

Europäisches Spitalwesen
Institutionelle Fürsorge in Mittelalter und Früher Neuzeit
Hospitals and Institutional Care in Medieval and
Early Modern Europe

Mitteilungen des Instituts
für Österreichische Geschichtsforschung

Ergänzungsband 51



R. Oldenbourg Verlag Wien München

Europäisches Spitalwesen.
Institutionelle Fürsorge
in Mittelalter und Früher Neuzeit
Hospitals and Institutional Care in
Medieval and Early Modern Europe

Herausgegeben von
Martin Scheutz, Andrea Sommerlechner,
Herwig Weigl, Alfred Stefan Weiß

R. Oldenbourg Verlag Wien München 2008

Bibliografische Information der Deutschen Nationalbibliothek

Die Deutsche Nationalbibliothek verzeichnet diese Publikation
in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte
Daten sind im Internet über <http://dnb.ddb.de> abrufbar.

© 2008 Oldenbourg Verlag im Veritas Bildungsverlag, Wien

Das Werk ist urheberrechtlich geschützt. Die dadurch begründeten Rechte, insbesondere die der Übersetzung, des Nachdrucks, der Entnahme von Abbildungen, der Funksendung, der Wiedergabe auf photomechanischem oder ähnlichem Wege und der Speicherung in Datenverarbeitungsanlagen, bleiben, auch bei nur auszugsweiser Verwertung, vorbehalten.

Satz: Josef Pauser, Wien

Druck: Grasl Druck & Neue Medien, A-2540 Bad Vöslau

Umschlaggestaltung: Dieter Vollendorf

Umschlagabbildung: Pürschgerichtskarte von 1564, Stadtarchiv Rottweil. Mit freundlicher Genehmigung des Stadtarchivs Rottweil.

ISBN: 978-3-7029-0558-3 Oldenbourg Verlag im Veritas Bildungsverlag Wien

ISBN: 978-3-486-58566-7 Oldenbourg Wissenschaftsverlag München

ISSN 1817-8774

Inhalt

Siglenverzeichnis	7
Einleitung / Introduction	11
Christina VANJA, Offene Fragen und Perspektiven der Hospitalgeschichte	19
Brigitte RESL, Hospitals in Medieval England	41
Ian W. ARCHER, Hospitals in Sixteenth- and Seventeenth-Century England	53
Daniel HICKEY, Institutionalized Care for the Sick and the Poor in Early Modern France	75
Gisela DROSSBACH, Hospitäler im Patrimonium Petri	91
Andrea SOMMERLECHNER, Spitäler in Nord- und Mittelitalien vom 11. bis zum Beginn des 14. Jahrhunderts	105
Edoardo BRESSAN, Hospitals and Social Care in the Early Modern Period. The Realisation and Discussion of the Welfare State in Italy	135
Thomas JUST und Herwig WEIGL, Spitäler im südöstlichen Deutschland und in den österreichischen Ländern im Mittelalter	149
Martin SCHEUTZ und Alfred Stefan WEISS, Spitäler im bayerischen und österreichischen Raum in der Frühen Neuzeit (bis 1800)	185
Katharina SIMON-MUSCHEID, Spitäler in Oberdeutschland, Vorderösterreich und der Schweiz im Mittelalter	231
Ludwig OHNGEMACH, Spitäler in Oberdeutschland, Vorderösterreich und der Schweiz in der Frühen Neuzeit	255
Kay Peter JANKRIFT, Hospitäler und Leprosorien im Nordwesten des mittelalterlichen <i>Regnum Teutonicum</i> . Unter besonderer Berücksichtigung rheinisch-westfälischer Städte	295

Frank HATJE, Institutionen der Armen-, Kranken- und Daseinsfürsorge im nördlichen Deutschland (1500–1800)	307
Petr SVOBODNÝ, Die Spitäler in Böhmen und Mähren im Mittelalter und in der Frühen Neuzeit	351
Ludmila HLAVÁČKOVÁ, Das Spitalwesen in Böhmen und Mähren vom Beginn des Dreißigjährigen Kriegs bis zu den Josephinischen Reformen (1620–1780)	381
Ivana EBELOVÁ, Die Entstehung der ersten Krankenhäuser – Das Krankenhaus der Barmherzigen Brüder und der Elisabethinerinnen	403
Judit MAJOROSSY und Katalin SZENDE, Hospitals in Medieval and Early Modern Hungary	409
Lilla KRÁSZ, From Home Treatment to Hospitalisation: General Trends in the Development of Hungary’s Hospital Network	455
Verzeichnis der Autorinnen und Autoren	476

Siglenverzeichnis

AASS	Acta Sanctorum
Abh.	Abhandlung(en) (allgemein)
ACO	Acta Conciliorum Oecumenicorum
<i>ADB</i>	<i>Allgemeine Deutsche Biographie</i>
<i>AfD</i>	<i>Archiv für Diplomatik, Schriftgeschichte, Siegel- und Wappenkunde</i>
<i>AfK</i>	<i>Archiv für Kulturgeschichte</i>
<i>AHC</i>	<i>Annuario Historiae Conciliorum</i>
<i>AHP</i>	<i>Archivum Historiae Pontificiae</i>
<i>AnBoll</i>	<i>Analecta Bollandiana</i>
<i>Annales</i>	<i>Annales Économies, Sociétés, Civilisations</i>
<i>AÖG</i>	<i>Archiv für Österreichische Geschichte (bis Bd. 33: für Kunde österreichischer Geschichts-Quellen)</i>
<i>ARG</i>	<i>Archiv für Reformationsgeschichte</i>
<i>ASI</i>	<i>Archivio storico italiano</i>
<i>ASPP</i>	<i>Archivio della Società Parmense di Storia Patria</i>
<i>ASV</i>	Archivio Segreto Vaticano
<i>AUF</i>	<i>Archiv für Urkundenforschung</i>
<i>BEC</i>	<i>Bibliothèque de l'École des chartes</i>
<i>Bibl. Sanct.</i>	<i>Bibliotheca Sanctorum</i>
<i>BISI(M)</i>	<i>Bullettino dell'Istituto Storico Italiano per il Medio Evo (e Archivio Muratoriano)</i>
<i>BlldtLG</i>	<i>Blätter für deutsche Landesgeschichte</i>
<i>BollSSS</i>	<i>Bollettino della Società storica subalpina</i>
<i>BSSS</i>	<i>Biblioteca della Società storica subalpina</i>
<i>COD</i> ³	Conciliorum Oecumenicorum Decreta, hg. von Giuseppe ALBERIGO et al. (Bologna ³ 1973)
<i>CSEL</i>	Corpus Scriptorum Ecclesiasticorum Latinorum
<i>DA</i>	<i>Deutsches Archiv für Erforschung (bis 1944: Geschichte) des Mittelalters</i>
<i>DACL</i>	<i>Dictionnaire d'Archéologie Chrétienne et de Liturgie</i>
<i>DBF</i>	<i>Dictionnaire de Biographie Française</i>
<i>DBI</i>	<i>Dizionario Biografico degli Italiani</i>
<i>DDC</i>	<i>Dictionnaire de Droit Canonique</i>
<i>DHGE</i>	<i>Dictionnaire d'Histoire et de Géographie Ecclésiastiques</i>
<i>DP</i>	<i>Documenta Pragensia</i>
<i>EC</i>	<i>Enciclopedia Cattolica</i>
<i>EEA</i>	English Episcopal Acta

<i>EI</i>	<i>Enciclopedia Italiana</i>
<i>EHR</i>	<i>English Historical Review</i>
<i>FMSSt</i>	<i>Frühmittelalterliche Studien</i>
<i>FRA</i>	<i>Fontes Rerum Austriacarum</i>
<i>FSI</i>	<i>Fonti per la Storia d'Italia</i>
<i>GG</i>	<i>Geschichte und Gesellschaft</i>
<i>HHStA</i>	<i>Haus-, Hof- und Staatsarchiv</i>
<i>HJb</i>	<i>Historisches Jahrbuch</i>
<i>HJbLinz</i>	<i>Historisches Jahrbuch der Stadt Linz</i>
<i>HRG</i>	<i>Handwörterbuch zur deutschen Rechtsgeschichte</i>
<i>HVJS</i>	<i>Historische Vierteljahrschrift</i>
<i>HZ</i>	<i>Historische Zeitschrift</i>
<i>IP</i>	<i>Italia Pontificia</i> , hg. von P. F. KEHR-W. HOLTZMANN-D. GIRGENSOHN, Bd. 1-10 (Berlin 1906-1975)
<i>JbGPÖ</i>	<i>Jahrbuch der Gesellschaft für die Geschichte des Protestantismus in Österreich</i>
<i>JbLKNÖ</i>	<i>Jahrbuch für Landeskunde von Niederösterreich</i>
<i>JbOÖMV</i>	<i>Jahrbuch des oberösterreichischen Musealvereins - Gesellschaft für Landeskunde</i>
<i>JbVGSStW</i>	<i>Jahrbuch des Vereins für Geschichte der Stadt Wien</i>
<i>JmedHist</i>	<i>Journal of Medieval History</i>
<i>JÖB</i>	<i>Jahrbuch der Österreichischen Byzantinistik</i> (ab 1968: s. <i>JÖBG</i>)
<i>JÖBG</i>	<i>Jahrbuch der Österreichischen Byzantinistischen Gesellschaft</i> (bis 1968: s. <i>JÖB</i>)
<i>LCI</i>	<i>Lexikon der Christlichen Ikonographie</i>
<i>LMA</i>	<i>Lexikon des Mittelalters</i>
<i>LTbK</i>	<i>Lexikon für Theologie und Kirche</i> (Auflage jeweils hochgestellt angegeben)
<i>MANSI</i>	Johannes Dominicus MANSI, <i>Sacrorum conciliorum nova et amplissima collectio</i> . Florenz-Venedig 1757-1798 (Nachdr. Graz 1960-1961)
<i>MEFRM</i>	<i>Mélanges de l'École Française de Rome. Moyen Age</i>
<i>MGH</i>	<i>Monumenta Germaniae Historica</i>
D, DD	Diploma, Diplomata
LL	Leges
SS	Scriptores
	(die weiteren Reihen in verständlichen Kürzungen)
<i>MGSL</i>	<i>Mitteilungen der Gesellschaft für Salzburger Landeskunde</i>
<i>MIÖG (MÖIG)</i>	<i>Mitteilungen des Instituts für Österreichische Geschichtsforschung</i> (1923-1942: <i>des Österreichischen Instituts für Geschichtsforschung</i> ; 1944: <i>des Instituts für Geschichtsforschung und Archivwissenschaft in Wien</i>)
<i>MÖOLA</i>	<i>Mitteilungen des Oberösterreichischen Landesarchivs</i>
<i>MÖStA</i>	<i>Mitteilungen des Österreichischen Staatsarchivs</i>
<i>MSLA</i>	<i>Mitteilungen des Steiermärkischen Landesarchivs</i>
<i>NA</i>	<i>Neues Archiv der Gesellschaft für ältere deutsche Geschichtskunde</i>
<i>NDB</i>	<i>Neue Deutsche Biographie</i>
<i>NÖLA</i>	<i>Mitteilungen aus dem Niederösterreichischen Landesarchiv</i>
<i>ÖAW</i>	Österreichische Akademie der Wissenschaften
<i>ÖBL</i>	<i>Österreichisches Biographisches Lexikon 1815-1950</i>
<i>ÖGL</i>	<i>Österreich in Geschichte und Literatur</i>
<i>ÖKT</i>	Österreichische Kunsttopographie
<i>ÖNB</i>	Österreichische Nationalbibliothek
<i>PL</i>	<i>MIGNE, Patrologia Latina</i>

POTTHAST	POTTHAST, Regesta Pontificum
QEBG	Quellen und Erörterungen zur bayerischen Geschichte
<i>QFLAB</i>	<i>Quellen und Forschungen aus italienischen Archiven und Bibliotheken</i>
RBS	Rerum Britannicarum Medii Aevi Scriptores
Reg. Imp.	Regesta Imperii
Reicke	Siegfried REICKE, Das deutsche Spital und sein Recht im Mittelalter. 1: Das deutsche Spital. Geschichte und Gestalt; 2: Das deutsche Spitalrecht (Kirchenrechtliche Abhandlungen 111/112, 113/114, Stuttgart 1932)
Rep. Font.	Repertorium fontium Medii Aevi
<i>RGÄ</i>	<i>Reallexikon der Germanischen Altertumskunde</i>
<i>RH</i>	<i>Revue Historique</i>
<i>RHE</i>	<i>Revue d'Histoire Ecclésiastique</i>
<i>RHM</i>	<i>Römische Historische Mitteilungen</i>
<i>RIS (RIS²)</i>	Ludovicus Antonius MURATORI, Rerum Italicarum Scriptores Mailand 1723–1751, bzw. Editio altera. Rerum Italicarum Scriptores. Raccolta degli storici italiani ... ordinata da Lodovico Antonio MURATORI. Nuova edizione riveduta Città di Castello (ab 1917: Bologna) 1900ff.
<i>RömQua</i>	<i>Römische Quartalschrift für christliche Altertumskunde und (für) Kirchengeschichte</i>
<i>RSI</i>	<i>Rivista Storica Italiana</i>
<i>RSCHl</i>	<i>Rivista di Storia della Chiesa in Italia</i>
SB	Sitzungsberichte (allgemein)
<i>StM</i>	<i>Studi Medievali</i>
StT	Studi e Testi
<i>TRE</i>	<i>Theologische Realenzyklopädie</i>
<i>UH</i>	<i>Unsere Heimat. Zeitschrift für Landeskunde von Niederösterreich</i>
VIÖG	Veröffentlichungen des Instituts für Österreichische Geschichtsforschung
<i>VL²</i>	<i>Die deutsche Literatur des Mittelalters. Verfasserlexikon (2. Auflage)</i>
<i>VSWG</i>	<i>Vierteljahrschrift für Sozial- und Wirtschaftsgeschichte</i>
VuF	Vorträge und Forschungen
<i>WGBI</i>	<i>Wiener Geschichtsblätter</i>
WS	<i>Wiener Studien</i>
WURZBACH	Constant von WURZBACH, Biographisches Lexikon des Kaiserthums Oesterreich. Wien 1856–1891
<i>WVjH</i>	<i>Württembergische Vierteljahreshefte</i>
<i>WZGN</i>	<i>Wiener Zeitschrift zur Geschichte der Neuzeit</i>
<i>ZBLG</i>	<i>Zeitschrift für bayerische Landesgeschichte</i>
<i>ZfG</i>	<i>Zeitschrift für Geschichtswissenschaft</i>
<i>ZGO</i>	<i>Zeitschrift für die Geschichte des Oberrheins</i>
<i>ZHF</i>	<i>Zeitschrift für historische Forschung</i>
<i>ZHVS^t</i>	<i>Zeitschrift des Historischen Vereins für Steiermark</i>
<i>ZKG</i>	<i>Zeitschrift für Kirchengeschichte</i>
<i>ZNR</i>	<i>Zeitschrift für Neuere Rechtsgeschichte</i>
<i>ZRG Germ. Abt.</i>	<i>Zeitschrift der Savigny-Stiftung für Rechtsgeschichte, Germanistische</i>
<i>Kan. Abt.</i>	<i>Kanonistische</i>
<i>Rom. Abt.</i>	<i>Romanistische Abteilung</i>
<i>ZWL^G</i>	<i>Zeitschrift für württembergische Landesgeschichte</i>

Spitäler im bayerischen und österreichischen Raum in der Frühen Neuzeit (bis 1800)

Martin Scheutz und Alfred Stefan Weiß

Die 1621 verfasste Bürgerspitalsbeschreibung für die kleine bayerische Stadt Braunau am Inn verrät einiges von der Funktion dieser kommunalen Einrichtung und kündigt von der Memoria von Stiftern und tätigen Spitalmeistern. *Die Kirche samt dem Friedhof, die Pfründstuben mit den oben gemauerten Zimmern, wie solches mit des Harskirchers [Hartprecht Harskircher, 1417 Stifter des Spitals] 1000 ungarischen Gulden und Edelmanns 600 ungarischen Gulden anfangs erbaut worden, 2. daneben über den Friedhof hinweg das gemauerte große Haus, darin das Gesinde und die Hauswirtschaft, auch des Spitals Traidkasten und andere Fahrnis ist, welches durch Herrn Georg Plattner, Spital- und Baumeister, 1502 erbaut wurde und dazu die Städl und Stallungen, Schupfen und andere Gebäuden, ein Baumgarten*¹. Das Braunauer Bürgerspital, in seinen Dimensionen und im Ausmaß seiner Stiftungen lediglich ein armer Vetter der ungleich größer dimensionierten gleichartigen, kastenartigen Einrichtungen in Reichsstädten², übernahm

¹ Sebastian HIERETH, Geschichte der Stadt Braunau am Inn. Teil 2 (Braunau 1973) 155; Emanuel BRAUN, Die mittelalterlichen Spitalskirchen in Altbayern. Studien zur Typologie und zum Verhältnis von Bauaufgabe und Architektur (Jahrbuch des Vereins für Christliche Kunst 13, München 1983) 141–144. Vgl. für 1535/44 Friederike MAYR-BODINGBAUER, Zur Geschichte des Steyrer Bürgerspitals. *Jahresbericht des Bundesrealgymnasiums Steyr* 97 (1979/80) 5–17, hier 8. Als Vergleich siehe das weniger einnehmende, vermutlich im 15. Jh. entstandene St. Barbara-Bürgerspital in Judenburg nach einem Bericht einer Kommission von 1730: *das Spital ligt etwaß abwerths von dem Berg, und ist [...] wegen des alterthumb wie auch der erlittenen feyersprunsten [...] sehr zerfallen, daß es also einer zeitlichen reparation bedarf, umb der arme Spitalter so woll von der gefahr deß Einfallens, und des feuersß zu erröten, alß auch ihnen ein bößers Unterkommen zu verschaffen hechst nettig hat [...] derselb so woll in einer ungewelbten schlechten Stuben deß Tagß hindurch ihr wohnung, alß auch in einer unreparirten kälten Schlaff Kammer, so einen Stall gleichet, ihr nach lager nemmen müssen. Nicht woeniger wirdt notwendig sein, daß die Kuchl, alß welche sehr eng und ohne dem nur zuegebauet ist, übersezt und erweibert werde. Gegen über von dem Spital ist ein von denen feuerß brünsten zerfallen grosses Hauß, so zu dem Spital gehörig [...] dem vernemmen nach, ein Beneficiat seine wohnung gehabt haben soll*, zit. nach Doris EBNER-WANKER, Leben und Sterben. Die Geschichte des St. Barbara-Bürgerspitals in Judenburg von 1405–1839. Ein Beitrag zum Sozial- und Fürsorgewesen (Judenburger Museumsschriften 15, Judenburg 2000) 26f.; vgl. zur Dimension der Spitalsfürsorge in österreichischen Städten auch Fritz MAYRHOFER-Willibald KATZINGER, Geschichte der Stadt Linz 1: Von den Anfängen zum Barock (Linz 1990) 358–367; Willibald KATZINGER, Das Bürgerspital. *HJbLinz* 1977 (1978) 11–102, hier 29. – Abkürzungen: AStS = Archiv der Stadt Salzburg; KLA = Kärntner Landesarchiv; NA = Národní archiv (Praha).

² Siehe etwa Ulrich KNEFELKAMP, Die Heilig-Geist-Spitäler in den Reichsstädten, in: Reichsstädte in Franken. Aufsätze 2: Wirtschaft, Gesellschaft und Kultur, hg. von Rainer A. MÜLLER-Brigitte BUBERL (Veröffentlichungen zur Bayerischen Geschichte und Kultur 15/2, München 1987) 107–121; DERS., Stadt und Spital im späten Mittelalter. Ein struktureller Überblick zu Bürgerspitälern süddeutscher Städte, in: Städtisches Gesundheits- und Fürsorgewesen vor 1800, hg. von Peter JOHANEK (Städteforschung A/50, Köln-Weimar-Wien 2000) 19–40.

nach einer Aufstellung von 1823 für 25 Pfründner (17 im Spital und acht privat versorgt) die Fürsorge³.

Die Forschungen über Spitäler in den Städten und Märkten gründen sich grosteils auf spitalseigene Quellen, zum Teil auch auf die häufig von Angestellten des Bürgerspitals verfassten Hausgeschichten, die vermehrt ab dem 18. und 19. Jahrhundert vorliegen⁴. Neben den Rückschlüsse auf die Stiftungsstruktur gebenden Stiftbriefen⁵ und den Zins- und Guldbuchern der spitalseigenen Besitzungen⁶ oder den die Besitzungen verzeichnenden Salbuchern⁷ sind es vor allem die ab dem 15./16. Jahrhundert greifbaren Spitalmeisterrechnungen (häufig auch nur Spitalrechnungen genannt)⁸, die, als Entlastung des Rechnungslegers vor dem Rat gedacht, einen guten Einblick in die Ausgaben- und Einnahmenstruktur der Spitäler erlauben. Die Einnahmen aus den für die Ausstattung der Spitäler eminent wichtigen Weingutern⁹, aus dem Meierhof, den Äckern, Wiesen und Gärten sowie den Stiftungen, die Kosten für die Bearbeitung der Eigenguter und für den Betrieb der Eigenwirtschaft und Personalkosten, aber auch die Kosten für die im Spital ausgeschenkten Weinmengen bzw. die Kosten der Nahrungsmittel, die Häufigkeit der Ausgabe von Fleisch, Fisch, Hülsenfrüchten, Kraut oder etwa Schmalz oder die Kosten für die Haltung von Zuchttieren (Zuchtschwein, Stier) lassen sich hier nachvollziehen und erlauben, hochgerechnet auf die Anzahl der zu versorgenden Personen, Rückschlüsse auf die Versorgungssituation im Spital. Die als Grundherrschaft agierenden Spitäler legten Urbare und Liegenschaftsverzeichnisse, Rustgeldregister, Dienstbucher (für zu leistende Robotleistungen) und Aufstellungen der Spitalsguten, Zehentregister usw. an¹⁰. Das Leben der Insassen wurde mittels der Spitalregeln/-ordnungen¹¹,

³ Zu Braunau: Die Städte Oberösterreichs, hg. von Herbert KNITTLER (Österreichisches Städtebuch 1, Wien 1968) 103f.

⁴ Zu den Archivordnungsarbeiten in Spitälern siehe exemplarisch (Registrator Giegl ab 1727) Heinrich DUNKHASE, Die Geschichte des Burgerspitalsarchivs zu Würzburg seit 1727. *Würzburger Diozesengeschichtsblatter* 37/38 (1975) 759–770; exemplarisch zur Quellenlage eines Stadtpitals Bernhard ZELLER, Das Heilig-Geist-Spital zu Lindau im Bodensee von seinen Anfängen bis zum Ausgang des 16. Jahrhunderts (Schwäbische Geschichtsquellen und Forschungen 4, Lindau 1952) 1–28.

⁵ Siehe für Horn (Niederösterreich) Erich FORSTREITER, Das Horner Bürgerspital, seine Stiftung und rechtsgeschichtliche Entwicklung und sein Archiv. *JbLKNO* N. F. 31 (1954) 34–80, hier 44–52. Siehe den Stiftbrief der 1725 vom Lambacher Abt Maximilian Pagl gegründeten Waisenknabenstiftung (sieben Knaben) in: Bernhard GRÜNER, Die Waisenknabenstiftung zu Lambach. *Archiv für die Geschichte der Diöcese Linz* 1 (1904) 125–144, hier 129–143.

⁶ Als Beispiele: Franz WILFLINGSEDER, Die Urbare des Ennser Bürgerspitals aus den Jahren 1447 und 1500. *Biblos* 13 (1964) 134–145. Siehe auch den Überblick bei Kriemhild PANGERL, Das Ennser Bürgerspital als Grundherrschaft von seinen Anfängen bis zur Mitte des 16. Jahrhunderts. *JbOOMV* 120 (1975) 139–190; Albert K. FRANZ, Alter und neuer Besitz des Würzburger Bürgerspitals vor dem Steigerwald. *Mainfränkisches Jahrbuch für Geschichte und Kunst* 12 (1960) 12–48, 14 (1962) 154–206.

