflegekräfte in der Endphase des Krieges beschäftigt war, ist es wahrscheinlich, dass auch sie unter die Urlaubssperre für ausländische Zivilarbeiterinnen ab März 1944 fiel und somit zu den Zwangsarbeiterinnen zu zählen war.

Abschließend kann also gefolgert werden, dass es zwar nicht nachweisbar ist, jedoch Hinweise dafür existieren, dass alle für die vorliegende Studie recherchierten ausländischen Arbeitskräfte einem gewissen Zwangsarbeitscharakter unterlagen.

9.1.3 Beschäftigung ausländischer Ärzte und Kriegsgefangener

Aus unterschiedlichen Quellen konnten sechs ausländische Ärzte und ein ausländischer Geistlicher identifiziert werden, welche während des Zweiten Weltkriegs am Kriegsgefangenenlazarett arbeiteten. Unter den Ärzten befanden sich drei polnische Ärzte, ein französischer, ein jugoslawischer und ein sowjetischer Arzt. Aufgrund der Daten der jeweiligen Unterschriften auf den Totenscheinen konnte zum Teil ein ungefährer Zeitpunkt ihres Arbeitseinsatzes bestimmt werden. Mit den meist bekannten Nationalitäten der Verstorbenen konnte gezeigt werden, dass einige der Ärzte auch in die Behandlung von Kriegsgefangenen involviert waren, welche nicht die gleiche Nationalität besaßen, wie ihre eigene. Handelt es sich bei den Quellen um Totenscheine, unterschrieben die ausländischen Ärzte nie alleine. Meist unterschrieb zusätzlich Dr. Hans Heene als Leiter des Kriegsgefangenenlazaretts sowie zusätzlich Dr. Hemme oder Dr. Wallau als Leiter des Reservelazaretts. Ob es sich bei den ausländischen Ärzten ebenfalls um Kriegsgefangene handelt, liegt nahe, kann jedoch nicht bewiesen werden. Weiterhin konnten weder Informationen zu ihrer Vorgeschichte vor dem Einsatz am Homburger Kriegsgefangenenlazarett noch zu ihrem Werdegang im Anschluss daran gefunden werden. Auch eine namentliche Suche in der Personensuche des Online Archivs der Arolsen Archives erbrachte keine sicheren Treffer. Wahrscheinlich wurde zusätzlich zu den ausländischen Ärzten auch „feindliches Sanitätspersonal“ eingesetzt. Der im Kapitel 7.2.1 beschriebene Einzelfall des Iwan M. ist jedoch der einzige Fall, der für die vorliegende Studie nachweisbar war. Interessanterweise handelte es sich bei ihm vor seinem Arbeitseinsatz um einen Patienten des Kriegsgefangenenlazaretts. Es ist durchaus möglich, dass erkrankte Insassen regelmäßig zu Arbeiten im Lager herangezogen wurden. Dies war damals vielerorts gängige Praxis.²⁰⁰ Der Arbeitseinsatz von Iwan M. und der Einsatz von Kriegsgefangenen im Garten der Familie Hertz deuten darauf hin, dass dies möglicherweise auch im Homburger Kriegsgefangenenlazarett so gehandhabt wurde, auch wenn sich dies nicht verallgemeinern lässt. Im letzteren Fall belegen Fotos den Arbeitseinsatz der Kriegsgefangenen. Allerdings bleiben viele Details ungeklärt. Zum Beispiel bleibt unklar, ob es sich um einen Einzelfall handelte oder Kriegsgefangene regelmäßig in Privathaushalten der Klinikangestellten aushalfen. Weiterhin bleibt der Hintergrund dieses Arbeitseinsatzes unklar, ob dieser offizieller oder inoffizieller Natur war und ob und wie die Kriegsgefangenen dafür entlohnt wurden. Die Beschäftigung von Kriegsgefangenen in Kliniken ist, wie im

²⁰⁰ S. auch BArch, RW 20-12/15; BArch, RW 20-12/29; BArch, RW 20-12/30.

Fall Homburg, auch in anderen deutschen Kliniken²⁰¹ nur anekdotisch nachweisbar und fällt unter die Kategorie „indirekte Beschäftigte“ mit „Leistungsempfang ohne Beschäftigungsträgerschaft“²⁰². Aufgrund der in Kapitel 3.3 geschilderten Mechanismen existieren keine individuellen Personalunterlagen über die Beschäftigung von Kriegsgefangenen am LKH Homburg.

Ein Zeitzeugenbericht erzählt ergänzend dazu, dass die erkrankten Insassen des Kriegsgefangenenlazaretts versuchten zu Arbeiten im deutschen Teil des Reservelazaretts eingesetzt zu werden, um zusätzliche Lebensmittel zu erhalten.²⁰³ Er erwähnt Arbeitseinsätze als Gehilfe des Heizers, Malerarbeiten auf den Dächern der Lazarettgebäude, um diese mit einem roten Kreuz zu kennzeichnen, Aufräumarbeiten sowie Transporte von Kranken in ihre Krankenzimmer und Transporte von Verstorbenen auf den Rossbergfriedhof.²⁰⁴ Diese Arbeitseinsatzgebiete scheinen so alltäglich, dass es wahrscheinlich ist, dass die Kriegsgefangenen in großer Zahl und häufig zu Arbeitseinsätzen in Lazarett und Landeskrankenhaus herangezogen wurden.

In Anlehnung an die Arbeit von Oberling (2004) über „Zwangsarbeitende in den Krankenhäusern des Provinzialverbandes Westfalen“²⁰⁵ kann geschlussfolgert werden, dass Zwangsarbeit auf dem LKH-Gelände wie in Westfalen in vier Formen anzutreffen war. Erstens in einem direkten am ehesten auch sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis zumindest bei Phillip K. und wahrscheinlich auch beim ausländischen Pflegepersonal. Zweitens durch externe Arbeitskräfte, welche z. B. durch andere Firmen oder durch das Lazarett/zuständige Stalag ans LKH ausgeliehen wurden. Dies war zumindest bei den Kriegsgefangenen der Fall, welche im Garten der Familie Hertz arbeiteten. Man kann davon ausgehen, dass es weitere ausländische Saisonarbeiter/-innen ohne feste Anstellung gab. Drittens waren Zwangsarbeiter auch auf dem LKH-Gelände aufgrund von Verpachtung von Gebäuden ans Reservelazarett und Bereitstellung von Barackenstellfläche für das Kriegsgefangenenlazarett anzutreffen. In diese Kategorie fallen die im Reservelazarett behandelten und zeitweise wohnhaften Kriegsgefangenen und Zivilarbeiter, ggf. auch die polnischen landwirtschaftlich tätigen Zivilarbeiter aus Baracke B19. Die vierte Kategorie bilden Zwangsarbeitende als Patienten und Patientinnen, wie sie sowohl im Reservelazarett auf dem LKH-Gelände als auch im LKH selbst in Erscheinung traten. Es ist zudem möglich, dass diese z. T. auch zu Arbeiten im Lazarett und LKH als „Arbeitspatienten“ und „Arbeitspatientinnen“ eingesetzt wurden.

²⁰¹ Vgl. hierzu Graefe (2011), 79.; Oberling (2004), 133 f.

²⁰² Oberling (2004), 124.

²⁰³ Aus dem Archiv vom KONTAKTE-KOHTAKTY e. V.: 240. Freitagbrief (vom Januar 2011, von Wladimir Pawlowitsch Chodarew, aus dem Russischen von Valerie Engler).

²⁰⁴ Flöter (2016), 93.

²⁰⁵ Vgl. Oberling (2004).

9.2 Medizinische Versorgung ausländischer Personen im LKH

9.2.1 Zusammenfassung der Ergebnisse

Es konnte gezeigt werden, dass mindestens 357 ausländische Patienten und Patientinnen im Zeitraum zwischen 1939 und 1947 am LKH behandelt wurden, wobei die früheste nachweisbare Aufnahme im Juni 1941 erfolgte. Insgesamt konzentrieren sich die Behandlungsfälle auf das Jahr 1945 und hier insbesondere auf das Frühjahr und den Sommer. Der früheste bekannte Behandlungszeitpunkt lag bei 89 Behandelten vor Kriegsende, einschließlich des 21.03.1946, und bei 268 Behandelten nach Kriegsende. Es handelte sich hauptsächlich um polnische und sowjetische Zivilarbeiter/-innen, ehemalige Zivilarbeiter/-innen und deren Kinder. Weitere Patienten und Patientinnen stammten aus Frankreich und Italien und vereinzelte aus anderen Ländern wie den Niederlanden, Jugoslawien, Tschechoslowakei, Spanien und Rumänien. Insgesamt konnten 97 Frauen und 257 Männer sowie drei Personen unbekanntes Geschlechts gefunden werden. Das durchschnittliche Behandlungsalter lag bei 26,6 ($SD=14,4$) Jahren.

178 Behandelte verstarben im LKH und wurden meist auf dem LKH-Friedhof oder dem Homburger Stadtfriedhof beigesetzt. Das durchschnittliche Todesalter lag bei 23,9 ($SD=16,7$) Jahren. Weitere 99 Behandelte wurden entlassen oder verlegt oder flohen aus dem LKH und bei 80 Patienten und Patientinnen existieren keine weiteren Informationen über den weiteren Verlauf nach Aufnahme. Verlegungen erfolgten unter anderem in die Krankenhäuser Neunkirchen und Sulzbach sowie in Lazarettzügen nach Breslau und Hamburg. Arbeitgebende Instanz der im LKH behandelten Zivilarbeiter/-innen waren vor allem Stahl- und Holzverarbeitungsfirmen sowie verschiedene Bergbaubetriebe in Homburg und Umgebung.

Die Behandelten erkrankten und verstarben zu einer großen Mehrheit an Tuberkulose und zu einem jedoch deutlich geringeren Anteil an anderen Infektionen und Entzündungen. Ebenfalls relevant vor Kriegsende waren kriegsbedingte Verletzungen und ab Vorhandensein der Kinderklinik im LKH auch Gedeihstörungen bei Säuglingen. Andere internistische und unfallchirurgische Erkrankungen und starke Mangelernährung spielten in dem vorliegenden Patientenkollektiv eine eher untergeordnete Rolle. Die Behandelten der Altersgruppe 0 - 9 verstarben hauptsächlich an Säuglingstoxikose und Lebensschwäche sowie Sepsis und Infektionen der Lunge.

9.2.2 Behandlungsort und Berührungspunkte mit deutschen Kranken

Bei 178 Personen liegt beim Standesamt Homburg ein Sterbenachweis im LKH hauptsächlich aus dem Jahr 1945 vor. Aus Nachkriegsunterlagen des LKH geht hervor, dass Ausländer/-innen zumindest vereinzelt auf den Stationen 4, 8, 12 und 25 behandelt wurden. Die Unterlagen zeigen eine Momentaufnahme der Belegung der betreffenden Stationen. Ihr genaues Datum ist zwar nicht bekannt, allerdings wird das späteste Aufnahmedatum eines deutschen Patienten auf Station 12 mit dem 24.03.1945 angegeben, sodass die Unterlagen wahrscheinlich Ende März oder Anfang April 1945 erstellt wurden.

Die Aufnahmedaten von allen ausländischen Behandelten der Stationen 4, 8 und 12 liegen vor Kriegsende (August 1944, November 1944, März 1945). Bei diesen Stationen handelt es sich ausschließlich um Tuberkulosestationen. Auch einige Deutsche wurden zu ähnlichen Zeitpunkten aufgenommen, wie die Ausländer/-innen. Man kann also vermuten, dass die ausländischen Tuberkulosekranken bereits vor Kriegsende zeitgleich mit den deutschen Tuberkulosekranken auf den Stationen 4, 8 und 12 behandelt bzw. abgesondert wurden. Auch ist bekannt, dass die Polin Alexandra B. auf Station 8 als Hausgehilfin arbeitete. Wenigstens ein deutscher Patient wurde wahrscheinlich während ihrer Tätigkeit dort aufgenommen. Es ist also möglich, dass sie sowohl mit deutschen als auch mit ausländischen Kranken Kontakt hatte.

Für andere Stationen finden sich solche Hinweise nicht. Auch die uns bekannten neurologisch erkrankten ausländischen Zivilarbeiter/-innen, welche 1944 im LKH jeweils an einer Hirnblutung verstarben, waren nicht in den Krankenbüchern der Neurologie des betreffenden Jahres dokumentiert. Dies kann darauf zurückzuführen sein, dass sie, da es sich um Unfallfolgen handelte, auf anderen Stationen des LKH behandelt wurden, über die keine Informationen bekannt sind oder daran, dass sie möglicherweise ins Reservelazarett eingeliefert wurden. An dieser Stelle sei daran erinnert, dass das LKH z. T. auch chirurgische Betten des Reservelazaretts mitnutzte (s. 3.7). Einen Hinweis für diese Möglichkeit gibt der italienische Bahnunterhaltungsarbeiter der Firma „Heinrich Decker Bauunternehmen“ Faustino Z., der im Februar 1942 ins LKH „Abteilung Reservelazarett“ eingeliefert wurde, wobei der Grund der Aufnahme hier nicht bekannt ist. Einen weiteren Hinweis bietet ein polnischer Zivilarbeiter Wladimir S., der im Reservelazarett behandelt wurde und tatsächlich chirurgisch aufgrund eines Betriebsunfalls eingeliefert wurde.

Letztendlich kann geschlussfolgert werden, dass es Hinweise für Überschneidungen zwischen dem LKH und dem Reservelazarett bei der Behandlung von ausländischen Kranken gab. Da Einzelheiten nur in sehr wenigen Fällen vorliegen, lässt sich keine allgemeingültige Aussage treffen. Eine Ausnahme stellen hier die ausländischen Tuberkulosekranken dar, welche nachweislich zumindest zum Teil auf den gleichen Stationen, wie deutsche Tuberkulosekranke behandelt wurden, wobei hier sowohl Fälle von Frauen als auch von Männern und verschiedenen Nationalitäten (Russland, Polen, Jugoslawien) bekannt sind. Es gibt Hinweise, dass zum Teil auch andere ausländische internistisch Erkrankte auf den gleichen Stationen wie deutsche zivile Patienten und Patientinnen behandelt wurden. Unbekannt bleibt, ob ausländische Kranke in den gleichen Zimmern wie Deutsche lagen, oder ob sie in eigenen Zimmern abgesondert wurden. Weiterhin scheint es, als seien chirurgische Behandlungsfälle, unabhängig vom militärischen oder zivilen Status der Person, auf der chirurgischen Station des Reservelazaretts behandelt worden. Ob hier eine Absonderung der zivilen Kranken von deutschen Soldaten oder kriegsgefangenen Soldaten stattfand, ist nicht mehr nachzuvollziehen.

9.2.3 Diagnosen und Behandlungsqualität erwachsener Behandlungsfälle

Die Zivilarbeiter/-innen litten und starben zum größten Teil an Tuberkulose ebenfalls wichtig waren andere Infektionen und Entzündungen. Vor Kriegsende spielten auch die kriegsbedingten Verletzungen eine

entscheidende Rolle. Sie nahmen nach Kriegsende deutlich ab. Die Dokumentation der Todesursachen erfolgte deutlich gewissenhafter als bei den Behandelten des Reservelazarets. Nur zehn von 178 Todesursachen sind unbekannt. Daher dürfte auch die prozentuale Verteilung der Todesursachen in etwa den realen damaligen Bedingungen entsprechen. Diese Ergebnisse ähneln denen vergleichbarer Regionalstudien.²⁰⁶

Die lagermäßige Unterbringung war oft verbunden mit schlechten hygienischen Bedingungen und unzureichenden Absonderungsmöglichkeiten und betraf die Behandelten sowohl als Zivilarbeiter/-innen als auch als Displaced Persons. Sie begünstigte die Ausbreitung der Infektionserkrankungen allen voran der Tuberkulose. Die schweren Lebensbedingungen mit alltäglichen Diskriminierungen, Mangel an Versorgungsgütern und schwerer Arbeit führten außerdem dazu, dass besagte Infektionen schneller und in einem jüngeren Alter zum Tode führten. Die Art der arbeitgebenden Instanzen der ausländischen Kranken deutet mehrheitlich auf einen körperlich schweren Arbeitseinsatz in den dafür typischen Bereichen Stahlverarbeitung, Holzverarbeitung und Bergbau hin. Zwar untergeordnet im Vergleich zu Infektionen, nichtdestotrotz vorhanden, zeigen auch die Tode infolge von Mangelernährung eine Unterversorgung auf. Bei der Verteilung der Todesursachen vor Kriegsende bleibt zu bedenken, dass im Gegensatz zu Infektionen mit starkem subjektivem Krankheitsgefühl und zu Beginn oft unspezifischen Symptomen, kriegsbedingte Verletzungen augenscheinlicher waren und den Betroffenen wahrscheinlich eher und schneller eine Krankenhausbehandlung gewährt wurde. Daher hätte im Falle einer uneingeschränkten Zugänglichkeit zur Krankenversorgung, der Anteil der Infektionserkrankungen unter den ausländischen Kranken wahrscheinlich noch etwas höher gelegen. Die Tuberkulose nimmt dabei eine Sonderstellung ein, da sie mit Hilfe von Röntgenbildern, welche z. T. auch regelmäßig und gruppenweise durchgeführt wurden, ebenfalls eindeutiger diagnostiziert werden konnte als andere Infektionskrankheiten und weniger Raum für Simulationsansuldigungen bot. Im Sinne der Seuchenprävention wurden dann eher Maßnahmen wie eine Asylisierung oder Krankenhausbehandlung getroffen.

Bezüglich Qualität der Behandlung der ausländischen Kranken liegen insgesamt keine Quellen vor. Nachkriegsunterlagen deuten wie in Kapitel 9.2.2 erwähnt darauf hin, dass Zivilarbeiter/-innen sowohl mit Deutschen gemeinsam auf den Stationen des LKH, als auch in Einzelfällen im Reservelazarett auf dem Gelände behandelt wurden. Ob eine abgesonderte Behandlung in einer Kriegsgefangenenbarracke stattfand ist nicht bekannt. Die gemeinsame Behandlung mit Deutschen war in anderen Regionalstudien zum Teil mit einer vergleichbaren Behandlungsqualität für die Zivilarbeiter/-innen verbunden. Die Behandlung in abgesonderten Barracken war in anderen Regionalstudien immer wieder mit einer schlechteren Behandlungsqualität verbunden.²⁰⁷ Eine großflächige Absonderung von polnischen und sowjetischen Patienten und Patientinnen innerhalb des LKH scheint nicht wahrscheinlich, da wie in Kapitel 9.1.3 erwähnt, kein Nachweis über die Beschäftigung von Pflegepersonal dieser Nationalitäten vorliegt. Es gab zum Teil westliches ausländisches Pflegepersonal, jedoch gibt es keine Hinweise auf ausländische Ärzte, die am LKH

²⁰⁶ Vgl. Gattermann (2006), 140 f.

²⁰⁷ Graefe (2011), 163.

beschäftigt waren, sodass die Zivilarbeiter/-innen nach jetzigem Wissenstand wahrscheinlich durch deutsche Ärzte betreut wurden.

Die ukrainische und die russische Tuberkulosepatientin und die drei polnischen Rachendiphtheriepatienten, welche aus der Inneren Abteilung des LKH „entwichen“, deuten darauf hin, dass der LKH-Aufenthalt von den ausländischen Arbeitskräften als Fluchtmöglichkeit genutzt wurde. Insbesondere die beiden Frauen konnten hier wohl das Durcheinander der letzten Kriegstage nutzen. Dies war nichts Ungewöhnliches, kam es doch zu diesem Zeitpunkt vermehrt zu Fluchten unter Zwangsarbeitenden.²⁰⁸ Für zwei der nach Kriegsende entwichenen Personen liegen im Online-Archiv der Arolsen Archives u. a. auch Nachkriegsunterlagen vor, sodass nichts darauf hindeutet, dass die Angaben fälschlich gemacht wurden. Die beschriebenen Fälle haben gemeinsam, dass es sich um Nationalitäten handelte, deren Angehörige als Zwangsarbeiter/-innen den schlechtesten Bedingungen ausgesetzt waren und welche nach Kriegsende zu Displaced Persons wurden, was erneut eine Lagerunterbringung mit Überwachung nach sich zog. Auch die Rückführung insbesondere in die Sowjetunion bedeutete für ehemalige Zwangsarbeiter/-innen oft vorhersehbar weitere Diskriminierung.²⁰⁹

9.2.4 Diagnosen pädiatrischer Behandlungsfälle

Sterbefälle von ausländischen Kindern sind im LKH erst ab Mai 1944 nachweisbar. Wahrscheinlich gab es vorher keine Kinderklinik und pädiatrische Behandlungsfälle wurden erst durch die zeitweise Einquartierung der Kinderklinik des Bürgerhospitals Saarbrücken regelhaft wieder aufgenommen. In einem Standesamtseintrag vom Dezember 1944 heißt es „verstorben in Homburg, Kinderklinik des Bürgerhospitals Saarbrücken, zur Zeit im Landeskrankenhaus“.

Die 38 Kinder, hauptsächlich polnischer Nationalität, verstarben mehrheitlich an chronischen Ernährungsstörungen verbunden mit Säuglingstoxikose, welche meist durch virale oder bakterielle Durchfallerkrankungen ausgelöst wird, weiterhin an allgemeiner Lebensschwäche sowie Infektionen mit septischem Verlauf oder der unteren Atemwege. Man kann davon ausgehen, dass „allgemeine Lebensschwäche“ ebenfalls oft chronische Ernährungsstörungen oder unerkannte Infektionen betitelte, da die meisten Kinder mindestens einige Wochen überlebten. Bei akuten, nicht mit dem Leben zu vereinbarenden Fehlbildungen, würde der Tod eher früher eintreten. Alle Diagnosen spiegeln die schlechten Lebensbedingungen wider, in die die Kinder hineingeboren wurden – mit seuchenhygienisch problematischer Lagerunterbringung und schlechter Ernährungssituation. Die Mütter waren wahrscheinlich bereits in der Schwangerschaft vielfach geschwächt durch schwere Arbeit und unzureichende Ernährung sowie Krankheiten, sodass die ausreichende Versorgung der Kinder bereits im Mutterleib in Frage gestellt wurde. Anschließend stellten unzureichende Schutzimpfungen, wie z. B. gegen das Rotavirus, Stillprobleme

²⁰⁸ Streit (1978), 293.