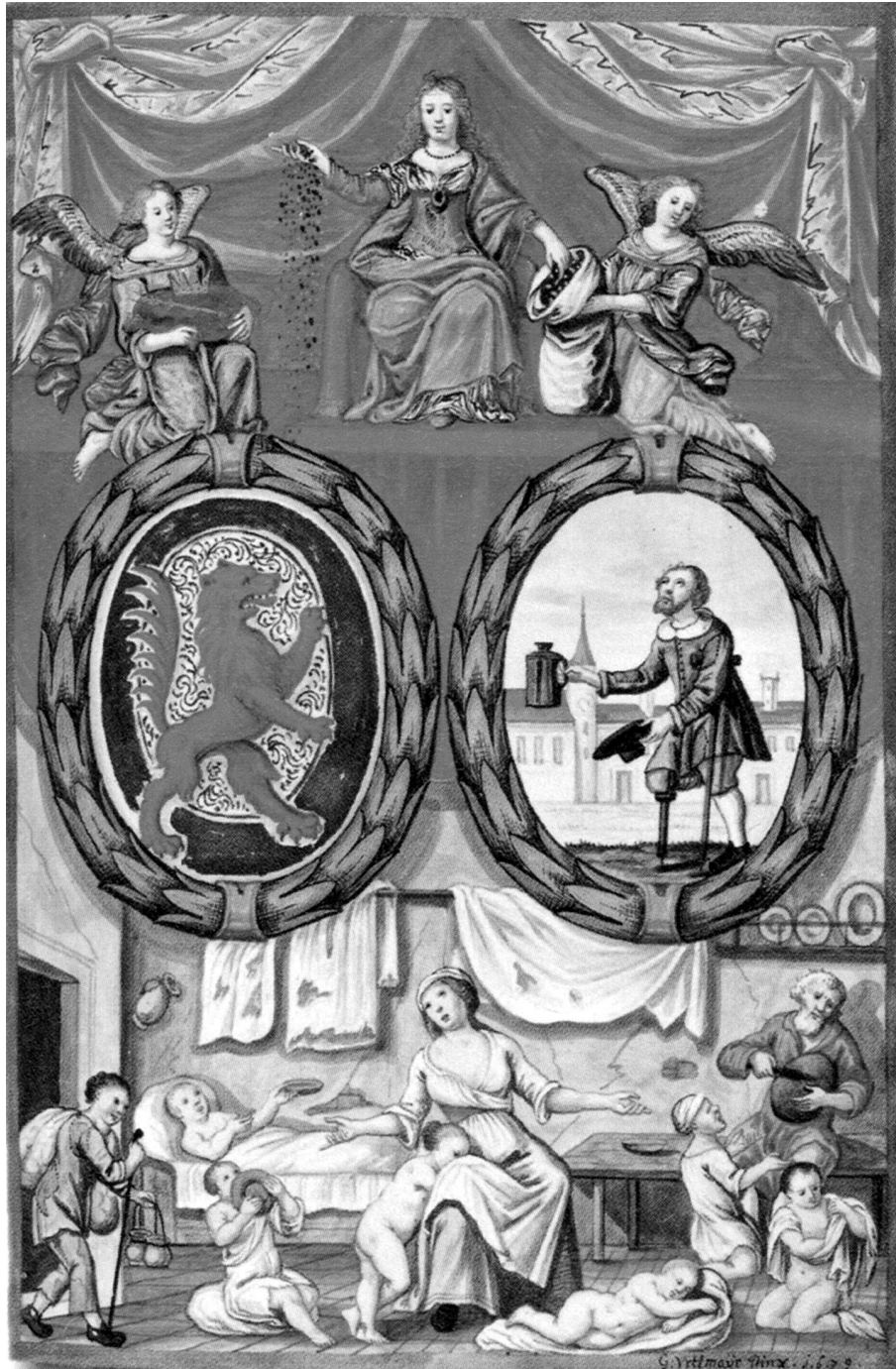
⁷ Mit einem Überblick über die Ordnungsgeschichte des Spitalsarchivs bzw. der Quellengattungen Artur DIRMEIER, Das Archiv des St. Katharinenspitals zu Regensburg. *Mitteilungen für die Archivpflege in Bayern* 31 (1989) 57–68, hier 65f.; DUNKHASE, Burgerspitalarchiv (wie Anm. 4) 759–770.

⁸ Als Beispiel Gerhard JARITZ, Die „armen Leute“ im Spital. Zur Aussage der Kremser Spitalmeisterrechnungen aus den Jahren 1459 bis 1461. *Mitteilungen des Kremser Stadtarchivs* 21/22 (1982) 21–64 (Edition 32–56); für 1488 Günter CERWINKA, Das Leobener Bürgerspital im Mittelalter. Die Pierer und ihre Stiftung. *Der Leobner Strau* 6 (1978) 63–89, hier 68f.

⁹ Als Beispiel siehe Harry KÜHNEL, Weingärten des Linzer Bürgerspitals in Nudorf und Heiligenstadt. *HJbLinz* 1953 (1954) 501–507.

¹⁰ Siehe etwa das Quellenverzeichnis bei Friederike BODINGBAUER, Das Bürgerspital in Steyr von seinen Anfängen bis zum Ende des 16. Jahrhunderts (Diss. Wien 1966).

¹¹ Als mittelalterliches Beispiel (Mitte 13. Jh., mit Nachträgen im 14. und 15. Jh.) Andreas BAUCH, Die neuentdeckte Regel des Heilig-Geist-Spitals zu Eichstätt. *Sammelblatt des Historischen Vereins Eichstätt* 64 (1971) 7–84; Georg STADLER, Das Bürgerspital St. Blasius zu Salzburg (Salzburg 1985) 49–53.



*Schmuckblatt des St. Johannis Bruderhaus-Urbars von Johann Georg Urtlmayr, 1679
(Stadtarchiv Passau III 37)*

Gebets-/Beicht-/Kommunionsordnungen¹² sowie Stubenmutter- und -vaterordnungen, das Anforderungsprofil des (auch im Wirtschaftsbetrieb eingesetzten) Personals mittels Instruktionen oder Eiden festgelegt¹³. Die häufig erst für das 18./19. Jahrhundert vorliegenden Aufnahmebücher bzw. die Sterbematrikeln vermitteln einen guten Überblick bezüglich der körperlichen Verfassung, der Herkunft, der Berufsstruktur und etwa der sozialen Verortung der Insassen¹⁴. Daneben dienen vor allem auch die Ratsprotokolle als vorzügliche Quelle, vor allem auch, um auf der Grundlage der Supplikationen der Aufnahme suchenden Frauen und Männer Strategien der In- und Exklusion bzw. der Versorgungspolitik der Städte erschließen zu können¹⁵. Archäologische Grabungen erlauben Rückschlüsse auf die Ernährungssituation der in verschiedenen Klassen lebenden Inwohner. Ein hoher Anteil von älteren Rindern und ein geringer Geflügelanteil lässt etwa für das Bürgerspital Zwettl Rückschlüsse auf einen niederen Status der Spitalsinsassen zu; fraglich ist, ob die Schulterstücke von Schweinen und Kalbsknochen dagegen auf einen gehobenen Lebensstandard der Spitalsinsassen, also insgesamt eine Zweiklassengesellschaft, hinweisen¹⁶.

Rechtliche Stellung, Gründung und Funktion der Spitäler

Die Spitäler am Beginn der Neuzeit waren überwiegend vom Stadtrat verwaltete Institutionen¹⁷, wobei das Stiftungsvermögen lediglich von der Stadt verwaltet (und nicht inkor-

¹² Johannes LASCHINGER, Geschichte der Spitalstiftungen in Straubing. *Jahresbericht des Historischen Vereins für Straubing und Umgebung* 87 (1985) 69–381, hier 154f.

¹³ Siehe als Beispiel Heinz MOSER, Vom Heilig-Geist-Spital zum Bezirkskrankenhaus Hall in Tirol (Hall in Tirol 1997) 617–619; Ordnung für den Spitalsunterpfleger 1511; 620–625: Spitalsordnung von 1553; 625–631: Dienstinstruktion für den Lendhüter 1588. Siehe FORSTREITER, Horner Bürgerspital (wie Anm. 5) 61; für Geldersheim (1523) Monika MEISSNER, Valentin Engelhardt und seine Spitalsstiftung in Geldersheim. *Mainfränkisches Jahrbuch für Geschichte und Kunst* 20 (1968) 1–190, hier 134–141. Für Regensburg siehe die zahlreichen Instruktionen bei Silke KRÖGER, Armenfürsorge und Wohlfahrtspflege im frühneuzeitlichen Regensburg (Studien zur Geschichte des Spital-, Wohlfahrts- und Gesundheitswesens 7, Regensburg 2006) 402–633. Siehe den Vergleich zweier Spitalsordnungen bei Siegfried HOFMANN, Die Regeln des Hl.-Geist-Spitals in Ingolstadt von 1580 und 1724/30 – Zeugnisse gegenreformatorischen und barocken Denkens. *Sammelblatt des Historischen Vereins Ingolstadt* 102/103 (1993/1994) 343–368; zu Eiden siehe Gerhard HOFMANN, Das Hospital zum heiligen Geist und unser lieben Frauen in Hof. Rechtsgeschichte eines oberfränkischen Spitals vom 13. Jahrhundert bis zur Gegenwart (Einzelarbeiten aus der Kirchengeschichte Bayerns 40, Nürnberg 1963) 105–108.

¹⁴ Siehe als Beispiel Historische Arbeitsgemeinschaft Graz, Tod in Armut. Zu den Totenbüchern des Barmherzigen Brüderspitals in Linz von 1757 bis 1850. *Hjblinz* 1984 (1984) 11–73; Herbert WOLKERSTORFER, Die Aufnahmeprotokolle im Krankenhaus der barmherzigen Brüder in Linz. *Oberösterreichische Heimatblätter* 48 (1994) 325–336; 52 (1998) 166–177; Gustav MISTELBACH, Aus dem I. Sterberegister des Grazer Zivilspitals (1788–1820) und dem Geburts- und Taufprotokoll des Gebärhause aus derselben Zeit. *Blätter für Heimatkunde* 45 (1971) 104–112.

¹⁵ Siehe zur Nutzung von Ratsprotokollen für die Spitalgeschichte Wilfried GRAMM, Das Zwettler Bürgerspital in der Frühen Neuzeit, in: Leben und Regulieren in einer kleinen Stadt. Drei Beiträge zu Kommunikation, Fürsorge und Brandgefahr im frühneuzeitlichen Zwettl, NÖ, hg. von Friedel MOLL–Martin SCHEUTZ–Herwig WEIGL (Forschungen zur Landeskunde von Niederösterreich 32, St. Pölten 2007) 207–309.

¹⁶ Nikolaus HOFER, Eine Abfallgrube mit Holzverschalung vom Areal des Bürgerspitals in Zwettl. *Fundberichte aus Österreich* 39 (2000) [2001] 301–337, hier 333; DERS., Archäologische Grabungen auf dem Areal der Bürgerspitalsstiftung in Zwettl. *Das Waldviertel* 52 (2003) 401–409.

¹⁷ Zur Kommunalisierung des Armenwesens Alois MITTERWIESER, Geschichte der Stiftungen und des Stiftungsrechtes in Bayern. Teil 2. *Forschungen zur Geschichte Bayerns* 13 (1905) 186–210; Thomas FISCHER, Städtische Armut und Armenfürsorge im 15. und 16. Jahrhundert. Sozialgeschichtliche Untersuchungen am Beispiel der Städte Basel, Freiburg im Br. und Straßburg (Göttinger Beiträge zur Wirtschafts- und Sozialgeschichte 4, Göttingen 1979) 181–223; Christoph SACHSSE–Florian TENNSTEDT, Geschichte der Armenfürsorge in Deutschland 1: Vom Spätmittelalter bis zum Ersten Weltkrieg (Stuttgart 1998) 30–40; für das Spitalswesen REICKE 1 196–277; für Bayern siehe Ludwig SCHROTT, Das Heiliggeistspital in Bayern. *Das Bayerland* 64 (1962) 201–268, hier 228–230.

poriert) wurde und die seelsorgerische Betreuung der Geistlichkeit oblag (oft mit Patronat), was in der Zeit der Reformation bzw. der Gegenreformation zu konfessionell bedingten Kompetenzkonflikten führte. Der Westfälische Friede legte deshalb im Spitalswesen ein Diskriminierungsverbot für die jeweils andere Konfession fest¹⁸. Das Spital blieb aber trotzdem ein Ort der konfessionellen Auseinandersetzung, so zwang der katholisch dominierte Augsburger Stadtrat etwa die protestantischen Spitalsinsassen in den 1570er Jahren in den Spitälern dazu, den englischen Gruß mitzubeten¹⁹.

Zur Grundausrüstung der durch eine Mehrzahl von kleinen Einrichtungen geprägten Spitalsversorgung innerhalb eines kommunalen Gemeinwesens am Beginn der Frühen Neuzeit gehörte, abhängig von der Größe, der rechtlichen und wirtschaftlichen Stellung und der topographisch-geostrategischen Lage der Stadt bzw. des Marktes, ein im Regelfall zumeist im Mittelalter meist vor der Stadt gegründetes Bürgerspital²⁰ (das im Laufe der Neuzeit häufig aufgrund von Kriegsereignissen eine Neugründung innerhalb der Stadt erfuhr²¹ bzw. infolge des Stadtwachstums einverleibt wurde) und ein auf ansteckende Krankheiten spezialisiertes Siechenhaus („Sondersiechenhaus“) oder Leprosorium. Regional unterschiedlich gab es fallweise noch „Seelhäuser“ als Herberge für verarmte Dienstboten und arme, alte Frauen²². Wie unterschiedlich sich die Ausdifferenzierung der Spitalsinstitutionen gestaltet, verdeutlicht das Beispiel der Reichsstadt Augsburg, einer der bedeutendsten Städte Europas im 16. Jahrhundert, die Mitte des 17. Jahrhunderts vermutlich rund 40.000 Einwohner aufwies²³. Neben dem im 13. Jahrhundert gegründeten Heilig-Geist-Spital, das im 15. Jahrhundert 250 alten und chronisch kranken Bürgern Platz bot, gab es eine Reihe

¹⁸ Arno BUSCHMANN, Kaiser und Reich. Klassische Texte zur Verfassungsgeschichte des Heiligen Römischen Reiches Deutscher Nation vom Beginn des 12. Jahrhunderts bis zum Jahre 1806. Teil II: Vom Westfälischen Frieden 1648 bis zum Ende des Reichs im Jahre 1806 (Baden-Baden ²1994) 51 [IPO V § 35]: „Ob die Untertanen aber katholischen Glaubens oder Augsburger Konfession sind, sollen sie doch nirgends wegen ihres Bekenntnisses verachtet [...] und auch nicht aus der Gemeinschaft der Kaufleute, Handwerker und Zünfte, von Erbschaften, Vermächtnissen, Spitälern, Siechenhäusern, Almosen oder anderen Rechten [...] ausgeschlossen“ werden. Zu konfessionspolitischen Divergenzen in der Armenfürsorge siehe zuletzt Sebastian SCHMIDT, „Gott wohlgefällig und den Menschen nützlich“. Zu Gemeinsamkeiten und konfessionsspezifischen Unterschieden frühneuzeitlicher Armenfürsorge, in: Norm und Praxis der Armenfürsorge in Spätmittelalter und früherer Neuzeit, hg. von DEMS.-Jens ASPELMEIER (VSWG Beih. 189, Stuttgart 2006) 61-90.

¹⁹ Silvia Serena TSCHOPP, Konfessionelle Konflikte im Spiegel publizistischer Medien – der Augsburger Kalenderstreit, in: Als Frieden möglich war. 450 Jahre Augsburger Religionsfriede, hg. von Carl A. HOFFMANN-Markus JOHANNIS et al. (Stuttgart 2005) 243-252, hier 246.

²⁰ Siehe die Übersicht von Alois MITTERWIESER, Verzeichnis der in Bayern entstandenen städtischen und märktischen Hospitäler, Leprosenhäuser und verwandten Wohltätigkeitsanstalten. *Forschungen zur Geschichte Bayerns* 14 (1906) 289-314. Für Österreich und Südtirol siehe die Daten in dem nach Bundesländern gegliederten österreichischen Städtebuch der ÖAW bzw. der Schlern-Schrift für Südtirol (wie unten Anm. 28).

²¹ Siehe das Beispiel Baden (1529 Zerstörung durch die Osmanen) Rudolf MAURER, Das Bürgerspital (Katalogblätter des Rollett-Museums Baden 8, Baden 1997).

²² Etwa das vermutlich im 16. Jh. gegründete Ennser Bruderhaus für 18 Dienstboten: Johannes EBNER, Aufbrüche und Hoffnungen: Das 16. Jahrhundert, in: Geschichte von Enns, hg. von Willibald KATZINGER-Johannes EBNER-Erwin M. RUPRECHTSBERGER (Enns 1996) 149-193, hier 184f; für Linz Willibald KATZINGER, Das Fürsorgewesen der Stadt Linz bis zu Kaiser Josef II. *HJbLinz* 1978 (1979) 11-94, hier 32-39; für Vorarlberg Gernot EGGER, Ausgrenzen – Erfassen – Vernichten. Arme und „Irre“ in Vorarlberg (Studien zur Geschichte und Gesellschaft Vorarlbergs 7, Bregenz 1990) 32-38.

²³ Siehe den Überblick bei Peter LENGLÉ, Spitäler, Stiftungen und Bruderschaften, in: Geschichte der Stadt Augsburg. 2000 Jahre von der Römerzeit bis zur Gegenwart, hg. von Gunther GOTTLIEB et al. (Stuttgart ²1985) 202-208; Claudia STEIN, Die Behandlung der Franzosenkrankheit in der Frühen Neuzeit am Beispiel Augsburgs (Jahrbuch des Instituts für Geschichte der Medizin der Robert Bosch Stiftung Beih. 19, Stuttgart 2003) 95-100.

von Leprosorien. Das 1264 erstmals erwähnte, südöstlich vor der Stadt gelegene Spital zum Heiligen Servatius bot 1609 19 Aussätzigen Aufnahme. Daneben gründete der Rat im 15. Jahrhundert zwei weitere kleine Siechenhäuser (St. Sebastian vor dem Jakobertor für 15 meist weibliche Patienten und St. Wolfgang vor der Wertachbrücke für 15 Personen beiderlei Geschlechts). Weiters gab es noch das Mitte des 15. Jahrhunderts gegründete Pilger- oder Almosenhaus, das in der zweiten Hälfte des 16. Jahrhunderts 70 Patienten Platz bot²⁴. Die österreichischen Kleinstädte, aber auch die Mittelstädte in Bayern und Franken, wiesen deutlich bescheidenere Dimensionen auf, Spitäler mit sechs bis zwölf Insassen waren hier an der Tagesordnung²⁵. Die bedeutende landesfürstliche Salzstadt Gmunden (Einwohnerzahl 1634: 28 Bürger und rund 250 Mitbürger) verfügte über ein 1343 gegründetes Bürgerspital, das 1652 durch Feuer zerstört wurde und auf zwölf zu verpflegende Personen ausgelegt war. Daneben gab es in Gmunden, vergleichbar mit dem steirischen Rottenmann (Bürgerspital 1341, Krankenstube seit 1531 im Chorherrenstift)²⁶, seit 1410 ein Sondersiechenhaus²⁷. Die Südtiroler Stadt Brixen verfügte über ein 1348 erstmals erwähntes Stadtspital zum Heiligen Geist, ein 1247 gegründetes Sondersiechenhaus (Leprosorium) und ein 1157 gegründetes, vor der Stadt gelegenes Pilgerspital²⁸. Die Spitäler waren – anders als die Siechenhäuser – integrierende, multifunktionale Einrichtungen, die einerseits als Armenanstalten, als nicht therapieorientiertes Krankenhaus und als Findel-, Waisen- und Altersheim fungierten, andererseits als Verwaltungs- und Versorgungsmittelpunkt der städtischen Kranken- und Armenfürsorge dienen konnten²⁹. Ihre regional stark differenzierten Aufgaben lassen sich nur komparativ und in Abgrenzungen zu den vorhandenen städtischen Versorgungseinrichtungen definieren. Räumlich waren die Insassen innerhalb der vor allem in den größeren Städten beachtlich ausfallenden Spitäler getrennt: Im Ulmer Heilig-Geist-Spital gab es im 16. und 17. Jahrhundert eine *Dürfftigen Stuben* für bis zu 200 Personen (*allerhand Krancke oder sonsten ohnvermöglige* Insassen), doch wurden Geisteskranke, Wöchnerinnen oder mit Hautkrankheiten Befallene in besonderen Räumen oder Gebäuden (*unsinnigen Häußlen, Kindbettstüblen*) des Bürgerspitals untergebracht. Epileptikern stand das *Fallende Haus* als gesonderte Einrichtung des Bürgerspitals zur Verfügung³⁰. Neben den Bürgerspitälern bildeten sich in manchen Orten auch, institutionell abhängig vom Bürgerspital, Bruderhäuser aus, die – regional differierend – unterbürgerlichen, aber auch bürgerlichen Personen bzw. in Bergwerksgebieten verarmten Bergleuten dienten³¹.

²⁴ Als Vergleich dazu Wien: Michael ALTMANN, *Das Wiener Bürgerspital* (Wien 1860), und Carl WEISS, *Geschichte der öffentlichen Anstalten, Fonde und Stiftungen für die Armenversorgung in Wien*, 2 Bde. (Wien 1867).

²⁵ EBNER-WANKER, *Leben* (wie Anm. 1) 93f.

²⁶ *Die Städte der Steiermark* 4, hg. von Othmar PICKL (*Österreichisches Städtebuch* 6/4, Wien 1995) 137.

²⁷ *Städte Oberösterreichs* (wie Anm. 3) 164f.; siehe als Beispiel (mit Inventar) Otto KOSTENZER, *Gesundheitswesen in Kitzbühel*, in: *Stadtbuch Kitzbühel* 4: *Von der Vergangenheit bis zur Gegenwart*, hg. von Eduard WIDMOSER (Kitzbühel 1971) 403–411; Walter WOHLFAHRT, *Das Siechenhaus in der Herzogstadt St. Veit. Carinthia I* 196 (2006) 603–607.

²⁸ *Die Städte Tirols. Teil 2: Südtirol*, hg. von Franz-Heinz HYE (*Schlern-Schriften* 313, Innsbruck 2001) 174f. In der Steiermark bestanden als Beispiel 1754 99 Bürgerspitäler, Bruder- und Siechenhäuser, zwei Krankenanstalten, zwei Waisenhäuser, ein Armenhaus, ein Zucht- und Arbeitshaus und eine Militär-Invalidenanstalt, siehe Helfried VALENTINITSCH, *Armenfürsorge im Herzogtum Steiermark im 18. Jahrhundert. ZHVS* 73 (1982) 93–114, hier 97.

²⁹ Annemarie KINZELBACH, *Gesundbleiben, Krankwerden, Armsein in der frühneuzeitlichen Gesellschaft. Gesunde und Kranke in den Reichsstädten Überlingen und Ulm, 1500–1700* (*Jahrbuch des Instituts für Geschichte der Medizin der Robert Bosch Stiftung Beih.* 8, Stuttgart 1995) 323–389.

³⁰ Ebd. 334f.

³¹ In Linz wurde 1563 ein Bruderhaus für nichtbürgerliche Insassen gegründet, Maria KAMMESBERGER, *Die sozial-caritativen Einrichtungen der Stadt Linz von ihren Anfängen bis zum Tode Maria Theresias* (Diss. Wien 1963)

Die zur Verwahrung der im Mittelalter häufig und in der ersten Hälfte des 16. Jahrhunderts nur mehr gelegentlich auftretenden Leprakranken eingerichteten Leprosorien³² sollten ursprünglich den Aussätzigen ein Leben in Form einer Bruderschaft ermöglichen. So wandelte sich beispielsweise das 1296 in Regensburg gestiftete, vor der Stadt gelegene Leprosenhaus St. Lazarus, das 1633 angesichts der anrückenden Schweden abgebrochen wurde, im 16. Jahrhundert allmählich in seiner Funktionalität und umfasste nunmehr eine Siechen- und eine Pestabteilung und übernahm gleichzeitig Aufgaben einer obrigkeitlichen Grundherrschafts- und Vorratsverwaltung (Getreidespeicher)³³. Das 1551 neu gebaute Leprosenhaus in Amberg scheint nach dem Dreißigjährigen Krieg in ein Armenhaus mutiert zu sein, wengleich der Hausvater auch im 18. Jahrhundert – nach dem Ende der Lepra im bayerisch-österreichischen Raum – in Erinnerung der Vergangenheit weiterhin mit einer „Schlatter“, einem an die Siechen-Klapper gemahnenden, Lärm machenden Instrument, und einer Butte zum Almosensammeln innerhalb der Stadt ausrückte³⁴. Die Leprosorien/Sondersiechenhäuser etablierten sich im Lauf der Frühen Neuzeit einerseits als Anstalten für Personen mit verschiedenartigen Krankheiten und zum anderen als Ort der Behandlung armer Kranker. Die funktionale Differenzierung der Leprosorien gegenüber den Bürgerspitälern scheint vor allem in den kleinen Städten und Märkten gering gewesen zu sein. So suchten im freisingischen Waidhofen an der Ybbs (in Niederösterreich) Ende des 16. Jahrhunderts Supplikanten wiederholt um Aufnahme im Spital oder, im Fall von Nichtgenehmigung, im Siechenhaus an³⁵. Eine gewisse Hierarchie Bürgerspital – Siechenhaus scheint sich herausgebildet zu haben, einer Zwettler Supplikantin wurde etwa ein Platz im stärker für Kranke gewidmeten Siechenhaus bewilligt, bis eine Stelle im Zwettler Bürgerspital freierwerden sollte³⁶.

Während das mittelalterliche Leprosenhaus eine Einrichtung zur Isolierung von Kranken war, diente das (meist nur während der Epidemien betriebene) Pesthaus bzw. Pestspital (oder *Brechenhaus*) daneben dezidiert der Behandlung von pestinfizierten, hochinfektiösen

35–39. In Murau gab es ein von der Fronleichnambruderschaft für zwölf arme Männer gegründetes Bruderhaus. In Schwaz wurde 1509 für verarmte Bergleute ein Bruderhaus gegründet, Franz GRASS, Vom Spitalswesen im alten Schwaz. Das ehemalige Knappenhospital oder Bruderhaus, in: DERS., Studien zur Sakralkultur und kirchlichen Rechtskultur Österreichs (Innsbruck 1967) 160–162. Für Salzburg (Widmung für Pilger und Arme) Peter F. KRAMML, Das Bruderhaus zu St. Sebastian. Vom spätmittelalterlichen Armenhaus und Hospital zum Versorgungs- und Altenheim des 19. Jahrhunderts, in: Hundert Jahre „Versorgungshaus“ Nonntal, hg. von Thomas WEIDENHOLZER-Erich MARX (Schriftenreihe des Archivs der Stadt Salzburg 9, Salzburg 1998) 111–160; Erich EGG-Franz KIRNBAUER, Das Bruderhaus zu Schwaz (Leobener Grüne Hefte 68, Wien 1963). In Eichstätt stiftete ein Domherr für zwölf alte Männer ein Bruderhaus (Angaben aus dem Österreichischen Städtebuch und Bayerischen Stadtbuch).

³² Mit einem Forschungsüberblick Jürgen MEHL, Aussatz in Rottweil. Das Leprosenhaus Allerheiligen der Siechen im Feld (1298–1810) (Veröffentlichungen des Stadtarchivs Rottweil 15, Rottweil 1993); KINZELBACH, Gesundbleiben (wie Anm. 29) 355–362; Guenter B. RISSE, Mending Bodies, Saving Souls. A History of Hospitals (New York–Oxford 1999) 167–190; Katharina Christine ROSSKOPE, Die Lepra und ihre medizinische Behandlung im Mittelalter am Beispiel des Leprosenhauses zu Mülln bei Salzburg (Diplomarbeit Salzburg 2006).

³³ Artur DIRMEIER, Leprosenhaus St. Lazarus. Die Stiftung der Zant als Nukleus für Almosenam und Evangelische Wohltätigkeitsstiftung, in: 700 Jahre Leprosenhaus St. Lazarus. Die Stiftung der Zant als Nukleus für Almosenam und Evangelische Wohltätigkeitsstiftung, hg. von Ulrich LANDSKRON (Regensburg 1996) 9–46, hier 28; zuletzt KRÖGER, Armenfürsorge (wie Anm. 13) 402–426.

³⁴ Otto SCHMIDT, Die Betreuung der Aussätzigen in Amberg. *Verhandlungen des Historischen Vereins für Oberpfalz und Regensburg* 117 (1977) 7–29, hier 28.

³⁵ Friedrich RICHTER, Vom Siechenhaus zum Krankenhaus. *Waidhofner Heimatblätter*, Sondernummer April 1988, 48: Eine Witwe sucht 1598 gegen Erlag von zehn Gulden und Mitnahme des Bettgewandes um Aufnahme im Spital oder im Siechenhaus an; ebd. 46: Hans Springenfels bittet den Waidhofner Rat 1554 um „Gotteswillen“ um einen Platz im Siechenhaus oder Bürgerspital.

³⁶ GRAMM, Zwettl (wie Anm. 15) 250f.

Personen. Anfangs wurden in vielen Städten die Leprosorien als Pestlazarette adaptiert³⁷. Aufbauend auf den beiden Verbreitungsvorstellungen der Pest (der kontagiösen Weitergabe der Pest und der Vorstellung von der korrumpierten Luft, den Miasmen) setzten sich nach dem Vorbild der italienischen und französischen Städte mit dem beginnenden 16. Jahrhundert in größeren Städten³⁸ verstärkt eigene, vor der Stadt liegende und mit Mauern abgeschlossene – in Regensburg sogar auf einer Insel errichtete – Pestlazarette durch. In Wien etwa wurde nach den Zerstörungen von karitativer Infrastruktur infolge der ersten Osmanenbelagerung 1540 ein erstes (1562, 1567, 1572, 1579, 1616 und 1649 erweitertes) ausschließlich der Pestbekämpfung und der Quarantäne gewidmetes Lazarett (St. Johann in Siechenals) errichtet, weiters die Stelle eines Infektionsarztes geschaffen und eine Infektionsordnung verabschiedet³⁹. Organisatorisch war das Lazarett dem Wiener Bürgerspital unterstellt, Verdächtige und wirklich Kranke wurden von einem Beschauer untersucht und anschließend streng bewacht und von Mauern umgeben im Wiener Lazarett, unterteilt in eine *Männer- oder Weiber oder aber Kinderstube*⁴⁰, interniert. Gemäß dem idealtypischen Plan des Ulmer Baumeisters Joseph Furtenbach von 1634 für das dortige (tatsächlich gebaute?) Pestspital sah man neben der Trennung von Kranken, Rekonvaleszenten und dem Personal für die Kranken vor allem große, gut durchlüftete Räume mit Fenstern, die mit Ventilationslöchern ausgestattet waren, vor⁴¹. Personen aus Häusern, in denen Epidemiefälle auftraten, wurden, lokal differierend, in so genannte *Ventulierhütten* zur Beobachtung gebracht⁴². Außerdem gab es in den temporär betriebenen Pestspitalern Ärzte, Wundärzte/Bader, Pflegepersonal (darunter auch *Zuetrager* – Personen, die kranke Personen in ihren Häusern mit Esswaren versorgten), Köchinnen und Wäscherinnen, Priester und Totengräber⁴³. Die besonders auf die Versorgung des mittellosen Dienstpersonals und der Armut zielende Errichtung von Pestspitalern lässt sich neben der tatsächlichen Bekämpfung der Pest auch als symbolisches Agieren des Rates zur Wiederherstellung von „guter policey“ interpretieren. Mit dem Fortschreiten der Seuche wurden in größeren Städten auch zusätzliche Gebäude – in Wien etwa 1713 das in der Leopoldstadt gelegene, 1671/1673 gegründete Zucht- und Arbeitshaus – adaptiert⁴⁴. Zur Isolierung von

³⁷ Mit einer Beschreibung auf der Grundlage von Grundrissen Dieter JETTER, Zur Typologie des Pesthauses. *Sudhoffs Archiv* 4 (1963) 291–300; Typus Augsburg: zwei parallele Gebäude an einem engen Hof; Typus Milano (vier aneinander anschließende Gebäude um einen weiten Hof); Typus Ulm: Grundform mit 24 Betten in vier Reihen in einem Saal; Typus Genova: drei Gebäude um einen weiten Hof, dessen vierte Seite offen ist, DERS., Das europäische Hospital. Von der Spätantike bis 1800 (Köln 1986) 182–193. Siehe vor allem den Überblick bei Otto ULBRICHT, Pesthospitäler in deutschsprachigen Gebieten in der Frühen Neuzeit. Gründung, Wirkung und Wahrnehmung, in: Die leidige Seuche. Pest-Fälle in der Frühen Neuzeit, hg. von DEMS. (Köln u. a. 2004) 96–132; Bernhard SCHREITER, Die Pest in Tirol 1611–1612. Ein Beitrag zur Medizin-, Kultur- und Wirtschaftsgeschichte der Stadt Innsbruck und der übrigen Gerichte Tirols (Veröffentlichungen des Innsbrucker Stadtarchivs 12/13, Innsbruck 1982) 157–173, 411–415.

³⁸ Mit Gründungsdaten ULBRICHT, Pesthospitäler 100–105. Eine Kleinstadt wie Freistadt in Oberösterreich besaß kein, auch nur vorübergehend adaptiertes, Pestspital: Franz Xaver BOHDANOWICZ, „Die Plag der Pestilentz“ in Freistadt im 16. Jahrhundert. *Oberösterreichische Heimatblätter* 8 (1954) 285–300.

³⁹ Johannes WERFRING, Europäische Pestlazarette und deren Personal. Mit besonderer Berücksichtigung der Wiener Verhältnisse (Diss. Wien 1999) 95–138; für Kitzbühel KOSTENZER, Gesundheitswesen (wie Anm. 27) 391–403.

⁴⁰ WERFRING, Pestlazarette 115.

⁴¹ KINZELBACH, Gesundbleiben (wie Anm. 29) 381–384; ULBRICHT, Pesthospitäler (wie Anm. 37) 119.

⁴² SCHREITER, Pest (wie Anm. 37) 169–173.

⁴³ Zum Personal siehe ebd. 160–169; WERFRING, Pestlazarette 244–430 (Geistliche, Infektionschirurgen, Infektionsbeschauer, Krankenbeschauer, Totenbeschauer, Hebammen und Säugammen, Apotheker, Siechenknechte, Totengräber, Krankenwärter und der Lazarettvater).

⁴⁴ Zur Funktion der Lazarette als „Heilanstalt“ und ihrem Bedeutungswandel (Soldatenkrankenhaus, Lues-Heilstätte, Strafanstalt usw.): als Sozialasyl oder als Gebäranstalt in pestfreien Zeiten und deren funktionale

pestverdächtigen Personen wurden eigene Einrichtungen geschaffen, in Wien etwa 1657 der so genannte „Kontumazhof“, daneben dienten auch noch die Inseln der Donau (etwa die Spittelau oder die Klosterneuburger Au) als Isolierungsorte für verdächtige Personen⁴⁵.

Gegen die seit 1494 im Reich auftretende „Franzosenkrankheit“⁴⁶ wurden in den größeren Städten bald eigene Isolier- und Therapieeinrichtungen geschaffen, so errichtete man 1495 in Augsburg das städtische „Blatterhaus“, dem vermutlich ab 1523/24 ein Franzosenhospital in der ab 1516 belegbaren „Fuggerei“⁴⁷ und ein alternierend damit in Betrieb befindliches zweites Fuggersches „Holzhaus“ (ab 1572)⁴⁸ für katholische Insassen folgten. Dieses Blatterhaus bewirkte eine weitere Differenzierung der mehrschichtigen Augsburger Spitalslandschaft. Das Heilig-Geist-Spital war für chronische und altersbedingte, das Pilgerhaus für „curable“ Krankheiten zuständig, das „Blatterhaus“ (ähnlich wie die Pestspitäler und die Siechenhäuser) sollte als zentrale und innovative Aufgabe⁴⁹ für die Heilung der davor ärztlich „beschauten“ Patienten mit ansteckenden Krankheiten sorgen. Neben der Quecksilberauchbehandlung⁵⁰ wurde dort ab 1522 parallel die Guajakholzbehandlung an bedürftigen Augsburger Bürgern und städtischen Armen – die reicheren Augsburger wurden in den Häusern behandelt – jeweils über mehrere Wochen zur Anwendung gebracht.

In Ausführung einer testamentarischen Verfügung Maximilians I. gründete Ferdinand I., auch mit gegenreformatorischer Absicht, an mehreren Orten Hofspitäler (Wels, St. Veit an der Glan, Ljubljana/Laibach, Breisach im Breisgau sowie in den Bergwerksorten Hallstatt und Aussee), die einerseits verarmte Hofangehörige, zum anderen in den Bergwerksregionen verarmte Bergknappen und Salzsieder versorgen sollten⁵¹. Im Wiener Hofspital sollten neben

Ausdifferenzierung in Richtung Krankenhaus siehe Elke SCHLENKRICH, Von Leuten auf dem Sterbestroh. Sozialgeschichte obersächsischer Lazarette in der frühen Neuzeit (Schriften der Rudolf-Kötzschke-Gesellschaft 8, Leipzig 2002) 19–22, 120–129, 175–180.

⁴⁵ WERFRING, Pestlarazette (wie Anm. 39) 193–240.

⁴⁶ Melanie LINÖCKER, ... der unzucht und lastern derbey entspringende krankheit ... Syphilis und deren Bekämpfung in der Frühen Neuzeit am Beispiel des Wiener Bürgerspitals St. Marx (Diss. Salzburg 2006); DIES., Syphilis und deren Bekämpfung im Wiener Bürgerspital St. Marx in der Frühen Neuzeit. *WGBI* 61/3 (2006) 14–28.

⁴⁷ Die am 23. August 1521 mit einem Stiftbrief ausgestattete und mit einer Mauer versehene Wohnstiftungsanlage, die so genannte „Fuggerei“ (das Wort ist erstmals 1540 belegt), bestand aus 52 uniformen, mit Nischen für Heilige ausgestatteten Zweiparteienhäusern, einer Kapelle (1581), zwei Toren und zwei Tortürmen. Die Vorbilder dürften neben den niederländischen Hofjes und den Beginenhäusern auch die Siedlungsstiftungen (etwa Lübeck und Nördlingen) gewesen sein, siehe Marion TIETZ-STRODEL, Die Fuggerei in Augsburg. Studien zur Entwicklung des sozialen Stiftungsbaus im 15. und 16. Jahrhundert (Studien zur Fuggergeschichte 28, Tübingen 1982); Götz Freiherr von PÖLNITZ, Die Fuggerschen Stiftungen, in: Stiftungen aus Vergangenheit und Gegenwart, hg. von Heinrich BERNDL et al. (Lebensbilder deutscher Stiftungen 2, Tübingen 1971) 3–21.

⁴⁸ Siehe dazu vor allem STEIN, Franzosenkrankheit (wie Anm. 23).

⁴⁹ Robert JÜTTE, Vom Hospital zum Krankenhaus: 16.–19. Jahrhundert, in: „Einem jeden Kranken in einem Hospitale sein eigenes Bett“. Zur Sozialgeschichte des Allgemeinen Krankenhauses in Deutschland im 19. Jahrhundert, hg. von Alfons LABISCH–Reinhard SPREE (Frankfurt–New York 1996) 31–50, hier 34. Jütte sieht das therapeutische Prinzip der „Blatterhäuser“ als richtungweisend für die Entwicklung hin zum Krankenhaus; DERS., Syphilis and Confinement. Hospitals in Early Modern Germany, in: Institutions of Confinement. Hospitals, Asylums, and Prisons in Western Europe and North America, 1500–1950, hg. von Norbert FINZSCH–Robert JÜTTE (Cambridge 1996) 96–115.

⁵⁰ LINÖCKER, Syphilis (wie Anm. 46) 99–114.

⁵¹ Ernst NOWOTNY, Geschichte des Wiener Hofspitals. Mit Beiträgen zur Geschichte der inkorporierten Herrschaft Wolkersdorf (Forschungen zur Landeskunde von Niederösterreich 23, Wien 1978); DERS., Das Heilig-Geist-Spital in Bad Aussee (ZHVSt Sonderbd. 21, Graz 1979); DERS., Die Gründung der Hofspitäler durch Ferdinand I. *UH* 42 (1971) 91–103; DERS., Die Herrschaft Wolkersdorf vom Ende des 13. bis zum Ende des 16. Jahrhunderts. Ein Beitrag zur älteren Geschichte der späteren Hofspitalherrschaft. *JbLKNÖ* 39 (1971/73) 69–113, hier 94–103.

den „würdigen“ Armen⁵² auch Pilger Aufnahme finden. Ab den 1560er Jahren wurden dort 80 Pfründner und -innen, 40 Kranke (aber keine Personen mit ansteckenden Krankheiten) und 20 Waisenkinder aufgenommen, zur Bedeckung der Ausgaben und des Holzverbrauches wurde dem Wiener Hofspital die von der 1545 verstorbenen Königin Anna hinterlassene Grundherrschaft Wolkersdorf überlassen.

Als katholisches Gegenstück zur Gründung der „Hessischen Hohen Hospitäl“⁵³ initiierte der als entschiedener Gegenreformer hervorgetretene Würzburger Bischof Julius Echter von Mespelbrunn (1545–1617) 1576 das nach ihm benannte „Julius-Spital“, ein „Bollwerk der Gegenreformation“⁵⁴. Dieses primär als Versorgungsinstitution für unbemittelte Pfründner (kein Pfründenkauf!) auf dem Gebiet des ehemaligen Judenfriedhofs errichtete Spital war vor allem in seiner Dimension – einzelne Gebäude gruppierten sich außerhalb der Stadtmauer um einen Hof – vorbildlich. Mehrfach fanden dort auch Bekehrungen protestantischer Insassen statt. Das Gebäude diente auch als Gefängnis für der Hexerei verdächtige Kinder. Nach einer kurzen Phase als Lazarett nach der Besetzung Würzburgs durch die Schweden 1631 wurde die Anstalt im 18. Jahrhundert um einen Saal für die Unterbringung von Geisteskranken, um ein *Theatrum anatomicum* und ein Epileptikerhaus im Sinne eines modernen Krankenhauses erweitert. Als Spitäler der Gegenreformation kann man noch das 1601/1626 errichtete Münchner Hofspital und das 1625/1630 in Giebelhausform errichtete Heilig-Geist-Spital in Augsburg subsumieren⁵⁵.

Im Zuge der Ausdifferenzierung von Versorgungsleistungen lässt sich im deutschen Sprachraum ab der zweiten Hälfte des 16. Jahrhunderts, mit einer ansteigenden Gründungstätigkeit zwischen 1676 und 1775, auch eine intensivere Kinder- und Jugendfürsorge bemerken⁵⁶. Im süddeutschen, stark katholisch geprägten Raum entwickelte sich – anders als in Norddeutschland mit der 1696 vorgenommenen Gründung des Waisenhauses in Halle durch August Hermann Francke – das häufig an ein Zucht- und Arbeitshaus angeschlossene Waisenhaus als eine sozialdisziplinierende Einrichtung zur Bekämpfung von Müßiggang und Bettelerei. Das Wiener Waisenhaus etwa entstand 1742, nachdem Geistliche auf die für Kinder unhaltbaren Zustände im Wiener Zucht- und Arbeitshaus aufmerksam geworden waren. Man veranlasste den Baumwollfabrikanten Johann Michael Kienmayer zur Gründung eines eigenen, ursprünglich für 20 Waisenmädchen bestimmten Waisenhauses am

⁵² Explizit wendet sich die Spitalsordnung von 1551 gegen Personen, *die ir tag und leben in freßen, sauffen, spielen und dergleichen leichtfertigen, muetwilligen, ergerlichen wandl zuegebracht*, zit. nach NOWOTNY, Hofspital 23.

⁵³ Siehe die zahlreichen Beiträge dazu in: *Das Hospital am Beginn der Neuzeit. Soziale Reform in Hessen im Spiegel europäischer Kulturgeschichte*, hg. von Arnd FRIEDRICH-Fritz HEINRICH-Christina VANJA (Historische Schriftenreihe des Landeswohlfahrtsverbandes Hessen. Quellen und Studien 11, Petersberg 2004), darunter auch Gustav REINGRABNER, *Zum Verhältnis von Kirche und Spital in Österreich und dem Burgenland*, vor allem in der Zeit der Konfessionalisierung, in: ebd. 121–136.

⁵⁴ JETTER, *Das europäische Hospital* (wie Anm. 37) 118. Zum Juliusspital siehe vor allem Alfred WENDEHORST, *Das Juliusspital in Würzburg 1: Kulturgeschichte* (Würzburg 1976); Friedrich MERZBACHER, *Das Juliusspital in Würzburg 2: Rechts- und Vermögensgeschichte* (Würzburg 1979); Andreas METTENLEITER, *Das Juliusspital in Würzburg 3: Medizingeschichte* (Würzburg 2001); Bernd ROECK, *Health care and poverty relief in Counter-Reformation Catholic Germany*, in: *Health care and poor relief in Counter-Reformation Europe*, hg. von Ole Peter GRELL-Andrew CUNNINGHAM (London-New York 1999) 280–303, hier 295f.

⁵⁵ JETTER, *Das europäische Hospital* 114–130; DERS., *Geschichte des Hospitals 1: Westdeutschland von den Anfängen bis 1850* (Sudhoffs Archiv Beih. 5, Stuttgart 1966) 62–73.

⁵⁶ Siehe die Liste der Gründungen bei Franz L. KROEL, *Die Entwicklung der Waisenhäuser in Deutschland seit der Reformation* (Diss. Heidelberg 1921) 118–123: Zwischen 1676 und 1700 wurden im deutschen Sprachraum 21 Waisenhäuser, zwischen 1701 und 1725 42 und zwischen 1726 und 1750 22, zwischen 1751 und 1775 17 Einrichtungen gegründet.

Rennweg, das Arbeit und Unterricht mit militärischer Ausrichtung (unter der Leitung des „Pater Kindergenerals“, des Jesuiten Ignaz Parhamer) für die Knaben verbinden sollte⁵⁷. Das 1666 in Regensburg gegründete und rigide geführte Waisenhaus, das ausschließlich für die ehelich geborenen Kinder protestantischer Regensburger Bürger bestimmt war⁵⁸, sollte die Buben für ein Handwerk und die Mädchen für den Gesindedienst vorbereiten. Mit rund 14 Jahren endete die Zeit für die Kinder im Waisenhaus⁵⁹. Die konfessionelle Ausrichtung dieser Einrichtung wird auch in Augsburg deutlich, das seit 1649 über ein protestantisches und ein katholisches Waisenhaus verfügte⁶⁰. Der Tagesablauf war wesentlich von Ausbildung, aber auch religiöser Unterweisung geprägt⁶¹.