²⁰⁹ Spoerer (2001), 212-215.

und nicht ausreichend hygienische Säuglingsnahrung Bedrohungen dar. Durchfallerkrankungen und Pneumonien sind auch heutzutage in Krisengebieten die Hauptursachen der Säuglingssterblichkeit.²¹⁰

9.2.5 Behandlungszeitpunkt und Gesamtzahl der Behandelten

Die Konzentration der ausländischen Behandlungsfälle auf das Jahr 1945 erklärt sich aus mehreren Punkten. Zum einen hatten die Zivilarbeiter/-innen während der Kriegszeiten eingeschränkten Zugriff auf eine stationäre Krankenhausbehandlung²¹¹ und die Kapazitäten des LKH waren aufgrund der militärischen Inanspruchnahme begrenzt. Sie wurden erst mit den Jahren wieder gesteigert. Abteilungen wie die Kinderklinik standen der Zivilbevölkerung beispielsweise erst ab Dezember 1944 wieder zur Verfügung. Ausländische Patienten und Patientinnen, insbesondere polnische und sowjetische, welche einen Großteil der vorliegenden Studienpopulation ausmachen, dürften hinter der deutschen Zivilbevölkerung insgesamt eine geringere Priorität für eine stationäre Aufnahme gehabt haben. Andere Regionalstudien haben zum Teil eindeutige Belege für die direkte Ablehnung von Krankenhausbehandlungen bei ausländischen Arbeitskräften.²¹² Für das LKH Homburg finden sich nur indirekte Hinweise, wie ein Verwaltungsdokument des LKH vom 17.05.1945, also zwei Monate nach Kriegsende, in dem von einer „ständige[n] Zunahme ausländischer Patienten“²¹³ die Rede ist. Diese Patienten und Patientinnen waren sehr wahrscheinlich zum großen Teil bereits vor Kriegsende behandlungsbedürftig gewesen. Weiterhin seien Patienten und Patientinnen²¹⁴ „im Zuge der Evakuierungen aus allen Teilen des Saarpfalzgebiets“²¹⁵ ins Landeskrankenhaus gebracht worden, was eine Zunahme aller Patientengruppen Anfang 1945 miterklärt. Auch die nach Kriegsende gebildeten Ausländersammellager in Homburg, in Landstuhl und in Lebach fassten Ausländer/-innen aus einem deutlich größeren Einzugsgebiet als dem Saarpfalzgebiet allein, da viele ausländische Arbeitskräfte zum Schanzeinsatz in die Westmark transportiert wurden.²¹⁶

Sicherlich wurden deutlich mehr ausländische Arbeitskräfte im Zeitraum 1939 - 1947 im LKH behandelt, als die in dieser Studie nachgewiesenen 357. Dies liegt vor allem daran, dass die Quellen über Behandlungen ohne Todesausgang sehr spärlich und nur für vereinzelte Stationen oder Abteilungen (v. a. Innere Abteilung) vorliegen, während andere gänzlich fehlen. Es ist zusätzlich anzunehmen, dass vor allem die Behandlungsfälle 1945 und 1946 noch deutlich höher lagen, als im Rahmen dieser Studie nachweisbar war. Hier kommt erschwerend hinzu, dass die UNRRA laut einer dokumentierten Besprechung am LKH vom 26.09.45 die Stationen 21a und 23 separat für die Behandlung erkrankter ausländische Patienten erhielt.²¹⁷

²¹⁰ United Nations Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (UN IGME) (2020).

²¹¹ Spoerer (2001), 140.

²¹² Sparing (1997); Frewer u.a. (2001b).

²¹³ Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 47.

²¹⁴ Hier sind zwar vor allem die deutschen Patienten gemeint, allerdings dürfte es für ausländische Patienten genauso gelten.

²¹⁵ Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 47.

²¹⁶ Landesarchiv des Saarlandes, NSDAP 25, NSDAP 26.

²¹⁷ Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 47.

Die entsprechende medizinische Dokumentation für den Zeitraum März 1945 bis Januar 1946 nahm sie laut eines Briefes des Chefarztes der Inneren Abteilung bei ihrem Weggang mit.²¹⁸

Es ist jedoch durchaus möglich, dass die recherchierten 178 Sterbefälle im LKH in etwa die tatsächlichen Zahlen abbilden. Dies liegt darin begründet, dass die Gesundheitsversorgung der Zivilbevölkerung am LKH durch die militärische Freimachung vor allem in den ersten Kriegsjahren deutlich eingeschränkt war, Zivilarbeiter/-innen wahrscheinlich zusätzlich zahlenmäßig weniger Zugang zu einer Krankenhausversorgung hatten und es anzunehmen ist, dass die Sterblichkeit insbesondere im Vergleich zu den sowjetischen Kriegsgefangenen deutlich niedriger lag. Weiterhin erfolgten die Todesfallmeldung anders als bei den Kriegsgefangenen direkt vom LKH ans Standesamt Homburg. Natürlich ist nicht auszuschließen, dass dennoch vereinzelte Standesamtseinträge unvollständig oder nicht detailliert genug ausgeführt wurden, sodass der Zusammenhang zum LKH oder auch der Status als ausländische Arbeitskraft nicht eindeutig ersichtlich sind, oder dass einige Behandlungsfälle ausländischer Personen mit Todesausgang nicht dokumentiert wurden.

9.3 Medizinische Versorgung ausländischer Patienten im Reservelazarett

9.3.1 Zusammenfassung der Ergebnisse

Es konnte gezeigt werden, dass insgesamt 265 männliche ausländische Patienten von 1939 - 1945 im Reservelazarett (bzw. initial Hauptverbandsplatz und Kriegslazarett) behandelt wurden. Wobei die meisten bekannten Behandlungsfälle in den Jahren 1941 und 1942 lagen.

Es handelt sich um 263 Kriegsgefangene, einen polnischen und einen italienischen Zivilarbeiter. Bei dem italienischen Zivilarbeiter Faustino Z. muss angefügt werden, dass zwar nichts darauf hindeutet, es jedoch auch nicht komplett auszuschließen ist, dass es sich bei ihm doch um einen IMI oder ehemaligen IMI handelte. Bei dem polnischen Zivilarbeiter Wladimir S. muss angefügt werden, dass die standesamtliche Meldung durch das Reservelazarett erfolgte und der Sterbeort mit Reservelazarett Homburg angegeben wurde. Dennoch besteht ein geringer Restzweifel, ob die Behandlung und der Sterbefall eventuell doch im Landeskrankenhaus stattfanden, da die Nachkriegsaufstellung der ausländischen Arbeitskräfte aus dem Stadtarchiv Homburg den Vermerk „infolge eines Betriebsunfalls im Landekrankenhaus verstorben“ enthält. Ebenso ist es möglich, dass beide Angaben stimmen. Dies könnte sich beispielsweise so abgespielt haben, dass der polnische Zivilarbeiter nach seinem Betriebsunfall ins Landeskrankenhaus eingewiesen wurde, die Operationssäle jedoch dem Reservelazarett unterstanden. Daher wurde seine Armverletzung möglicherweise im Reservelazarett versorgt, wo er im Anschluss an einer Sepsis verstarb. Der Fall der Anna P. wurde nicht in die statistischen Auswertung integriert, da keine ausreichenden Informationen zu ihrem Behandlungsort vorliegen. Es existiert lediglich eine Notiz in den Arbeiterverzeichnissen der Arolsen Archives, die besagt, dass die sowjetische Zivilarbeiterin aufgrund der Folgen eines Bombenangriffs ins Reservelazarett Homburg

²¹⁸ Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 47.

eingeliefert wurde. Es gibt keine Information darüber, ob und wo sie verstarb, die diese Einweisung bestätigen könnten. Da jedoch auch dieser Fall wahrscheinlich ein unfallchirurgischer Behandlungsfall war, stützt er die obige These, dass die chirurgische Abteilung des Reservelazaretts auch für die Behandlung von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen genutzt wurde. Wo der weitere Behandlungsverlauf stattfand bleibt unklar. Auch in anderen Regionalstudien wurden Patienten und Patientinnen auf chirurgischen Stationen weniger nach Herkunft separiert als auf Stationen anderer Fachgebiete.²¹⁹ Dies lag wahrscheinlich daran, dass Infrastruktur, Ausstattung und Personalisierung von Operationssälen teuer waren. Diese extra für die Behandlung von ausländischen Kranken zu betreiben, scheint ein zu großes Zugeständnis an deren Gesundheit, welche ohnehin nur als ein Mittel zum Zweck der Arbeitserhaltung angesehen wurde. Zusammenfassend können die beschriebenen drei Sonderfälle von zivilen Kranken im Reservelazarett eine Nutzung des Kriegsgefangenenlazaretts für die Unterbringung und Behandlung von Zivilarbeitern und Zivilarbeiterinnen weder widerlegen noch beweisen. Es scheint jedoch eher so, dass die zivilen ausländischen Kranken im deutschen Teil des Reservelazaretts behandelt wurden und nicht im Kriegsgefangenenlazarett.

Die Patienten des Reservelazaretts stammten zum größten Teil aus der ehemaligen Sowjetunion, wenige kamen aus Frankreich, Italien oder Jugoslawien. Im Durchschnitt waren sie 28,3 Jahre ($SD=7,3$) alt. Nur 17 Patienten der vorliegenden Studienpopulation überlebten den Lazarettaufenthalt, wobei vier von ihnen nach einer Weiterverlegung nach Saarburg oder Heppenheim verstarben. Fünf Patienten wurden mit Abstand mehrerer Monate sogar zweimal im Reservelazarett behandelt. Circa ein Viertel der Patienten verstarb bereits innerhalb der ersten Woche im Reservelazarett, über 50 % verstarben innerhalb des ersten Monats. Jedoch gab es auch Fälle, in denen die Kriegsgefangenen mehrere Monate und sogar Jahre im Lazarett verbrachten.

Waren die Kriegsgefangenen wieder eingeschränkt arbeitsfähig, wurden sie zu alltäglichen Arbeiten im Lazarett und LKH herangezogen und erhielten dafür zusätzliche Lebensmittel.

Wann genau die Kriegsgefangenenbaracken errichtet wurden bleibt weiter unklar. Wahrscheinlich waren sowjetische und französische Kriegsgefangene getrennt untergebracht und das Kriegsgefangenenlazarett mit Stacheldraht umzäunt. Laut Zeitzeugenaussagen war die sowjetische Kriegsgefangenenbarracke für circa 100 sowjetische Kriegsgefangene ausgelegt, die auf dreistöckigen Pritschen schliefen.

Die Kriegsgefangenen kamen hauptsächlich aus den Stalags XII/B und XII/F. Sie arbeiteten bei vielen verschiedenen Arbeitskommandos, wobei bei den meisten nicht nachvollziehbar ist, um welche Art der Arbeit es sich handelte. Die Ausnahme bilden hier drei Gruben (Grube Hermine bei Neunkirchen, Grube Emsenbrunnen, Grube Duisburg), ein Schanzkommando, das Reichsbahnlager Merchweiler und die Baufirma Monti und Söhne²²⁰. Aufgrund mangelnder Information können keine validen Rückschlüsse auf die Arbeitsbedingungen in den verschiedenen Arbeitskommandos gezogen werden. Vereinzelt wurden

²¹⁹ Sparing (1997).

²²⁰ <https://www.sv-merchweiler.de/monti-gmbh-partner-seit-60-jahren/> 14.12.2021 14:30.

Kriegsgefangene aus dem Windhof Revier, dem Revier Zweibrücken, dem Revier Andernach und der Revierstube Bitsch ins Reservelazarett Homburg verlegt.

Die Kriegsgefangenen verstarben vor allem an Tuberkulose, anderen Infektionen und Entzündungen und Mangelernährung. Der größte Teil der Todesursachen blieb jedoch unbekannt. Die Todesursache Mangelernährung ist auf den großen Anteil an sowjetischen Kriegsgefangenen in der Studienpopulation zurückzuführen. Unter den französischen Kriegsgefangenen verstarb kein Patient an Mangelernährung. Hier überwogen andere Entzündungen und Tuberkulose. Andere unfallchirurgische und internistische Erkrankungen sowie kriegsbedingte Verletzungen spielten eine deutlich untergeordnete Rolle. Mindestens drei der Kriegsgefangenen, ein französischer und zwei sowjetische Kriegsgefangene wurde auf ihrer Flucht aus dem Reservelazarett erschossen. Bei einem weiteren sowjetischen Kriegsgefangenen scheint dies aufgrund der bekannten Eintragungen ebenfalls wahrscheinlich.

9.3.2 Zahlenabweichungen in Literatur und Quellen

Der Großteil der Patienten verstarb 1941 (n=98) und 1942 (n=108). Nur 98 von insgesamt 252 Todesfällen sind beim Standesamt Homburg beurkundet worden. Die meisten fehlenden Einträge betreffen sowjetische Kriegsgefangene. Dies ist unter anderem auf die Quellenlage zurückzuführen. Während die Quellen für die uns bekannten französischen und italienischen Kriegsgefangenen hauptsächlich Kriegsgräberlisten und Standesamtseinträge sind, liegen bei den sowjetischen Kriegsgefangenen hauptsächlich Personalkarten und Lazarettkarten vor. So wird die Diskrepanz zwischen der Fülle an Personalkarten und den dazu fehlenden Standesamtseinträgen ersichtlich. Es ist durchaus sehr wahrscheinlich, dass noch weitere Kriegsgefangene der anderen Nationalitäten verstarben und dies nicht standesamtlich dokumentiert wurde, allerdings fehlen hier andere Quellen, um dies zu verifizieren. Insbesondere auch die Zahlen an sowjetischen Kriegsgefangenen können nicht als vollständig erachtet werden. Es handelt sich viel eher um eine Stichprobe der sowjetischen kriegsgefangenen Patienten, welche auf nicht nachvollziehbarem Weg nach Russland und so auf die Internetseite „obd-memorial.ru“ gelangt ist. Die lückenhafte Datenlage wird deutlich an dem Fakt, dass für jeden Kriegsgefangenen, für den auf „obd-memorial.ru“ eine Personalkarte vorliegt, ebenfalls eine Lazarettkarte existiert haben muss, diese liegt jedoch nur für 34 sowjetische Kriegsgefangene vor. Ein Grund warum die standesamtliche Erfassung für sowjetische Kriegsgefangene wahrscheinlich schlechter war, als für andere Nationalitäten, liegt in der Nichtanwendung der Genfer Konvention. Wie bereits geschildert, war eine Meldung bei der WAsT für sowjetische Kriegsgefangene erst ab 02.07.1941 überhaupt vorgeschrieben. Knapp 44 % (n=57) der sowjetischen Kriegsgefangenen, deren Datum der Gefangennahme vorliegt, wurden bereits vor diesem Datum gefangen genommen. Bekanntermaßen benötigt es zusätzlich Zeit, bis neue Vorschriften routinemäßig befolgt werden. Die These wird auch durch die Instanz gestützt, welche die Todesfälle der Kriegsgefangenen an das Standesamt Homburg meldete. Normalerweise ging die Sterbemeldung eines Kriegsgefangenen an das zugehörige Mannschafsstammlager, von wo aus eine Meldung an die WAsT erfolgte, welche dann das Standesamt des Sterbeorts informierte. Bei den vorliegenden französischen Kriegsgefangenen hat dieses Vorgehen mehrheitlich funktioniert. Die

Sterbemeldungen der französischen Kriegsgefangenen beim Standesamt Homburg erfolgten mit wenigen Ausnahmen fast ausschließlich durch die WAST. Anders sieht dies bei den sowjetischen und italienischen Kriegsgefangenen aus. Die sowjetischen Kriegsgefangenen wurden hauptsächlich durch die Ortspolizeibehörde und nur in 17 Fällen durch die WAST ans Standesamt Homburg gemeldet. Die italienischen Kriegsgefangenen wurden ebenfalls nur durch die Ortspolizeibehörde an das Standesamt Homburg gemeldet, wobei hier alle Sterbefälle nach dem 01.11.1944 datiert sind. Ab diesem Zeitpunkt galten die IMIs als „freie Ausländer“, womit eine Meldung an die WAST obsolet wurde.²²¹ Die sehr ungenauen Sterbemeldungen der Italiener wurden zum Teil 1958 durch detaillierte Informationen der „Deutschen Dienststelle für die Benachrichtigung der nächsten Angehörigen von Gefallenen der ehemaligen deutschen Wehrmacht in Berlin-Wittenau“ ergänzt und ersetzt. Erst durch diese nachträgliche Meldung wird ersichtlich, dass es sich um IMI gehandelt hatte. Dass sie im Reservelazarett verstarben, war jedoch nur auf den vereinzelt im Online-Archiv der Arolsen Archives vorhandenen Dokumenten vermerkt. 1946 wurden beim Standesamt Homburg 17 weitere Sterbefälle von Italienern nachträglich dokumentiert. Einige wurden zwar ebenfalls nachträglich als IMIs identifiziert, jedoch wurde bei keinem von ihnen der Sterbeort genauer definiert als „Homburg“. Es ist durchaus möglich, dass unter diesen 17 einige, wenn nicht alle, im Reservelazarett behandelt wurden und verstarben. Allerdings ist dies ohne weitere Quellen nicht belegbar. In diesem Zusammenhang sei auch der Fliegerangriff vom 05.11.1944 auf Homburg genannt. Ein sowjetischer Kriegsgefangener verstarb an diesem Tag aufgrund des besagten Fliegerangriffs im Lazarett Homburg. Im Standesamt Homburg sind am selben Tag die Todesfälle von 19 serbischen Kriegsgefangenen aufgrund des Fliegerangriffs dokumentiert. Anscheinend war ein Arbeitskommando bestehend aus serbischen Kriegsgefangenen ebenfalls in den Fliegerangriff geraten. Da als Sterbeort nur „Homburg“ angegeben wurde, bleibt offen, ob diese Menschen möglicherweise vorher noch im Kriegsgefangenenlazarett behandelt wurden und dort verstarben.

Abschließend ist festzuhalten, dass die für die vorliegende Studie recherchierten Sterbefälle insbesondere sowjetischer und italienischer Kriegsgefangener nur Mindestzahlen sein können. Es ist davon auszugehen, dass Sterbefälle vielfach nicht standesamtlich dokumentiert wurden. Und selbst wenn sie dokumentiert wurden, erfolgte dies zum Teil so rudimentär, dass eine Zuordnung zum Kriegsgefangenenlazarett nicht mehr möglich war.

Die folgende Tabelle 9 kann nur ein erster Anhaltspunkt für das tatsächliche Patientenaufkommen des Reservelazaretts sein, auch wenn sie zu lückenhaft ist um valide Rückschlüsse zu ziehen. Sie listet alle 35 Kriegsgefangenen auf, für welche als Quelle eine Lazarettkarte vorliegt.

²²¹ Krämer (1988), 42.

Tabelle 9 Liste der laufenden Nummern des Lazarettkrankenbuchs der sowjetischen Kriegsgefangenen

| Name | Aufnahmedatum | Lfd. Nummer Lazarettkrankenbuch | Todesdatum |
|-------------------|---------------|------------------------------------|------------|
| 1. Stefan S. | 19.09.1941 | 3321 | 20.09.1941 |
| 2. Grigorij G. | 03.10.1941 | 3642 | 09.10.1941 |
| 3. Leontij M. | 03.10.1941 | 3643 | 05.10.1941 |
| 4. Iwan W. | 15.10.1941 | 3842 | 18.10.1941 |
| 5. Nikolaj B. | 24.10.1941 | 4003 | 24.10.1941 |
| 6. Michail K. | 24.10.1941 | 4022 | 21.12.1941 |
| 7. Iwan N. | 24.10.1941 | 4021 | 26.10.1941 |
| 8. Wasilij K. | 01.11.1941 | 4165 | 29.11.1941 |
| 9. Maxim S. | 11.11.1941 | 4471 | 24.11.1941 |
| 10. Wasilij N. | 12.12.1941 | 4993 | 09.02.1942 |
| 11. Alexander K. | 16.12.1941 | 5050 | 14.05.1942 |
| 12. Alexander B. | 18.12.1941 | 5125 | 24.12.1941 |
| 13. Stepan G. | 23.12.1941 | 5219 | 07.02.1942 |
| 14. Anatolij M. | 30.12.1941 | 5279 | 27.04.1942 |
| 15. Peter T. | 05.01.1942 | 5386 | 26.02.1942 |
| 16. Nikita K. | 19.01.1942 | 5689 | 14.08.1942 |
| 17. Aleksander A. | 30.01.1942 | 5970 | 02.11.1942 |
| 18. Alexej G. | 11.02.1942 | 6151 | 14.02.1942 |
| 19. Wasilij M. | 13.02.1942 | 6198 | 12.06.1942 |
| 20. Iwan P. | 27.02.1942 | 6549 | 06.05.1942 |
| 21. Alexej P. | 27.02.1942 | 6550 | 08.05.1942 |
| 22. Stepan T. | 03.03.1942 | 6593 | 15.03.1942 |
| 23. Iwan T. | 17.03.1942 | 6791 | 18.05.1942 |
| 24. Wasilij J. | 01.04.1942 | 6 | 10.04.1942 |
| 25. Leontij J. | 22.04.1942 | 323 | 08.06.1942 |
| 26. Luka Z. | 20.05.1942 | 705 | 25.07.1942 |
| 27. Andreij O. | 22.05.1942 | 733 | 12.06.1942 |
| 28. Arion T. | 10.08.1942 | 1690 | 15.11.1942 |
| 29. Wasilij B. | 19.08.1942 | 1812 | 24.08.1942 |
| 30. Nikolaj J. | 06.10.1942 | 62 | 16.10.1942 |
| 31. Maxim S. | 27.03.1943 | 2269 | 31.05.1943 |
| 32. Iwan M. | 29.05.1943 | 896 | 18.09.1943 |
| 33. Peter R. | 13.08.1943 | 1702 | 16.08.1943 |
| 34. Anatolij D. | 15.08.1944 | 1903 (SS) | 12.09.1944 |
| 35. Walerjan D. | 13.09.1944 | 2439 | 15.09.1944 |

SS=Schutzstaffel

Quelle: Eigene Daten

Insbesondere im Zeitraum vom 19.09.1941 bis 17.03.1942 sieht man hier eine kontinuierliche Zählung von 3321 bis 6791, also über 3400 Patienten in 6 Monaten. Gleichzeitig sind in diesem Zeitraum eventuell die Kriegsgefangenenbarracken noch nicht errichtet worden, sodass diese Zahl möglicherweise die Gesamtheit der Patienten inklusive der deutschen Patienten angibt. Auch viel später im Jahr 1943/44, zeigt der Fall des sowjetischen SS-Manns Anatolij D., der am ehesten im deutschen Teil des Reservelazarets behandelt wurde, dass weiterhin eine kontinuierliche Zählung der Lazarettnummern unabhängig von der Nationalität erfolgt sein könnte. Weitere Lazarettkarten, welche jedoch nicht vorliegen, und der Abgleich mit deutschen Patienten und deren Lazarettkarten sind nötig um aussagekräftige Schätzungen bezüglich der Gesamtpatientenzahl zu machen. Auch die von A. N. Komolzew-Putschkow genannte Zahl von 2302 im Reservelazarett Homburg verstorbenen Kriegsgefangenen lässt sich zum aktuellen Zeitpunkt nicht bestätigen oder dementieren. Man kann davon ausgehen, dass meist mehrere Kriegsgefangene in einem gemeinsamen Transport ins Reservelazarett Homburg kamen. Beispielhaft können hier die Fälle Michail K. und Iwan N., welche beide am 24.10.1941 aus dem Lager Bitsch eingeliefert wurden, und die Fälle Iwan P. und Alexej P., welche beide am 27.02.1942 mit offener Lungen-Tuberkulose aus dem Kriegsgefangenenrevier Andernach verlegt wurden, angeführt werden.