Die Spitalslandschaft des 18. Jahrhunderts war vom Übergang des alten, multifunktionalen Spitals zum modernen Krankenhaus gekennzeichnet, wobei die Pflegeorden wie die Barmherzigen Brüder (für die Männer) und die Elisabethinerinnen (für die Frauen)⁶² eine wichtige Wegweiserfunktion inne hatten⁶³. 1625 betrieb der Orden der Barmherzigen Brüder bereits über 100 Krankenhäuser, 1725 sogar über 250, um 1695 verfügte der Orden über ei-

⁵⁷ Zur Geschichte des Wiener Waisenhauses, das sich institutionell aus dem 1671/73 gegründeten Wiener Zucht- und Arbeitshaus herausentwickelte, Martin SCHEUTZ, „Hoc disciplinarium [...] erexit.“ Das Wiener Zucht- und Arbeitshaus um 1800 – eine Spurensuche, in: Strafe, Disziplin und Besserung. Österreichische Zucht- und Arbeitshäuser von 1750 bis 1850, hg. von Gerhard AMMERER–Alfred Stefan WEISS (Frankfurt am Main u. a. 2006) 63–95, hier 67; zur 1721/22 gegründeten Anstalt des Schwäbischen Kreises Beate FUHL, Randgruppenpolitik des Schwäbischen Kreises im 18. Jahrhundert. Das Zucht- und Arbeitshaus zu Buchloe. *Zeitschrift des historischen Vereins für Schwaben* 81 (1988) 63–115; Hans PEMMER, Das Parhamersche Waisenhaus auf dem Rennweg. *WGBl* 28 (1973) 33–38. Zum Streit um die Ausrichtung dieser Institution Gernot HEISS, Erziehung der Waisen zur Manufakturarbeit. Pädagogische Zielvorstellungen und ökonomische Interessen der maria-theresianischen Verwaltung. *MIÖG* 85 (1977) 316–331. N. N., Vollkommener Bericht von der Beschaffenheit des Waisenhauses Unser lieben Frau auf dem Rennwege zu Wien in Oesterreich [...] (Wien 1774). Für Linz KAMMESBERGER, Einrichtungen (wie Anm. 31) 67–112.

⁵⁸ Zum Konnex von Konfessionalisierung und Armenfürsorge siehe Ute KÜPPERS-BRAUN, Erzieh- und Exulantenkinder im Regensburger Waisenhaus für die „Armen Kinder“ 1725–1779. *Verhandlungen des Historischen Vereins für Oberpfalz und Regensburg* 144 (2004) 173–193; Waisenhäuser in der Frühen Neuzeit, hg. von Udo STRÄTER–Josef NEUMANN (Halleische Forschungen 10, Tübingen 2003).

⁵⁹ Thomas BARTH, Alltag in einem Waisenhaus der Frühen Neuzeit. Das protestantische Waisenhaus von Regensburg im 17. und 18. Jahrhundert (Studien zur Geschichte des Spital, Wohlfahrts- und Gesundheitswesens 5, Regensburg 2002); KRÖGER, Armenfürsorge (wie Anm. 13) 570–612; zum katholischen Waisenhaus (St. Salvator 1731, St. Peter in Stadtamhof 1736) Karl HAUSBERGER, Die katholischen Waisenhäuser St. Salvator in der Ostnerwacht und St. Peter in Stadtamhof–Steinweg, in: Regensburger Spitäler und Stiftungen. Denkmalpflege, Sammlungstradition, Geschichte und Sozialwesen, hg. von Helmut-Eberhard PAULUS–Hermann REIDEL–Paul W. WINKLER (Regensburger Herbstsymposion zur Kunstgeschichte und Denkmalpflege 1, Regensburg 1995) 31–37; zum Passauer katholischen Waisenhaus (Gründung 1750/55) August LEIDL, Soziale Einrichtungen in der Stadt Passau. *Ostbairische Grenzmarken* 20 (1978) 157–173, hier 165f.

⁶⁰ MITTERWIESER, Verzeichnis (wie Anm. 20) 291.

⁶¹ Joseph GAISBERGER, Zur Geschichte milder Stiftungen im Lande ob der Enns (II. Ehemalige Waisen-Anstalten in Linz). *20. Jahresbericht über das Museum Francisco-Carolinum nebst der fünfzehnten Lieferung der Beiträge zur Landeskunde von Oesterreich ob der Enns* (1860) 1–71, hier 26–30, 42–45; zum Linzer Waisenhaus (gegründet 1765/66 für 20 Mädchen und Buben) Willibald KATZINGER, Das thesianische Waisenhaus. Ein Kapitel über Kinderarbeit im Linz des 18. Jahrhunderts. *HJbLinz* 1982 (1984) 75–113; Ernst MUMMENHOF, Das Findel- und Waisenhaus zu Nürnberg orts-, kultur- und wirtschaftsgeschichtlich. *Mitteilungen des Vereins für Geschichte der Stadt Nürnberg* 21 (1915) 60–336, hier 164–169.

⁶² Dieter JETTER, Die alten Hospitälpläne der Albertina in Wien. *Historia hospitalium* 13 (1979/80) 29–45, hier 33–37 (Graz 1690, Klagenfurt 1710, Linz 1745/1747).

⁶³ Axel Hinrich MURKEN, Vom Armenhospital zum Großklinikum. Die Geschichte des Krankenhauses vom 18. Jahrhundert bis zur Gegenwart (Köln 1988) 19–46. Zu den barmherzigen Brüdern Carlos WATZKA, Vom Hospital zum Krankenhaus. Zum Umgang mit psychisch und somatisch Kranken im frühneuzeitlichen Europa (Menschen und Kulturen. Beih. zum Saeculum 1, Köln u. a. 2005) 108–319; Amatus CYRON, Die Barmherzigen Brüder. Ein Buch über Entstehen, Werden und Wirken des Ordens der Barmherzigen Brüder (Wien 1931) 22–33, 48f.

ne Bettenkapazität von 6.600 Betten in Europa, wobei nur Männer aufgenommen wurden⁶⁴. Die Ausbildung für den Spitalsdienst erfolgte vor der Errichtung einer Krankenschule 1718 im deutschsprachigen Raum durch eine Art Lehrlingssystem. Die Spitalsgründungen der Barmherzigen Brüder (Wien 1614, Graz 1615, Prag 1620 oder Neuburg an der Donau 1622) verfügten über eigene Krankensäle (mit durch Vorhänge separierten Einzelbetten), Untersuchungs-, Arzt- und Isolierzimmer für Schwerkranke; Visiten des bereits am Krankenhaus fest angestellten Arztes, des Chirurgen, des Apothekers und der Krankenpfleger erfolgten nach der deutschsprachigen Konstitution von 1634 täglich⁶⁵. Die Grazer Einrichtung wies mindestens 32 Unterbringungsplätze auf.

Als Beispiel für die Neuerrichtung von Spitälern kann das ab 1692 nach Plänen von Johann Fischer von Erlach errichtete und 1705 geweihte St.-Johanns-Spital in Salzburg dienen⁶⁶. Um eine zentral gelegene Kirche, die auch als Grabmal des Stifters Fürsterzbischof Johann Ernst von Thun diente, lagerten sich ein Frauen- und ein Männertrakt an. Die Lüftung und auch die Abtritte scheinen ungenügend geplant gewesen zu sein. Wurden im ersten Jahrhundert auch noch durchreisende Pilger, die unter der Aufsicht des Kaplans standen⁶⁷, zumindest kurzfristig beherbergt, so durften Ende des 18. Jahrhunderts nur mehr kranke Personen aufgenommen werden⁶⁸. Auch im Innsbrucker Stadtspital und in Hall in Tirol mussten zu Ende der 1780-er Jahre die letzten Pfründner aufgrund der Direktivregeln Kaiser Josephs II. die Anstalt verlassen und sich eine neue Unterkunft innerhalb des Burgfrieds suchen⁶⁹. Mit diesen Maßnahmen und der Bestellung von Spitalsärzten⁷⁰ wurde die endgültige Umwandlung vom Hospital zum Krankenhaus vollzogen⁷¹.

Das nach dem Vorbild des 1671 begonnenen Pariser Hôtel des Invalides von Joseph II. geschaffene „Allgemeine Krankenhaus“ in Wien leitet sich institutionell aus dem 1693 in der Alserstraße errichteten Großarmenhaus, dem Mitte des 18. Jahrhunderts ein Militärinvalidenhaus angegliedert wurde⁷², her. Findel- und Waisenkinder wurden behandelt, ein

⁶⁴ Mit besonderer Beachtung der psychisch Kranken WATZKA, Hospital 116–181, zu den Mortalitätsquoten zwischen 1670–1749: rund 12,3 % (am Prager Beispiel) ebd. 49. Zu den Ärzten Leopold SENFELDER, Die Barmherzigen Brüder in Wien 1614–1914 (Wien 1914) 7–37; Oskar GRUSZECKI, Das Krankenhaus der Barmherzigen Brüder im Kriegsjahr 1809. *Burgenländische Heimatblätter* 19 (1957) 136–139.

⁶⁵ Christa PETERS, Hospitäler der Barmherzigen Brüder des Johannes von Gott und der Elisabethinerinnen zwischen Rhein und Weichsel (1600–1900) (Köln 1994) 11–51: Gründungen im Untersuchungsraum waren Wien 1614, Feldsberg 1605, Graz 1615, Salzburg (St. Marx-Spital übernommen) 1615, St. Andrä in Kärnten 1619, Neuburg an der Donau 1627, Brünn/Brno 1747, München 1750, Linz 1757, Eisenstadt 1760, Prag (Neustadt) 1763–1779.

⁶⁶ Dieter JETTER, Hospitäler in Salzburg. *Sudhoffs Archiv* 64 (1980) 163–186, hier 172–180.

⁶⁷ „... mit den Menschen ...“ 1704–2004. Festschrift 300 Jahre St. Johannes-Kirche am Landeskrankenhaus Salzburg (Salzburg 2004) 70.

⁶⁸ Alfred Stefan WEISS, „Providum imperium felix.“ „Glücklich ist eine voraussehende Regierung. Aspekte der Armen- und Gesundheitsfürsorge im Zeitalter der Aufklärung, dargestellt anhand Salzburger Quellen ca. 1770–1803 (Kulturgeschichte der namenlosen Mehrheit 1, Wien 1997) 170–175; Josef BRETTENTHALER–Volkmar FEURSTEIN, Drei Jahrhunderte St.-Johanns-Spital Landeskrankenhaus Salzburg (Salzburg 1986) 121.

⁶⁹ Renate VIGL, Verwaltungsgeschichte der Stadt Innsbruck von 1784 bis 1821 (Diss. Innsbruck 1985) 394; ähnlich Christian KOFLER, Die Geschichte des alten Innsbrucker Stadtspitals, in: Zeit – Raum – Innsbruck (Schriftenreihe des Innsbrucker Stadtarchivs 1, Innsbruck 2001) 30–51, hier 39, 41; MOSER, Hall (wie Anm. 13) 243f.

⁷⁰ WEISS, „Providum imperium felix“ (wie Anm. 68) 173; FORSTREITER, Horner Bürgerspital (wie Anm. 5) 68–72.

⁷¹ Vgl. Hans STURMBERGER, Vom „Hospital“ zum „Krankenhaus“. Zur Geschichte des Krankenhauswesens in Oberösterreich bis zum 1. Weltkrieg. *MOÖLA* 11 (1974) 229–247.

⁷² Dieter JETTER, Geschichte des Hospitals 5: Wien von den Anfängen bis um 1900 (Wiesbaden 1982); Bernhard GROIS, Das Allgemeines Krankenhaus in Wien und seine Geschichte (Wien 1965). Siehe auch 200 Jahre Allgemeines Krankenhaus in Wien, hg. von Helmut WYKLIČKY–Manfred SKOPEC (Wien 1984); Martin SCHEUTZ, Demand and Charitable Supply. Poverty and Poor Relief in the 18th and 19th Centuries, in: Health Care and Poor

Gebärhaus, ein „Tollhaus“ und Einrichtungen für die Pflege von Kranken wurden seit 1785 errichtet. Schon bald folgten in der Habsburgermonarchie im Zuge einer Zentralisierung und Verstaatlichung von Armen- und Krankenfürsorge ähnlich strukturierte „Allgemeine Krankenhäuser“ (Brno/Brünn und Ljubljana/Laibach 1786, Olomouc/Olmütz 1787, Linz und Graz 1788⁷³, Prag, Lwów/Lemberg, Czerniowce/Tschernowitz und Klagenfurt 1789⁷⁴). Dem Wiener Allgemeinen Krankenhaus war auch, zur Entkriminalisierung von ledigen Gebärenden, eine Gebär- und Findelanstalt angeschlossen⁷⁵. Das dem Wiener Beispiel folgende und vom Fürstbischof Franz Ludwig von Erthal 1788/1789 gegründete Krankenhaus in Bamberg⁷⁶ oder das Passauer städtische Krankenhaus, das 1775 die ersten Kranken aufnahm⁷⁷, verhalfen dem neuen Typ der Klinik zum Durchbruch⁷⁸.

Die Verwaltung des Spitals war auch im bayerisch-österreichischen Raum in der Regel dreigeteilt⁷⁹. Der Stadtrat war der oberste Verwalter der Temporalia, vom Rat bestellte „Pfleger“ (Spitalsverwalter) kontrollierten in regelmäßigen Abständen das Spital (wöchentlich oder monatlich) und legten gegenüber dem Rat Jahresrechnungen⁸⁰. Weil Spitäler in vielen Städten budgetär den größten „Betrieb“ darstellten, wurde die Funktion des fallweise auch kollegial besetzten, vereidigten Spitalspflegers (in Österreich auch Spitalsverwalter, Spitalsoberpfleger, Superintendent⁸¹ etc.) von erfahrenen Ratsmitgliedern oder Bürgern versehen. Der bezahlte Spitalmeister (in Österreich regional differierend auch Spitalsunterpfleger etc. genannt) und seine für die weiblichen Angestellten bzw. die Insassinnen zuständige Frau waren für die laufenden Geschäfte zuständig⁸². Der Spitalmeister musste – je nach Größe

Relief in 18th and 19th Century Southern Europe, hg. von Ole Peter GRELL-Andrew CUNNINGHAM-Bernd ROECK (London 2005) 52-95, hier 76-84.

⁷³ Elfriede Maria HUBER-REISMANN, Krankheit, Gesundheitswesen und Armenfürsorge, in: Geschichte der Stadt Graz 2: Wirtschaft - Gesellschaft - Alltag, hg. von Walter BRUNNER (Graz 2003) 239-356, hier 299f.

⁷⁴ Helga OLEXINSKI, Die Geschichte der Armen- und Krankenpflege in Kärnten, unter besonderer Berücksichtigung der Klagenfurter Versorgungsanstalten (Diss. Wien 1969) 148-211; Paul POSCH, Landeskrankenhaus Klagenfurt. Geschichte der Kranken-, Heil- und Pflegeanstalten des Landes Kärnten in Klagenfurt und der Klagenfurter Spitäler (Klagenfurt 1987) 19-24.

⁷⁵ Siehe dazu Verena PAWLOWSKY, Mutter ledig - Vater Staat. Das Gebär- und Findelhaus in Wien 1784-1910 (Innsbruck 2001).

⁷⁶ Klaus GUT, Bambergers Krankenhaus unter Fürstbischof Franz Ludwig von Erthal 1779-1795. Medizinische Versorgung. *Berichte des Historischen Vereins für die Pflege der Geschichte des ehemaligen Fürstbistums Bamberg* 114 (1978) 81-96; MURKEN, Vom Armenhospital (wie Anm. 63) 43-46.

⁷⁷ LEIDL, Einrichtungen (wie Anm. 59) 167f.

⁷⁸ Die medizinische Versorgungsleistung der Bürgerspitäler in der Frühen Neuzeit ist bislang wenig bis gar nicht untersucht, WATZKA, Hospital (wie Anm. 63) 182-192; als Indiz für medizinische Versorgung siehe Heinrich THALER, Interpretation einer medizinischen Handschrift aus dem Armenspital in Badgastein (1636-1638). *MGSJ* 128 (1988) 177-182.

⁷⁹ Grundlegend zur Pflugschaftsverfassung (Rat - Pfleger - Spitalmeister) auch für die Frühe Neuzeit REICKE 2 53-115, für die Steiermark Friedrich VLASATY, Das Spital in der steirischen Geschichte von seinen Anfängen bis zum Ausgang des 17. Jahrhunderts (Diss. Graz 1950) 59-75; Ernst NOWOTNY, Die ehemaligen Bürgerspitäler Niederösterreichs und ihre Kirchen. *UH* 56 (1985) 267-281, hier 270-272.

⁸⁰ MITTERWIESER, Stiftungen 2 (wie Anm. 17) 191f.; zum Innsbrucker Spitaloberpfleger Wilfried BEIMROHR, Die Geschichte der Verwaltung der Stadt Innsbruck im 17. Jahrhundert (Veröffentlichung des Innsbrucker Stadtarchivs 22, Innsbruck 1995) 361; Hubert FELDERER, Die Geschichte der Verwaltung der Stadt Innsbruck von 1700 bis 1784 (Veröffentlichungen des Innsbrucker Stadtarchivs 23, Innsbruck 1996) 233.

⁸¹ Christine OTTNER, „Dem gemeinen wesen zum besten“. Verwalten von Krankheit und Gesundheit in Krems an der Donau und Österreich unter der Enns (1580-1680) (Studien und Forschungen aus dem Niederösterreichischen Institut für Landeskunde 37, St. Pölten 2003) 129-131.

⁸² Das Katharinenspital in Regensburg verfügte dagegen nur über ein zweigliedriges Kontrollsystem: lediglich Pfleger (= Spitalrat) und Spitalmeister führten die Aufsicht, DIRMEIER, Das Archiv (wie Anm. 7) 59.

des Spitals – den Spitalsschreiber und weitere Angestellte (Arzt, Hebamme, Dienstboten, Besoldung des Spitalsgeistlichen usw.) überwachen, die Spitalsgebäude (etwa auch das Spitalsbad, die Spitalsschmiede etc.), die spitalseigenen Betriebe (Mühle, Schmiede, Bäckerei, Brauerei, Fischzucht, Schäferei usw.) führen und die Hausordnung gegenüber den Insassen durchsetzen. Die Krankenversorgung wurde fallweise von eigenen Bruderschaften⁸³ oder Spitalsorden⁸⁴, überwiegend jedoch wohl von den Angestellten des Spitals bzw. auch den dazu verpflichteten Insassen versehen⁸⁵. Bruderschaften beteiligten sich fallweise an der Finanzierung von Spitälern, indem sie sich an der Spitalsverwaltung beteiligten oder beim Eintritt in die Bruderschaft oder auch in die Zunft jeweils ein gewisser Betrag in das Spital floss⁸⁶. Als Patrozinium lässt sich bei den niederösterreichischen Spitälern am häufigsten der Heilige Geist, daneben die Heiligen Martin, Johannes, Stefan, Jakobus und Lazarus (auch Marx/Markus), Maria, Elisabeth und Katharina nachweisen⁸⁷. Die Bürgerspitäler selbst waren trotz ihrer weltlichen Leitung geistlich dominierte Institutionen, in denen vor allem für die Stifter des Hauses und deren Familie gebetet wurde. Weiters wurden Seelenmessen und Jahrtage, feierliche Messen und besondere Mahlzeiten am Sterbetag des Stifters, begangen.

Der überragende Teil der Spitalsausstattung an Gütern⁸⁸, Einkünften und Rechten erfolgte großteils noch im Mittelalter, wurde aber durch testamentarische Schenkungen und Seelgerätstiftungen auch in der Neuzeit erweitert⁸⁹. Diese Form der Dotierung der Spitäler geriet aber mit der Reformation, die der Werkgerechtigkeit eine klare Absage erteilte, in die Krise; ein zumindest vorübergehender Einbruch bürgerlicher Stiftungen im 16. Jahrhundert war die Folge⁹⁰. Manche den Klöstern unterstellte Stiftungen und Bruderschaften waren

⁸³ Am Beispiel der spätmittelalterlichen Spital- und Elendbruderschaften Ludwig REMLING, *Bruderschaften in Franken. Kirchen- und sozialgeschichtliche Untersuchungen zum spätmittelalterlichen und frühneuzeitlichen Bruderschaftswesen (Quellen und Forschungen zur Geschichte des Bistums und Hochstifts Würzburg 35, Würzburg 1986) 278–290; für Wien Elisabeth RACHHOLZ, Zur Armenfürsorge der Stadt Wien von 1740 bis 1904. Von der privaten zur städtischen Fürsorge (Diss. Wien 1970) 20 („Bruderschaft zum Trost der armen Seelen im Fegefeuer“ im Armenhaus tätig).*

⁸⁴ Siehe das Beispiel Memmingen (Teilungsvertrag von 1365/1367) mit dem Heilig-Geist-Orden: Hannes LAMBACHER, *Das Spital der Reichsstadt Memmingen. Geschichte einer Fürsorgeanstalt, eines Herrschaftsträgers und wirtschaftlichen Großbetriebes und dessen Beitrag zur Entwicklung von Stadt und Umland (Memminger Forschungen 1, Kempten 1991) 17–36, 85–87; Adalbert MISCHLEWSKI, Alltag im Spital zu Beginn des 16. Jahrhunderts, in: Alltag im 16. Jahrhundert. Studien zu Lebensformen in mitteleuropäischen Städten, hg. von Alfred KOHLER–Heinrich LUTZ (Wiener Beiträge zur Geschichte der Neuzeit 14, Wien 1987) 152–173, hier 156–160.*

⁸⁵ Siehe am Beispiel österreichischer Kleinstädte Martin SCHEUTZ, Öffentlichkeit und politische Partizipation in einem grundherrschaftlichen Markt des 18. Jahrhunderts. Das Beispiel der Scheibbs Taidinge und die Strategie der Ämtervergabe. *MIÖG* 109 (2001) 382–422, hier 405.

⁸⁶ VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 81f.

⁸⁷ NOWOTNY, Bürgerspitäler Niederösterreich (wie Anm. 79) 269; für die Steiermark VLASATY, Spital 102f.; zum Vergleich für Schwaben Bernhard ZELLER, Die schwäbischen Spitäler. *ZWLG* 13 (1954) 71–89, hier 78, mit einem Schwerpunkt der Patrozinien auf der Heiligen Katharina, Anna und Elisabeth. Die überwiegende Mehrheit war dem Heiligen Geist gewidmet. Ähnlich auch Bayern, wo sich neben dem „Heilig Geist“ auch noch Petrus, Paulus, Jakobus, Magdalena, Joseph, die Vierzehn Nothelfer, Georg, Nikolaus, Rochus, Jodokus, Antonius (der Einsiedler), Ägidius, Gertraud, Leonhard und Vinzenz nachweisen lassen, siehe MITTERWIESER, *Stiftungen* 2 (wie Anm. 17) 189f.

⁸⁸ Siehe die Übersicht der erworbenen Güter bei Konrad STEINER–Hans WUTSCHNIG, Das Bürgerspital zum Heiligen Geist in Graz und seine Kirche. *ZHVS* 31 (1938) 1–125, hier 82–99.

⁸⁹ Siehe am Beispiel der Leprosenstiftung in Bregenz Christoph VOLAUCNIK, Aspekte der Bregenzer Armenfürsorge vom 15. bis zum 19. Jahrhundert. *Montfort* 40 (1988) 247–265, hier 251–253; zu den Legaten an Spitälern in Testamenten Michael PAMMER, Glaubensabfall und Wahre Andacht. Barockreligiosität, Reformkatholizismus und Laizismus in Oberösterreich 1700–1820 (Sozial- und wirtschaftshistorische Studien 21, Wien–München 1994) 220–226.

⁹⁰ Zur Abnahme der Stiftungen am Beispiel der St. Pöltner Testamente Anton SCHEIBLIN, Reformation und Gegenreformation in St. Pölten. *JbGP* 62 (1911) 5–32, hier 20–25; Gustav REINGRABNER, Die Reformation in

durch die Reformation in Gefahr⁹¹. Erst im 17. Jahrhundert „sprang“ die Stiftungstätigkeit erneut an⁹². Die Auflösung von Klöstern im Zuge der Reformation brachte manchen Bürgerspitälern dagegen einigen Zugewinn an Gütern⁹³. Gerade die vom Stadtrat beanspruchten Spitalskirchen waren in vielen Städten und Märkten ein heftig umkämpftes Rückzugsfeld der Ausübung von protestantischen Gottesdiensten in einer ab 1580/1600 stark von der Gegenreformation gekennzeichneten bürgerlichen Lebenswelt⁹⁴. Im Zuge der Gegenreformation wurde das Aufsichtsrecht der Kirche (etwa mittels Visitationen, auch im Konzil von Trient festgelegt) gegenüber dem Stadtrat gestärkt. Spitalsordnungen sollten das Leben im Spital regeln, Ansprüche und Pflichten für Insassen und Personal sollten sichtbar gemacht werden⁹⁵. Erst im Zeitalter des beginnenden aufgeklärten Absolutismus setzten sich neben landesfürstlichen Visitationen⁹⁶ auch Vereinheitlichungen von Anstaltsregeln und Instruktionen für die Spitalsbediensteten in den größeren Territorialstaaten stärker durch⁹⁷.

Die innere und äußere Organisation der Spitäler wurde in den vom Rat als Inhaber der obersten Spitalgewalt erlassenen Spitalsordnungen festgelegt. Die Funktions- und Kontrollbereiche der vom Rat bestellten Superintendenten, der Spitalmeister und des im Spital angestellten Personals (Fleischhauer, Kellermeister, Einkäufer usw.) wurden ebenfalls schriftlich fixiert. Meist versah der Stadtarzt auch die medizinische Versorgung im Bürgerspital⁹⁸. Die „Siechenmeister“, die für die Wartung der Kranken zuständigen Personen, erhielten darin

Horn. *JbGPrÖ* 85 (1968) 20–95, hier 42: Nach 1520 wurden in Horn etwa keine Jahrstage mehr gestiftet, erst ab 1580 finden sich erneut Stiftungen für kirchliche Einrichtungen.

⁹¹ Zum Zweck der Erhaltung kirchlichen Guts wurden Visitationen (in Steyr 1544 und 1545) abgehalten, für das Spital in Steyr (etwa über das Urbar) BODINGBAUER, Steyr (wie Anm. 10) 117–121.

⁹² STEINER-WÜTSCHNIG, Das Bürgerspital (wie Anm. 88) 16.

⁹³ Siehe als Beispiel (Aufhebung der Augustiner Eremiten) Christine TROPPER, Geschichte des Bürgerspitals St. Jakob, in: 750 Jahre Stadt Völkermarkt. Beiträge zu Geschichte und Gegenwart Völkermarkts, hg. von Günther KÖRNER (Völkermarkt 2001) 121–132, hier 123.

⁹⁴ Siehe das Beispiel Wels 1597, wo der Rat schließlich die Spitalskirche sowohl für die Katholiken als auch die Protestanten sperrte, Josefine GURTNER, Reformation und Gegenreformation in der landesfürstlichen Stadt Wels (Diss. Wien 1972) 104; für Freistadt Theresia ALPL, Zur Geschichte des Freistädter Bürgerspitals. Ein Beitrag zur Sozialgeschichte des Landes ob der Enns, in: Festschrift Karl EDER zum siebenzigsten Geburtstag, hg. von Helmut J. MEZLER-ANDELBERG (Innsbruck 1959) 331–338, hier 338; für Villach Wilhelm NEUMANN, Das Heiliggeist-Bürgerspital in Villach. *Neues aus Alt-Villach* 33 (1996) 117–175, hier 147–149; für Aussee, wo das Ringen um die protestantisch besetzte Spitalskirche von 1589 bis 1598, zum Teil unter bewaffnetem Widerstand der protestantischen Bürgerschaft und der Kammergutarbeiter, währte: NOWOTNY, Aussee (wie Anm. 51) 45f.

⁹⁵ Für Franken Peter KOLB, Das Spitalswesen [Teil 2], in: Unterfränkische Geschichte 3: Vom Beginn des konfessionellen Zeitalters bis zum Ende des Dreißigjährigen Krieges, hg. von DEMS.-Ernst-Günter KRENIG (Würzburg 1995) 627–661, hier 629–631; TROPPER, Völkermarkt (wie Anm. 93) 124: Das Fehlen einer Spitalsordnung wurde von den geistlichen Inspektoren moniert. Zur Auseinandersetzung um Hoheitsrechte zwischen Herzog und Stadt vor gegenreformatorischem Hintergrund (Gegenreformation des Spitals 1628/1630) Arthur DIRMEIER, St.-Katharinenhospital und Steinerner Brücke. Spital und Brücke als rechtliche, architektonische und symbolische Einheit, in: Regensburger Spitäler und Stiftungen (wie Anm. 59) 17–30, hier 23.

⁹⁶ Zu kurfürstlichen Visitationen (1629, 1759, 1763) LASCHINGER, Straubing (wie Anm. 12) 126–139.

⁹⁷ KOLB, Spitalswesen (wie Anm. 95) 637: Julius Echter erließ 1616 mit gegenreformatorischer Implikation inhaltsgleiche Spitalsordnungen für elf Anstalten. Siehe auch das Patent vom 22. September 1731 (Graz): „Instruction, Krafft welcher sich die bestellte Spittl-Meister Über die im Land befindliche Spittäler/Waisen- und Armen-Häuser [...] zu verhalten / und zu dirigiren haben.“ [ÖNB BE. 8. A. 12 (Adl. 17)]. Vgl. auch die „Direktiv-Regeln zur künftigen Einrichtung der hiesigen Spitäler und allgemeinen Versorgungshäuser“ von Joseph II. (1781): MOSER, Hall (wie Anm. 13) 219–224, Edition 631–634.

⁹⁸ Am Beispiel von Feldkirch, wo der Stadtarzt im 16. Jahrhundert Apotheker und Hebamme kontrollierte, Erich SOMWEBER, Vom alten Spital und Pfründhaus in Feldkirch 1218–1875. *Montfort* 24 (1972) 431–462, hier 438–440.

ebenso ihre Dienstordnung wie der Spitalskaplan. Neben der wiederholt eingemahnten Gehorsamspflicht der Insassen wurden auch Kleidung, Gebetsverpflichtung, Verhalten der Insassen des Bürgerspitals und der Tagesablauf im Spital mit Hausordnungen (mit einem Strafsystem) und die von den Insassen mit größter Aufmerksamkeit⁹⁹ verfolgte Speisefolge¹⁰⁰ geregelt. Die Ordnungen legten auch das Anfallsrecht des Spitals fest, indem der gesamte Besitz eines im Spital verstorbenen Insassen verpflichtend an das Spital übergang.

Ohne entsprechende Ausstattung und Dotierung konnte ein Spital seinen Aufgaben nicht nachkommen, neben der Gründungsausstattung folgten weitere Zustiftungen. Die Spitäler erhielten meist Schutzprivilegien zur Befreiung von Fron, Kriegs- und Wachdiensten und von herrschaftlichen Lasten¹⁰¹. Das Verhältnis von Grundherrschaft (in Eigen- und Pachtbewirtschaftung, als Gerichtsherrschaft), Zehenteinnahmen (in Naturalien und Geld), Ewiggeld (als nicht ablösbare Ewigrente) und Geldwirtschaft (Verkauf von Lebensmitteln, Ankauf von Naturalien und Dienstleistungen) – die Einnahmen durch eintretende Pfründner oder Legate in Testamenten fielen nur fallweise an – war in den Spitalern des Untersuchungszeitraumes stark differierend. Der Ertrag der Stiftungsgüter wurde darüber hinaus auch von klimatischen Faktoren (wie der kleinen Eiszeit)¹⁰² bestimmt.

Das 1342 in der Salzstadt Hall in Tirol durch eine Hausschenkung des Landesfürsten gegründete Spital erhielt Übertragungen von Betriebsanteilen am Salzbergbau und an der Sudpfanne¹⁰³. Weitere Schenkungen, etwa von Weingütern in der Gegend von Meran, folgten, eine Befreiung des Zolls für die Weintransporte aus Südtirol war die Folge¹⁰⁴. Der „große“ und kleine Zehent, Natureinnahmen in Form von Getreide, sicherten dem Haller Spital eine ausreichende Versorgung mit Nahrungsmitteln. Durch die Schenkung von Grundstücken am Hafen (und das erfolgreich durchgesetzte Niederlagsrecht) gelangte das Haller Spital 1416 in den Besitz wichtiger Einnahmen durch die Hafengebühren. Das Haller Spital¹⁰⁵ war in weiterer Folge so gut gestellt, dass es in Eigenregie weitere Weingüter erwerben konnte und zu einem Umschlagplatz für verschiedene Güter innerhalb der Stadt avancierte. Die Ernährung wurde nach Möglichkeit von der eigenen Landwirtschaft – viele Spitäler formten eine eigene Grund- und Gerichtsherr-

⁹⁹ Artur DIRMEIER, Streit um die Regensburger Spitalsköchin Barbara Rotter (1688–1693). *Blätter des Bayerischen Landesvereins für Familienkunde* 55 (1992) 78–83; Am 15. Jänner 1693 erschienen 37 Hausbewohner in der Verwaltung, um sich über das Essen zu beschweren.

¹⁰⁰ SOMWEBER, Feldkirch 453–458; für Graz (1726) STEINER-WÜTSCHNIG, Bürgerspital (wie Anm. 88) 21f.; für Hall MOSER, Hall (wie Anm. 13) 634–638; MEISSNER, Geldersheim (wie Anm. 13) 177f.; HOFMANN, Regeln (wie Anm. 13) 356–363; Lambert GRASMANN, 500 Jahre Heilig-Geist-Spital in Vilsbiburg. *Der Storchenturm* 10/19 (1975) 43–68, 61–64; Peter KOLB, Soziale Versorgungseinrichtungen, Medizinal- und Gesundheitswesen, in: *Unterfränkische Geschichte* 4/1: Vom Ende des Dreißigjährigen Krieges bis zur Eingliederung in das Königreich Bayern, hg. von DEMS.-Ernst-Günter KRENIG (Würzburg 1998) 367–436, hier 375. Als Überblick zu diesem Thema Barbara KRUG-RICHTER, Zwischen Fasten und Festmahl. Hospitalverpflegung in Münster 1540 bis 1650 (Studien zur Geschichte des Alltags 11, Stuttgart 1994).

¹⁰¹ MEISSNER, Geldersheim 99f.

¹⁰² Am Beispiel des Wiener Bürgerspitals (Getreide und Wein) Erich LANDSTEINER, Wenig Brot und saurer Wein. Kontinuität und Wandel in der zentraleuropäischen Ernährungskultur im letzten Drittel des 16. Jahrhunderts, in: *Kulturelle Konsequenzen der „Kleinen Eiszeit“*, hg. von Wolfgang BEHRINGER-Hartmut LEHMANN-Christian PFISTER (Veröffentlichungen des Max-Planck-Instituts für Geschichte 212, Göttingen 2005) 87–147, bes. 108–115, 134–142.

¹⁰³ MOSER, Hall (wie Anm. 13) 9–83.

¹⁰⁴ Siehe als Passauer Vergleichsbeispiel: Gerhard GLÜCK, Das St. Johannis-Spital von der Gründung bis zur Gegenwart. *Ostbayerische Grenzmarken* 20 (1978) 174–183, hier 175f. (zum Bräuhaus 177f., zum Wald 178). Dem Johannis-Spital wurde 1560 von Ferdinand I. die Zoll- und Mautfreiheit für Warentransporte aus Österreich verliehen.

¹⁰⁵ MOSER, Hall (wie Anm. 13) 168–175.

schaft aus¹⁰⁶ – bestritten¹⁰⁷, überschüssiger Wein verkauft. Das Vieh bestand meist aus Ochsen, Kühen, Kälbern und Schweinen, die geschlachteten Tiere wurden im Haus verwertet, die Häute für die Schuhe der Pfründner verwendet. Falls Pferde vorhanden waren, wurden sie auch gegen Bezahlung für Fuhrdienste verliehen¹⁰⁸. Das Brennholz stammte häufig aus dem zum Spital gehörigen Wald. Neben den Einnahmen an Pfründen, Zinsen und Opferstockgeldern konnten die Spitäler auch durch den Verkauf von Gewölbebogen am Spitalsfriedhof oder den Verkauf von Viktualien Erträge lukrieren¹⁰⁹. Den Einkunftsöglichkeiten der Spitäler waren aufgrund der phantasievollen Besteuerung bzw. Einkunftsöglichkeiten von Stadt und Staat wenig Grenzen gesetzt¹¹⁰, so finanzierte sich das Wiener Bürgerspital neben seinen Grundbesitzungen und Zinshäusern¹¹¹ wesentlich durch das aus dem Mittelalter stammende Bierbrau- und Schenkmonopol (darunter drei Bräuhäuser) innerhalb von Wien¹¹², das Heilig-Geist-Spital in Bozen betrieb einen Ziegelofen¹¹³, das Martinsspital in Eggenburg verfügte über eine Spitalsmühle¹¹⁴. Das Grazer Bürgerspital trat auch als Bank des kleinen Mannes auf, indem es Geld verlieh¹¹⁵. Die Stadt Villach geriet sogar in der zweiten Hälfte des 17. Jahrhunderts aufgrund der hohen vom Bürgerspital bezogenen Kredite in akute Geldnot¹¹⁶. In einzelnen Spitälern konnten die Kapitalzinsen in der Frühen Neuzeit sogar die Grundzinsen überschreiten¹¹⁷.

Die beträchtliche Besitzlage der Spitäler¹¹⁸, eine Tendenz zur Vereinheitlichung der Verwaltungsstrukturen und der Armenversorgung sowie Kompetenzstreitigkeiten zwischen

¹⁰⁶ ALPI, Freistädter Bürgerspital (wie Anm. 94) 336. Die Freistädter Spitalsherrschaft umfasste 41 Untertanen.

¹⁰⁷ EBNER-WANKER, Leben (wie Anm. 1) 58.

¹⁰⁸ Hans GOLLWITZER, Das Heiliggeistspital zu Mühldorf. *Das Mühlrad* 12 (1965/67) 88–119, hier 92f.; VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 83f.; Ludwig BRUNNER, Das St. Martinsspital in Eggenburg. Tätigkeits-Bericht des Vereines der Krahuletz-Gesellschaft in Eggenburg [...] 1901 bis 1925 (Eggenburg 1926) 71f.

¹⁰⁹ KOFLER, Geschichte (wie Anm. 69) 34.

¹¹⁰ Richard WANNER, Mauteinnahmen des Klagenfurter Bürgerspitals im 18. Jahrhundert. *Carinthia* I 140 (1950) 831–841; siehe als Beispiel GAISBERGER, Zur Geschichte milder Stiftungen (wie Anm. 61) 51: Maria Theresia bewilligte 1763 neben der Maut in den Städten Prag, Brünn, Olmütz, Troppau, Linz, Klagenfurt, Görz, Graz und Wien Aufschläge auf Schokolade, Kakao und Tee, die in Wien und Graz für die Armen, in den übrigen Städten zum Unterhalt der Waisenhäuser bestimmt waren.

¹¹¹ Zu diesem riesigen Haus (um 1880 mit zehn Höfen, 20 Stiegen und 220 Wohnparteien) Hans PEMMER, Das Bürgerspitalszinshaus und seine Bewohner im Vormärz. *WGBl* 12 (1957) 73–80.

¹¹² Zum 1432 erworbenen Privileg Leopold SALTER, Das Bierbrau- und Schankmonopol des Wiener Bürgerspitals. *Mitteilungen des Vereins für Geschichte der Stadt Wien* 6 (1926) 1–35; Wiener Stadtordnung von 1526, Artikel 64–68: Die Rechtsquellen der Stadt Wien, ed. Peter CSENDES (FRA III/9, Wien 1986) 307. Ähnlich auch das Johannis-Spital in Passau oder das Heiliggeistspital in München: MITTERWIESER, Stiftungen 2 (wie Anm. 17) 199; LAMBACHER, Memmingen (wie Anm. 84) 310–313. Siehe auch Klaus WURMBRAND, Das Wiener Neustädter Bürgerspital im 17. und 18. Jahrhundert (Diss. Wien 1972) 149f.

¹¹³ Siehe zu der vermutlich ab dem 15. Jh. bis 1751 betriebenen Bozener Ziegelei Walter SCHNEIDER, Die Ziegelei des Heilig-Geist-Spitals von Bozen. *Der Schlern* 67 (1993) 264–296.

¹¹⁴ BRUNNER, Martinsspital (wie Anm. 108) 78–80; für Leoben CERWINKA, Bürgerspital (wie Anm. 8) 65; Norbert WEISS, Das Städtewesen der ehemaligen Untersteiermark im Mittelalter. Vergleichende Analyse von Quellen zur Rechts-, Wirtschafts- und Sozialgeschichte (Forschungen zur Geschichtlichen Landeskunde der Steiermark 46, Graz 2002) 219f.; ZELLER, Lindau (wie Anm. 4) 173f.; HOFMANN, Hof (wie Anm. 13) 37–39.

¹¹⁵ VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 85; STADLER, Bürgerspital (wie Anm. 11) 101–103; KOLB, Soziale Versorgungseinrichtungen (wie Anm. 100) 376f.

¹¹⁶ NEUMANN, Heiliggeist-Bürgerspital (wie Anm. 94) 155–159.

¹¹⁷ Siehe etwa Wolfgang F. REDDIG, Bürgerspital und Bischofsstadt. Das St. Katharinen- und das St. Elisabethspital in Bamberg vom 13.–18. Jahrhundert. Vergleichende Studie zu Struktur, Besitz und Wirtschaft (Spektrum Kulturwissenschaft 2, Bamberg-Frankfurt [Oder] 1998) 331–337.

¹¹⁸ Als Beispiel Rudolf WAGNER, Das Heilig-Geist-Spital. Gründung, Spitalleben und Grundbesitz bis zum Dreißigjährigen Krieg, in: Aichach im Mittelalter, hg. von Wilhelm LIEBHART-Rudolf WAGNER (Aichach 1985) 131–158, hier 146–148 (Karte 155); STADLER, Bürgerspital (wie Anm. 11) 98–142.

geistlichen und weltlichen Behörden riefen ab dem 17. und vor allem 18. Jahrhundert verstärkte Kontrollbewegungen des frühmodernen und aufgeklärten Staates hervor¹¹⁹. Die Bürgerspitäler suchten zwar eine möglichst gewinnbringende Bewirtschaftung (Meiereiwirtschaft) ihrer Güter durchzuführen, doch wurden die Zeiten für die Spitäler, vermutlich aufgrund mangelnder Stiftungen und wachsender Pauperisierung, schlechter. Die steirischen Spitäler gingen beispielsweise nach der Mitte des 17. Jahrhunderts dazu über, ihre Gründe zu verpachten oder gar zu verkaufen¹²⁰. Zahlreiche Dienstboten der Spitäler wurden entlassen¹²¹, das Zugvieh verkauft, die großen Speicher und Wirtschaftsgebäude der Spitäler standen leer und wurden meist bald danach veräußert. Das Wiener Bürgerspital verkleinerte seine Eigenwirtschaft unter staatlichem Druck 1735 und schaffte die Naturalverpflegung (mit Ausnahme der Kinder) ab¹²². Die „Gaisruckschen Instructionen“, die 1745/1747 eine Vereinheitlichung der Verwaltungsstrukturen der landesfürstlichen Städte und Märkte im Land unter der Enns bewirken sollten, führten zur Auflösung der Eigenwirtschaft und zur Einführung des Kostgeldes¹²³. *Was der Pflug gewinnt, frisst das Gesinde*, wie die Salzburger Behörden bezüglich des Mühldorfer Spitals und unter Hinweis auf die Spitalsorganisation der Städte Burghausen, Landshut, Klagenfurt und Neuötting 1790 feststellten¹²⁴. Die Ausgabe von Brot und Fleisch wurde durch feststehende Beträge, das so genannte Kostgeld, ersetzt¹²⁵. Die Bürgerspitäler begannen ihr Geld stärker in Fonds gegen fixe Verzinsung anzulegen¹²⁶, die infolge der Inflation der Napoleonischen Kriege und der Staatskonkurse (mit Staatsbankrott 1811 in der Habsburgermonarchie) massiv bedroht waren.

Die Theresianischen Reformen brachten in der Habsburgermonarchie im Zuge der Errichtung der Repräsentation und Kammer in den deutschen Erbländern auch die Einrichtung der „Milden Stiftungskommission“ (Stiftungshofkommission), die in Form von

¹¹⁹ Siehe etwa den jahrelang (ab 1732) zwischen dem Geistlichen Rat und der Hofkammer ausgetragenen Streit um die Spitaleraufsicht im Hochstift Würzburg, der mit der Bildung einer Spitalskommission endete, Peter KOLB, Die Aufsicht über die Landspitäler. Ein Kompetenzstreit in der fürstbischöflichen Regierung des 18. Jahrhunderts. *Mainfränkisches Jahrbuch für Geschichte und Kunst* 37 (1985) 103–128; Georg STADLER, Die Generalvisitation des Salzburger Bürgerspitals St. Blasius unter Fürsterzbischof Hieronymus Graf Colloredo 1795. Ein kultur- und sozialgeschichtlicher Beitrag. *MGS* 131 (1991) 137–161.

¹²⁰ VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 78; für das Martinsspital (1752) in Eggenburg BRUNNER, Martinsspital (wie Anm. 108) 87–95.

¹²¹ Für Zwettl, wo die Eigenwirtschaft 1698 eingeschränkt wurde, GRAMM, Zwettl (wie Anm. 15) 287, 297; FORSTREITER, Horner Bürgerspital (wie Anm. 5) 65f.: In Horn wurde die Eigenwirtschaft 1771 verkauft, die Weingärten auf Leibgedinge vergeben, das Brotbacken im Spital eingestellt.

¹²² ALTMANN, Bürgerspital (wie Anm. 24) 43, 49.

¹²³ Johann SCHACHINGER, Reformen in Niederösterreich in den Jahren 1745 bis 1747 im Lichte der Staatsreform von 1749. Eine Untersuchung der Gaisruck'schen Instruktionen für die Weinbaumärkte Gumpoldskirchen, Mödling und Perchtoldsdorf (Diss. Wien 1998) 103f.; NOWOTNY, Bürgerspitäler Niederösterreich (wie Anm. 79) 272: Die Weingärten sollten versteigert, der Kornzehent und die Äcker verpachtet, das Vieh und die Wirtschaftsgebäude verkauft werden. Am Beispiel von Wiener Neustadt WURMBRAND, Wiener Neustädter Bürgerspital (wie Anm. 112) 302–304; für Zwettl GRAMM, Zwettl: Aufgabe der Eigenwirtschaft und Verpachtung der Weingärten 1698 S. 287, Einführung des Kostgeldes 1776 S. 300. Die Aufgabe der Eigenwirtschaft in den Spitälern erfolgt übrigens parallel zur Aufgabe der Meierhöfe in den Grundherrschaften: Herbert KNITTLER, Nutzen, Renten, Erträge. Struktur und Entwicklung frühneuzeitlicher Feudaleinkommen in Niederösterreich (Sozial- und wirtschaftshistorische Studien 19, Wien 1989) 194f.

¹²⁴ GOLLWITZER, Mühldorf (wie Anm. 108) 100.

¹²⁵ VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 85f.

¹²⁶ Hans HOFER, Das Bürgerspital zu Weyer/Enns. *JbÖÖMV* 134/1 (1989) 139–160, hier 143. Das Bürgerspital in Weyer zeichnete zwischen 1798 und 1856 Staatsanleihen; BRUNNER, Martinsspital (wie Anm. 108) 102: Das Martinsspital legte alle verfügbaren Geldbeträge beim Wiener Stadtbanco an.