9.3.3 Lebensqualität im Kriegsgefangenenlazarett

Die Lebenserwartung nach Gefangennahme, welche allerdings nur für sowjetische und einzelne italienische Kriegsgefangene bekannt ist, betrug weniger als ein Jahr. Die durchschnittliche Behandlungsdauer im Lazarett bis zum Tod betrug 54 Tage (SD=83), wobei 25,5 % innerhalb der ersten Woche und 56,7 % innerhalb des ersten Monats verstarben. 16,6 % hielten sich drei Monate und länger im Lazarett auf. Es zeigt sich hier ein gemischtes Bild von Patienten, für die wahrscheinlich jede Hilfe zu spät kam, und die trotz jungen Alters nach einigen Tagen und Wochen verstarben und Patienten, die eine monatelange Behandlung erhielten und nur langsam bis gar nicht mehr zu Kräften kamen. Der ehemalige Kriegsgefangene Wladimir C., der laut eigenen Angaben zwei Jahre im Homburger Kriegsgefangenenlazarett verbrachte, erinnert sich in seinem „Freitagsbrief“: „Dass ich so lange im Lagerlazarett war, erklärten die behandelnden polnischen Ärzte im Lagerlazarett damit, dass wir unter schlechten Lebensbedingungen lebten, die Verpflegung schlecht war und die zur Behandlung nötigen Medikamente fehlten“.²²² Belege für die Lebensbedingungen im Lazarett existieren nicht. Es gibt nur Hinweise für die einzelnen relevanten Bereiche, wie Räumlichkeiten, Behandlungsqualität, Ernährung, Hygiene und Sicherheit.

Die Zeitzeugenberichte, welche im folgenden Erwähnung finden, dienen der Vervollständigung des Gesamtbilds und haben nicht den Anspruch detailgetreu das damalige Erleben abzubilden. Sie sind viele Jahre nach den erzählten Ereignissen entstanden und bilden eher eine Interpretation der damaligen Geschehnisse im Kontext der gesamten Lebensgeschichte der Erzählenden. In manchen Fällen bieten sie Hinweise, welche sich mit denen der Dokumentenquellen decken. Sie haben eine subjektive Ebene, die die individuelle Interpretation der Berichterstattenden widerspiegelt.²²³ Dies gilt jedoch ebenso für schriftliche, wenn auch zeitgenössische Berichte von Aufräumarbeiten, die Zeichnung des Kriegsgefangenenlazaretts, die damalige Auswahl der Fotomotive und auch für die ärztlicherseits gestellten Diagnosen, die je nach Intention und Motivation mehr oder weniger detailliert, zutreffend oder durch Diagnostik untermauert sein können.

Räumlichkeiten

Es existieren keine tatsächlichen Fotos des Kriegsgefangenenlazaretts. Die zusammengetragenen Abbildungen stimmen nicht überein. Was beide Abbildungen gemeinsam haben ist die Existenz mehrerer Baracken, welche so in anderen Quellen keine Erwähnung findet. Die Zeichnung von Wladimir C. zeigt weiterhin typische, vorschriftgemäße Merkmale, wie die Trennung westlicher und sowjetischer Kriegsgefangener sowie die Stacheldrahtumzäunung zumindest des sowjetischen Teils des Lazaretts.

Behandlungsqualität

Man kann aufgrund der oft langen Behandlung davon ausgehen, dass das Kriegsgefangenenlazarett Homburg kein reines Sterbelager war. Es erfolgte eine Behandlung, welche zumindest in fünf bekannten Einzelfällen

²²² Aus dem Archiv vom KONTAKTE-KOHTAKTYI e. V.: 221. Freitagsbrief (vom November 2010, von Wladimir Pawlowitsch Chodarew, aus dem Russischen von Valerie Engler).

²²³ Hoffmann (2001).

auch wieder zu einer Entlassung führte. Für diese fünf Behandlungsfälle ist ebenfalls bekannt, dass sie erst nach einigen Monaten erneut ins Kriegsgefangenenlazarett Homburg eingewiesen wurden, sodass man davon ausgehen kann, dass sich ihr Gesundheitszustand während des Lazarettaufenthalts wenigstens etwas besserte. Wladimir C. schrieb, dass die polnischen Ärzte es gut mit den sowjetischen Gefangenen gemeint hätten und ihnen geholfen hätten, wo sie konnten. Er fügt auch an: „Den Schwerkranken, die keinerlei medizinische Hilfe bekamen, gaben sie normalerweise das Brot, das sie übrig hatten und andere Lebensmittel, teilten mit ihnen die Lebensmittelpakete vom Internationalen Roten Kreuz“.²²⁴ Wie die Vorschrift besagte, hatten diese polnischen Ärzte jedoch wohl keinen großen Handlungsspielraum und unterstanden den Anweisungen und der Überwachung der übergeordneten deutschen Ärzte.²²⁵ Wie oben bereits erwähnt, schrieb er, dass „nötige Medikamente fehlten“.²²⁶ Man kann nur mutmaßen, dass wie vielerorts in der allgemeinen knappen Versorgungslage, auch in Homburg, deutsche Patienten bevorzugt versorgt wurden, falls überhaupt kurative oder symptomatische Behandlungsansätze existierten.²²⁷

Für den französischen Kriegsgefangenen Louis B. ist beschrieben, dass er Zugang zu einer Blinddarmoperation hatte, in dessen Folge er am 07.10.1941 an einer Embolie verstarb. Ob auch sowjetische und italienische Kriegsgefangene Zugang zu Operationen hatten, ist nicht bekannt. Auch handelt es sich bei dem oben genannten Datum wahrscheinlich um einen Zeitpunkt, als die Kriegsgefangenenabteilung in Form der Baracken womöglich noch nicht errichtet worden war. So ist es möglich, jedoch nicht belegbar, dass bei späterer größerer räumlicher Trennung auch die französischen Kriegsgefangenen geringeren Zugang zu Operationen erhielten.

Mehrere Quellen und die Berichte von Wladimir C. deuten daraufhin, dass arbeitsfähige Kriegsgefangene auch Arbeiten im Lazarett und LKH verrichteten, s. dazu auch Punkt 7.2.1. und 7.2.2. Das heißt die Kriegsgefangenen wurde zu einem bestimmten Zeitpunkt als gesund genug für bestimmte Arbeiten eingestuft und gleichzeitig als zu krank, um für eine Entlassung in Frage zu kommen. Dies passt zur nationalsozialistischen Ideologie, die die sowjetischen Kriegsgefangenen lediglich als Arbeitskraft und nicht als Mensch wahrnahm und es bei jeglicher Behandlung nicht um Genesung sondern in erster Linie um Arbeitsfähigkeit ging. Das Homburger Reservelazarett scheint hier keine Ausnahme gewesen zu sein. Möglicherweise wurde der Arbeitseinsatz der Kriegsgefangenen im deutschen Teil des Lazaretts mit zusätzlicher Verpflegung vergütet, wie Wladimir C. berichtete. Auf diese Weise könnten sowjetische kriegsgefangene Patienten, welche im deutschen Teil des Reservelazaretts eingesetzt wurden, eventuell eine höhere Überlebenschance gehabt haben. Aufgrund der geringen Fallbeispiele lässt sich dies jedoch nicht beurteilen.

²²⁴ Aus dem Archiv vom КОНТАКТЕ-КООНТАКТЫ e. V.: 240. Freitagbrief (vom Januar 2011, von Wladimir Pawlowitsch Chodarew, aus dem Russischen von Valerie Engler).

²²⁵ BArch, RH 12-23/1367.

²²⁶ Aus dem Archiv vom КОНТАКТЕ-КООНТАКТЫ e. V.: 221. Freitagbrief (vom November 2010, von Wladimir Pawlowitsch Chodarew, aus dem Russischen von Valerie Engler).

²²⁷ BArch, RH 12-23/1367.

Ernährung

Auch an anderer Stelle wird berichtet, dass manche Arbeitseinsätze sogar mit besseren Genesungschancen verbunden waren, als Lazarettaufenthalte.²²⁸ Dies galt vor allem für Arbeitseinsätze auf dem Land, welche meistens mit einer deutlich besseren Verpflegung einhergingen. Für die Gesundheit der sowjetischen Kriegsgefangenen war der entscheidende Faktor also a. e. die Lebensmittelversorgung. Wladimir C. erzählt hierzu, dass die Nahrung im Kriegsgefangenenlazarett Homburg hauptsächlich aus Suppen mit Rüben ohne Fleisch und kleinen Rationen Ersatzbrot²²⁹ bestanden hätte, „das meistens nicht für alle reichte“.²³⁰ In Anordnungen, die die Mengen der Nahrungsmittel für Kriegsgefangene in Lazaretten regelten, wurden sowjetische Kriegsgefangene mit den kleinsten Rationen bedacht. Zusätzlich ist nicht bekannt, ob die vorgesehenen Rationen überhaupt eingehalten wurden. Man kann davon ausgehen, dass die Lebensmittel, welche das Homburger Lazarett bereitstellte nicht ausreichten, um die durch lange bevorstehende Hungerperioden ausgelöste Unterversorgung auszugleichen. Flöter (2016), die im Rahmen ihrer Dissertation brieflichen Kontakt zu Wladimir C. hatte und einen weiteren Zeitzeugen, einen ehemaligen deutschen Soldaten befragen konnte, schreibt, dass beide Zeitzeugen unabhängig voneinander berichteten, dass „der Hunger die Menschen zu Fluchtversuchen antrieb, um rohes Gemüse aus der Erde zu reißen“. Letzterer berichtete ihr zusätzlich, dass „sowjetischen Soldaten zusätzliches Essen von Mitarbeitern des Landeskrankenhauses und Militärlazaretts über den Barackenzaun geworfen wurde“.²³¹ Auch die Söhne der damaligen angestellten Ärzte Dr. Hertz und Dr. Doenecke erinnerten sich daran, dass Kriegsgefangene Schmuck aus Patronenhülsen herstellten, um diesen für zusätzliche Nahrung zu verkaufen. Der damalige extreme Hunger und die menschliche Zugewandtheit der ausländischen Ärzte sind die zentralen erinnerten Gefühle, welche sich aus den Zeitzeugenberichten herauskristallisieren lassen.

Angst vor Erschießungen und Kriegseinwirkungen

Laut Wladimir C. wurde das Lazarett von zehn bis zwölf Soldaten bewacht.²³² Er und der ehemalige deutsche Soldat berichteten, dass Kriegsgefangene bei der Flucht aus dem Lazarett erschossen wurden. Dies bestätigen auch die Todesursachen der in 8.2.6 geschilderten Kriegsgefangenen. Hinzu kommt die ständige Gefahr bei Bombenangriffen Schaden zu nehmen. Beide Faktoren stellten eine weitere starke psychische Belastung der Gefangenen dar.

²²⁸ BArch, RH 12-23/2016.

²²⁹ Die Zusammensetzung des hier wahrscheinlich gemeinten „Russenbrots“ lautete 50% Roggenbrot, 20% Zuckerrübenschnitzel, 20% Zelmehl, 10% Strohmehl oder Laub Quelle: Streit (1978), 146.

²³⁰ Aus dem Archiv vom KONTAKTE-KOHTAKTY e. V.: 221. Freitagbrief (vom November 2010, von Wladimir Pawlowitsch Chodarew, aus dem Russischen von Valerie Engler).

²³¹ Flöter (2016), 94.

²³² Ebenda, 93.

Hygiene

Dass sowjetische Kriegsgefangene auf dreistöckigen Pritschen schliefen, war durchaus üblich.²³³ Wie andernorts ist dies natürlich mit einer deutlich größeren Anzahl an Menschen auf engstem Raum und somit mit größeren Risiken für Seuchen verbunden. Die hygienischen Verhältnisse im Lazarett waren wahrscheinlich schlecht. Es existieren jedoch keine Berichte von Lagerinspektionen, die die hygienischen Zustände im Kriegsgefangenenlazarett beschreiben. Lediglich im Lagebericht des Landrats vom 22.05.1945²³⁴ wird unter Punkt VI „Gesundheitsverhältnisse des Kreises“ erwähnt, dass sich ein Straßenmeister „anlässlich von Aufräumungsarbeiten im Russenkrankenrevier im Landeskrankenhaus“ mit Fleckfieber infiziert habe. Wenn bei Aufräumarbeiten ohne Belegung bereits eine solche Ansteckungsgefahr bestand, ist davon auszugehen, dass diese bei der Anwesenheit der Kriegsgefangenen noch deutlich höher gewesen sein dürfte. Auch die Bezeichnung als „Rattenloch“ im Untertitel der Abb. 43 kann ein Hinweis auf schlechte hygienische Zustände sein. Beide Quellen können jedoch auch ein Zeugnis der tief sitzenden rassistischen Abwertung der sowjetischen Kriegsgefangenen sein. Der Straßenmeister kann sich auch andernorts angesteckt haben, aber die obige Annahme es sei im Kriegsgefangenenlazarett passiert und die darin enthaltene Schuldzuweisung passt zur damaligen Stigmatisierung der Sowjetbürger als inhärent unhygienisches Volk. Weiterhin kann der Begriff „Rattenloch“ auch eine Beschimpfung der Kriegsgefangenen selbst gemeint haben.

9.3.4 Verteilung und Wahrheitsgehalt der Todesursachen

Der große prozentuale Anteil der Mangelernährung als Todesursache bei der Patientenpopulation des Kriegsgefangenenlazaretts steht im krassen Gegensatz zu den Todesursachen der Zivilarbeiter/-innen, welche im LKH behandelt wurden. Diese starben nur in 3 % der Fälle an Mangelernährung statt zu 26%. Dieser Unterschied ist vor allem auf die sowjetischen Kriegsgefangenen zurückzuführen, welche den Hauptteil der Studienpopulation des Kriegsgefangenenlazaretts bilden. Unter den französischen Kriegsgefangenen, der zweitgrößten Patientengruppe des Kriegsgefangenenlazaretts, findet sich in den vorliegenden Quellen kein Hinweis für einen Tod durch Mangelernährung. Tatsächlich wurden knapp zwei Drittel der sowjetischen Kriegsgefangenen dieser Studie vor dem Frühjahr 1942 gefangen genommen. Erst nach diesem Datum wurde ihre kriegswirtschaftliche Bedeutung als Arbeitskraft langsam erkannt. Diese vorher gefangen genommenen Kriegsgefangenen unterlagen einer besonders harten, nationalsozialistisch motivierten Hungerperiode im Heimatland, aber auch anschließend besserten sich die Rationen nur langsam und blieben insgesamt unzureichend.²³⁵ Die vorliegende Verteilung der Todesursachen spiegelt die von großem Hunger geprägten Lebensbedingungen der sowjetischen Kriegsgefangenen unter dem nationalsozialistischen Regime wider und ist im Einklang mit Spoerers Einschätzung, dass die sowjetischen Kriegsgefangenen diejenigen Zwangsarbeiter mit den geringsten Einflussmöglichkeiten auf ihre Existenzbedingungen und mit der

²³³ Vgl. z.B. Welter (2007), 8, 89.

²³⁴ Landesarchiv des Saarlandes, MdI 577.

²³⁵ Streit (1978), 148; 161.

höchsten Sterblichkeit waren.²³⁶ Auch die Hinweise zur Lebensqualität der sowjetischen Kriegsgefangenen im Kriegsgefangenenlazarett Homburg in Kapitel 9.3.3 lassen darauf schließen, dass während des Lazarettaufenthalts keine ausreichenden Maßnahmen getroffen wurden, um das ausgeprägte Nahrungsdefizit auszugleichen.

Auch wenn die Todesursachen in der vorliegenden Studie vergleichbar mit anderen Studienergebnissen und auch im Kontext durchaus logisch erklärbar sind, ist insbesondere in Bezug auf die sowjetischen Kriegsgefangenen Skepsis bezüglich des Wahrheitsgehalts angebracht. Zum einen sieht man, dass die Dokumentation der Todesursachen und Arbeitsdiagnosen keine große Priorität hatte und in sehr vielen Fällen schlicht unterlassen wurde. Erfolgte doch eine Dokumentation, wurde oft auf Details verzichtet und die Diagnosen sehr allgemein gehalten (bspw. „Schwäche“, „Lunge“). Auch dies spiegelt mangelnde Priorität wider. Zum Teil wird es jedoch auch Systematik gewesen sein, denn in zeitgenössischen Briefen finden sich Anweisungen für die dokumentierenden Instanzen, in denen zur Vorsicht bei der Eintragung von Todesursachen geraten wird, falls es sich um Dokumente handele, welche ins Ausland verschickt würden.²³⁷

In Einzelfällen der vorliegenden Studienpopulation existieren widersprüchliche Dokumentationen, welche auf eine gezielte Verschleierung hindeuten könnte aber auch ein Symptom der mangelnden Priorität sein könnten. Ein Beispiel hierfür ist der Sterbefall des sowjetischen Kriegsgefangenen Iwan G. Sein Tod wurde beim Standesamt Homburg doppelt jedoch mit veränderter Namensschreibweise dokumentiert. Unter dem Eintrag 15/42 lautet seine Todesursache „Bauchschuss“, unter dem Eintrag 36/42 lautet seine Todesursache „Herzschwäche“. Eine Anmerkung beim Eintrag 15/42 erklärt, dass dieser Todesfall bereits unter 36/42 dokumentiert wurde und dass der Eintrag 15/42 mit der Diagnose „Bauchschuss“ als gestrichen anzusehen sei. Auch bei Stepan K. und bei Alexander G. existieren zwei widersprüchliche Standesamtsinträge, wobei jeweils die Standesamtsinträge mit den genaueren Todesursachen (Ruhr bzw. Lungenentzündung) gestrichen wurden und die Einträge mit den ungenauen Todesursachen (in beiden Fällen „Allgemeine Körperschwäche“) beibehalten wurden. Bei Leontij M. ist unter „Art der Erkrankung“ auf der Lazarettkarte „Phlegmone“ vermerkt, auf seinem Standesamtsintrag steht nur „Kreislaufschwäche“. Zusammenfassend kann davon ausgegangen werden, dass sich insbesondere hinter sehr allgemein gehaltenen Todesursachen oftmals andere genauere und meist durchaus bekannte Diagnosen verbargen, es jedoch nicht wichtig genug erschien, beschämend oder unvorteilhaft war, dies korrekt zu dokumentieren.

Eine weitere Schwierigkeit stellt die Unterscheidung zwischen Tuberkulose und Mangelernährung als Todesursachen dar, welche oftmals schlicht nicht möglich war, da sich beide Diagnosen gegenseitig begünstigen und auch Symptome überlappend waren. Hier kann man nur vermuten, welche Diagnose für den jeweiligen Todesfall mehr ausschlaggebend war. Im Falle der sowjetischen Kriegsgefangenen dürfte häufig die Mangelernährung im Vordergrund gestanden haben, manifestiert in Eiweißmangelödemen, welche auch oft als Diagnosen in den verwendeten Quellen auftauchten sowie häufig in Berichten der Nationalsozialisten

²³⁶ Spoerer (2001), 17. Weitere Angehöriger dieser Kategorie waren polnisch-jüdische Kriegsgefangene, „Arbeitsjuden“, KZ-Inhaftierte und Inhaftierte der Arbeitserziehungslager.

²³⁷ BArch, RH 49/57.

erwähnt wurden.²³⁸ Bei Zivilarbeitern, Zivilarbeiterinnen und Kriegsgefangenen anderer Nationalität war die Tuberkulose wahrscheinlich bedeutender, da sie zwar durch Mangelernährung geschwächt und dadurch anfälliger für Infektionen – auch für Tuberkulose – waren, die Mangelernährung jedoch nicht so ausgeprägt war, dass sie tatsächlich Gefahr liefen zu verhungern.