„Hauptstiftungstabellen“ 1754/1755 mit der Kontrolle, der Erhebung des Ist-Zustandes und der Neuordnung der karitativen und geistlichen Stiftungen betraut war¹²⁷. Im Mai 1756 ergingen etwa an alle Spitäler im Land ob der Enns Verordnungen, dass die Stiftbriefe – bzw. wenn nicht vorhanden, mussten sie errichtet werden – bei der „Milden Stiftungskommission“ eingereicht werden sollten¹²⁸, die Spitalsrechnungen waren innerhalb von sechs Wochen nach Ende des Jahres der Vogtobrigkeit vorzulegen. Mit dem „Sanitätshauptnormativ für alle k. k. Erblande“ 1770/1773 wurde das staatliche Aufsichtsrecht über das Gesundheitswesen und die Ärzte gefestigt. Joseph II. bestimmte 1787 gegen den Widerstand der Magistrate die völlige Auflösung aller bürgerlichen Spitäler, der Verkaufserlös sollte den Armenfonds speisen. Nur die bettlägerigen Kranken sollten weiterhin stationär unterhalten werden¹²⁹. Viele der vorher nur für die Spitalsangehörigen bestimmten Spitalskirchen wurden in städtische Pfarrkirchen umgewandelt, die Gotteshäuser ließ man im Sinne der Aufklärung von „übermäßigem“ Schmuck (darunter auch Seitenaltäre, Kirchenggeräte) „säubern“¹³⁰. Auch in Bayern leiteten die umfassenden Reformen des Medizinalwesens durch den Minister Maximilian Joseph von Montgelas zwischen 1799 und 1808 eine verstärkte staatliche Kontrolle der Ärzte, aber auch des Hospitalswesens ein¹³¹, nachdem schon zuvor immer häufiger Berichte über den Vermögensstand (etwa 1791, 1792, 1799 und 1803) eingefordert wurden. Die Säkularisation von 1803 führte auch in Bayern zu einer Stiftungscentralisation, im Jahr 1807 wurden in Bayern alle Stiftungen dem Ministerium für Inneres unterstellt und erst 1817 wurde diese Centralisation wieder rückgängig gemacht¹³². So wurde beispielsweise in Gundelfingen das Spital verstaatlicht, eine Welle der Veräußerung von Stiftungs- und Staatsgütern setzte spätestens ab diesem Zeitpunkt überall in Bayern ein¹³³, erst 1818 wurde das Gundelfinger Spital wieder der Stadt unterstellt¹³⁴.

Insassen und Ausgeschlossene – Inklusion und Exklusion

Der aus dem südlichen Umbrien stammende Jurist und Vorstand der Patriarchatskanzlei in Udine, Paolo Santonino, vermerkte in seinen Reisetagebüchern der Jahre 1485 bis 1487 einen Besuch der in Kärnten gelegenen Stadt Villach. In diesem Ort erblickte er neben anderen bemerkenswerten Gebäuden *ein Spital des hl. Geistes, das durch die Gemeinde selbst ver-*

¹²⁷ Zu den Agenden der „Hofkommission in geistlichen und Milde-Stiftungs-Sachen“ siehe Gernot Peter OBERSTEINER, Theresianische Verwaltungsreformen im Herzogtum Steiermark. Die Repräsentation und Kammer (1749–1763) als neue Landesbehörde des aufgeklärten Absolutismus (Forschungen zur Landeskunde der Steiermark 37, Graz 1993) 196–198; TROPPEL, Völkermarkt (wie Anm. 93) 126; VALENTINITSCH, Armenfürsorge (wie Anm. 28) 105–108; HOFER, Weyer 156.

¹²⁸ KATZINGER, Fürsorgewesen der Stadt Linz (wie Anm. 22) 62.

¹²⁹ VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 86; für Klagenfurt OLEXINSKI, Armen- und Krankenpflege (wie Anm. 74) 67–69; für Wien (Handbillet von 1783) ALTMANN, Bürgerspital (wie Anm. 24) 59–61.

¹³⁰ STADLER, Bürgerspital (wie Anm. 11) 210–241.

¹³¹ Christian PROBST, Die Reform des Medizinalwesens in Bayern zwischen 1799 und 1808, in: Reformen im rheinbündischen Deutschland, hg. von Eberhard WEIS (Schriften des Historischen Kollegs 4, München 1984) 195–212, hier 200.

¹³² Siehe dazu Alois MITTERWIESER, Geschichte der Stiftungen und des Stiftungsrechtes in Bayern. Teil 4. *Forschungen zur Geschichte Bayerns* 14 (1906) 192–200; mit einem detaillierten Überblick zur Errichtung der Stiftungsadministration LASCHINGER, Straubing (wie Anm. 12) 140–151; für Lindau (Verkauf aller Gründe und Gebäude des Spitals 1809) ZELLER, Lindau (wie Anm. 4) 216f.

¹³³ Zum Verkauf der Eigenwirtschaft zu Beginn des 19. Jhs. GRASMANN, Vilsbiburg (wie Anm. 100) 52.

¹³⁴ Gerhart NEBINGER, Das Spital in Gundelfingen. *Jb des Historischen Vereins Dillingen* 79 (1977) 106–131, hier 116.

waltet wird. In ihm sind viele Arme, denen Werke der Nächstenliebe zuteil werden, desgleichen steht es landfremden Reisenden zur Verfügung. Dort wird von einem eigenen Kaplane, der mit einem Gehalt von 28 Dukaten angestellt ist, täglich Messe gelesen. Auch der Vikar der Pfarre ist verpflichtet, in der Spitalskapelle, welche schön ist und mit guten Büchern, Kelchen und Paramenten wohl ausgestattet, mindestens einmal in der Woche zu zelebrieren¹³⁵. Mit wenigen Worten benannte der Autor den Kreis jener Personen, der Anspruch darauf hatte, im Hospital versorgt zu werden und verwies zugleich auf den Primat der Seele vor dem Leib. Noch um 1500 wurde das Spital von den Zeitgenossen primär als *gotsbaus* wahrgenommen¹³⁶ und blieb *Wirtsbaus Christi*, in dem im übertragenen Sinn Jesus *in seinen armen Leuten / vnd nicht die armen Leut / einkehrt / Er / kehrt ein / in: vnd auff seim Eigenthumb / das jme / vnd niemand andern erbawt vnd gestiftet*¹³⁷. Das Spital war damit „Schnittstelle zwischen einer bürgerlichen Welt der ökonomischen Rationalität und einem Jenseits, dem man mit vielen frommen Stiftungen, Seelenmessen und Jahrtagen, Prozessionen und liturgischem Gepränge beizukommen suchte“¹³⁸.

Obwohl kleinere und größere Hospitalbauten in der Frühen Neuzeit zum allseits vertrauten Stadtbild zählten¹³⁹, war die Chance für die verarmte Bevölkerung, in einer derartigen Institution versorgt zu werden, äußerst gering. Während in den Reichsstädten die Spitäler große Dimensionen (80–100 Insassen) erreichten, blieben die karg bestifteten Bürgerspitäler in den österreichischen Kleinstädten Einrichtungen für sechs bis zwölf Personen, oder es gab sogar noch kleinere „Spitäler“, in der Regel notdürftig adaptierte, von der Stadt übernommene Bürgerhäuser, für jeweils vier bis sechs Personen¹⁴⁰. In den Spitälern Wiens konnten im Jahr 1783 bei einer Einwohnerzahl von über 200.000 Personen nur knapp 1.250 Kranke in mehreren Anstalten (unter Ausschluss des Großarmenhauses) betreut werden¹⁴¹. Auch die reiche Stadt Salzburg, eine Hochburg des Katholizismus, mit ihren zahlreichen Spitälern und Fonds bot zu diesem Zeitpunkt kaum 25 % der konskribierten Armen eine

¹³⁵ Die Reisetagebücher des Paolo Santonino, hg. von Rudolf EGGER (Klagenfurt 1947) 101; Itinerario di Paolo Santonino in Carintia, Stiria e Carniola negli anni 1485–1487 (Codice Vaticano latino 3795), ed. Giuseppe VALE (StT 103, Città del Vaticano 1943) 197f.; NEUMANN, Heiliggeist-Bürgerspital (wie Anm. 94) 141; DERS., Wohltäter, Nutznießer und Pfündner des Bürgerspitals vom 15. bis zum 18. Jahrhundert. *Neues aus Alt-Villach* 36 (1999) 53–87, hier 54; Alfred Stefan WEISS, „Aus Unglück arm geworden.“ Lebensbedingungen in Bürgerspitalern während der Frühen Neuzeit (mit einem Ausblick ins 19. Jahrhundert) – Beispiele aus Kärnten und Salzburg, in: *Arme – ohne Chance?*, hg. von Helmut BRÄUER (Leipzig 2004) 191–221, hier 200f.

¹³⁶ KNEFELKAMP, Stadt und Spital (wie Anm. 2) 32f.; DERS., Materielle Kultur und religiöse Stiftung in Spätmittelalter und Reformationszeit. Das Beispiel des Spitals, in: *Materielle Kultur und religiöse Stiftung im Spätmittelalter*, hg. von Gerhard JARITZ (SB der ÖAW, phil.-hist. Kl. 554 = Veröffentlichungen des Instituts für mittelalterliche Realienkunde Österreichs 12, Wien 1990) 95–108, hier 96.

¹³⁷ Hippolytus GUARINONIUS, *Die Grewel der Verwüstung Menschlichen Geschlechts* 2, hg. von Elmar LOCHER (Bozen 1994, Nachdr. der Ausgabe Ingolstadt 1610) 1313.

¹³⁸ Brigitte POHL-RESL, Rechnen mit der Ewigkeit. Das Wiener Bürgerspital im Mittelalter (MIÖG Ergbd. 33, Wien–München 1996) 7.

¹³⁹ Robert JÜTTE, *Arme, Bettler, Beutelschneider. Eine Sozialgeschichte der Armut in der Frühen Neuzeit* (Weimar 2000) 168. Entscheidend war jedoch nicht nur die Größe der jeweiligen Anstalt, sondern vor allem, „ob die Quote der einkommenden Stiftungen und Erlöse zur Kostendeckung ausreicht[e], ob letztlich eine Über- bzw. Unterfinanzierung“ vorlag. Holger R. STUNZ, *Hospitäler im deutschsprachigen Raum im Spätmittelalter als Unternehmen für die caritas – Typen und Phasen der Finanzierung*, in: *Funktions- und Strukturwandel spätmittelalterlicher Hospitäler im europäischen Vergleich*, hg. von Michael MATHEUS (Geschichtliche Landeskunde 56, Stuttgart 2005) 129–159, hier 134.

¹⁴⁰ WATZKA, *Hospital* (wie Anm. 63) 323.

¹⁴¹ Alexander KLEIN, *Armenfürsorge und Bettelbekämpfung in Vorderösterreich 1753–1806 unter besonderer Berücksichtigung der Städte Freiburg und Konstanz* (Forschungen zur Oberrheinischen Landesgeschichte 38, Freiburg–München 1994) 120.

dauerhafte institutionelle Versorgung¹⁴². Nahm das Stadtspital Bozen, das als eine der größten Anstalten galt, noch 1803 jährlich annähernd 200 Arme und Kranke auf, so konnte hingegen das Land Tirol nur auf bescheidene Dimensionen verweisen: Um 1780 wurden 342 Pfründner und 45 Kinder sowie Jugendliche gepflegt¹⁴³. In Vorderösterreich standen nach einer Auflistung der Kameralbuchhaltung des Jahres 1785 lediglich 530 Plätze für Arme und Alte zur Verfügung¹⁴⁴. In der Steiermark lebte um 1750 ebenfalls nur jeder 530. Landesbewohner in einem Hospital, denn die seit 1500 beobachtbare Zunahme der Versorgungsplätze wurde durch das Wachstum der Gesamtbevölkerung im gleichen Zeitraum deutlich übertroffen. Es überrascht daher nicht, dass das durchschnittliche steirische Spital im frühen 18. Jahrhundert nur zwölf Insassen zählte. Der Grad der Anstaltsunterbringung war damit im Vergleich zur allgegenwärtigen Armut während der gesamten Frühen Neuzeit sehr gering¹⁴⁵. Auch hinsichtlich der geographischen Verteilung der Fürsorgeanstalten in der Steiermark zeigen sich bedeutende Unterschiede. Das sozioökonomische Gefälle zwischen den reicheren Landesteilen im Norden und dem Zentrum Graz einerseits und den wirtschaftlich schwächeren Regionen im Osten und vor allem im Süden des Landes spiegelt sich auch in der Ausstattung mit Hospitälern wider. Watzka konstatiert, dass ein Bewohner der Obersteiermark eine sechsfach höhere Aussicht auf einen Platz in einem Spital hatte als eine verarmte Person, die in der Untersteiermark lebte¹⁴⁶.

Wer durfte sich nun überhaupt Hoffnung machen, seinen Lebensabend in einem Hospital zu verbringen? Neben den Pilgern¹⁴⁷, die im Wiener Pilgerspital gemäß der Ordnung von 1423¹⁴⁸ oder im 1695 eröffneten Salzburger St.-Johanns-Spital ein bis maximal drei Tage eine einfache Mahlzeit sowie Unterkunft erhielten und deren Aufenthalt sich in den diversen Anstalten noch Ende des 18. Jahrhunderts belegen lässt¹⁴⁹ – bezeichnenderweise wurden sie auch auf der berühmten „steinernen Stiftungsurkunde“ (1578) über dem Eingangsportale des Juliusspitals in Würzburg verewigt¹⁵⁰ –, werden Waisen, „Einfältige“, Körperbehinderte, Alte,

¹⁴² WEISS, „Providum imperium felix“ (wie Anm. 68) 58, 98f.; DERS., Unglück (wie Anm. 135) 197.

¹⁴³ Wilfried BEIMROHR, Die öffentliche Armenfürsorge in Tirol vom 16. bis 19. Jahrhundert, in: Historische Blickpunkte. Festschrift für Johann RAINER, hg. von Sabine WEISS (Innsbrucker Beiträge zur Kulturwissenschaft 25, Innsbruck 1988) 11–33, hier 29.

¹⁴⁴ KLEIN, Armenfürsorge (wie Anm. 141) 120.

¹⁴⁵ Carlos WATZKA, Soziologie und Sozialgeschichte der psychisch Kranken in der neuzeitlichen Steiermark. Eine Studie zu bislang unzureichend beachteten Formen des institutionellen Umgangs mit dem „Irrsinn“ (Diss. Graz 2004) 113, 117, 120f.; DERS., Arme, Kranke, Verrückte. Hospitäler und Krankenhäuser in der Steiermark vom 16. bis zum 18. Jahrhundert und ihre Bedeutung für den Umgang mit psychisch Kranken (Graz 2007); Martin SCHEUTZ, „in daz brot bettlen ausgegangen“. Armut, Bettel und Armenversorgung in Niederösterreich während des 18. Jahrhunderts. *ÖGL* 47 (2003) 119–135, hier 129; VALENTINITSCH, Armenfürsorge (wie Anm. 28) 97–101; DERS., Fremd und arm im Zeitalter des Barock. Zur Sozialdisziplinierung von Unterschichten und Randgruppen in der Steiermark, in: Lust und Leid. Barocke Kunst, barocker Alltag. Steirische Landesausstellung 1992 (Graz 1992) 272–282, hier 277; Hannes STEKL, Gesellschaftliche Außenseiter im barocken Österreich, in: Prinz Eugen und das barocke Österreich, hg. von Karl GUTKAS (Salzburg–Wien 1985) 221–228, hier 225.

¹⁴⁶ WATZKA, Soziologie 125–128.

¹⁴⁷ Sabine BEGON, De iure Hospitalium. Das Recht des deutschen Spitals im 17. Jahrhundert unter Berücksichtigung der Abhandlungen von Ahasver Fritsch und Wolfgang Adam Lauterbach (Marburg 2002) 160f.

¹⁴⁸ Thomas JUST, Das Wiener Pilgerhaus. Studien zum Leben, zur Wirtschaft und zur Bautätigkeit eines mittelalterlichen Spitals (Diplomarbeit Wien 1995) 14, 60, 134.

¹⁴⁹ KRAMML, Bruderhaus (wie Anm. 31) 115f.; Josef BRETTENTHALER–Volkmar FEURSTEIN, Drei Jahrhunderte St.-Johanns-Spital Landeskrankenhaus Salzburg (Salzburg 1986) 74; WEISS, „Providum imperium felix“ (wie Anm. 68) 171.

¹⁵⁰ Andreas METTENLEITNER, Das Juliusspital in Würzburg. Entwicklungslinien vom frühneuzeitlichen Pfründnerspital über Armen- und Universitätsklinik zum modernen Stadtkrankenhaus, in: Hospital am Beginn der Neuzeit (wie Anm. 53) 163–174, hier 164.

Kranke und Sieche genannt¹⁵¹. Nach mittelalterlichem und frühneuzeitlichem Verständnis hatte „krank“ die Grundbedeutung schwach. Für unser heutiges Wort „krank“ wurde jedoch bis ins 14. Jahrhundert mittelhochdeutsch „siech“ verwendet; in einem längeren Übergangszeitraum wurden die beiden Wörter beinahe deckungsgleich nebeneinander benutzt. Ein „Siecher“ war im Spätmittelalter dadurch gekennzeichnet, dass er sich nicht auf den Beinen halten konnte, sondern im Bett liegen musste und unbedingt Pflege benötigte. Vieler dieser – meist altersschwachen – Personen waren zusätzlich arm, verfügten über kein Geld und waren daher nicht in der Lage, eine Spitalspfründe zu erwerben¹⁵². Der Erwerb einer Pfründe vollzog sich dabei folgendermaßen: Der Pfründnehmer schenkte bzw. übertrug dem Hospital sein Vermögen oder zumindest einen wesentlichen Teil desselben in Grundstücken oder Renten. Als Gegenleistung wurde er zeitlebens seinem Stand entsprechend versorgt. Mit dem Tod des Pfründners endete der individuelle Vertrag, und die Hospitalleitung war aus ersichtlichen Gründen nicht zur Rückerstattung des Kaufpreises an die Erben verpflichtet¹⁵³.

Theoretisch lässt sich die Aufnahme einer Person in ein Hospital bzw. die Abweisung derselben im aufeinander bezogenen Begriffspaar Inklusion und Exklusion verorten; zwei Termini, die sich in den beiden letzten Jahrzehnten im Vokabular der Sozialwissenschaften etabliert haben. In der Armutforschung hat das Konzept der „sozialen Exklusion“ den alten statischen Armutsbegriff weitgehend verdrängt. Seit dem Spätmittelalter und verstärkt in der Frühen Neuzeit kam es zunehmend zu einer Exklusionspolitik nicht von Individuen, sondern vielmehr von abstrakt bezeichneten „Gruppen“, z. B. der so genannten „starken Bettler“. Diese wurde wesentlicher Bestandteil von Maßnahmen der Städte und der sich entwickelnden Territorialstaaten. Der bekannte deutsche Soziologe Niklas Luhmann (1927–1998), Begründer und Vertreter der Systemtheorie, wies darauf hin, dass die Ordnung der Inklusion dem Differenzierungsprinzip der sich formierenden Gesellschaft folg(t)e¹⁵⁴. Nur die genaue Untersuchung der Reichweite und Dichte des Unterstützungsnetzes, dessen sich die Armen und Bedürftigen tatsächlich bedienen konnten, kann Auskünfte über deren Lebensverhältnisse zum einen und über die Bedeutung institutioneller sowie privat gewährter Fürsorge zum anderen geben¹⁵⁵.

War im Spätmittelalter der Besitz des Bürgerrechts oder zumindest die Abstammung von einem Bürger noch nicht unbedingte Voraussetzung für die dauerhafte Aufnahme in ein städtisches Hospital, so setzte sich diese Forderung im Verlauf der Frühen Neuzeit immer

¹⁵¹ Ebd. 173 Anm. 3.

¹⁵² Ortrun RIHA, „krank und siech“. Zur Geschichte des Krankheitsbegriffs, in: Hospital am Beginn der Neuzeit 191–201, hier 191–193; Rudolf HIESTAND, Kranker König – kranker Bauer, in: Der kranke Mensch in Mittelalter und Renaissance, hg. von Peter WUNDERLI (Studia humaniora 5, Düsseldorf 1986) 61–77, hier 61f.; KINZELBACH, Gesundbleiben (wie Anm. 29) 281–288.

¹⁵³ Marie-Luise WINDEMUTH, Das Hospital als Träger der Armenfürsorge im Mittelalter (Sudhoffs Archiv Beih. 36, Stuttgart 1995) 104f.; REICKE 2 187–212; BEGON, De iure Hospitalium (wie Anm. 147) 170–183; MISCHLEWSKI, Alltag (wie Anm. 84) 160.

¹⁵⁴ Niklas LUHMANN, Soziologische Aufklärung 6: Die Soziologie und der Mensch (Opladen 1995) 237–264; Inklusion/Exklusion. Studien zu Fremdheit und Armut von der Antike bis zur Gegenwart, hg. von Andreas GESTRICH-Lutz RAPHAEL (Frankfurt u.a. 2004); Alfred Stefan WEISS, „Almosen geben ist leichter als von Almosen leben“. Ausdrucksformen der Armut an der Wende vom Mittelalter zur Frühen Neuzeit, in: Ein Thema – zwei Perspektiven: Juden und Christen in Mittelalter und Frühneuzeit, hg. von Eveline BRUGGER-Birgit WIEDL (Innsbruck-Wien-Bozen 2007) 90–121.

¹⁵⁵ Sebastian SCHMIDT, Religiöse Dimensionen der Armenfürsorge vom Mittelalter bis in das 20. Jahrhundert, in: Inklusion/Exklusion 385–396, hier 388f.; Rainer BARZEN-Monika ESCHER-APSNER-Dirk MULTRUS, Religiös motivierte Barmherzigkeit und karitatives Handeln von Gemeinschaften im hohen und späten Mittelalter, in: ebd. 397–422, hier 410–413.

mehr durch¹⁵⁶. In Anwendung des theoretischen Konzepts der Exklusion wurde ein „Numerus Clausus“ (Michel Mollat) zugunsten der stadsässigen Armen postuliert¹⁵⁷, doch lassen sich nicht selten Ausnahmen belegen. In den Anstalten sind zwar kaum „Fremde“ nachweisbar¹⁵⁸, denn die Herkunft oder ein langer Aufenthalt in der jeweiligen Stadt oder dem Markt waren entscheidend. Allerdings bestanden zwischen den Ansiedlungen und ihrem Umland durchaus engere Beziehungen, so dass die Grenzen fließend sein konnten. Eine Analyse der Insassenzahlen des Heiligen-Geist-Spitals in München im 16. Jahrhundert¹⁵⁹ und einiger in der Steiermark gelegener Anstalten macht hierbei deutlich, dass auch ehemalige Dienstboten und Personen aus dem näheren Umkreis aufgenommen wurden. Analog verhielt es sich mit den herrschaftlichen Spitälern, in denen bevorzugt die jeweiligen Untertanen Unterkunft fanden¹⁶⁰. Ein besonders eindrucksvolles Beispiel liefert das Heilig-Geist-Spital in Bozen, in dem im Jahrzehnt von 1530 bis 1540 lediglich 51 % der Verstorbenen aus dem Landgericht Bozen und dem übrigen Südtirol, hingegen 6,9 % aus Nordtirol sowie 13,5 % aus Süddeutschland stammten¹⁶¹. In der wohl bedeutendsten Stiftung im deutschsprachigen Raum vor dem Jahr 1500, dem Heilig-Geist-Spital in Nürnberg – dieses beherbergte bereits anfänglich annähernd 200 Personen –, machten die Ortsansässigen und Bürger lediglich etwa 30 % der Insassen aus¹⁶².