Reiche (1990) stellte in ihrer Dissertation auch fest, dass die unspezifischen Anfangssymptome der Tuberkulose wie eingeschränkte Leistungsfähigkeit und Gewichtsverlust oft als Arbeitsverweigerung wahrgenommen wurden und zu Strafen in Form von Mehrarbeit und Lebensmittelentzug führten. Dies begünstigte wiederum den Ausbruch der Krankheit, welche bei guten Allgemeinbedingungen trotz Infektion mit dem Tuberkelbakterium auch jahrelang ohne Manifestation im Körper vorhanden sein kann.²³⁹ Letztlich stellten sogar die Ärzte im Stalag 344 in einer Studie fest, dass die beste Tuberkulose-Prävention eine ausreichende Ernährung sei.²⁴⁰

9.4 Abschlussbemerkung

Insgesamt zeigt diese Studie die sich über die Jahre verändernde Einbindung des Landeskrankenhauses Homburg/Saar in das nationalsozialistische System auf. Das LKH profitierte von der diskriminierenden hierarchischen Klassifizierung von bestimmten Menschengruppen und deren gezielter Ausbeutung, zum einen direkt durch die Beschäftigung von ausländischen Zwangsarbeitenden und indirekt durch die Verpachtung von Gebäuden und Flächen an die Wehrmacht. Gleichzeitig waren das LKH und deren Ärzte auch an der Gesundheitsversorgung und Unterbringung dieser Menschen beteiligt. Eine typische Heterogenität der medizinischen Versorgungseinrichtungen dieser Zeit.

²³⁸ BArch, RH 12-23/1367.

²³⁹ Reiche (1990), 63.

²⁴⁰ BArch, RH 12-23/2016.

10 Literaturverzeichnis

- Anschütz, J; Irmtraud, H (2006):** Medizinische Versorgung von Zwangsarbeitern in Hannover: Forschung und Zeitzeugenberichte zum Gesundheitswesen. In: Siedbürger, G; Frewer, A (Hrsg.): *Zwangsarbeit und Gesundheitswesen im Zweiten Weltkrieg: Einsatz und Versorgung in Norddeutschland*. Hildesheim: Georg Olms Verlag, S. 47–77
- Berger, N (2006):** Der Einsatz von „Fremdarbeitern“ in der Krankenversorgung. In: Danker, U; Grewe, A; Köhler, N; Lehmann, S (Hrsg.): *„Wir empfehlen Rückverschickung, da sich der Arbeitseinsatz nicht lohnt“: Zwangsarbeit und Krankheit in Schleswig Holstein 1939 - 1945*. Bielefeld: Verlag für Regionalgeschichte, S. 300–315
- Bremberger, B; Hummeltenberg, F; Stürzbecher, M (2009):** Das „Ausländerkrankenhaus der Reichshauptstadt Berlin“ in Mahlow. In: Frewer, A; Bremberger, B; Siedbürger, G (Hrsg.): *Der „Ausländereinsatz“ im Gesundheitswesen (1939-1945): Historische und ethische Probleme der NS-Medizin*. Stuttgart: Franz Steiner Verlag, S. 219–270
- Brodskij, E A (1975):** Im Kampf gegen den Faschismus: Sowjetische Widerstandskämpfer in Hitlerdeutschland 1941-1945. Berlin: Deutscher Verlag der Wissenschaften
- Danker, U (Hrsg.) (2001):** „Wir empfehlen Rückverschickung, da sich der Arbeitseinsatz nicht lohnt“: Zwangsarbeit und Krankheit in Schleswig Holstein 1939 - 1945. Bielefeld: Verlag für Regionalgeschichte
- Fings, K (2000):** Kommunen und Zwangsarbeit. In: Winkler, U (Hrsg.): *Stiften gehen: NS-Zwangsarbeit und Entschädigungsdebatte*. Köln: PapyRossa Verlags GmbH & Co. KG, S. 108–129
- Flöter, C (2016):** Zwangssterilisation und Euthanasie an neurologisch-psychiatrischen Patienten sowie Umgang mit ausländischen Patienten und Zwangsarbeitern im Landeskrankenhaus Homburg/Saar. Homburg/Saar: Universität des Saarlandes
- Frewer, A; Bruns, F; Jannßen, J (2006):** Zwangsarbeitende als Patienten und Helfer: Zur Behandlung an der Chirurgischen Universitätsklinik Göttingen. In: Siedbürger, G; Frewer, A (Hrsg.): *Zwangsarbeit und Gesundheitswesen im Zweiten Weltkrieg: Einsatz und Versorgung in Norddeutschland*. Hildesheim; Zürich, New York: Georg Olms Verlag, S. 79–102
- Frewer, A; Gottschalk, K; Mälzig, U; Schmidt, U; Zimmermann, V (2001a):** Zwangsarbeit und Medizin im „Dritten Reich“. In: *Dt Arztebl*, 98, 2001, A 2866-2870
- Frewer, A; Gottschalk, K; Zimmermann, V (2001b):** Zwangsarbeit in der Klinik: Göttinger Universitätsmedizin im Nationalsozialismus. In: *Niedersächsisches Ärzteblatt*, 12, 2001, 19–23
- Frewer, A; Siedbürger, G (Hrsg.) (2004):** Medizin und Zwangsarbeit im Nationalsozialismus: Einsatz und Behandlung von „Ausländern“ im Gesundheitswesen. Frankfurt am Main; New York: Campus Verlag
- Gattermann, C H (2006):** Die medizinische Versorgung von Ausländern im Landkreis Osterode: Das Spannungsfeld von Krieg, Politik und Ethik im Harz. In: Siedbürger, G; Frewer, A (Hrsg.): *Zwangsarbeit und Gesundheitswesen im Zweiten Weltkrieg: Einsatz und Versorgung in Norddeutschland*. Hildesheim: Georg Olms Verlag, S. 137–160
- Graefe, F (2011):** Arbeitskraft, Patient, Objekt: Zwangsarbeiter in der Gießener Universitätsmedizin zwischen 1939 und 1945. Frankfurt am Main: Justus-Liebig-Universität Gießen.
- Grewe, A (2004):** Ärzte in der Verantwortung: Zwangsarbeit und Krankheit in Schleswig-Holstein. In: Frewer, A; Siedbürger, G (Hrsg.): *Medizin und Zwangsarbeit im Nationalsozialismus: Einsatz und*

Behandlung von „Ausländern“ im Gesundheitswesen. Frankfurt am Main; New York: Campus Verlag, S. 29–66

- Herbert, U (2001):** Zwangsarbeit im „Dritten Reich“: Kenntnisstand, offene Fragen, Forschungsprobleme. In: Reininghaus, W; Reimann, N (Hrsg.): *Zwangsarbeit in Deutschland 1939 - 1945: Archiv- und Sammlungsgut, Topographie und Erschließungsstrategien.* Bielefeld: Verlag für Regionalgeschichte, S. 16–37
- Hoffmann, K (2001):** Schichten der Erinnerung: Zwangsarbeitererfahrungen und Oral History. In: Reininghaus, W; Reimann, N (Hrsg.): *Zwangsarbeit in Deutschland 1939 - 1945: Archiv- und Sammlungsgut, Topographie und Erschließungsstrategien.* Bielefeld: Verlag für Regionalgeschichte, S. 62–75
- Jenner, H (2009):** Zwangsarbeiter in kirchlichen Einrichtungen in Norddeutschland. In: Frewer, A; Bremberger, B; Siedbürger, G (Hrsg.): *Der „Ausländereinsatz“ im Gesundheitswesen (1939 - 1945): Historische und ethische Probleme der NS-Medizin.* Stuttgart: Franz Steiner Verlag, S. 51–65
- Jochim, G (1958):** Von der Heil- und Pflegeanstalt zu den Universitätskliniken. In: Stadt Homburg (Saar) (Hrsg.): *Homburg (Saar) 1558 - 1958: Festschrift zur 400 Jahrfeier der Stadterhebung.* Homburg/Saar: Arbeitsgemeinschaft der Druckereien J. Mathmann - Unger u. Sohn, S. 93–113
- Keller, I; Flöter, C; Ragoschke-Schumm, A; Faßbender, K (2016):** Die Homburger Nervenlinik im Nationalsozialismus: Besonderheiten in der saarländischen Grenzregion. In: *Der Nervenarzt*, 87, 2016, 195–202
- Köhler, H; Kerle, U; Staut, P; Menger, M (Hrsg.) (2009):** Von der Pfälzischen Heil- und Pflegeanstalt zum Universitätsklinikum des Saarlandes UKS: Festschrift; 1909 - 2009: 100 Jahre. Homburg; Saarbrücken: Universitätsklinikum des Saarlandes
- Kohser-Spohn, C (2006):** Die Vertreibung der Deutschen aus dem Elsass 1918 - 1920. In: Kochanowski, J; Sach, M (Hrsg.): *Die „Volksdeutschen“ in Polen, Frankreich, Ungarn und der Tschechoslowakei: Mythos und Realität.* Osnabrück: fibre Verlag, S. 79–94
- Krämer, H H (1988):** Fremdarbeiter im Saarland. Berlin: Freie Universität Berlin
- Kreise Pfalz (Hrsg.) (1910):** Denkschrift zur Errichtung der Pfälzischen Heil- u. Pflegeanstalt Homburg. Speyer: Verlag der Kgl. Regierung der Pfalz
- Maier, D G (2000):** Arbeitsverwaltung und NS-Zwangsarbeit. In: Winkler, U (Hrsg.): *Stiften gehen: NS-Zwangsarbeit und Entschädigungsdebatte.* Köln: PapyRossa Verlag
- Morlo, K (2015):** Der ehemalige „Russenfriedhof“ auf dem Rossberg in Homburg. In: *saarpfalz Blätter für Geschichte und Volkskunde*, 3, 2015, 22–30
- Oberling, I (2004):** Zwangsarbeitende in Krankenhäusern des Provinzialverbandes Westfalen. In: Frewer, A; Siedbürger, G (Hrsg.): *Medizin und Zwangsarbeit im Nationalsozialismus: Einsatz und Behandlung von „Ausländern“ im Gesundheitswesen.* Frankfurt am Main; New York: Campus Verlag, S. 121–148
- Osterloh, J (1995):** Sowjetische Kriegsgefangene 1941 - 1945 im Spiegel nationaler und internationaler Untersuchungen: Forschungsüberblick und Bibliographie. Dresden: Hannah-Arendt-Institut für Totalitarismusforschung e.V.
- Otto, R (2012):** Sowjetische Kriegsgefangene in deutschem Gewahrsam - aktuelle Forschungsergebnisse. In: Landeszentrale für politische Bildung Rheinland-Pfalz (Hrsg.): *Kriegsgefangenenlager 1939 - 1950: Kriegsgefangenschaft als Thema der Gedenkarbeit.* Mainz; Osthofen: , S. 22–37
- Püschel, A (2009):** Zwangsarbeiter und Gesundheitswesen in Potsdam: Einsatz und medizinische

Versorgung in Potsdam-Babelsberg. In: Frewer, A; Bremberger, B; Siedbürger, G (Hrsg.): *Der Ausländereinsatz im Gesundheitswesen (1939 - 1945): Historische und ethische Probleme der NS-Medizin*. Stuttgart: Franz Steiner Verlag, S. 147–171

Reiche, B (1990): Zur medizinischen Betreuung und sozialen Lage der im Raum Leipzig während des Zweiten Weltkrieges eingesetzten ausländischen Zwangsarbeiter, Kriegsgefangenen und KZ-Häftlinge. Leipzig: Karl-Marx-Universität Leipzig

Richter, Paul (2007): Exkurs zur Erforschung von Lebensläufen: Einzelfall und Statistik. In: Fuchs, P; Rotzoll, M; Müller, U; Richter, Paul; Hohendorf, G (Hrsg.): *„Das Vergessen der Vernichtung ist Teil der Vernichtung selbst“: Lebensgeschichten von Opfern der nationalsozialistischen „Euthanasie“*. Göttingen: Wallstein Verlag, S. 73–79

Sparing, F (1997): Die medizinische Behandlung von Zwangsarbeitern und Zwangsarbeiterinnen in Düsseldorf und die städtischen Krankenanstalten. In: Esch, M G (Hrsg.): *Die Medizinische Akademie Düsseldorf im Nationalsozialismus*. Essen: Klartext Verlag, S. 266–294

Speck, D (2004): Universitätskliniken und Zwangsarbeit: Das Beispiel Freiburg. In: Frewer, A; Siedbürger, G (Hrsg.): *Medizin und Zwangsarbeit im Nationalsozialismus: Einsatz und Behandlung von „Ausländern“ im Gesundheitswesen*. Frankfurt am Main; New York: Campus Verlag, S. 231–251

Spoerer, M (2001): Zwangsarbeit unter dem Hakenkreuz: Ausländische Zivilarbeiter, Kriegsgefangene und Häftlinge im Deutschen Reich und im besetzten Europa 1939 - 1945. Stuttgart; München: Deutsche Verlags-Anstalt GmbH

Stadt Homburg (Saar) (Hrsg.) (1958): Homburg (Saar) 1558 - 1958 Festschrift zur 400 Jahrfeier der Stadterhebung. Homburg/Saar: Arbeitsgemeinschaft der Druckereien J. Mathmann - Unger u. Sohn

Streit, C (1978): Keine Kameraden. Stuttgart: Deutsche Verlags-Anstalt GmbH

Tascher, G (2010): Staat, Macht und ärztliche Berufsausübung 1920-1956: Gesundheitswesen und Politik: Das Beispiel Saarland. Paderborn: Schöningh

Ude-Koeller, S (2007a): „Dass der Patient [...] selbst der Meinung sei, nur in der Heimat gesund werden zu können“: Die Behandlung von Zwangsarbeitenden in der „Staatlichen Universitäts-Klinik für psychische und Nervenkrankheiten Göttingen“. In: Zimmermann, V (Hrsg.): *Leiden verwehrt Vergessen: Zwangsarbeiter in Göttingen und ihre medizinische Versorgung in den Universitätskliniken*. Göttingen: Wallstein Verlag, S. 229–256

Ude-Koeller, S (2007b): Zwangsarbeit und medizinische Versorgungspraxis im Spiegel der Versichertenkartei der AOK Göttingen. In: Zimmermann, V (Hrsg.): *Leiden verwehrt Vergessen: Zwangsarbeiter in Göttingen und ihre medizinische Versorgung in den Universitätskliniken*. Göttingen: Wallstein Verlag, S. 257–277

United Nations Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (UN IGME) (2020): Levels & Trends in Child Mortality: Report 2020, Estimates developed by the United Nations Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. New York: United Nations Children’s Fund, URL: <https://www.unicef.org/media/79371/file/UN-IGME-child-mortality-report-2020.pdf>

Vergin, U (2008): Die nationalsozialistische Arbeitseinsatzverwaltung und ihre Funktionen beim Fremdarbeiter(innen)einsatz während des Zweiten Weltkriegs. Osnabrück: Universität Osnabrück

Volk, H (1990): Heimatgeschichtlicher Wegweiser zu Stätten des Widerstandes und der Verfolgung 1933 - 1945: Saarland. Köln: Pahl-Rugenstein

Welter, A (2007): Trier-Petrisberg 1940 - 1945: Das Kriegsgefangenenlager Stalag XII D. Trier: Petermännchen-Verlag der Trierer Münzfreunde e.V.

Winkler, U (2004): Zwangsarbeit in evangelischen und diakonischen Krankenhäusern während des Zweiten Weltkrieges. In: Frewer, A; Siedbürger, G (Hrsg.): *Medizin und Zwangsarbeit im Nationalsozialismus: Einsatz und Behandlung von „Ausländern“ im Gesundheitswesen*. Frankfurt am Main; New York: Campus Verlag, S. 173–201

Wolf, H J (2012): Zur Geschichte der Waldarbeit und der Sägeindustrie im heutigen Saarpfalz-Kreis und den angrenzenden Regionen. Homburg/Saar: Saarpfalz-Kreis

Internetseiten

<https://arolsen-archives.org/stories/jahresbericht-2019/> [abgerufen am 14.12.2021 20:00]
<https://arolsen-archives.org/suchen-erkunden/suche-online-archiv/> [abgerufen am 14.12.2021 13:00]
<https://collections.arolsen-archives.org/search/> [abgerufen am 18.11.2021 16:00]
<https://digitalcollections.its-arolsen.org/> [abgerufen am 13.11.2022 14:00]
<https://invenio.bundesarchiv.de/invenio/direktlink/a6968f50-8b93-47cc-ab07-e8c32155a0f5/>
[abgerufen am 17.08.2022 13:30]
<https://kontakte-kontakty.de/> [abgerufen am 30.10.2022 16:00 Uhr]
<https://kontakte-kontakty.de/category/briefe-ehemaliger-sowjetischer-kriegsgefangener/>
[abgerufen am 30.10.2022 16:00]
<https://russtast.de/> [abgerufen am 14.12.2021 12:00]
<https://translate.google.com> [abgerufen am 14.12.2021 12:00]
<https://www.archivdatenbank.lha-rlp.de/saarbr/b/iii/lra.hom/> [abgerufen am 13.12.2021 14:00]
<https://www.bundesarchiv.de/DE/Content/Artikel/Ueber-uns/Organisation/abteilungen.html>
[abgerufen am 18.11.2021 16:00]
<https://www.forum-mia.org> [abgerufen am 20.07.2016 13:30]
<https://www.obd-memorial.ru> [abgerufen am 30.10.2022 16:00]
<https://www.sgvavia.ru> [abgerufen am 04.08.2021 14:00]
<https://www.sv-merchweiler.de/monti-gmbh-partner-seit-60-jahren/> [abgerufen am 14.12.2021 14:30]
<https://www.unicef.org/media/79371/file/UN-IGME-child-mortality-report-2020.pdf.pdf>
[abgerufen am 13.11.2022 20:00]
<https://www.voelklinger-huette.org> [abgerufen am 14.12.2021 12:00]
<https://de.wikipedia.org/wiki/Homburg> [abgerufen am 01.05.2016 12:00 Uhr]
[https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%BE%D0%BC%D0%B1%D1%83%D1%80%D0%B3_\(%D0%A1%D0%B0%D0%B0%D1%80\)](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%BE%D0%BC%D0%B1%D1%83%D1%80%D0%B3_(%D0%A1%D0%B0%D0%B0%D1%80)) [abgerufen am 01.05.2016 12:00 Uhr]

Archivalien

2.1.3.1/70807030/ITS Digital Archive, Arolsen Archives

Dokumente aus dem Landkreis Homburg/Signatur DE ITS 2.1.3.1 SL 001/ITS Digital Archive,
Arolsen Archives

Dokumente aus dem Landkreis Homburg/Saar/Signatur DE ITS 2.1.3.1 SL 002/ITS Digital Archive,
Arolsen Archives

BArch, RH 12-23/1367

BArch, RW 20-12/15

BArch, RW 20-12/29

BArch, RW 20-12/30

BArch, R 1501/96

BArch, R 2/12273

BArch, R 2/12274

BArch, R 2/12275
 BArch, R/50/I-637
 BArch, RH 12-23/1367
 BArch, RH 12-23/1873
 BArch, RH 12-23/2016
 BArch, RH 49/200
 BArch, RH 49/237
 BArch, RH 49/52
 BArch, RH 49/55
 BArch, RH 49/57
 BArch, RH 55/69
 BArch, RH 12-23/1367
 BArch, RH 49/200
 BArch, RW 12-23/1367
 BArch, RW 20-12/19
 BArch, RW 20-12/23
 BArch, RW 48/12
 BArch, RW 20-12/22
 BArch, RW 20-12/37
 CM/1 Akten aus Deutschland/3.2.1.1/79208649/ITS Digital Archive, Arolsen Archives
 CM/1 Akten aus Deutschland/3.2.1.1/79208649/ITS Digital Archive, Arolsen Archives
 Landesarchiv des Saarlandes, ArbA.NK 11
 Landesarchiv des Saarlandes, DRV, Hebelisten
 Landesarchiv des Saarlandes, GesA.
 Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 34
 Landesarchiv des Saarlandes, GesA.HOM, Abgabeliste Nr. 47
 Landesarchiv des Saarlandes, LKH.HOM, Krankenbücher der Neurologie
 Landesarchiv des Saarlandes, LRA.IGB 6190
 Landesarchiv des Saarlandes, LRA.IGB 6191
 Landesarchiv des Saarlandes, LRA.IGB 5611
 Landesarchiv des Saarlandes, Mdi 577
 Landesarchiv des Saarlandes, Mdi 739
 Landesarchiv des Saarlandes, NSDAP 25
 Landesarchiv des Saarlandes, NSDAP 26
 Landesarchiv des Saarlandes, PSR
 Landesarchiv des Saarlandes, PSR 9146
 Landesarchiv des Saarlandes, PSR 9147
 Landesarchiv des Saarlandes, PSR 9157
 Landesarchiv des Saarlandes, PSR 9158
 Landesarchiv des Saarlandes, PSR 9159
 Listen von Ausländern, die in der Zeit vom 02.09.39 - 08.05.45 (z.T. auch nach dem Kriege) in folgenden Kreisen des Saarlandes gearbeitet haben/2.1.3.1/70806981 ff./ITS Digital Archive, Arolsen Archives
 Listen von Ausländern, die in der Zeit vom 02.09.39 - 08.05.45 (z.T. auch nach dem Kriege) in folgenden Kreisen des Saarlandes gearbeitet haben/2.1.3.1/70807044 ff./ITS Digital Archive, Arolsen Archives
 Listen von Ausländern, die in der Zeit vom 02.09.39 - 08.05.45 (z.T. auch nach dem Kriege) in folgenden Kreisen des Saarlandes gearbeitet haben/2.1.3.1/70807099/ITS Digital Archive, Arolsen Archives
 Listen von Ausländern, die in der Zeit vom 02.09.39 - 08.05.45 (z.T. auch nach dem Kriege) in folgenden Kreisen des Saarlandes gearbeitet haben: LK Homburg, LK Ottweiler, SK Saarbrücken, LK Saarbrücken, LK Saarburg, LK Saarlouis, LK St. Ingbert, LK St. Wendel (Inkl. 120 DP, 102 Tote, 93 Eheschließungen, 75 Geburten)/Signatur 197200/ITS Digital Archive, Arolsen Archives
 Mikroablage von T/D Fällen/6.3.3.2/ITS Digital Archive, Arolsen Archives
 Ordner 190: Landshut - Lauchenthal/3.3.1.2/82006314/ITS Digital Archive, Arolsen Archives

Ordner 190: Landshut - Lauchertal/3.3.1.2/ITS Digital Archive, Arolsen Archives
Ordner 193: Laufen - Lebenau - Leipheim/3.3.1.2/ITS Digital Archive, Arolsen Archives
Signatur DE ITS 2.1.3.1 SL 002/ITS Digital Archive, Arolsen Archives
Stadtarchiv Homburg, Kriegs- und Nachkriegsverwaltungsakten Teil I&II
Stadtarchiv Homburg, Order: Unterlagen Zwangsarbeiterentschädigung
Stadtarchiv Homburg, Order: Unterlagen Zwangsarbeiterentschädigung I
Stadtarchiv Homburg, Ordner 15
Stadtarchiv Homburg, Ordner 18
Stadtarchiv Homburg, Ordner 24
Stadtarchiv Homburg, Ordner 8
Stadtarchiv Homburg, Ordner 670/67-33/9-(1.1.1939 - 31.12.1947)
Stadtarchiv Homburg, Ordner 670/67-33/11
Stadtarchiv Homburg, Ordner 670/67-33/9-(1.1.1953 - 31.12.1959)
Ursprüngliche Erhebung/2.1.3.1/70807205/ITS Digital Archive, Arolsen Archives

11 Danksagung

Mein besonderer Dank gilt Prof. Dr. Klaus Faßbender, der mich im Verlauf dieser Dissertation immer wieder in meinem Vorhaben bestärkt hat und Zweifel ausgeräumt hat. Weiterhin danke ich meinem Mann Hanno Göppert, welcher mir Zeitinseln für die Dissertation im trubeligen Familienalltag mit zwei Kleinkindern geschaffen hat und mich samt Kleinkind nach Freiburg auf Recherchereise begleitet hat. Ich danke Dr. Isabel Keller, welche 2016 zu Beginn der Dissertation maßgeblich bei der Einarbeitung ins Thema, bei ersten Archivbesuchen und langen Listenvergleichen behilflich war. Weiterhin danke ich Dr. Gisela Tascher, welche mir ebenfalls durch ihr Hintergrundwissen und ihre Literatur einen Einstieg ins Thema ermöglichte und Kontakte vermittelte. Ich danke Dr. Claudia Flöter, deren Rechercheendpunkt mein Recherchebeginn war und welche mir ihre Unterlagen und insbesondere ihre Zeitzeugenkorrespondenz zur Verfügung stellte und ebenfalls einige Kontakte vermittelte. Weiterhin danke ich Daniel Grün, meinem Kollegen aus der neurologischen Klinik, welcher eine Recherchereise nach Freiburg antrat, als es mir familiär bedingt nicht möglich war. Weiterhin danke ich Frau Frick aus dem Landesarchiv des Saarlandes für einen wiederholten, engmaschigen und prompten Austausch und ihre fachkundige Beratung bei der Recherche im Landesarchiv. Ich danke Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Stadtarchivs Homburg für eine stets offene Tür. Ich möchte Bernhard Bremberger für den Workshop „Zum mörderischen Umgang mit kranken Zwangsarbeiter_innen im Zweiten Weltkrieg 2017“ danken, welcher mir viele neue Impulse gab und natürlich bin ich sehr dankbar für die zahlreichen Anregungen der Mailingliste-Zwangsarbeit, welche durch Herrn Bremberger betreut wird. Abschließend danke ich allen Mitgliedern der Mailingliste, welche mir auf meine Fragen geantwortet haben sowie insbesondere Günther Siedbürger, Helge Kister und Beate Winzer mit denen ich mehrfach im Austausch stand. Abschließend danke ich meiner Mutter Beate Branczyk und meiner Freundin Lam-Ha Ly, die mich bei der Korrektur der Arbeit berieten und über die Zeit immer wieder motivierende Worte fanden.

12 Lebenslauf

Aus datenschutzrechtlichen Gründen wird der Lebenslauf in der elektronischen Fassung der Dissertation nicht veröffentlicht.

13 Anhang

Tabelle 10 Ausländische Behandlungsfälle Reservelazarett Homburg

| | Name | Geburt | Nation | Ge- schlecht | Status | Aufnahme | Entlassung | Diagnosen |
|-----|-----------------|---------------|--------|-----------------|--------|------------|------------|---|
| 1. | Alexander | A. 13.11.1913 | S | m | Kgf | 30.01.1942 | 02.11.1942 | Lungentuberkulose |
| 2. | Agamsa | A. 01.01.1908 | S | m | Kgf | 08.02.1943 | 25.02.1943 | Hungerödem |
| 3. | Iwan | A. 24.08.1906 | S | m | Kgf | 28.08.1942 | 30.08.1942 | Hungerödem, Pleuritis exsudativa, Lungentuberkulose |
| 4. | | A. 25.01.1918 | S | m | Kgf | | 05.12.1941 | N. b. |
| 5. | Iwan | A. 17.01.1921 | S | m | Kgf | 29.11.1941 | 15.02.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 6. | Michail | A. 03.10.1921 | S | m | Kgf | 26.11.1941 | 22.01.1942 | N. b. |
| 7. | Mamedali | A. 01.01.1918 | S | m | Kgf | | 05.12.1943 | Peritonitis acuta |
| 8. | Alexander | A. 30.09.1919 | S | m | Kgf | 09.02.1942 | 11.03.1942 | Ödeme, Pneumonia |
| 9. | Semen | A. 15.02.1904 | S | m | Kgf | 19.08.1942 | 14.09.1942 | Hungerödem |
| 10. | Timofei | B. 17.06.1905 | S | m | Kgf | | 04.06.1942 | N. b. |
| 11. | Alexander | B. 17.03.1921 | S | m | Kgf | 18.12.1941 | 24.12.1941 | Lungentuberkulose |
| 12. | Peter | B. 09.04.1919 | S | m | Kgf | 05.06.1942 | 24.06.1942 | N. b. |
| 13. | Marcel | B. 22.09.1906 | F | m | Kgf | | 12.02.1941 | Offene Lungentuberkulose |
| 14. | Roger | B. | F | m | Kgf | | 11.02.1944 | D.U. |
| 15. | Marius | B. 16.02.1901 | F | m | Kgf | | 01.01.1942 | N. b. |
| 16. | Robert | B. 11.01.1912 | F | m | Kgf | | 24.02.1942 | Lungenentzündung |
| 17. | Wasilij | B. 01.01.1922 | S | m | Kgf | 17.10.1942 | 19.12.1942 | Offene Tuberkulose |
| 18. | Louis Alexander | B. 01.12.1903 | F | m | Kgf | | 07.10.1941 | Embolie nach Blinddarmoperation |
| 19. | Nikolaj | B. 17.05.1913 | S | m | Kgf | 24.10.1941 | 24.10.1941 | Bei Fluchtversuch erschossen Durchschuss der Leber und Brustkorbs |
| 20. | Jakob | B. 02.06.1902 | S | m | Kgf | | 03.11.1941 | N. b. |
| 21. | Michail | B. 14.07.1912 | S | m | Kgf | 18.05.1942 | 19.06.1942 | Lungentuberkulose |
| 22. | Théodule | B. 30.01.1909 | F | m | Kgf | | 01.04.1944 | Lungen- und Nierenentzündung |
| 23. | Wasilii | B. 30.01.1896 | S | m | Kgf | 19.08.1942 | 24.08.1942 | Erschöpfung mit profusen Durchfällen |
| 24. | Alexei | B. 18.05.1922 | S | m | Kgf | | 23.05.1942 | N. b. |
| 25. | Ignat | B. 01.01.1912 | S | m | Kgf | 10.12.1941 | 06.01.1942 | N. b. |
| 26. | Konstantin | B. 21.05.1900 | S | m | Kgf | 20.08.1942 | 28.08.1942 | Erschöpfung, Lungentuberkulose |
| 27. | Camille | B. 30.05.1900 | F | m | Kgf | | 19.02.1941 | Lungenentzündung |
| 28. | Iwan | B. 01.01.1912 | S | m | Kgf | 04.10.1941 | 05.10.1941 | N. b. |
| 29. | Grigorij | B. 15.01.1902 | S | m | Kgf | | 19.12.1944 | Sepsis |
| 30. | Paisij | B. 19.07.1907 | S | m | Kgf | 18.11.1941 | 30.11.1941 | N. b. |
| 31. | Armand | B. 20.06.1913 | F | m | Kgf | | 26.01.1941 | Zellgewebsentzündung im Nacken, Lungenentzündung |
| 32. | Fedor | B. 01.01.1907 | S | m | Kgf | | 17.12.1944 | Erschossen, Wirbelsäulendurchschuss, Kachexie |
| 33. | Iwan | B. 25.06.1919 | S | m | Kgf | | 23.11.1941 | N. b. |
| 34. | Timofej | B. 08.07.1904 | S | m | Kgf | 10.09.1942 | 10.04.1943 | Phlegmone des Fußes |
| 35. | Jean | C. 17.05.1910 | F | m | Kgf | | 02.05.1941 | Herzschwäche in Folge Magenblutung |
| 36. | Victor | C. 07.10.1918 | F | m | Kgf | | 13.05.1941 | Doppelseitige Lungentuberkulose |
| 37. | Joachim | C. 10.04.1914 | F | m | Kgf | | 12.03.1941 | Gehirnblutung durch Schädelbasisbruch |
| 38. | Albert | C. 15.11.1913 | F | m | Kgf | | 19.06.1941 | Tuberkulöse Aussaat mit Kräfteverfall |

| | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------|----|------------|---|---|-----|------------|------------|---|
| 39. | Ange | C. | 03.03.1919 | F | m | Kgf | | 21.01.1941 | Bauchfellentzündung |
| 40. | Wladimir | C. | 01.01.1923 | S | m | Kgf | | 21.03.1945 | N. b. |
| 41. | Michail | C. | 15.05.1912 | S | m | Kgf | | 07.10.1941 | N. b. |
| 42. | Picto | C. | 01.08.1912 | S | m | Kgf | | 11.11.1941 | N. b. |
| 43. | Robert | C. | 30.09.1913 | F | m | Kgf | | 25.04.1941 | Bauchfelltuberkulose |
| 44. | Giovanni | C. | 30.06.1915 | I | m | Kgf | 17.12.1944 | 03.01.1945 | Inanition, Gesichts- und Halsphlegmone |
| 45. | Iwan | D. | 19.03.1911 | S | m | Kgf | 06.10.1941 | 07.10.1941 | Entkräftung |
| 46. | Aristide | D. | 03.03.1903 | F | m | Kgf | | 18.11.1944 | Fliegerangriff (feindlicher) |
| 47. | Jean | D. | | F | m | Kgf | | 01.05.1943 | Tuberkulose |
| 48. | Henri | D. | 11.01.1908 | F | m | Kgf | | 08.05.1941 | Herztod nach Lungenentzündung |
| 49. | Paolo | D. | | I | m | Kgf | | 02.12.1943 | N. b. |
| 50. | Peter | D. | 01.01.1917 | S | m | Kgf | 25.09.1941 | 14.11.1941 | Lungentuberkulose |
| 51. | Jules Louis Albert | D. | 20.11.1904 | F | m | Kgf | | 27.03.1941 | Lungenentzündung |
| 52. | Iwan | D. | 15.06.1907 | S | m | Kgf | 22.11.1941 | 24.02.1942 | N. b. |
| 53. | Wasilij | D. | 26.08.1921 | S | m | Kgf | | 26.02.1942 | Hungerödem, Meningitis, Abszess |
| 54. | Porfirij | D. | 09.03.1887 | S | m | Kgf | 10.05.1943 | 19.05.1943 | Erschöpfung |
| 55. | Eduard | E. | 27.08.1917 | F | m | Kgf | | 18.10.1939 | Schwere Verwundung |
| 56. | Pikaruk | F. | 12.05.1910 | S | m | Kgf | | 08.12.1941 | N. b. |
| 57. | Alexander | F. | 03.03.1900 | S | m | Kgf | 26.01.1944 | 09.03.1944 | Orchitis, Hungerödem |
| 58. | Grigorij | F. | 17.12.1912 | S | m | Kgf | 16.10.1941 | 17.11.1941 | N. b. |
| 59. | Grigorij | G. | 10.05.1922 | S | m | Kgf | 20.12.1941 | 19.05.1942 | N. b. |
| 60. | Michail | G. | 15.07.1918 | S | m | Kgf | | 03.02.1943 | Offene Lungentuberkulose |
| 61. | Fedor | G. | 10.05.1905 | S | m | Kgf | 10.06.1942 | 29.07.1942 | N. b. |
| 62. | Etienne | G. | 15.01.1911 | F | m | Kgf | | 30.12.1941 | Brustfellgeschwulst - Lähmung |
| 63. | Pierre | G. | 12.01.1901 | F | m | Kgf | | 02.09.1941 | Bauchfellentzündung |
| 64. | Grigorij | G. | 01.01.1915 | S | m | Kgf | 03.10.1941 | 09.10.1941 | Oberschenkelschussfraktur |
| 65. | Iwan | G. | 05.05.1911 | S | m | Kgf | 27.09.1941 | 30.09.1941 | Bauchschuss |
| 66. | Charles | G. | 01.10.1919 | F | m | Kgf | | 18.10.1939 | Schwere Verwundung |
| 67. | Peter | G. | 07.12.1918 | S | m | Kgf | | 24.09.1943 | Lungentuberkulose, Meningitis |
| 68. | Wasilij | G. | 28.08.1917 | S | m | Kgf | 04.10.1941 | 01.11.1941 | Peritonitis mit nachfolgender Kotfistel |
| 69. | Peter | G. | 09.07.1921 | S | m | Kgf | 17.04.1942 | 04.05.1942 | N. b. |
| 70. | Alexej | G. | 26.03.1912 | S | m | Kgf | 25.02.1942 | 20.03.1942 | N. b. |
| 71. | Iwan | G. | 18.07.1912 | S | m | Kgf | 06.07.1942 | 12.03.1943 | N. b. |
| 72. | Stepan | G. | 25.06.1918 | S | m | Kgf | 23.12.1941 | 07.02.1942 | Offene Lungen-Tbc |
| 73. | Demjan | G. | 25.12.1914 | S | m | Kgf | 01.11.1941 | 08.11.1941 | N. b. |
| 74. | Kormel | G. | 01.08.1921 | S | m | Kgf | | 08.12.1941 | N. b. |
| 75. | Alexej | G. | 01.01.1919 | S | m | Kgf | 11.02.1942 | 14.02.1942 | Erysipel linker Fuß und Unterschenkel |
| 76. | Alexander | G. | 21.11.1918 | S | m | Kgf | | 09.10.1941 | Lungenentzündung, allg. Körperschwäche |
| 77. | Aleksej | G. | 13.02.1922 | S | m | Kgf | | | N. b. |
| 78. | Jean | H. | 20.01.1910 | F | m | Kgf | | 13.11.1941 | Lungenschuss bei Fluchtversuch |
| 79. | Maurice | H. | 14.10.1914 | F | m | Kgf | | 12.02.1942 | N. b. |
| 80. | Wasilij | I. | 05.04.1899 | S | m | Kgf | 20.08.1942 | 21.08.1942 | Hirngeschwulst |
| 81. | Wasilij | I. | 22.06.1919 | S | m | Kgf | | 01.11.1941 | Pneumonie und Kachexie |
| 82. | Andreij | I. | 23.03.1903 | S | m | Kgf | 12.12.1944 | 16.01.1945 | Bronchopneumonia tuberculosa dextra |
| 83. | Wasilij | J. | 01.01.1920 | S | m | Kgf | 01.04.1942 | 10.04.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 84. | Nikolaj | J. | 06.01.1897 | S | m | Kgf | 06.10.1942 | 16.10.1942 | Hungerödem |

| | | | | | | | | | |
|------|-----------|----|------------|---|---|-----|------------|------------|---|
| 85. | Leontij | J. | 15.09.1908 | S | m | Kgf | 22.04.1942 | 08.06.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 86. | René | J. | 08.06.1919 | F | m | Kgf | | 10.03.1943 | Bindegewebsentzündung (Brand) |
| 87. | Moiseij | J. | 10.09.1911 | S | m | Kgf | 28.10.1941 | 20.12.1941 | N. b. |
| 88. | Peter | J. | 01.01.1903 | S | m | Kgf | 06.10.1942 | 09.04.1943 | Unterschenkel, offene Lungentuberkulose |
| 89. | Wasilij | J. | 10.08.1921 | S | m | Kgf | 16.12.1941 | 27.12.1941 | N. b. |
| 90. | Lucien | J. | 03.09.1904 | F | m | Kgf | | 22.08.1941 | Lungentuberkulose |
| 91. | Alexander | K. | 25.09.1907 | S | m | Kgf | 16.12.1941 | 14.05.1942 | Hungerödem, Lungentuberkulose |
| 92. | Afanasij | K. | 01.05.1921 | S | m | Kgf | 28.04.1942 | 05.05.1942 | N. b. |
| 93. | Jakob | K. | 01.01.1910 | S | m | Kgf | | 19.12.1941 | Skorbut |
| 94. | Wladimir | K. | 01.01.1918 | S | m | Kgf | 18.11.1941 | 04.12.1941 | N. b. |
| 95. | Wladimir | K. | 01.01.1918 | S | m | Kgf | 20.03.1942 | 20.05.1942 | N. b. |
| 96. | Roger | K. | 30.05.1919 | F | m | Kgf | | 04.05.1942 | Hirngeschwulst mit Hirnblutung |
| 97. | Dimitrij | K. | 01.01.1905 | S | m | Kgf | 02.02.1943 | 08.02.1943 | Hungerödeme |
| 98. | Pavel | K. | 01.02.1920 | S | m | Kgf | | 04.10.1941 | Auf der Flucht erschossen |
| 99. | Stanislaw | K. | 01.01.1922 | S | m | Kgf | | | N. b. |
| 100. | Wasilij | K. | 10.12.1921 | S | m | Kgf | 11.12.1942 | 12.12.1942 | Lungentuberkulose |
| 101. | Varlerjan | K. | 27.07.1916 | S | m | Kgf | 08.10.1941 | 18.11.1941 | Kreislaufschwäche nach schwerer Erschöpfung |
| 102. | Swirid | K. | 01.01.1919 | S | m | Kgf | | 26.11.1941 | Tuberkulose |
| 103. | Nikita | K. | 01.01.1906 | S | m | Kgf | 19.01.1942 | 14.08.1942 | Hungerödeme, Lungentuberkulose |
| 104. | Alexej | K. | 14.04.1921 | S | m | Kgf | 15.06.1942 | 17.06.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 105. | Stepan | K. | 20.07.1913 | S | m | Kgf | | 03.10.1941 | Ruhr, Entkräftung |
| 106. | Stepan | K. | 01.01.1895 | S | m | Kgf | 16.10.1942 | 23.10.1942 | N. b. |
| 107. | Michail | K. | 01.01.1910 | S | m | Kgf | 24.10.1941 | 21.12.1941 | Seit Jahren Erschöpfung, Bronchitis, Phlegmone, Kreislaufschwäche |
| 108. | Nikolaj | K. | 01.01.1912 | S | m | Kgf | 09.03.1942 | 19.03.1942 | Lungentuberkulose, Hungerödem |
| 109. | Dimitrij | K. | 02.12.1920 | S | m | Kgf | 12.06.1942 | 11.07.1942 | Lungentuberkulose |
| 110. | Wasilij | K. | 01.01.1914 | S | m | Kgf | 02.02.1942 | 05.05.1942 | N. b. |
| 111. | Stepan | K. | 15.02.1913 | S | m | Kgf | 30.11.1944 | 10.12.1944 | N. b. |
| 112. | Nikolaj | K. | 01.05.1920 | S | m | Kgf | 03.01.1942 | 24.04.1942 | N. b. |
| 113. | Wasilij | K. | 28.01.1919 | S | m | Kgf | 01.11.1941 | 29.11.1941 | Hungerödem und Phlegmone |
| 114. | Pierre | L. | 23.03.1914 | F | m | Kgf | | 19.01.1941 | Erfrierungen II. Grades der Hände und Füße |
| 115. | Martin | L. | 06.12.1901 | F | m | Kgf | | 30.12.1942 | Akute Herzinsuffizienz |
| 116. | Igor | L. | 07.06.1921 | S | m | Kgf | 11.05.1942 | 17.05.1942 | Lungentuberkulose |
| 117. | Grigorij | L. | 01.01.1921 | S | m | Kgf | 16.10.1941 | 20.01.1942 | Offene Tuberkulose |
| 118. | Nikolaj | L. | 20.06.1919 | S | m | Kgf | | 15.06.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 119. | Michail | L. | 01.10.1915 | S | m | Kgf | | 03.12.1941 | N. b. |
| 120. | Pawel | L. | 01.01.1919 | S | m | Kgf | 07.05.1942 | 29.05.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 121. | Alexej | L. | 18.03.1921 | S | m | Kgf | 17.11.1941 | 01.12.1941 | N. b. |
| 122. | Filipp | L. | 15.07.1914 | S | m | Kgf | 03.03.1942 | 04.04.1942 | N. b. |
| 123. | Stepan | L. | 01.01.1917 | S | m | Kgf | 02.02.1942 | 08.02.1942 | Meningitis |
| 124. | Michail | L. | 19.07.1924 | S | m | Kgf | | 05.11.1944 | Tod durch Fliegerangriff |
| 125. | Gawriil | L. | 04.07.1919 | S | m | Kgf | 25.03.1942 | 14.06.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 126. | Jewgenij | L. | 24.03.1920 | S | m | Kgf | 28.05.1942 | 20.06.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 127. | Auguste | L. | | S | m | Kgf | | 04.08.1943 | N. b. |
| 128. | Wasilij | L. | 10.05.1915 | S | m | Kgf | 15.05.1942 | 26.07.1943 | N. b. |
| 129. | Nikolaj | L. | 07.12.1921 | S | m | Kgf | | 22.05.1942 | N. b. |
| 130. | Wasyli | M. | 11.03.1920 | S | m | Kgf | | 25.11.1941 | N. b. |
| 131. | Iwan | M. | 08.11.1900 | S | m | Kgf | 11.12.1942 | 23.02.1943 | z. B. Darm |