Der bereits im 13. Jahrhundert verstärkt zu beobachtende Trend zur Kommunalisierung hatte einen entscheidenden Umbruch in der Aufgabenstellung der Hospitäler zur Folge. Der städtische Rat bemühte sich in der Regel erfolgreich, die Verwaltung der Versorgungsanstalten unter seine Kontrolle zu bringen¹⁶³, das Rechnungswesen penibel zu überprüfen sowie die Verwalter zu bestimmen. Die erwähnte Kommunalisierung bedeutete aber keineswegs Säkularisierung, denn die enge Verbindung des Spitals mit der Kirche wurde durch die Verbürgerlichungsbewegung zwar auf die Seelsorge beschränkt, aber nicht aufgehoben. In dieser Hinsicht kann die Maßnahme der Reichsstadt Köln interpretiert werden, die im Jahr 1510 anordnete, an sämtlichen Hospitälern inner- und außerhalb der Ansiedlung das Stadtwappen anzubringen¹⁶⁴. Bereits die Reichspolizeiordnung des Jahres 1530 versuchte, die mehrfach angedeutete Entwicklung auch *de iure* festzuschreiben: *Item soll auch eyn jede oberkeyt an orten / do Spital seind / daran und ob sein / daß solch Spital fleissig underhalten und*

¹⁵⁶ WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 192; WINDEMUTH, Hospital (wie Anm. 153) 100f., 104f.

¹⁵⁷ Michel MOLLAT, Die Armen im Mittelalter (München 1984) 247.

¹⁵⁸ OTTNER, Verwalten von Krankheit (wie Anm. 81) 133.

¹⁵⁹ Christine RÄDLINGER, Armenwesen und Armenanstalten in München vom 14. bis zum 18. Jahrhundert. *Oberbayerisches Archiv* 116 (1992) 15–106, hier 25f.

¹⁶⁰ WATZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 191–193, 199–201; DERS., Hospital (wie Anm. 63) 188; Sibylle Michaela NAGLIS, Das St. Elisabethspital in Murau. Die Geschichte eines steirischen Spitals und seiner Kirche (Diplomarbeit Graz 1994) 49f., 103f.; Gerhard PLASSER, Das Erhardspital in Nonntal. Zur höheren Ehre des Domkapitels, in: Hundert Jahre „Versorgungshaus“ Nonntal (wie Anm. 31) 161–190, hier 166.

¹⁶¹ Walter SCHNEIDER, Die Hospitäler im Raum Alt-Tirol. Probleme einer Pass- und Übergangsregion, in: Funktions- und Strukturwandel (wie Anm. 139) 59–99, hier 95; auch DERS., Eine soziale Aufgabe der Pfarrkirche Bozen im Mittelalter und in der frühen Neuzeit: das Sondersiechenhaus. *Der Schlern* 69 (1995) 483–491, hier 488, hat Herkunftsangaben für das 16. Jh. mit großem Einzugsbereich.

¹⁶² Ulrich KNEFELKAMP, Das Heilig-Geist-Spital in Nürnberg vom 14.–17. Jahrhundert. Geschichte, Struktur, Alltag (Nürnberger Forschungen 26, Nürnberg 1989) 332–353, 371.

¹⁶³ DERS., Stadt und Spital (wie Anm. 2) 29f.

¹⁶⁴ Peter BORSCHIED, Geschichte des Alters. Vom Spätmittelalter zum 18. Jahrhundert (München 1989) 126f.; WINDEMUTH, Hospital (wie Anm. 153) 95; Friedrich-Arnold LASSOTTA, Formen der Armut im späten Mittelalter und zu Beginn der Neuzeit (Köln 1993) 159f.

gehandthabt auch ire nutzung und gefell zu keynen andern sachen / dann alleyn zu underhaltung der noturfftigen armen / und zu gütigen barmhertzigigen sachen gekehrt und gebraucht werden¹⁶⁵. Trotz dieser Normierung bestand in der überwiegenden Mehrzahl der Hospitäler für begüterte Frauen und Männer die Möglichkeit, sich auf der Suche nach einer familienunabhängigen Altersversorgung ein Hospitalbett zu kaufen. Waren diese so genannten „Herrenpfründner“ (auch als „obere Pfründner“ bezeichnet) in den großen Hospitälern wie z. B. in Wien¹⁶⁶ oder in München¹⁶⁷ stets in der Minderheit¹⁶⁸, so durften sie aufgrund ihres Status die besseren Wohn- und Schlafzellen in den höher gelegenen Stockwerken bewohnen oder sie erhielten einen Platz in separat befindlichen Häuschen¹⁶⁹. Im Münchner Heilig-Geist-Spital spricht der Verfasser der Verordnung des Jahres 1517 von 220 Personen, die in der armen Siech- und der Rauchstube, dem Raum für Kranke mit ansteckenden Krankheiten, wohnten, zählt jedoch lediglich 24 Frauen und Männer in der „Reichen Pfründe“ auf¹⁷⁰. Ein eindrückliches Beispiel für einen „Herrenpfründner“ aus der württembergischen Stadt Eßlingen sei kurz angeführt: Der adelige Hans von Urbach kaufte im Jahr 1472 eine Pfründe um den Preis von 160 Gulden. Der seitens der Anstalt geforderte Geldbetrag war üblicherweise abhängig vom Gesundheitszustand und vom Alter des Anwärters¹⁷¹. Das Eßlinger Haus versorgte Hans von Urbach als Gegenleistung mit ausreichend Wein, den er in einem ihm zur Verfügung gestellten Keller lagern konnte, mit Holz, dem teureren Weißbrot und besserer Kost. Er wünschte überdies eine getäfelte Schlafkammer, eine Kochgelegenheit und teures Glas für seine Fenster. Der vermutlich behinderte Mann dürfte sich in seinem Wohnort durchaus wohl gefühlt haben, da er dem Spital noch zusätzlich eine Mühle übergab. Sein Vermögen erlaubte es ihm darüber hinaus, für seinen Tod und die Memoria großzügig vorzusorgen¹⁷². Dürfte sein Lebensstil bei den Mitbewohnern auch Neid und Missgunst hervorgerufen haben, so waren die Verantwortlichen der Hospitäler meist toleranter, da die bemittelten Bürger das Vermögen der jeweiligen Anstalt vermehrten. Das übergebene Kapital und/oder die übertragenen Realitäten verbesserten ferner die Lage der Mittelpfründner, die ebenfalls für ihren Aufenthalt ein Entgelt leisten mussten, und der „um Gottes Willen“ aufgenommenen Insassen (gemeine Pfründner, untere Pfründner), die nur unzureichend oder überhaupt

¹⁶⁵ Matthias WEBER, Die Reichspolizeiordnungen von 1530, 1548 und 1577. Historische Einführung und Edition (Ius commune. Sonderhefte. Studien zur Europäischen Rechtsgeschichte 146, Frankfurt 2002) 1530 § 34/2 161; Alexander WAGNER, Armenfürsorge in (Rechts-)Theorie und Rechtsordnungen der frühen Neuzeit, in: Norm und Praxis (wie Anm. 18) 21–59, hier 38–41.

¹⁶⁶ Brigitte POHL-RESL, Arme und Kranke. Spuren sozialer Verdrängung im spätmittelalterlichen Wiener Bürgerspital, in: Wiener Gespräche zur Sozialgeschichte der Medizin, hg. von Helmuth GRÖSSING–Sonia HORN–Thomas AIGNER (Wien 1996) 53–60, hier 54–56, 60; DIES., Rechnen mit der Ewigkeit (wie Anm. 138) 97–103.

¹⁶⁷ RÄDLINGER, Armenwesen (wie Anm. 159) 27.

¹⁶⁸ Dies galt auch für das deutlich kleinere Bürgerspital von Freistadt, das Mitte des 16. Jhs. durchschnittlich von annähernd 30 Armen bewohnt wurde, ALPI, Freistädter Bürgerspital (wie Anm. 94) 336f.

¹⁶⁹ KLEIN, Armenfürsorge (wie Anm. 141) 137; Sabine VEITS-FALK, Armenfürsorge in Mühlendorf, in: Mühlendorf a. Inn. Salzburg in Bayern 935–1802–2002, hg. von Edwin HAMBERGER (Mühlendorf a. Inn 2002) 66–77, hier 74; KNEFELKAMP, Die Heilig-Geist-Spitäler in den Reichsstädten (wie Anm. 2) 114.

¹⁷⁰ RÄDLINGER, Armenwesen (wie Anm. 159) 26f.

¹⁷¹ BORSCHIED, Alter (wie Anm. 164) 135.

¹⁷² Robert UHLAND, Hans von Urbach. Pfründner im Spital zu Eßlingen. *Eßlinger Studien. Jahrbuch für Geschichte der oberdeutschen Reichsstädte* 1 (1956) 29–35; Otto BORST, Alltagsleben im Mittelalter (Frankfurt 1983) 479f.; ein vergleichbares Beispiel – der Einkaufspreis im Jahr 1559 betrug für ein Ehepaar und eine Magd 1100 Gulden – beschreibt Stefan SONDEREGGER, Das Heiliggeist-Spital St. Gallen als wirtschaftliche Institution im Spätmittelalter, in: Vom Heiliggeist-Spital zum Bürgerspital, hg. von Ernst ZIEGLER (St. Gallen 1995) 61–102, hier 63f.

nicht zu ihrer Versorgung im Hospital beitragen konnten¹⁷³. Von den insgesamt 75 Insassen des Grazer Bürgerspitals im Jahr 1727 hatten lediglich 14 eine Aufnahmegebühr bezahlen können – in Leoben erbrachten im langen Zeitraum von 1610 bis 1700 sogar 82 % der Bewohner keine Gegenleistung –, und diese wurde meist schon nach ein- oder zweijährigem Aufenthalt in der Anstalt durch die Lebenshaltungskosten aufgebraucht¹⁷⁴. Ein Beobachter konstatierte durchaus realitätsnah: *Die Aufnahme bedingte sich daher nach dem Raume, dann der erlegten Summe, und auch nach sonstigen Empfehlungen*¹⁷⁵. Trotz der „Mehrklassengesellschaft“ in diesen Häusern und der damit verbundenen Probleme trugen Pflege und zumindest einfache medizinische Betreuung für Arme und Begüterte zur Attraktivität des Hospitals bei, das Sicherheit vor den Preisschwankungen der Grundnahrungsmittel und vor dem Alleinsein im Alter bot. Diese klosterähnlichen Anstalten waren keineswegs ein Paradies, an ihnen haftete spätestens in der zweiten Hälfte des 18. Jahrhunderts der Makel des Armenhauses, und wer sich eine andere Versorgungsart leisten konnte, der mied den Aufenthalt in diesen Institutionen¹⁷⁶.

Mit der einsetzenden Bürokratisierung des frühneuzeitlichen Hospitalwesens „kam es zwischen der Sozialanstalt und dem potentiellen Nutzer eines Versorgungsplatzes zu einem festgelegten Modus der Aufnahme“¹⁷⁷. Diese wurde zunehmend als Gnadenakt gestaltet¹⁷⁸. Während im Spätmittelalter eine neue Bewohnerin oder ein neuer Bewohner (meist) nur beim Einkauf namentlich in den überlieferten Pfründverträgen aufscheint, so werden Einzelpersonen im 16. Jahrhundert mittels ihrer eingebrachten Bittschriften/Supplikationen allmählich fassbar. Diese musste üblicherweise an den verantwortlichen Träger, meist der Stadtrat, gerichtet werden¹⁷⁹. Zur Prüfung der Anspruchsberechtigung wurde ein eigener Kriterienkatalog entworfen¹⁸⁰, der eine Untersuchung des Wohnorts, eines beendeten Arbeitsverhältnisses oder des Gesundheitszustandes des/der Bewerbers/in verlangte. Bei den Bamberger Bürgerspitälern umfasste dieser Katalog elf Punkte, und man wollte überdies wissen, ob der Bittsteller *dem gemeinen Wesen und der Herrschaft an Zinns und Steuerentrichtung einiger-*

¹⁷³ BORSCHIED, Alter (wie Anm. 164) 131; MOLLAT, Arme (wie Anm. 157) 247. Gelegentlich lassen sich auch so genannte Unpfründner nachweisen, die im Hospital auf das Freiwerden einer Pfründe und die damit verbundene bessere Versorgung gewissermaßen „warteten“. Stand kein Bürger auf der Warteliste, so wurde der älteste in der Anstalt befindliche Nichtbürger für die Pfründe berücksichtigt. Alfred Stefan WEISS–Peter F. KRAMML, Das Bürgerspital. Lebensbedingungen in einem bürgerlichen Versorgungshaus und „Altenheim“, in: Hundert Jahre „Versorgungshaus“ Nonntal (wie Anm. 31) 67–110, hier 78.

¹⁷⁴ WATZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 182–184, 189; ähnlich Norbert WEISS, „Den Kranken zum Heile“. Geschichte des Landeskrankenhauses Leoben (Leoben 2003) 27f.

¹⁷⁵ Franz Xaver HONSTETTER, Die Beschreibung des Stadtspitales zu Innsbruck, seiner Entstehung und Verbesserung in medizinischer und oekonomischer Hinsicht bis zum Schlusse des Jahres 1838, Sondersammlung der Universitätsbibliothek Innsbruck, Codex 1019, 1839, 20, zit. nach KOFLER, Geschichte (wie Anm. 69) 33.

¹⁷⁶ BORSCHIED, Alter (wie Anm. 164) 146; WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 210f.; JÜTTE, Arme (wie Anm. 139) 104f.; WATZKA, Hospital (wie Anm. 63) 64f.

¹⁷⁷ Wolfgang REDDIG, Bamberger Bürgerspitäler in Spätmittelalter und Früher Neuzeit, in: Hospital am Beginn der Neuzeit (wie Anm. 53) 175–187, hier 181.

¹⁷⁸ KRUG-RICHTER, Fasten und Festmahl (wie Anm. 100) 39; Martin SCHEUTZ, Ausgesperrt und gejagt, geduldet und versteckt. Bettlervisitationen im Niederösterreich des 18. Jahrhunderts (Studien und Forschungen aus dem Niederösterreichischen Institut für Landeskunde 24, St. Pölten 2003) 63f.; Helmut BRÄUER, Chemnitz zwischen 1450 und 1650. Menschen in ihren Kontexten (Aus dem Stadtarchiv Chemnitz 8, Chemnitz 2005) 159f.

¹⁷⁹ Dazu die Auflistung der Bewerber/innen um Aufnahme aus den Jahren 1710 bis 1839 bei Ute WEINBERGER, Armenversorgung der Stadt Radkersburg vom Beginn der Neuzeit bis zur Mitte des 19. Jahrhunderts (Diplomarbeit Graz 1993) 64–71.

¹⁸⁰ EBNER-WANKER, Leben (wie Anm. 1) 82f.

*massen genuzet*¹⁸¹. Wer jedoch als Trinker und/oder Verschwender bekannt war oder sexuell freizügig lebte, durfte laut den Statuten nicht aufgenommen werden, um einer „Unordnung“ in den jeweiligen Anstalten vorzubeugen. Personen mit ansteckenden Krankheiten wie Ausatz oder Syphilis oder jene, die an psychischen Defekten litten, sollten an einen *separirten Ort* gebracht werden¹⁸². Wer über kein (wesentliches) Vermögen verfügte und nur mit seinen Gebeten Dank abtatten konnte, musste daher zumindest „Sozialkapital“, das heißt, einen ordentlichen Lebenswandel und einen guten Ruf, vorweisen können, um Gnade vor den strengen Augen der Mitglieder des städtischen Rats oder – bei einem herrschaftlichen Spital – den Vertretern der Grundherrschaft zu finden¹⁸³.

Viele Bittgesuche wurden gleich nach ihrem Einlangen abgelehnt, da die geforderten Bedingungen nicht oder nur teilweise erfüllt wurden bzw. keine Plätze in den Häusern vorhanden waren. Im Fall der Ablehnung berief sich jedoch die Spitalsleitung auf den Willen der Stifter, der unbedingt erfüllt werden sollte. Andere Personen, die bereits im Spital wohnten, mussten bisweilen ihre Herberge wieder verlassen, da sie heiraten wollten oder ein geringes Vermögen verschwiegen hatten¹⁸⁴. Diese nachträgliche Prüfung der „Spitalswürdigkeit“ und der damit verbundene Auftrag an den Spitalsmeister zur *außmusterung* lassen sich in den Akten nur selten belegen¹⁸⁵, allerdings wurde bei „ungebührlichem Verhalten“ häufig mit der Ausweisung gedroht¹⁸⁶. Die Antragsteller verwiesen in ihren Schreiben stets auf ihre problematische soziale Situation und appellierten an das Mitleid des Stadtrats. Im März 1736 baten beispielsweise der bürgerliche Webermeister Johann Mayrhofer und seine Gattin um Aufnahme in das Salzburger Bürgerspital und betonten, dass sie *alters vnd ander leibs Zueständt halber des ganzen tags mit der Handarbeit ein mehrers nit als drei Kreuzer [...] zu verdienen* in der Lage wären. Bereits knapp ein Jahr zuvor hatte das Ehepaar wegen des *vor Augen schwebenten pettl* um Versorgung ersucht, da sie der *vnweltleiffige Stieff Sohn* – vermutlich war er geistig zurückgeblieben – nicht unterstützen konnte¹⁸⁷. Wenige Jahre zuvor, 1727, begehrte die *arm vnd preßhafte Wittib* Christine Ruggenstötterin, deren Mann in der Stadt Salzburg als Nagelschmied tätig gewesen war, eine Pfründe. Sie war annähernd 80 Jahre alt, litt an den Folgen eines Schlaganfalls und hatte die ererbte Meisterstelle bereits an den jüngeren Sohn übergeben¹⁸⁸. Aufnahmegesuche sind der Nachwelt auch aus dem Theresianischen Waisenhaus in Linz überliefert, in dem die Arbeitskraft der Kinder brutal ausgenutzt wurde¹⁸⁹. Die Eltern wussten vermutlich um die problematische Situation, doch konnten sie ihre Kinder

¹⁸¹ REDDIG, Bamberger Bürgerspitäler (wie Anm. 177) 184; KRUG-RICHTER, Fasten und Festmahl (wie Anm. 100) 86f.

¹⁸² WAITZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 213f.; NOWOTNY, Hofspital (wie Anm. 51) 19–26 (Text der Spitalsordnung des Jahres 1551 in Auszügen), hier 22; WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 208; KRAMML, Bruderhaus (wie Anm. 31) 121; VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 91–93; Praha, NA, CV 1726–1749 Karton 2, Instruktion für die „Spittl=Meister“, Graz 22. September 1731. Die Verfasser danken Frau PhDr. Ludmila Hlaváčková, Prag, für diesen Hinweis.

¹⁸³ Martin RHEINHHEIMER, Arme, Bettler und Vaganten. Überleben in der Not 1450–1850 (Frankfurt 2000) 104.

¹⁸⁴ WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 210; KLA, Ständisches Archiv, C Akten, Abteilung I, Schachtel 260, fol. 101^v–102^v (Klagenfurt Juli 1789), 213^v–214^v (Klagenfurt Sommer 1764), 257^v–258^v (Klagenfurt Juli 1788).

¹⁸⁵ OTTNER, Verwalten von Krankheit (wie Anm. 81) 136f.

¹⁸⁶ Alfons LEUPRECHT, Armen- und Krankenpflege in Bludenz (1500–1700). *Bludenzzer Geschichtsblätter* 21/22 (1995) 25–54, hier 43f.; NOWOTNY, Aussee (wie Anm. 51) 60.

¹⁸⁷ WEISS-KRAMML, Bürgerspital (wie Anm. 173) 84f.; AStS, Städtisches Stiftungsarchiv (derzeit in Bearbeitung), Bitte um Aufnahme in das Bürgerspital, März 1736.

¹⁸⁸ WEISS-KRAMML, Bürgerspital 85; AStS, Städtisches Stiftungsarchiv, Bitte an den Stadtmagistrat, 1727.

¹⁸⁹ Als Vorbild diente die Einrichtung in Klagenfurt: Helga OLEXINSKY, Aus der Geschichte der „Waisenhauskaserne“ in Klagenfurt, in: Die Landeshauptstadt Klagenfurt. Aus ihrer Vergangenheit und Gegenwart 1 (Klagenfurt 1970) 434–445; DIES., Armen- und Krankenpflege (wie Anm. 74) 86–104.

aufgrund ihrer eigenen Armut nicht langfristig versorgen und wollten ihnen zumindest eine karge Ernährung sichern¹⁹⁰. Um sich eines *unbrauchsamben Mensch* zu entledigen, versuchte auch Christoph Posch im Jahr 1691 sein *Pflög Söhn*l Johann Henz, Sohn eines Zinngießers, der am *rechten Ärmbl ganz kbrump* war, im Salzburger Bürgerspital unterzubringen. Im Fall der dauerhaften Versorgung sollte das *arme Kbripl* wie auch andere Spitalbewohner mit seinem *armen gebeth lebens Zeit* Dank abstaten¹⁹¹. Die Ansuchen der Antragsteller wurden aufgrund des Grades ihrer Bedürftigkeit und Erwerbsunfähigkeit gereiht, wobei nicht immer diejenige Person, die *primo loco* aufgelistet war, auch tatsächlich Aufnahme fand¹⁹². Wer (noch) über entsprechendes Kapital verfügte, konnte beim Eintritt jedoch auch Bedingungen stellen. Bezeichnend in letztgenannter Hinsicht ist der Wunsch eines begüterten Stifters für das Klagenfurter Bürgerspital, der vor der Übersiedlung in diese Institution Wert darauf legte, den Stoff und die Farbe seiner Kleidung selbständig wählen zu können¹⁹³.

Die Hospitäler fungierten nicht nur als „Verwahrungsorte“ der geschlossenen Armenfürsorge, sondern – vergleichbar den Klöstern – auch als Almosenausteilungsplätze. Neben Friedhöfen und Kirchen besaßen auch Spitäler in organisatorischer Hinsicht besondere Vorteile: Öffentlichkeit, Weiträumigkeit und überregionale Bekanntheit¹⁹⁴. Die Austeilung von Geld und Brot an die Stadtarmen und die (fremden) Bettler erfolgte häufig erst nach dem Besuch des Gottesdienstes in der (Spitals-)Kirche. Um Unordnung zu vermeiden, erließ der Bludenzer Rat im Jahr 1729 eine Verordnung, dass die Spitals- und Rentmeister das Almosen an die Bedürftigen nur nach dem Beten von drei Vaterunser, einem Ave Maria und dem Glaubensbekenntnis in der Spitalskirche verteilen sollten. Abwesende wurden nur dann berücksichtigt, wenn sie nachweisbar krank waren¹⁹⁵. 1697 beschwerte sich der im Spitalsgebäude wohnende Schulmeister Maximilian Kolbensberger beim Bludenzer Stadtrat, dass im Spital vagierende und kranke Bettler sogar übernachteten durften. Aufgrund des *grausamben* Gestanks dieser Personen fürchtete er um die Gesundheit seiner Familie und die der ihm anvertrauten Schüler¹⁹⁶. Neben den üblichen Brot- und Geldspenden erhielt eine Anzahl von Hausarmen auch eine Mahlzeit, meist eine einfache Suppe aus der Spitalsküche, im frühen 19. Jahrhundert z. B. die berühmte Rumfordsuppe¹⁹⁷. Erkrankten wurden Speisen sogar in

¹⁹⁰ KATZINGER, Das thesesianische Waisenhaus (wie Anm. 61) 75, 86–89; Fritz MAYRHOFER–Willibald KATZINGER, Geschichte der Stadt Linz 2: Von der Aufklärung zur Gegenwart (Linz 1990) 45–48; HEISS, Erziehung (wie Anm. 57) 316–331; Markus MEUMANN, Unversorgte Kinder, Armenfürsorge und Waisenhausgründungen im 17. und 18. Jahrhundert. Eine sozialgeschichtliche Einführung, in: Waisenhäuser in der Frühen Neuzeit, hg. von Udo STRÄTER et al. (Hallesche Forschungen 10, Tübingen 2003) 1–22, hier 17–21.