| | | | | | | | | | |
|------|--------------|----|------------|---|---|-----|------------|------------|--|
| 132. | Stefan | M. | 25.10.1905 | S | m | Kgf | | 25.10.1941 | Erschöpfung, Kreislaufversagen |
| 133. | Wasilij | M. | 25.05.1921 | S | m | Kgf | 13.02.1942 | 12.06.1942 | Erschöpfung der Finger, Erfrierungen, Tuberkulose |
| 134. | Iwan | M. | 02.02.1916 | S | m | Kgf | 29.05.1943 | 18.09.1943 | Tuberkulose, Wirbelsäulenbruch |
| 135. | Pawel | M. | 25.08.1910 | S | m | Kgf | 09.10.1941 | 25.12.1941 | N. b. |
| 136. | Leontij | M. | 20.05.1908 | S | m | Kgf | 03.10.1941 | 05.10.1941 | Kreislaufschwäche, Phlegmone |
| 137. | Jewtichij | M. | 29.09.1910 | S | m | Kgf | 16.03.1942 | 18.06.1942 | Lungentuberkulose |
| 138. | Victor | M. | 01.04.1920 | F | m | Kgf | | 13.11.1942 | Schädelbruch (Unfall) |
| 139. | Anatolij | M. | 24.04.1918 | S | m | Kgf | 30.12.1941 | 27.04.1942 | Hungerödem, offene Lungentuberkulose |
| 140. | Romano | M. | 20.08.1908 | I | m | Kgf | | 25.12.1944 | schweres Lungenödem |
| 141. | Wasilij | M. | 29.03.1914 | S | m | Kgf | 25.03.1942 | 07.10.1942 | Lungentuberkulose |
| 142. | Francois | M. | | F | m | Kgf | | 14.05.1943 | Tuberkulose |
| 143. | Peter | M. | 22.09.1916 | S | m | Kgf | 14.11.1941 | 19.11.1941 | N. b. |
| 144. | Pierre Marie | M. | 16.10.1915 | F | m | Kgf | | 11.02.1941 | Darmtuberkulose |
| 145. | Iwan | M. | 07.02.1919 | S | m | Kgf | 15.04.1943 | 23.08.1943 | N. b. |
| 146. | Iwan | M. | 07.02.1919 | S | m | Kgf | 06.03.1944 | 27.05.1944 | z. B. Herz, Perikarditis |
| 147. | Rade | M. | | J | m | Kgf | | 04.08.1944 | N. b. |
| 148. | Iwan | M. | 10.10.1913 | S | m | Kgf | 31.03.1942 | 09.05.1942 | N. b. |
| 149. | Wasilij | M. | 10.11.1916 | S | m | Kgf | 01.10.1941 | 02.11.1941 | Verwundung |
| 150. | Wasilij | M. | 10.11.1916 | S | m | Kgf | 16.06.1942 | 09.07.1943 | N. b. |
| 151. | Iwan | N. | 17.02.1921 | S | m | Kgf | | 12.11.1941 | N. b. |
| 152. | Iwan | N. | 01.01.1913 | S | m | Kgf | 24.10.1941 | 26.10.1941 | Erschöpfung und Kreislaufversagen |
| 153. | Wasilij | N. | 25.02.1905 | S | m | Kgf | 06.10.1942 | 08.10.1942 | Lunge, Erschöpfung |
| 154. | Peter | N. | 01.02.1919 | S | m | Kgf | 30.06.1942 | 18.07.1942 | N. b. |
| 155. | Leonid | N. | 04.01.1922 | S | m | Kgf | | 22.03.1942 | Lungentuberkulose |
| 156. | Wasilij | N. | 15.10.1910 | S | m | Kgf | 12.12.1941 | 09.02.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 157. | Pietro | N. | 30.05.1916 | I | m | Kgf | | 11.01.1945 | Eitrige Tuberkulose, Pleuritis, Hepatitis, Stenosis pylori |
| 158. | Nikolaj | N. | 01.07.1921 | S | m | Kgf | 18.11.1941 | 05.12.1941 | Schwere Kachexie mit Kreislaufversagen |
| 159. | Nikolaj | N. | 01.01.1914 | S | m | Kgf | 18.01.1942 | 16.05.1942 | Lungentuberkulose |
| 160. | Michail | N. | 25.11.1907 | S | m | Kgf | 17.10.1942 | 25.10.1942 | Erschöpfung mit profusen Durchfällen |
| 161. | Wasilij | N. | 25.01.1916 | S | m | Kgf | 10.08.1942 | 18.08.1942 | Ruhrverdacht, z. B. Darm, Erschöpfung |
| 162. | Boris | N. | 15.06.1920 | S | m | Kgf | 22.04.1942 | 24.04.1942 | N. b. |
| 163. | Iwan | N. | 01.01.1906 | S | m | Kgf | | 10.11.1941 | N. b. |
| 164. | Andreij | O. | 01.01.1912 | S | m | Kgf | 22.05.1942 | 12.06.1942 | Meningitis basilaris tuberculosa |
| 165. | Andreij | O. | 02.10.1917 | S | m | Kgf | 02.04.1942 | 07.05.1942 | N. b. |
| 166. | Peter | O. | 15.03.1904 | S | m | Kgf | 30.03.1943 | 27.07.1943 | Nässen des Unterschenkels |
| 167. | Lucien | O. | 03.05.1915 | F | m | Kgf | | 27.02.1941 | Lungentuberkulose |
| 168. | Dimitrij | P. | 09.09.1906 | S | m | Kgf | 26.11.1941 | 04.12.1941 | N. b. |
| 169. | Iwan | P. | 26.06.1920 | S | m | Kgf | 27.02.1942 | 06.05.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 170. | Wasył | P. | 04.12.1917 | S | m | Kgf | | 10.11.1941 | N. b. |
| 171. | Alexeij | P. | 09.04.1921 | S | m | Kgf | 27.02.1942 | 08.05.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 172. | Michel | P. | | F | m | Kgf | | 01.01.1941 | N. b. |
| 173. | Michail | P. | 01.01.1907 | S | m | Kgf | | 07.05.1944 | Meningitis |
| 174. | Feodosij | P. | 05.12.1910 | S | m | Kgf | 08.12.1941 | 09.12.1941 | N. b. |
| 175. | Nikolaj | P. | 23.02.1921 | S | m | Kgf | 16.01.1942 | 02.02.1942 | N. b. |
| 176. | Iwan | P. | 25.12.1913 | S | m | Kgf | 09.09.1942 | 25.09.1942 | Z. B. Darm |
| 177. | Louis Leon | P. | 13.10.1918 | F | m | Kgf | | 05.09.1939 | Bauchschuss |

| Aletis | | | | | | | | | |
|--------|-------------------|----|------------|---|---|-----|------------|------------|---|
| 178. | André | P. | 26.10.1913 | F | m | Kgf | | 19.02.1941 | Herzmuskelentzündung, Herzschwäche |
| 179. | Nikolaj | P. | 09.05.1890 | S | m | Kgf | | 04.10.1943 | Meningitis, Pleuritis tuberculosa |
| 180. | Alexej | P. | 01.01.1901 | S | m | Kgf | 10.09.1942 | 13.11.1942 | Hungerödem, Phlegmone der linken Hand |
| 181. | Jakow | P. | 06.10.1915 | S | m | Kgf | 11.05.1943 | 03.06.1943 | Meningitis basilaris |
| 182. | Maxim | P. | 12.08.1903 | S | m | Kgf | 12.05.1943 | 16.05.1943 | N. b. |
| 183. | Antonin Marcel | P. | 14.09.1912 | F | m | Kgf | | 13.05.1942 | Leberzerreißung durch Unfall |
| 184. | Stanislaw | P. | 25.05.1921 | S | m | Kgf | 21.04.1942 | 24.05.1942 | offene Tuberkulose |
| 185. | Wladimir | P. | 23.07.1918 | S | m | Kgf | 23.07.1942 | 29.07.1942 | Ödeme |
| 186. | Georgij | P. | 01.09.1921 | S | m | Kgf | | 17.10.1941 | Ruhr |
| 187. | Lawrentij | R. | 29.01.1919 | S | m | Kgf | | 06.04.1942 | Offene Tuberkulose |
| 188. | Maxim | R. | 17.01.1900 | S | m | Kgf | 15.10.1942 | 04.11.1942 | Z. B. Darm, Erschöpfung mit profusen Durchfällen |
| 189. | Peter | R. | 01.01.1917 | S | m | Kgf | 02.01.1942 | 19.05.1942 | N. b. |
| 190. | Jean | R. | 18.09.1914 | F | m | Kgf | | 10.01.1942 | N. b. |
| 191. | Peter | R. | 15.07.1917 | S | m | Kgf | 03.03.1942 | 16.03.1942 | N. b. |
| 192. | Grigorij | R. | 01.05.1920 | S | m | Kgf | | 19.12.1944 | Pneumonia tuberculosa dextra |
| 193. | Dimitrij | R. | 01.01.1907 | S | m | Kgf | 15.04.1942 | 06.06.1942 | Lungenkrank |
| 194. | Peter | R. | 09.06.1906 | S | m | Kgf | 13.08.1943 | 16.08.1943 | Schädelbruch mit nachfolgender Meningitis |
| 195. | Semen | S. | 16.02.1913 | S | m | Kgf | 05.12.1941 | 06.12.1941 | Kreislaufschwäche |
| 196. | Maxim | S. | 10.08.1902 | S | m | Kgf | 27.03.1943 | 31.05.1943 | N. b. |
| 197. | Iwan | S. | 01.01.1912 | S | m | Kgf | 05.05.1942 | 28.05.1942 | offene Lungentuberkulose |
| 198. | Viktor | S. | 08.10.1922 | S | m | Kgf | 19.11.1941 | 05.04.1942 | N. b. |
| 199. | Wasilij | S. | 01.01.1894 | S | m | Kgf | | 03.08.1944 | Nephritis, Leistenbruch |
| 200. | Philippe | S. | 01.04.1902 | F | m | Kgf | | 15.02.1941 | Lungenabszess |
| 201. | Kondrat | S. | 26.05.1912 | S | m | Kgf | 15.09.1941 | 09.12.1941 | Herzschwäche, V. a. Nierenkrankheit |
| 202. | Luigi | S. | 19.05.1924 | I | m | Kgf | 02.12.1944 | 30.12.1944 | Peritonitis, Tuberkulose |
| 203. | Maxim | S. | 01.01.1910 | S | m | Kgf | 11.11.1941 | 24.11.1941 | Hungerödeme, Nekrose am Fuß |
| 204. | Pawel | S. | 01.01.1920 | S | m | Kgf | 06.10.1941 | 01.11.1941 | N. b. |
| 205. | Iwan | S. | 01.01.1921 | S | m | Kgf | 17.11.1941 | 23.11.1941 | N. b. |
| 206. | Theodor | S. | 25.03.1919 | S | m | Kgf | | 17.11.1941 | N. b. |
| 207. | Michail | S. | 19.11.1921 | S | m | Kgf | 05.01.1942 | 28.12.1942 | N. b. |
| 208. | Voktor | S. | 13.06.1918 | S | m | Kgf | 11.12.1944 | 09.01.1945 | Tuberkulose |
| 209. | Michail | S. | 20.06.1912 | S | m | Kgf | | 04.01.1942 | N. b. |
| 210. | Kapiton | S. | 01.07.1912 | S | m | Kgf | 17.04.1942 | 17.05.1942 | Lungentuberkulose |
| 211. | Alexander | S. | 16.08.1921 | S | m | Kgf | 10.04.1942 | 19.05.1942 | N. b. |
| 212. | Timofej | S. | 27.03.1899 | S | m | Kgf | | 19.10.1942 | Septikopyämie |
| 213. | Nikolaj | S. | 01.01.1915 | S | m | Kgf | 23.02.1942 | 11.04.1942 | N. b. |
| 214. | Wasilij | S. | 27.02.1914 | S | m | Kgf | 29.10.1941 | 04.12.1941 | Erschöpfung |
| 215. | Wasilij | S. | 27.02.1914 | S | m | Kgf | 18.08.1942 | 20.04.1944 | N. b. |
| 216. | Alexej | S. | 19.10.1920 | S | m | Kgf | 07.11.1941 | 14.11.1941 | N. b. |
| 217. | Iwan | S. | 30.01.1914 | S | m | Kgf | | 03.02.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 218. | Timofej | S. | 18.02.1920 | S | m | Kgf | 15.11.1941 | 28.04.1942 | N. b. |
| 219. | Nikolaj | S. | 01.01.1919 | S | m | Kgf | 01.04.1942 | 24.04.1942 | N. b. |
| 220. | Nikon | S. | 28.07.1910 | S | m | Kgf | 30.01.1943 | 27.04.1943 | Erschöpfung und z. B. Magen |
| 221. | Iwan | S. | 13.01.1919 | S | m | Kgf | 17.12.1941 | 31.12.1941 | N. b. |
| 222. | Alexander | S. | 14.08.1914 | S | m | Kgf | 18.11.1941 | 23.11.1941 | Vermutlich Gehirnblutung |
| 223. | Wasyly | S. | 01.01.1916 | S | m | Kgf | | 10.11.1941 | N. b. |

| | | | | | | | | | |
|------|-----------|----|------------|---|---|-----|------------|------------|--|
| 224. | Cyperion | S. | 18.01.1917 | F | m | Kgf | | 13.04.1941 | N. b. |
| 225. | Iwan | S. | 08.05.1903 | S | m | Kgf | 04.05.1943 | 16.05.1943 | Z. B. Darm, Pleuritis |
| 226. | Dimitrij | S. | 26.10.1921 | S | m | Kgf | 23.02.1942 | 30.04.1942 | N. b. |
| 227. | Grigorij | S. | 01.06.1919 | S | m | Kgf | | 22.12.1944 | Lungentuberkulose |
| 228. | Milan | S. | | J | m | Kgf | | 24.03.1943 | N. b. |
| 229. | Alexej | S. | 21.02.1918 | S | m | Kgf | 29.11.1941 | 05.12.1941 | N. b. |
| 230. | Wasilij | S. | 03.12.1907 | S | m | Kgf | 06.10.1941 | 07.10.1941 | Allg. Kreislaufschwäche |
| 231. | Alexander | S. | 13.08.1921 | S | m | Kgf | 10.12.1941 | 14.02.1942 | Lungentuberkulose |
| 232. | Georgij | S. | 01.08.1902 | S | m | Kgf | 18.08.1942 | 22.08.1942 | Z. B. Darm, Erschöpfung mit profusen Durchfällen |
| 233. | Henri | S. | 11.07.1901 | F | m | Kgf | | 25.03.1941 | Herzlähmung |
| 234. | Alexander | S. | 03.10.1919 | S | m | Kgf | 20.05.1942 | 13.08.1942 | Hungerödem, Pleuritis exsudativa |
| 235. | Nikolaj | S. | 16.03.1908 | S | m | Kgf | 09.10.1941 | 17.12.1941 | N. b. |
| 236. | Iwan | S. | 13.12.1919 | S | m | Kgf | | 01.11.1941 | Kreislaufschwäche nach Lungenverletzung Lungenverletzung/Leberzerreiung durch Unfall |
| 237. | Peter | S. | 19.09.1916 | S | m | Kgf | 22.04.1942 | 07.05.1942 | N. b. |
| 238. | Martian | S. | 01.06.1909 | S | m | Kgf | | 07.11.1941 | Kreislaufschwäche |
| 239. | Wladimir | S. | 22.07.1922 | P | m | ZA | | 07.11.1942 | Armverletzung, Blutvergiftung, Herzschwäche (Betriebsunfall) |
| 240. | Afanasij | S. | 01.05.1906 | S | m | Kgf | 16.10.1941 | 15.11.1941 | N. b. |
| 241. | Stefan | S. | 01.01.1914 | S | m | Kgf | 19.09.1941 | 20.09.1941 | Bauchschuss und Lunge |
| 242. | Wasyli | S. | 28.10.1921 | S | m | Kgf | | 23.11.1941 | N. b. |
| 243. | Jewtichij | T. | 23.09.1912 | S | m | Kgf | | 30.10.1941 | Kachexie und Kreislaufschwäche |
| 244. | Alexej | T. | 26.08.1921 | S | m | Kgf | 17.01.1942 | 14.02.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 245. | Peter | T. | 05.05.1921 | S | m | Kgf | 17.10.1941 | 23.10.1941 | Lungentuberkulose |
| 246. | Iwan | T. | 15.02.1919 | S | m | Kgf | 17.03.1942 | 18.05.1942 | Lungentuberkulose |
| 247. | Fedor | T. | 28.02.1913 | S | m | Kgf | 21.12.1941 | 03.01.1942 | N. b. |
| 248. | Léon | T. | 06.05.1913 | F | m | Kgf | | 14.05.1941 | Herztod nach Lungentuberkulose |
| 249. | Iwan | T. | 21.01.1921 | S | m | Kgf | 18.11.1941 | 25.11.1941 | Schwere Kachexie mit Versagen des Kreislaufs |
| 250. | Alexander | T. | 01.01.1907 | S | m | Kgf | 10.02.1944 | 11.02.1944 | Zahlreiche Knochenbrüche |
| 251. | Stepan | T. | 01.05.1915 | S | m | Kgf | 20.10.1941 | 22.11.1941 | N. b. |
| 252. | Josif | T. | 01.01.1910 | S | m | Kgf | 14.04.1942 | 05.05.1942 | N. b. |
| 253. | Iwan | T. | 20.08.1920 | S | m | Kgf | 26.11.1941 | 03.12.1941 | N. b. |
| 254. | Peter | T. | 18.04.1921 | S | m | Kgf | 05.01.1942 | 26.02.1942 | Offene Lungentuberkulose, Dermatitis |
| 255. | Arion | T. | 25.03.1912 | S | m | Kgf | 09.10.1941 | 16.01.1942 | N. b. |
| 256. | Arion | T. | 25.03.1912 | S | m | Kgf | 10.08.1942 | 15.11.1942 | Lungenentzündung, Tuberkulose |
| 257. | Stepan | T. | 10.03.1906 | S | m | Kgf | 03.03.1942 | 15.03.1942 | Hungerödeme, Lungenerkrankung |
| 258. | Michail | T. | 10.12.1911 | S | m | Kgf | | 11.11.1941 | Kreislaufschwäche in Folge Erschöpfungszustand |
| 259. | Candio | T. | 25.09.1916 | I | m | Kgf | 17.12.1944 | 24.01.1945 | Pneumothorax spontaneus, Tuberkulose |
| 260. | Dimitrij | T. | | S | m | Kgf | 15.11.1941 | 01.01.1942 | N. b. |
| 261. | Wasilij | U. | 07.01.1909 | S | m | Kgf | 19.01.1942 | 05.02.1942 | Offene Tuberkulose |
| 262. | Maurice | V. | 10.01.1913 | F | m | Kgf | | 03.01.1941 | Lungen- und Herzbeutelentzündung |
| 263. | Armand | V. | 04.08.1915 | F | m | Kgf | | 11.07.1942 | N. b. |
| 264. | Iwan | W. | 20.07.1905 | S | m | Kgf | 19.09.1941 | 26.11.1941 | Nieren und Ruhrverdacht |
| 265. | Iwan | W. | 06.09.1919 | S | m | Kgf | | 01.12.1941 | N. b. |
| 266. | Iwan | W. | 01.01.1913 | S | m | Kgf | 15.10.1941 | 18.10.1941 | Skorbut, Hungerödem |
| 267. | Michail | Z. | 25.12.1921 | S | m | Kgf | | 17.11.1941 | N. b. |
| 268. | Faustino | Z. | 18.09.1914 | I | m | ZA | 17.02.1944 | | N. b. |

| | | | | | | | | | |
|-------------|---------|-----------|------------|---|---|-----|------------|------------|----------------------------------|
| 269. | Marksym | Z. | 22.10.1910 | S | m | Kgf | | 23.11.1941 | N. b. |
| 270. | Luka | Z. | 14.10.1917 | S | m | Kgf | 20.05.1942 | 25.07.1942 | Meningitis basilaris tuberculosa |

F=Frankreich, S=Sowietunion, P=Polen, J=Jugoslawien, N=Niederlande, I=Italien, T=Tschechoslowakei, Sp=Spanien, R=Rumänien, ZA=Zivilarbeiter/-in, Kgf=Kriegsgefangener

Tabelle 11 Ausländische Behandlungsfälle Reservelazarett oder Landeskrankenhaus Homburg

| | Name | Geburt | Nation | Geschlecht | Status | Aufnahme | Entlassung | Diagnosen |
|----|-------------|---------------|--------|------------|--------|----------|------------|--------------------------------|
| 1. | Hans Hubert | A. | F | m | Kgf. | | | N. b. |
| 2. | Petre | K. | S | m | ZA | | | N. b. |
| 3. | Anna | P. 10.12.1918 | S | w | ZA | | | Unfall bei einem Bombenangriff |
| 4. | Jan | P. 24.03.1909 | n. b. | m | n. b. | | | N. b. |

F=Frankreich, S=Sowietunion, P=Polen, J=Jugoslawien, N=Niederlande, I=Italien, T=Tschechoslowakei, Sp=Spanien, R=Rumänien, ZA=Zivilarbeiter/-in, Kgf=Kriegsgefangener

Tabelle 12 Ausländische Behandlungsfälle Landeskrankenhaus Homburg

| | Name | Geburt | Nation | Ge- schlecht | Status | Aufnahme | Entlassung | Diagnose |
|-----|--------------|--------|------------|-----------------|--------|----------|------------|---|
| 1. | Katjie | A. | S | w | ZA | | 06.05.1945 | Fleckfieber, Typhus oder Paratyphus |
| 2. | Dunia | B. | 10.10.1924 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 3. | Hedwig | B. | 13.04.1945 | P | w | Zivilist | 24.09.1945 | Intoxikation, Kreislaufschwäche |
| 4. | Anton | B. | | S | m | ZA | 17.05.1945 | N. b. |
| 5. | Jakob | B. | 01.01.1926 | S | m | ZA | 14.04.1945 | Lungentuberkulose |
| 6. | Jan | B. | 01.08.1908 | S | m | n. b. | 21.05.1945 | Hungerödeme |
| 7. | Marceau Ange | B. | 16.01.1908 | F | m | ZA | 23.05.1944 | (Fliegerangriff) Quetschwunde in der Gegend der linken Hüfte mit starker Gewebeerstörung und offener Beckenfraktur, starke Blutung und schwerer Schock |
| 8. | Peter | B. | | S | m | ZA | 14.06.1945 | Tuberculosis pulmonum infiltration bilaterales |
| 9. | Nikolaus | B. | 21.01.1904 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 10. | Malanka | B. | 14.12.1905 | S | w | ZA | 02.02.1945 | Herzinsuffizienz |
| 11. | Janni | B. | 31.12.1917 | N | w | ZA | | N. b. |
| 12. | Peter Josef | B. | 02.11.1945 | P | m | Zivilist | 03.11.1945 | Lebensschwäche |
| 13. | Katja | B. | 01.12.1921 | P | w | ZA | 30.11.1945 | Lungentuberkulose |
| 14. | Stephanida | B. | 10.10.1914 | n. b. | w | ZA | 24.12.1944 | Grippaler Infekt |
| 15. | Johann | B. | 20.08.1924 | I | m | n. b. | 28.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 16. | Vannli | B. | 24.11.1922 | I | m | n. b. | 13.03.1945 | Rachendiphtherie |
| 17. | Josef | B. | 21.12.1915 | P | m | n. b. | | Debilität |
| 18. | Olga | B. | | P | w | ZA | | N. b. |
| 19. | Sofia | B. | | P | w | ZA | | N. b. |
| 20. | Wladislaus | B. | 23.07.1917 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 21. | Dimitrie | B. | | P | m | n. b. | 24.12.1944 | Magenbluten |
| 22. | Wladislaus | B. | 01.02.1946 | P | m | Zivilist | 09.05.1946 | Furunkulose, Sepsis, Herz- und Kreislaufinsuffizienz |
| 23. | Stanislaus | B. | 01.01.1914 | S | m | n. b. | | N. b. |
| 24. | Anna | B. | 05.05.1922 | P | w | ZA | | N. b. |
| 25. | Lorenzo | B. | | I | m | n. b. | 21.05.1945 | Z. n. Pneumonie rechter Unterlappen |
| 26. | Bartholomao | B. | 25.11.1911 | I | m | ZA | 21.03.1945 | Durchgebrochenes Magengeschwür, Peritonitis |
| 27. | Mario | B. | 03.03.1914 | I | m | ZA | 18.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 28. | Walter | B. | 16.03.1925 | S | m | n. b. | | N. b. |
| 29. | Stephan | B. | 09.08.1909 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 30. | Jan | B. | 20.01.1900 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 31. | Iwan | B. | | S | m | ZA | 28.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 32. | Armando | C. | 04.12.1913 | I | m | ZA | 08.02.1945 | Hungerödem, Kreislaufschwäche |
| 33. | Gugliehmo | C. | 07.07.1917 | I | m | ZA | 23.03.1945 | Apoplexie nach Alkoholvergiftung |
| 34. | Davide | C. | | I | m | n. b. | 05.12.1944 | Pleuritis exsudative links |
| 35. | Ciron | C. | 01.05.1896 | I | m | n. b. | | N. b. |
| 36. | Robert | C. | 01.08.1923 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 37. | Max | C. | 15.02.1915 | P | m | ZA | 16.01.1947 | Rechtsseitige Pneumonie, Pneumonie mit folgender Herz- und |

| | | | | | | | | |
|-----|-------------------|----|------------|---|---|-----------|------------|--|
| | | | | | | | | Kreislaufschwäche |
| 38. | Louis | C. | 23.09.1913 | F | m | ZA | 12.03.1945 | Herzmuskelschaden, Lungentuberkulose, Dilatatio cordis, Stauungslunge |
| 39. | Eduard Michael | C. | 16.09.1946 | P | m | Zivillist | 14.10.1946 | Phlegmone und Furunkulose, Sepsis, Herz- und Kreislaufschwäche |
| 40. | Jeanette | C. | 05.09.1920 | F | w | ZA | 26.03.1945 | N. b. |
| 41. | Mario | C. | 26.07.1913 | I | m | ZA | 29.07.1945 | Lungentuberkulose |
| 42. | Dimitri | C. | | S | m | ZA | 03.08.1945 | Knochentuberkulose |
| 43. | Carmelio | C. | 01.01.1921 | I | m | ZA | 16.03.1945 | Kachexie |
| 44. | Jean | C. | 06.11.1904 | F | m | n. b. | | Schizophrenie |
| 45. | Maria Sonja | C. | 03.10.1945 | P | w | Zivillist | 17.01.1946 | chronische Ernährungsstörung, Vergiftungserscheinung, Herz- und Kreislaufschwäche |
| 46. | Stanislaus | C. | 02.01.1919 | P | m | n. b. | 03.10.1946 | N. b. |
| 47. | Louis Antonic | D. | 10.05.1918 | F | m | n. b. | 05.03.1945 | Scabies Ballanitis |
| 48. | Valentin | D. | 07.12.1895 | I | m | n. b. | 21.05.1945 | Pleuritis, Bronchopneumonie |
| 49. | Konstanty | D. | 01.01.1882 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 50. | André | D. | | F | m | n. b. | 25.03.1945 | N. b. |
| 51. | Helene | D. | | P | w | ZA | 10.02.1946 | Gastritis |
| 52. | Tadeusz | D. | 09.01.1920 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 53. | Jan | D. | 01.12.1922 | N | m | ZA | 04.02.1945 | Lungentuberkulose |
| 54. | Nikisa | D. | 01.01.1916 | S | m | ZA | 28.04.1945 | Lungentuberkulose |
| 55. | Franz | D. | 14.09.1920 | P | m | n. b. | 18.10.1945 | Lungentuberkulose |
| 56. | Roman | D. | | P | m | n. b. | 22.01.1946 | Rachendiphtherie |
| 57. | Genoveva | D. | 04.07.1921 | P | w | Zivillist | 04.02.1942 | Lungentuberkulose |
| 58. | Nikolai | D. | | S | m | n. b. | 03.05.1945 | Fraktur des Mittelfußes links |
| 59. | Wladimir | D. | 23.02.1925 | S | m | ZA | 05.02.1945 | Gastritis |
| 60. | Wladimir | D. | 23.02.1927 | S | m | n. b. | 13.02.1945 | Grippaler Infekt |
| 61. | Carlo | D. | 12.02.1902 | I | m | n. b. | 01.04.1944 | Zur Beobachtung |
| 62. | Viktor | D. | 25.03.1883 | F | m | n. b. | 24.03.1945 | Polyneuritis |
| 63. | Marcel | D. | 12.02.1903 | F | m | ZA | 11.03.1945 | Lungen-/Bauchschuss (Fliegerangriff) |
| 64. | Walter | D. | 21.02.1945 | P | m | Zivillist | 03.08.1945 | Intoxikation, Kreislaufschwäche |
| 65. | Hermann | E. | 08.04.1941 | J | m | Zivillist | 21.05.1947 | Minenverletzung, Verletzung der inneren Bauchorgane, Verblutung |
| 66. | Diakane | E. | 01.01.1923 | I | m | ZA | 08.08.1945 | Lungentuberkulose |
| 67. | Michael | E. | 15.10.1900 | S | m | n. b. | 09.05.1944 | Lungentuberkulose |
| 68. | Sergei | F. | 01.01.1901 | S | m | ZA | 25.05.1945 | Tuberkulose |
| 69. | Olifer | F. | 17.08.1896 | S | m | ZA | 29.05.1945 | Tuberkulose |
| 70. | Guy | F. | 05.03.1926 | F | m | n. b. | 25.10.1945 | Scharlach |
| 71. | Gilbert | G. | 24.02.1920 | F | m | ZA | 20.10.1944 | Angina |
| 72. | Iwan | G. | | S | m | ZA | 22.11.1944 | Lungentuberkulose |
| 73. | August | G. | 04.09.1895 | I | m | ZA | 20.07.1945 | Tuberkulose Pulmo |
| 74. | Leon | G. | 21.05.1882 | F | m | n. b. | 18.08.1945 | Mehrfache Beckenbrüche, Schienbeinbruch rechts, schwerer Schock (Autounfall) |
| 75. | Paul | G. | 30.05.1922 | F | m | n. b. | 29.12.1944 | Geschwür des rechten Unterschenkels, Polyarthritis rheumatica |

| | | | | | | | | | |
|------|--------------------|----|------------|---|---|----------|------------|------------|--|
| 76. | Paul | G. | 30.05.1922 | F | m | n. b. | | 05.02.1945 | Mitralfehler |
| 77. | Egon | G. | 01.01.1902 | S | m | n. b. | | 16.03.1945 | Ulcus duodeni, Gastritis |
| 78. | Maria | G. | | P | w | n. b. | | | Schizophrenie |
| 79. | Maria | G. | 17.11.1924 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 80. | Stanislaus | G. | 26.12.1889 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 81. | Alexander | G. | | S | m | ZA | | 15.06.1945 | Tuberculosis pulmonum bilaterales cavernica |
| 82. | Feodor | G. | 17.02.1902 | S | m | ZA | | 25.01.1945 | Herzinsuffizienz, Lungenödem, |
| 83. | Michael | G. | 29.10.1924 | S | m | n. b. | | 03.05.1945 | Myokardschaden |
| 84. | André | G. | 15.04.1915 | F | m | ZA | | 29.11.1944 | Paranephritischer Abszess, Pneumonie, Scharlach |
| 85. | Iwan | G. | | S | m | ZA | | 12.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 86. | Peter | G. | | S | m | ZA | | 08.07.1945 | N. b. |
| 87. | Ursula Marianka | G. | 11.04.1946 | P | w | Zivilist | | 11.06.1946 | Intoxikation, Dekompensation, Kreislaufversagen |
| 88. | Michael | H. | 22.09.1946 | P | m | Zivilist | | 29.09.1946 | Frühgeburt, Unreife, Versagen des Atemzentrums |
| 89. | Wasil | H. | 10.05.1918 | S | m | ZA | | 18.04.1945 | Lungentuberkulose |
| 90. | Hendrik | H. | 04.01.1922 | N | m | n. b. | | | N. b. |
| 91. | Helena | H. | 24.04.1902 | P | w | ZA | | 09.10.1946 | Offene Lungentuberkulose, Darmtuberkulose |
| 92. | Nadja | H. | 01.01.1925 | S | w | ZA | | 28.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 93. | Franz | H. | 28.08.1945 | P | m | Zivilist | | 11.11.1945 | Atrophie, Dekomposition, Kreislaufschwäche |
| 94. | Grigori | H. | | P | m | n. b. | | 19.12.1944 | Rückenmarksverletzung (Bombensplitter) |
| 95. | Josef | H. | 27.02.1905 | I | m | n. b. | | 23.12.1944 | Bauchschuss, Darmzerreißung, Peritonitis |
| 96. | August | H. | 18.12.1907 | S | m | n. b. | | | N. b. |
| 97. | Darka | H. | 10.05.1890 | P | w | ZA | | 02.02.1947 | Lungentuberkulose |
| 98. | | H. | | P | u | n. b. | | | Schizophrenie |
| 99. | Michaelo | I. | 01.01.1911 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 100. | Stefan | J. | 13.10.1906 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 101. | Wasili | J. | | S | m | n. b. | | 06.05.1945 | Typhus abdominalis oder Paratyphus |
| 102. | Vera | J. | 01.01.1932 | S | w | ZA | | 04.04.1945 | Lungentuberkulose |
| 103. | Alexander | J. | 01.06.1900 | P | m | ZA | | 08.02.1945 | Lungenkarzinom |
| 104. | Piotr | J. | | P | m | n. b. | | 19.02.1945 | Herzinsuffizienz |
| 105. | Stanislaus | J. | 02.04.1915 | P | m | ZA | | 15.06.1945 | Meningitis epidemica |
| 106. | Bapka Andre | J. | 01.01.1906 | S | m | ZA | | 17.05.1945 | Tuberkulose |
| 107. | Karoline | J. | 01.01.1907 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 108. | Anna | J. | 01.01.1924 | S | w | ZA | | | N. b. |
| 109. | Barioro | J. | 01.01.1920 | S | m | ZA | | 09.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 110. | Paul | J. | 29.11.1913 | F | m | ZA | | 22.12.1944 | Lungentuberkulose |
| 111. | Anna | J. | 21.07.1924 | P | w | ZA | | 02.09.1945 | Schädelbasisbruch, schwere Gehirnerschütterung und Hirnquetschung, Ellenbogengelenkbruch rechts, zentrale Atemlähmung, Lungenödem, Herz- und Kreislaufschwäche |
| 112. | Schole | J. | 01.10.1922 | J | m | ZA | 07.08.1944 | 19.05.1945 | Lungentuberkulose, Milzruptur (Operation) |

| | | | | | | | | | |
|------|------------|----|------------|-------|---|----------|------------|------------|--|
| 113. | Alexander | J. | 01.01.1902 | S | m | ZA | | 09.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 114. | Wactaw | K. | 26.09.1912 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 115. | Stanislaus | K. | 26.10.1905 | P | m | ZA | | 10.11.1944 | Lungentuberkulose |
| 116. | Michael | K. | 23.01.1918 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 117. | Paskala | K. | 10.09.1925 | P | w | ZA | | 18.10.1945 | Lungentuberkulose |
| 118. | Planton | K. | 02.02.1899 | J | m | ZA | | 22.07.1945 | Tuberkulose pulmonum |
| 119. | Petrov | K. | 20.01.1915 | S | m | ZA | | 10.01.1945 | Lungentuberkulose |
| 120. | Nikolay | K. | 06.06.1918 | S | m | ZA | | 06.07.1945 | Tuberculosis pulmonum miliaris |
| 121. | Nadja | K. | 01.01.1924 | S | w | ZA | | 25.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 122. | Marianna | K. | 22.06.1920 | P | w | ZA | | 08.10.1941 | Offene Lungentuberkulose, Kehlkopftuberkulose, Marasmus, Kreislaufschwäche |
| 123. | Josefa | K. | 20.06.1907 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 124. | Jerzy | K. | 05.03.1946 | P | m | Zivilist | | 28.04.1946 | Lebensschwäche, Herz- und Kreislaufversagen |
| 125. | Stanislawa | K. | 24.02.1924 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 126. | Boris | K. | 07.05.1925 | S | m | ZA | | 15.07.1942 | Schädelbasisbruch |
| 127. | Emilia | K. | 14.09.1927 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 128. | Katharina | K. | 28.12.1911 | P | w | n. b. | | | N. b. |
| 129. | Wassili | K. | 01.01.1908 | S | m | ZA | | 16.06.1945 | Tuberculosis pulmonum infiltration bilaterales cavernica |
| 130. | Stanislawa | K. | | P | w | n. b. | | | Schizophrenie |
| 131. | Irene | K. | 28.05.1923 | P | w | ZA | | | n. b. |
| 132. | Jedwika | K. | 21.07.1945 | P | w | Zivilist | | 21.09.1945 | Schwerste Dekompensation, Pemphigus, Kreislaufschwäche |
| 133. | Dimitrie | K. | | S | m | n. b. | | 03.05.1945 | Z. B. Malaria |
| 134. | Severyna | K. | 17.09.1919 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 135. | Paul | K. | | S | m | n. b. | | 03.05.1945 | Stark reduzierter Allgemeinzustand |
| 136. | Irena | K. | 28.10.1923 | P | w | ZA | | 02.04.1946 | Lungentuberkulose |
| 137. | Nikolai | K. | | S | m | n. b. | | 08.05.1945 | Akuter Magen- u. Darmkatarrh |
| 138. | Stefani | K. | 01.01.1928 | P | w | ZA | | 09.02.1946 | Polyarthritits |
| 139. | Simon | K. | | n. b. | m | n. b. | | 09.03.1945 | Gonorrhoe |
| 140. | Anton | K. | 01.05.1945 | P | m | Zivilist | | 06.08.1945 | Intoxikation, Kreislaufschwäche |
| 141. | Adam | K. | 23.08.1924 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 142. | Laurenzi | K. | 10.10.1909 | S | m | ZA | | 20.06.1945 | Tuberculosis pulmonum Infiltration bilaterales cavernata |
| 143. | Roclaw | K. | 01.01.1920 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 144. | Andrej | K. | 09.10.1919 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 145. | Kazimir | K. | 05.02.1914 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 146. | Maria | K. | 15.08.1916 | P | w | ZA | | 09.02.1946 | Mitralfehler |
| 147. | Krizko | K. | 01.09.1925 | S | m | n. b. | | 19.02.1945 | Masern |
| 148. | Stanislava | K. | 23.11.1923 | n. b. | w | ZA | 10.03.1945 | 24.04.1945 | Lungentuberkulose |
| 149. | Andre | L. | 13.06.1922 | n. b. | m | n. b. | | 28.03.1945 | Pneumonie, Pleuritis exsudativa |
| 150. | Anila | L. | 14.01.1946 | P | w | Zivilist | | 13.04.1946 | Kapillarbronchitis, zerebrale Störung, Herz-Kreislaufinsuffizienz |
| 151. | Jan | L. | 11.10.1920 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 152. | Nebarek | L. | 28.06.1920 | F | w | ZA | | 24.12.1944 | Lungentuberkulose |
| 153. | Gabrielle | L. | 19.12.1919 | F | w | n. b. | | 26.06.1945 | Kein objektiv krankheitlicher |

| | | | | | | | Befund | |
|------|------------|----|------------|-------|---|----------|------------|---|
| 154. | Henry | L. | 20.05.1908 | F | m | n. b. | 17.11.1944 | Z. B. Lunge |
| 155. | Maria | L. | 04.05.1921 | P | w | ZA | | N. b. |
| 156. | Olga | L. | 04.08.1920 | P | w | ZA | | N. b. |
| 157. | Mieczeslaw | L. | 20.01.1914 | P | m | n. b. | 14.11.1945 | Rachendiphtherie |
| 158. | Maria | L. | 22.04.1926 | P | w | ZA | 03.05.1946 | Lungentuberkulose |
| 159. | Iwan | L. | | S | m | n. b. | 17.04.1945 | Angina |
| 160. | Laurendi | L. | 01.01.1914 | I | m | ZA | 29.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 161. | Vera | L. | 01.01.1926 | S | w | ZA | 02.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 162. | Marcel | L. | 01.01.1900 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 163. | Wladyslaw | L. | 17.10.1895 | P | m | ZA | 05.03.1942 | Offene Lungentuberkulose |
| 164. | Janina | M. | 04.05.1946 | P | w | Zivilist | 19.07.1946 | Alimentäre Intoxikation, Kreislaufschwäche |
| 165. | Luzia | M. | 15.06.1922 | P | w | ZA | | N. b. |
| 166. | Demeda | M. | 01.01.1912 | S | m | n. b. | 17.05.1945 | Tuberculosis pulmonum |
| 167. | Sergij | M. | 01.01.1901 | S | m | ZA | 09.05.1945 | Tuberculosis pulmonum |
| 168. | Pawel | M. | 27.06.1921 | P | m | n. b. | 14.12.1945 | Rachendiphtherie |
| 169. | Stanislaus | M. | 02.08.1945 | P | m | Zivilist | 22.10.1945 | Schwerste Dekompensation, Missbildungen, Kreislaufschwäche |
| 170. | Mariola | M. | 29.06.1929 | P | w | ZA | | N. b. |
| 171. | Joel Jean | M. | 16.01.1945 | F | m | Zivilist | 01.02.1946 | Grippale Infektion, Pseudokrupp, Lungenverschleimung, Herzschwäche, lymphatische Konstitution |
| 172. | Johann | M. | 01.12.1924 | P | m | n. b. | 13.01.1946 | Lungentuberkulose |
| 173. | Stanislaw | M. | 28.01.1921 | T | m | n. b. | 03.02.1945 | Kein objektiv krankheitlicher Befund |
| 174. | Iwan | M. | 18.09.1918 | n. b. | m | n. b. | 05.04.1945 | Ulcus molle |
| 175. | Maria | M. | | S | w | ZA | 18.06.1945 | Fleckfieber, Otitis media, Paratyphus |
| 176. | Evdokya | M. | | S | w | ZA | 16.06.1945 | Flecktyphus, Fleckfieber |
| 177. | Ludwika | M. | 06.11.1925 | P | w | ZA | 14.05.1946 | Puerperalsepsis und parametrane Infiltration, Beckenvenenthrombose, Septikopyämie |
| 178. | Valentin | M. | 01.02.1892 | P | m | ZA | 15.02.1943 | Lungentuberkulose |
| 179. | Ladislaus | M. | 27.03.1946 | P | m | Zivilist | 24.04.1946 | Lebensschwäche, Dystrophie, Kreislaufschwäche |
| 180. | Stefan | M. | 01.05.1925 | T | m | ZA | 09.02.1945 | Oberschenkelbruch links, Darmverletzung (Mastdarm), Vereiterung der Beckenbodenmuskulatur, Herzschwäche |
| 181. | Silvano | M. | 11.08.1920 | I | m | n. b. | 18.01.1945 | Polyarthritis rheumatica |
| 182. | Josef | M. | 29.05.1918 | P | m | n. b. | 23.10.1945 | Rachendiphtherie |
| 183. | Emil | M. | 20.02.1901 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 184. | Iwan | M. | 29.11.1897 | S | m | ZA | 06.05.1945 | Tuberculosis pulmonum |
| 185. | Myris | M. | 01.04.1945 | P | m | Zivilist | 08.10.1945 | Dyspepsie, Furunkulose, Kreislaufschwäche |
| 186. | Makin | M. | 01.01.1921 | S | m | ZA | 18.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 187. | Jan | M. | 15.02.1924 | P | m | n. b. | 09.12.1945 | Rachendiphtherie |
| 188. | Franziska | M. | 24.04.1946 | P | w | Zivilist | 30.05.1946 | Dekompensation, Herzversagen |
| 189. | Wanda | M. | 08.12.1928 | R | w | ZA | 22.02.1945 | Pneumonie |

| | | | | | | | | | |
|------|--------------------|----|------------|---|---|----------|------------|------------|---|
| | Germain | | | | | | | | Verbrennung 1.-3. Grades an Kopf und Händen, Schädelbasisbruch mit Gehirnuquetschungen in Folge Explosionsunglück |
| 190. | Pierre Vincent | M. | 05.04.1895 | F | m | n. b. | | 03.12.1947 | |
| 191. | Konstantin Richard | M. | 11.04.1946 | P | m | Zivilist | | 29.09.1946 | Intoxikation, Herz- und Kreislaufschwäche |
| 192. | Stanislaus | M. | | S | m | ZA | | 20.06.1945 | Tuberculosis pulmonum, Pleuritis exsudativa dextra |
| 193. | Armando | M. | 01.01.1920 | I | m | ZA | | 09.01.1945 | Angina |
| 194. | Nestor | M. | | S | m | n. b. | 30.03.1945 | 06.05.1945 | Fleckfieber |
| 195. | Wasilij | M. | 01.01.1913 | S | m | ZA | | 22.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 196. | Andry | M. | 01.01.1925 | S | m | ZA | | 02.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 197. | Grigorij | M. | 01.01.1925 | S | m | n. b. | | 06.05.1945 | Fleckfieber |
| 198. | Zofia | M. | 12.11.1946 | P | w | Zivilist | | 12.11.1946 | Genitaltumore, Verdrängungsercheinungen, Thoraxkompression, Lungenkompression |
| 199. | Maria | M. | 16.07.1946 | P | w | Zivilist | | 05.10.1946 | Intoxikation, Herz- und Kreislaufschwäche |
| 200. | Warka | N. | 14.12.1920 | P | w | ZA | | 15.04.1946 | Lungentuberkulose |
| 201. | Jan | N. | 10.05.1922 | N | m | n. b. | | 28.03.1945 | Rachendiphtherie |
| 202. | Simion | N. | 11.09.1913 | S | m | n. b. | | 05.04.1945 | Konjunktivitis |
| 203. | Iwan | N. | 04.06.1921 | S | m | ZA | | 14.08.1945 | Ruhr |
| 204. | Maria | N. | 06.12.1913 | F | w | ZA | | | N. b. |
| 205. | Stanislaus | N. | 26.03.1924 | S | m | ZA | | 17.03.1945 | Zerschmetterung des rechten Armes und Unterschenkels durch Artilleriebeschuss |
| 206. | Jakin | N. | 01.01.1924 | S | m | n. b. | | 03.05.1945 | Grippaler Infekt |
| 207. | Stephan | N. | 01.01.1919 | S | m | ZA | | 25.05.1945 | Tuberkulose |
| 208. | Helene | N. | 24.04.1900 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 209. | Zofya | O. | 19.03.1946 | S | w | Zivilist | | 14.07.1946 | Alimentäre Intoxikation Kreislaufversagen, Atemzentrumlähmung |
| 210. | Dadatschan | O. | | S | m | ZA | | 12.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 211. | Maria | O. | 06.03.1928 | P | w | n. b. | | 06.03.1946 | Lungentuberkulose |
| 212. | Jan | O. | 11.04.1924 | S | m | n. b. | | | N. b. |
| 213. | Bodgan | P. | 10.05.1946 | P | m | Zivilist | | 20.09.1946 | Encephalitis, Versagen des Atemzentrums |
| 214. | Feodorows | P. | 19.11.1909 | S | m | n. b. | | 28.02.1945 | Paratyphöser Infekt |
| 215. | Sergey | P. | | S | m | n. b. | | 22.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 216. | Waleria | P. | 05.12.1891 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 217. | Pasquale | P. | 24.01.1908 | I | m | ZA | | 21.01.1945 | Lungentuberkulose |
| 218. | Klara | P. | 01.08.1918 | S | w | ZA | | 17.03.1945 | Lungentuberkulose |
| 219. | Alexa | P. | 01.01.1880 | P | w | ZA | | 29.03.1945 | Kachexie |
| 220. | Lino | P. | 08.10.1907 | I | m | n. b. | | 21.05.1945 | Hungerödeme |
| 221. | Anna | P. | 13.06.1912 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 222. | Josef | P. | 10.09.1903 | P | m | n. b. | 12.03.1945 | 11.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 223. | Lucie | P. | 17.06.1925 | I | w | ZA | | | N. b. |
| 224. | | P. | | I | m | ZA | | 21.03.1945 | N. b. |
| 225. | Stanislaus | P. | 08.05.1922 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 226. | Paserwelle | P. | | I | m | n. b. | | 21.04.1945 | N. b. |
| 227. | Antoni | P. | 06.03.1924 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 228. | Michael | P. | 10.01.1909 | S | m | n. b. | | 03.05.1945 | Z. B. Herz |
| 229. | Iwan | P. | 25.05.1919 | S | m | ZA | | 10.05.1945 | Tuberculosis pulmonum |

| | | | | | | | | |
|------|--------------|----|------------|-------|---|----------|--------------------------|---|
| 230. | Barbara | P. | 22.11.1929 | P | w | ZA | | N. b. |
| 231. | Eugenius | P. | 09.03.1925 | S | m | ZA | 01.08.1945 | Lungentuberkulose |
| 232. | Ludwig | P. | 24.08.1900 | P | m | n. b. | 29.10.1945 | Perforiertes Ulcus ventriculi |
| 233. | Pietro | P. | 27.06.1922 | I | m | ZA | 08.01.1942 | Offene Lungentuberkulose, Darmtuberkulose |
| 234. | Fedor | P. | 12.03.1922 | P | m | n. b. | | Debilität |
| 235. | Clementine | P. | 02.12.1928 | I | w | ZA | 26.09.1944 01.10.1944 | Hirnblutung nach Schädelunfall |
| 236. | Nikolai | P. | 18.12.1913 | S | m | n. b. | 06.02.1945 | Lungentuberkulose |
| 237. | Warwata | P. | 04.05.1924 | S | w | ZA | | N. b. |
| 238. | Franz | P. | 28.09.1899 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 239. | Igor | P. | 06.06.1905 | P | m | n. b. | 08.03.1945 | Z. B. Malaria |
| 240. | Viktor | P. | 27.02.1924 | n. b. | m | ZA | 16.03.1945 | Lungentuberkulose |
| 241. | Wasili | P. | | S | m | ZA | 22.05.1945 | N. b. |
| 242. | Arangelo | Q. | 12.07.1913 | I | m | ZA | 09.01.1945 | Malaria |
| 243. | Francois | R. | 08.08.1922 | F | m | n. b. | 26.03.1945 | Lungentuberkulose |
| 244. | Michael | R. | 01.01.1880 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 245. | Baläslau | R. | 01.01.1910 | S | m | ZA | 05.06.1945 | Schwere Hirnverletzung durch Handgranate, Gesichts- und Handverletzung |
| 246. | Anieta | R. | 03.11.1926 | P | w | ZA | | N. b. |
| 247. | Sofie | R. | | P | w | ZA | 16.07.1945 | Hirntumor, Atemlähmung, Kreislaufschwäche |
| 248. | Stanislaus | R. | | S | m | ZA | 17.07.1945 | N. b. |
| 249. | Vera | R. | | S | w | ZA | 18.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 250. | Stanislaus | R. | 16.10.1920 | P | m | ZA | 11.03.1945 | Pneumonie, Pleuritis, Lungentuberkulose, Pericarditis tuberculosa |
| 251. | Luzian | R. | 24.09.1891 | P | m | n. b. | 14.03.1945 | Kyphoskoliose der Brustwirbelsäule, Bronchitis |
| 252. | Franzisko | R. | 24.05.1909 | Sp | m | n. b. | 29.11.1944 | Lungentuberkulose |
| 253. | Demitrie | R. | | S | m | n. b. | 02.05.1945 | Bronchitis, Gastritis |
| 254. | Danuta | R. | 16.03.1929 | P | w | ZA | | N. b. |
| 255. | Leondi | R. | | S | m | n. b. | 03.05.1945 | Thyreotoxikose |
| 256. | Andrea | R. | 27.11.1922 | I | m | n. b. | 21.06.1945 | Lungentuberkulos |
| 257. | Peter | S. | | S | m | ZA | 03.01.1945 | Verschüttung durch Bombenangriff, Schädelbruch |
| 258. | Daniela | S. | 22.09.1939 | P | w | Zivilist | 04.05.1944 | Bronchopneumonie nach Masern |
| 259. | Francis | S. | 07.08.1922 | F | m | n. b. | 19.10.1944 | Gallenkolik |
| 260. | Luis | S. | 24.12.1902 | F | m | n. b. | 27.03.1945 | Angina |
| 261. | Johann Peter | S. | 06.06.1945 | P | m | Zivilist | 27.08.1945 | Atrophie, schwerste Dekompensation |
| 262. | Maria | S. | 01.01.1924 | P | w | ZA | 13.12.1945 | Rachendiphtherie |
| 263. | Emil | S. | 01.06.1918 | F | m | ZA | 26.12.1944 | Lungentuberkulose |
| 264. | Dragustin | S. | 04.06.1907 | J | m | ZA | 02.01.1942 | Offene Lungentuberkulose und Silikose |
| 265. | Iwan | S. | 14.11.1919 | S | m | ZA | 03.12.1944 | N. b. |
| 266. | Demitri | S. | 02.01.1903 | S | m | ZA | 27.07.1945 | Lungentuberkulose |
| 267. | Guissepe | S. | 01.01.1917 | I | m | n. b. | 20.02.1945 | Pneumonie |
| 268. | Guissepe | S. | | I | m | ZA | 07.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 269. | Luba | S. | 12.12.1926 | S | w | ZA | 11.03.1946 | Lungentuberkulose |
| 270. | Maria | S. | 08.07.1924 | P | w | ZA | 01.03.1945 | Pneumonie |
| 271. | Michael | S. | 06.09.1924 | S | m | n. b. | | N. b. |

| | | | | | | | | | |
|------|-----------------|----|------------|---|---|----------|------------|------------|---|
| 272. | Maria | S. | 01.01.1927 | S | w | ZA | | 16.06.1945 | Tuberculosis pulmonum bilaterales Infiltration cavernica |
| 273. | Peter | S. | 23.09.1921 | S | m | n. b. | | 14.03.1945 | Ulcus duodeni |
| 274. | Michael | S. | 01.01.1920 | S | m | n. b. | | 22.06.1945 | Tuberculosis pulmonum infiltration bilaterales cavernosa |
| 275. | Agniechka | S. | 09.01.1910 | P | w | ZA | | 04.03.1947 | Lungentuberkulose |
| 276. | Vanazy | S. | 01.01.1896 | S | m | ZA | | 22.04.1945 | Lungentuberkulose |
| 277. | Saban | S. | 15.10.1910 | J | m | ZA | | 10.07.1945 | Lungentuberkulose |
| 278. | Alexi | S. | 20.05.1899 | S | m | ZA | | 21.06.1945 | Tuberculosis pulmonum Infiltration bilaterales |
| 279. | Mark | S. | 29.03.1901 | S | m | ZA | | 21.06.1945 | Tuberculosis productiva bilaterales, Pleuritis exudativa bilaterales, Tuberculosis pulmonum |
| 280. | Pawel | S. | 01.01.1914 | S | m | n. b. | | 22.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 281. | Allerey | S. | 05.11.1910 | S | m | n. b. | | 03.05.1945 | Pneumonie |
| 282. | Thekla | S. | 25.01.1920 | P | w | ZA | | 17.11.1945 | Typhus abdominalis, Otitis media links |
| 283. | Irene | S. | 18.03.1944 | S | w | Zivilist | | | Hilustuberkulose, Tuberkulose-Meningitis Erfrierungen, Erschöpfungszustand, Kreislaufschwäche |
| 284. | Simon | S. | 26.10.1888 | P | m | ZA | | 05.02.1945 | |
| 285. | Wasil | S. | 22.01.1925 | S | m | ZA | 27.11.1944 | 25.04.1945 | Lungentuberkulose |
| 286. | Basta | S. | 02.04.1904 | P | m | n. b. | | | Debilität |
| 287. | Paul | S. | 16.01.1922 | F | m | n. b. | | 27.03.1945 | Scharlach, Antrotomie rechts |
| 288. | Justyne | S. | 01.01.1913 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 289. | Wasili | S. | 01.01.1919 | S | m | n. b. | | 02.05.1945 | Erschöpfungszustand |
| 290. | Iwan | S. | 01.01.1911 | S | m | ZA | | 01.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 291. | Bronoslawa | S. | 01.01.1944 | P | w | Zivilist | | 01.10.1945 | Scharlach, Bronchopneumonie |
| 292. | Slawek | S. | 08.06.1945 | P | m | Zivilist | | 27.08.1945 | Atrophie, schwerste Dekomposition |
| 293. | Pawl | S. | | S | m | n. b. | | 03.05.1945 | Herzinsuffizienz |
| 294. | Francesko | S. | 16.04.1895 | I | m | n. b. | | 09.01.1946 | Gastritis |
| 295. | Josef | S. | 19.03.1905 | S | m | ZA | | 11.05.1945 | Offene kavernöse Lungentuberkulose, symptomatische Psychose, Kachexie |
| 296. | Roman | S. | 01.01.1905 | S | m | ZA | | 30.05.1945 | Lungentuberkulose |
| 297. | Willem Johannes | S. | 16.09.1923 | N | m | ZA | | 21.02.1945 | Polyarthritus rheumatica |
| 298. | Dimitrie | S. | | S | m | ZA | | 17.07.1945 | N. b. |
| 299. | Bernid | S. | | S | m | n. b. | | 23.12.1944 | Kein krankheitlicher Befund |
| 300. | Anna | S. | | P | w | n. b. | | | Schizophrenie |
| 301. | Edward | S. | 29.11.1919 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 302. | Johann | S. | 24.11.1909 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 303. | Stanislaus | S. | 20.10.1927 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 304. | Viktor | S. | 06.12.1921 | P | m | n. b. | | 10.05.1945 | Pleuritis exsudativa |
| 305. | Wladislaw | S. | 10.09.1922 | S | m | n. b. | | 06.05.1945 | Fleckfieber |
| 306. | Jan | S. | 14.09.1945 | P | m | Zivilist | | 25.11.1945 | Chron. Ernährungsstörung, schwere Kreislaufschwäche |
| 307. | Anna | S. | | S | w | ZA | | 24.06.1945 | Erschöpfungszustand |
| 308. | Marianna | S. | 21.01.1890 | P | w | ZA | | 15.11.1945 | Erregungszustand, Sturz aus dem Fenster, Kreislaufversagen |

| | | | | | | | | | |
|------|--------------------|----|------------|---|---|----------|------------|------------|--|
| 309. | Andreas | S. | 03.12.1903 | P | m | ZA | | 16.03.1945 | Gastritis |
| 310. | Alexi | S. | 21.05.1923 | S | m | ZA | | 10.06.1945 | Tberculosis pulmonum, Exsudation |
| 311. | Mikotaj | S. | 15.10.1908 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 312. | Sophia | S. | 07.03.1914 | P | w | ZA | | 08.08.1945 | Herzleiden, Leberleiden |
| 313. | Wladislaus | S. | 05.05.1907 | P | m | ZA | | 02.03.1946 | Lungentuberkulose, Diabetes mellitus |
| 314. | Wawrzyniec | T. | 10.08.1902 | P | m | n. b. | | 26.03.1946 | Pleuritis exsudativa, Leberschwellung |
| 315. | Sofia | T. | | P | w | n. b. | | | Schizophrenie |
| 316. | Ladislaus | T. | 19.08.1945 | P | m | Zivilist | | 20.04.1946 | Sepsis, Kreislaufschwäche |
| 317. | Zimothäus | T. | 08.07.1897 | S | m | ZA | | 07.06.1941 | Offene Lungentuberkulose |
| 318. | Maria | T. | 01.01.1924 | S | w | ZA | | 19.03.1945 | Lungentuberkulose |
| 319. | Stanislaus | T. | 13.05.1945 | P | m | Zivilist | | 19.02.1946 | Pneumonie, Rachitis, Kreislaufschwäche |
| 320. | Janina | T. | 30.04.1908 | P | w | ZA | | | N. b. |
| 321. | Romuald | T. | 01.02.1911 | P | m | n. b. | | 30.05.1945 | Typhus abdominalis |
| 322. | Erwin | T. | 12.08.1926 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 323. | Zaccaria | T. | 26.10.1915 | I | m | ZA | | 09.01.1945 | Malaria |
| 324. | Stalko | T. | 08.10.1946 | P | m | Zivilist | | 05.11.1946 | Atrophie, Dekompensation, Pyurie, Kreislaufschwäche |
| 325. | Jan | T. | 02.11.1922 | P | m | n. b. | | | N. b. |
| 326. | Leonid | T. | 13.10.1913 | S | m | ZA | | 08.03.1945 | Meningitis |
| 327. | Solomya | T. | 01.08.1925 | S | w | ZA | 17.11.1944 | 08.06.1945 | Lungentuberkulose |
| 328. | Edouard | T. | 23.12.1918 | F | m | ZA | | 23.05.1944 | Prellung rechte Schädelhälfte, im Verlauf Verschlimmerung der neuropsychischen Zeichen, Bradykardie, ausgedehnte subdurale Blutung mit Gehirnblutung |
| 329. | NN | T. | 12.06.1946 | P | m | Zivilist | | 12.06.1946 | Intrauterine Asphyxie |
| 330. | Michael | T. | 03.10.1924 | P | m | ZA | | 19.03.1946 | Lungentuberkulose |
| 331. | Daniel | T. | 16.08.1897 | J | m | ZA | 21.12.1944 | 07.01.1945 | Fliegerangriff/Bombenangriff |
| 332. | Stanislawa | U. | 05.02.1906 | P | w | n. b. | | | N. b. |
| 333. | Stanislaus | U. | 31.07.1945 | P | m | Zivilist | | 03.12.1945 | Phlegmone des rechten Arms, Sepsis, Kreislaufschwäche |
| 334. | | U. | | P | u | n. b. | | | Taubstumm |
| 335. | Sanisi | U. | 01.01.1906 | S | m | ZA | | 17.06.1945 | Tuberculosis pulmonum Infiltration cavernata |
| 336. | Guisseppe | V. | 10.10.1909 | I | m | n. b. | | 26.11.1944 | Pneumonie |
| 337. | Petrus | V. | 12.10.1907 | N | m | ZA | | 29.03.1945 | Lungentuberkulose |
| 338. | Jacobus Wilhelm | V. | 01.07.1923 | N | m | ZA | | 31.03.1945 | Rachendiphtherie |
| 339. | Arseen | V. | 25.10.1921 | J | m | n. b. | | 11.02.1945 | Tonsillarabszess |
| 340. | Guisseppe | V. | 06.06.1897 | I | m | n. b. | | 23.02.1944 | Silikose mit tuberkulösen Beimischungen |
| 341. | Roman | W. | 01.01.1900 | S | m | ZA | | 25.04.1945 | Lungentuberkulose |
| 342. | Jefdey | W. | 25.08.1908 | S | m | ZA | | 20.06.1945 | Tuberculosis pulmonum bilaterales cavernata |
| 343. | Omebene | W. | | I | u | n. b. | | 21.05.1945 | Z. B. Lunge |
| 344. | Simon | W. | 20.10.1890 | P | m | n. b. | | | n. b. |
| 345. | Adolf | W. | 23.03.1922 | P | m | ZA | | 13.08.1945 | Darmtuberkulose |
| 346. | Werner | W. | 25.09.1928 | F | m | n. b. | | 15.12.1944 | Bauchschuss, Dünndarmzerschmetterung |
| 347. | Taddeus | W. | 14.09.1923 | P | m | n. b. | | 14.11.1945 | Rachendiphtherie |

| | | | | | | | | |
|------|------------|----|------------|---|---|----------|------------|---|
| 348. | Othelia | W. | 12.12.1926 | P | w | ZA | 04.02.1946 | Rachendiphtherie |
| 349. | Dimitri | W. | 06.11.1916 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 350. | Josef | W. | 17.08.1945 | P | m | Zivilist | 10.03.1946 | Cronpöse Pneumonie rechts, Meningismus, Herz- und Kreislaufinsuffizienz |
| 351. | Helene | W. | 13.04.1946 | P | w | Zivilist | 30.07.1946 | Alimentäre Intoxikation, Kreislaufschwäche |
| 352. | Thaddus | W. | 21.03.1918 | P | m | n. b. | 14.12.1945 | Rachendiphtherie |
| 353. | Stephani | Z. | 25.09.1925 | P | w | ZA | | N. b. |
| 354. | Wladystawa | Z. | 20.06.1928 | P | m | n. b. | | N. b. |
| 355. | Maria | Z. | 26.10.1919 | S | w | ZA | 02.08.1945 | Lungentuberkulose |
| 356. | Sofie | Z. | 18.03.1946 | P | w | Zivilist | 06.04.1946 | Atrophie, Sepsis, Kreislaufschwäche |
| 357. | Guiseppe | Z. | 07.03.1908 | I | m | n. b. | 18.01.1945 | Polyarthritis rheumatica |

*F=Frankreich, S=Sowietunion, P=Polen, J=Jugoslawien, N=Niederlande, I=Italien, T=Tschechoslowakei, Sp=Spanien,
R=Rumänien, ZA=Zivilarbeiter/-in, Kgf=Kriegsgefangener*

Tag der Promotion: 17.04.2024

Dekan: Univ.-Prof. Dr. med Michael D. Menger

Berichterstatter: Prof. Dr. Klaus Faßbender

Prof. Dr. Mathias Montenarh

Prof. Dr. Maike Rotzoll