¹⁹¹ WEISS–KRAMML, Bürgerspital (wie Anm. 173) 85; AStS, Städtisches Stiftungsarchiv, Bitten an den Stadtmagistrat, 1690, 1691.

¹⁹² WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 193; z. B. KLA, Ständisches Archiv, C Akten, Abteilung III, Schachtel 258, 1836 Nr. 10.

¹⁹³ WEISS, Unglück 211; KLA, Ständisches Archiv, C Akten, Abteilung I, Schachtel 259, Fasz. 3, fol. 1^r–20^r.

¹⁹⁴ Helmut BRÄUER, Almosenausteilungsplätze – Orte der Barmherzigkeit und Selbstdarstellung, des Gesprächs und der Disziplinierung, in: Die Stadt als Kommunikationsraum. Beiträge zur Stadtgeschichte vom Mittelalter bis ins 20. Jahrhundert. Festschrift für Karl CZOK zum 75. Geburtstag, hg. von Helmut BRÄUER–Elke SCHLENKRICH (Leipzig 2001) 57–100, hier 59f.; zum Freitagsbettel Friedrich RICHTER, „Freitag Kreuzer“, „Freitag Bettel“. (Die Armenfürsorge im 16. und 17. Jh.). *Waidhofner Heimatblätter* 15 (1989) 18–33.

¹⁹⁵ Manfred TSCHAIKNER, Bludenz im Barockzeitalter (1550–1730), in: Geschichte der Stadt Bludenz. Von der Urzeit bis zum Beginn des 20. Jahrhunderts, hg. von DEMS. (Sigmaringen 1996) 161–280, hier 222f.; LEUPRECHT, Armen- und Krankenpflege (wie Anm. 186) 41, 48.

¹⁹⁶ Medizin in Vorarlberg. Katalog der Ausstellung (Feldkirch 1972) 17; LEUPRECHT, Armen- und Krankenpflege 51.

¹⁹⁷ WEISS–KRAMML, Bürgerspital (wie Anm. 173) 82; Alfred Stefan WEISS, Das Projekt der Rumfordsuppe in Salzburg. *MGS* 134 (1994) 399–408, hier 401, 404.

ihre Wohnung gebracht, wie eine Notiz aus dem Jahr 1705 aus dem Heilig-Geist-Spital in Rothenburg ob der Tauber belegt¹⁹⁸. Der Vorteil dieser „äußeren Pfründe“ liegt auf der Hand, denn in Krisenzeiten konnten größere Gruppen über eine Stiftung versorgt werden, zaghafte Ansätze einer obrigkeitlichen Sozialpolitik werden erkennbar. 1687 lassen sich im Bamberger Katharinenspital mehr äußere als innere Pfründner nachweisen (31 : 26), eine Mehrzahl hatte ausdrücklich um eine externe Versorgung gebeten¹⁹⁹. Trotz dieses städtischen Reagierens sollten aber die Armen bei der Verteilung der Speisen genauestens überwacht und die diversen Räume versperrt werden, da man ihrerseits Diebstähle befürchtete²⁰⁰.

Selbstverständlich versuchte man die „würdigen“ von den „unwürdigen Armen“ zu unterscheiden. Aus diesem Grund hatten sich am 3. Jänner 1693 alle Bettel- und Almosenpersonen der Stadt Wien im Bürgerspital einzufinden, damit sie einer genauen Untersuchung unterzogen werden konnten. Im Beisein von Vertretern aus dem Rat und medizinischer Sachverständiger wurden täglich 30 bis 40 Personen, insgesamt annähernd 2.000 Bedürftige, examiniert. Gefragt wurde nach dem Gesundheitszustand, dem Familienstand, der Arbeitsfähigkeit und der Dauer des Aufenthalts in Wien. Lediglich die Hälfte der Leute erachtete die Kommission als des Almosens würdig, die anderen wies man barsch ab²⁰¹.

Die Leitung der Hospitäler hatte nicht nur damit zu kämpfen, dass allzu viele Personen vorübergehend oder dauerhaft versorgt werden wollten, sondern sie musste darüber hinaus auch wirtschaftliche Probleme²⁰², die Bedrohungen durch Seuchenzüge²⁰³, Feuer und kriegerische Ereignisse sowie die durch das Zeitalter des Protestantismus ausgelöste Krise bewältigen. Hospitäler waren nicht nur „Instrumente der Politik“, sondern auch „Kampfmittel zur Verteidigung des Glaubens“²⁰⁴. Da der Reformator Luther die Armen zwar angemessen versorgen wollte, sich jedoch gegen den Bau und den Unterhalt *große[r] steinerne[r] Häuser und Klöster* wandte und damit indirekt die weitere Gründung von sowie die frommen Stiftungen für Versorgungsanstalten ablehnte²⁰⁵, mussten die Herrscher in den überwiegend katholisch orientierten Territorien diesem Gedankengut entgegenarbeiten. Dies versuchten sie durch prächtige Neubauten, durch die Verpflichtung zum intensiven „Gebetsdienst“ für die Wohltäter der Häuser, die Überprüfung der genauen Kenntnis der wichtigsten Gebetsformeln sowie das Mittel der (zwangsweisen) Bekehrung zu erreichen²⁰⁶. Im Rahmen der Rekatholi-

¹⁹⁸ KNEFELKAMP, Heilig-Geist-Spitäler in den Reichsstädten (wie Anm. 2) 110.

¹⁹⁹ REDDIG, Bamberger Bürgerspitäler (wie Anm. 177) 178, 184.

²⁰⁰ WEISS-KRAMML, Bürgerspital 82.

²⁰¹ BRÄUER, Almosenausteilungsplätze (wie Anm. 194) 68f.; DERS., „... und hat seithero gebetet“. Bettler und Bettelwesen in Wien und Niederösterreich zur Zeit Kaiser Leopolds I. (Wien-Köln-Weimar 1996) 74–76.

²⁰² STUNZ, Hospitäler (wie Anm. 139) 156–159.

²⁰³ ALPI, Freistädter Bürgerspital (wie Anm. 94) 337f.; Das Stadtbuch von St. Johann im Pongau, hg. von Gerhard MOSER (St. Johann 2005) 116; BARTH, Alltag (wie Anm. 59) 132–136.

²⁰⁴ JETTER, Das europäische Hospital (wie Anm. 37) 118.

²⁰⁵ Martin Luther, An den christlichen Adel Deutscher Nation. Von der Freiheit eines Christenmenschen. Sendbrief vom Dolmetschen. Mit einer kurzen Biographie und einem Nachwort hg. von Ernst KÄHLER (Stuttgart 1982) 9–109, hier 80; WATZKA, Hospital (wie Anm. 63) 71; BODINGBAUER, Steyr (wie Anm. 10) 99f. Ein Gegenbeispiel lässt sich für Klagenfurt finden, wo 1588 die protestantische Bürgerschaft ein Hospital stiftete. Oskar SAKRAUSKY, Die Klagenfurter Armenstiftung der Bürgerschaft vom 12. Juni 1588, in: Die Landeshauptstadt Klagenfurt (wie Anm. 189) 253–264; Hildegund MALLOTH, Beiträge zur Geschichte der Stadt Klagenfurt vom großen Brand im Jahre 1514 bis zum entscheidenden Erfolg der Gegenreformation im Jahre 1604 (Diss. Innsbruck 1964) 165–180; WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 204; Patrizia Maria SCHUH, Katholisch und Evangelisch in der Armenfürsorge des 16. Jahrhunderts – aufgezeigt anhand österreichischer Beispiele (Diplomarbeit Wien 2001) 92.

²⁰⁶ SCHEUTZ, Ausgesperrt (wie Anm. 178) 65; RÄDLINGER, Armenwesen (wie Anm. 159) 53; WATZKA, Hospital (wie Anm. 63) 80; SCHUH, Katholisch und Evangelisch 80–86; METTENLEITNER, Juliusspital (wie Anm. 150) 165;

sierung wurden unter Waffengeleit evangelische Hospitalkirchen und die dazu gehörenden Gebäude konfisziert und den katholischen Geistlichen übergeben, für den weiteren Besuch protestantischer Gottesdienste wurden hohe Strafen zugunsten der Hospitäler, so z. B. in der Kärntner Stadt Völkermarkt, angedroht²⁰⁷.

Wirtschaftlichen Schwierigkeiten versuchte man dadurch zu begegnen, dass die Zahl der jeweiligen Pfründen nach dem Ableben von Insassen zumindest kurzfristig reduziert wurde oder dass notwendige Reparaturarbeiten an den Anstaltsgebäuden nur zögerlich vorgenommen wurden. Außerdem hielt der Spitalmeister Ausschau nach „geeigneten“ Spitalern, das heißt nach Personen, die zumindest ein geringes Vermögen der Institution übergeben konnten²⁰⁸. Gegen die latent vorhandene Feuergefahr war man trotz Vorsichtsmaßnahmen beinahe machtlos und vermutlich die Mehrzahl der Hospitäler wurde im Lauf ihrer Geschichte durch ein Großfeuer stark in Mitleidenschaft gezogen oder sogar gänzlich zerstört. Pest, Türkennot und Brände galten dabei als Strafe Gottes für das sündhafte Verhalten der Menschen. Bereits eine Urkunde des Jahres 1361 berichtet vom „zweimaligen Abbrennen“ der Freistädter Institution. Das Haus verlor Kapitalkraft und war schon zuvor nicht mehr in der Lage gewesen, die Zahl der versorgten Armen weiter zu betreuen²⁰⁹. Ähnliche Berichte sind aus der Salzburg unterstehenden Kärntner Stadt Friesach²¹⁰ oder aus der Stadt Passau überliefert, wo beim zweiten großen Stadtbrand am 29. Juli 1680 fünf Pfründner des St. Johannis-Spitals in *Prunst und Rauch* starben²¹¹. Die *laidige Prunst* zerstörte im Jahr 1638 neben vielen Wohngebäuden auch das Hospital und die angeschlossene Kirche in Bludenz. Die Bürger verarmten und waren aufgrund des Verlustes ihrer Häuser gezwungen, im wieder hergerichteten Spital zu wohnen. Da eine Überbelegung drohte, durften sich die Armen im Winter zumindest während des Tages in der warmen Hospitalstube aufhalten, doch mussten sie die Nächte in Ställen zubringen²¹². Noch im frühen 19. Jahrhundert wurde das St. Barbara-Bürgerspital von Judenburg durch einen Großbrand schwer in Mitleidenschaft gezogen. Um die

REDDIG, Bamberger Bürgerspitäler (wie Anm. 177) 183–185. Zu den wenigen Städten, in denen nach dem Augsburger Religionsfrieden 1555 konfessionelle Parität herrschte, zählte Ravensburg. In der Kapelle des Spitals fanden daher evangelische und katholische Gottesdienste gleichberechtigt nebeneinander statt. Andreas SCHMAUDER, Seelsorge im Spital, in: Macht der Barmherzigkeit. Lebenswelt Spital, hg. von DEMS. (Historische Stadt Ravensburg 1, Konstanz 2000) 36–42, hier 38. Zu den wechselvollen Verhältnissen in Regensburg vgl. Artur DIRMEIER, Die Spitalkirche zu Regensburg. Mausoleum der Zant, in: Die Spitalkirche zu Regensburg. Mausoleum der Zant. Geschichte – Bauforschung – Inschriften, hg. von DEMS.–Wido WITTENZELLNER (Regensburg 2000) 9–41, hier 18f.; Adolfine TREIBER, Die Spitalinsassen und deren Betreuung, in: 750 Jahre St. Katharinen-Spital Regensburg (Regensburg [1976]) 44–49, hier 46; Artur DIRMEIER–Peter MORSBACH, Spitäler in Regensburg. Krankheit, Not und Alter im Spiegel der Fürsorgeeinrichtungen und Krankenhäuser einer Reichsstadt (Große Kunstführer 192, Regensburg 1994) 14.

²⁰⁷ TROPPEL, Völkermarkt (wie Anm. 93) 123f.; WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 205; NOWOTNY, Aussee (wie Anm. 51) 45.

²⁰⁸ KRÄMML, Bruderhaus (wie Anm. 31) 135–137; ALPI, Freistädter Bürgerspital (wie Anm. 94) 337.

²⁰⁹ Ebd. 332f.

²¹⁰ Wilhelm WADL, Friesachs historische Entwicklung. Ein Überblick, in: Die profanen Bau- und Kunstdenkmäler der Stadt Friesach, bearb. von Barbara KIENZL–Gerhard SEEBACH–Ulrike STEINER (ÖKT 51, Wien 1991) 1–71, hier 41; WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 202.

²¹¹ Richard SCHAFFNER, Historie der St. Johannis-Spital-Stiftung, in: 800 Jahre St. Johannis-Spital-Stiftung Passau. Gegenwart und Geschichte einer sozialen Einrichtung, hg. von DEMS.–Dagmar DERAGISCH (Der Passauer Wolf. Veröffentlichungen zur Kulturgeschichte Passaus 15, Passau 2000) 11–14, hier 11; zu den diversen Fürsorgeeinrichtungen in Passau Pia NEUMAIER, Armenfürsorge und Spitäler, in: Geschichte der Stadt Passau, hg. von Egon BOSHOFF et al. (Regensburg 1999) 407–416.

²¹² LEUPRECHT, Armen- und Krankenpflege (wie Anm. 186) 46; Medizin in Vorarlberg (wie Anm. 196) 17.

Renovierung des Gebäudes finanzieren zu können, musste der Stadtmagistrat Kapitalien im Wert von immerhin 5.700 Gulden aufkündigen. Da sich das Kreisamt mit der Rückzahlung des Geldes sehr lange Zeit ließ, konnten trotz eines privat gewährten Vorschusses zunächst nur der Dachstuhl und ein einziges Zimmer saniert werden²¹³.

Bedroht waren die Hospitäler überdies durch ihre exponierte Lage, z.B. an einem Fluss²¹⁴ oder außerhalb der Ansiedlungen, wodurch sie feindlichen Angreifern in die Hände fielen und zerstört wurden²¹⁵. In Wien wurde 1529 das nahe der Stadtmauer befindliche Bürgerspital sogar auf obrigkeitliche Anordnung abgebrochen, um den die Stadt belagernden Türken den Angriff auf das Käerntertor zu erschweren²¹⁶. Belastend wirkten sich die Wirren der Bauernkriege und des Dreißigjährigen Krieges²¹⁷ aus – in Wien nahm der Versorgungsdruck auf das Bürgerspital seit dem Beginn des böhmischen Aufstands im Jahr 1618 und der Belagerung der Stadt 1619 ständig zu. Die Anzahl der zu versorgenden Menschen stieg kontinuierlich an und erreichte 1621 den Jahresspitzenwert von 29.933 Personen. Thomas Just vermerkt, dass „praktisch die gesamte Zeit des 30-jährigen Krieges [...] für das Wiener Bürgerspital als Krise angesehen werden“ kann²¹⁸. Beobachtbar ist ferner, dass aufgrund der Kriegskatastrophe viele Hospitäler – so z.B. in Württemberg – ihre Versorgungsleistung einstellen mussten, da ihre landwirtschaftlichen Nutzflächen zerstört worden waren. Außerdem war nur mehr eine Minderheit der reichen Pfründner finanziell überhaupt in der Lage, einen Pfründvertrag mit einer hohen Kaufsumme auszuhandeln. Der Weg vom Hospital zum Armenhaus war damit an vielen Orten bereits vorgezeichnet²¹⁹.

„Innenräume“ des Hospitals

Am 30. Oktober 1765 berichtete das Salzburger Konsistorium, das geistliche Aufsichtsorgan der so genannten „Milden Orte“, über eine schwere Auseinandersetzung zwischen der Pfründnerin im städtischen Bürgerspital, Maria Lederhasin, Witwe eines Sattlermeisters, und der Hospitalleitung. Der Wirt und Verwalter Franz Mosshamer führte Klage darüber, *das ein 80jähriges Weib, bereits mit ainem fuess in Grab, ihm die Ehre abschneitt*. Die wohlhabende Bürgerin, die angeblich von eigennützigem Beratern unterstützt wurde, warf ihrem Kontrahenten vor, dass sie hintergangen worden sei, und bat daher den Landesherrn Erzbischof Sigismund Graf Schrattenbach um die Rückerstattung ihres Eigentums, eines Hauses im Wert von 3.000 Gulden. Zwölf Taler hatte sie überdies dem Verwalter übergeben, der diese

²¹³ EBNER-WANKER, *Leben* (wie Anm. 1) 35.

²¹⁴ DIRMEIER, *Spitalkirche* (wie Anm. 206) 27f. Im Frühjahr 1799 drangen die aufgestauten Eismassen der Donau bis in den Spitalhof des unmittelbar an der Steinernen Brücke gelegenen Gebäudes vor.

²¹⁵ ERWIN TEUFL, *Das Bürgerspital*, in: *Zwettl Niederösterreich 1: Die Kueringerstadt* (Zwettl 1980) 476–496, hier 482, 485; KATZINGER, *Fürsorgewesen der Stadt Linz* (wie Anm. 22) 36; DERS., *Das Bürgerspital. HJbLinz 1977* (1978) 11–102, hier 38–47; MAYRHOFER-KATZINGER, *Linz 1* (wie Anm. 1) 359; METTENLEITNER, *Juliuspital* (wie Anm. 150) 166.

²¹⁶ POHL-RESL, *Rechnen mit der Ewigkeit* (wie Anm. 138) 190f.; RACHHOLZ, *Armenfürsorge* (wie Anm. 83) 8f.; Alois STACHER, *Wiener Spitäler im Wandel der Zeit* (Wien 1989) 10f.

²¹⁷ WENDEHORST, *Das Juliuspital* (wie Anm. 54) 48–55.

²¹⁸ Thomas JUST, *Bettler: Residenz und Armut*, in: *Ein zweigeteilter Ort? Hof und Stadt in der Frühen Neuzeit*, hg. von Susanne Claudine PILS–Jan Paul NIEDERKORN (Forschungen und Beiträge zur Wiener Stadtgeschichte 44, Innsbruck u. a. 2005) 257–266, hier 261.

²¹⁹ Herbert ADERBAUER, *Das landstädtische Spital in der Frühen Neuzeit und die Entwicklung seiner sozialen Funktion am Beispiel Tübingen*, in: *Städtisches Gesundheits- und Fürsorgewesen* (wie Anm. 2) 151–179, hier 161–167; BEGON, *De iure Hospitalium* (wie Anm. 147) 180f.

Geldsumme für diverse Besorgungen ausgegeben hatte. Die alte Frau beschwerte sich zusätzlich über das schlechte Essen und den mangelnden seelischen Beistand. Da sie auf eigenen Wunsch in das Bürgerspital eingetreten war, um *alldortben goldene Täg zu haben* – immerhin bewohnte sie eine separate Kammer und hatte eine Magd zu ihrer Verfügung –, wurde ihre Beschwerde nicht ernst genommen. Ihre Anschuldigungen stuft man als *sehr keck* ein, und sie musste persönlich vor dem Bürgermeister erscheinen, der sie anwies, sich künftig ruhig zu verhalten²²⁰. Dem Spitalmeister gelang es, seine eigene Position zu verdeutlichen und zu unterstreichen. Das Konsistorium verwendete seine Kräfte nicht darauf, die Vorwürfe, die durchaus berechtigt sein konnten, penibel zu prüfen, das Spital wurde vielmehr als Machtinstrument benutzt²²¹. Dennoch waren die Insassen keineswegs rechtlos, wie ein Beispiel aus dem Bürgerspital in Leoben zeigt: In den Jahren 1577, 1648 und 1695 führten die Bewohner Klagen bei Richter und Rat über den Umgang mit ihnen. Sie pochten mit Nachdruck auf die ihnen zustehende (lebenslange) materielle Versorgung und überlieferten damit Zeugnisse über ihr eigenes Selbstverständnis²²². In Innsbruck gelang es den Spitalbewohnern, um ein weiteres Beispiel anzuführen, die Transferierung der Turmuhr der Hospitalkirche auf das Vorstadttor durchzusetzen, weil sie sich in ihrer Ruhe gestört gefühlt hatten²²³.

Die kurze Schilderung des alltäglichen Konflikts im „kasernierten Raum“²²⁴ weist bereits auf die Grenzen und Möglichkeiten sozialen Handelns im Hospital hin. Wir verwenden das Konzept des Kräftefeldes und gehen davon aus, dass man keineswegs mit einer strikten Einhaltung obrigkeitlicher Normen rechnen kann, sondern vielmehr mit zahlreichen Spannungen und Auseinandersetzungen zwischen den Akteuren konfrontiert wird²²⁵. „Die Figur des ‚Kräftefeldes‘, in dem Macht durchgesetzt, Herrschaft begründet oder bezweifelt wird, vermeidet eine einfache Zweipoligkeit. Den Herrschenden stehen zwar Beherrschte gegenüber – Herrschende konstituieren sich in der Definition und der Verfügung über Beherrschte. Dennoch mögen sich die Herrschenden ihrerseits in Abhängigkeiten finden. Und auch die Beherrschten sind mehr als passive Adressaten der Regungen der Herrschenden. Vor allem zeigen sich die Ungleichheiten und Widersprüche auch zwischen Herrschenden, ebenso wie zwischen Beherrschten“²²⁶. Die These von den Kräfteverhältnissen öffnet den Blick auf die Eigenaktivitäten auch der Hospitalinsassen, sie lässt gewissermaßen ihre Eigenmacht und ihren Umgang mit hausinternen Normen sichtbar werden. Eine eindeutige Scheidelinie zwischen Herrschenden und Beherrschten im Hospital ziehen zu wollen, scheint vom gegenwärtigen Wissensstand nicht praktikabel zu sein²²⁷. Zu bedenken bleibt ferner, dass die Grenzen zwischen Personal und Insassen durchaus fließend sein konnten. Der Hospitalvater/die -mutter rekrutierte sich vielfach aus den Bewohnern und bewegte sich damit zwischen „Oben“ und „Unten“. Auch die Aufnahme als Spitalsknecht oder -magd war häufig eine soziale Maßnahme – diese Personen arbeiteten nicht nur für die Anstalt, sondern sie wohnten

²²⁰ AStS, Städtisches Stiftungsarchiv, Schreiben des Salzburger Konsistoriums, 30. Oktober 1765.

²²¹ OTTNER, *Verwalten von Krankheit* (wie Anm. 81) 137f.

²²² WÄTZKA, *Soziologie* (wie Anm. 145) 216; DERS., *Hospital* (wie Anm. 63) 189.

²²³ Johanna FELMAYR, *Spitalskirche Innsbruck* (Innsbruck 1998) 8.

²²⁴ In Anlehnung an Alf LÜDTKE, *Einleitung: Herrschaft als soziale Praxis*, in: *Herrschaft als soziale Praxis. Historische und sozial-anthropologische Studien*, hg. von DEMS. (Veröffentlichungen des Max-Planck-Instituts für Geschichte 91, Göttingen 1991) 9–63, hier 18.

²²⁵ Achim LANDWEHR, „Normdurchsetzung“ in der Frühen Neuzeit? Kritik eines Begriffs. *ZfG* 48 (2000) 146–162, hier 153, 156f.

²²⁶ LÜDTKE, *Herrschaft* 13; LANDWEHR, *Normdurchsetzung* 154–158.

²²⁷ LÜDTKE, *Herrschaft* 11.

dort, ähnlich den arbeitsfähigen Spitalern, die zumindest einfache Hilfsdienste verrichten mussten und gelegentlich sogar in der Landwirtschaft eingesetzt wurden²²⁸.

Als einer der wichtigsten Akteure im Spital kann der Hospitalmeister/-verwalter, eine „Respektperson“, angesehen werden, der das soziale Feld überwachte, indem er mitentschied, wer in die Versorgungsanstalt aufgenommen werden sollte und was mit den Gütern, die der Einrichtung übergeben wurden, zu passieren hatte. Im religiösen Bereich war er mitverantwortlich für die Bestellung der Priester und die Überwachung ihrer Pflichten. Überdies regulierte er den Kontakt zur Außenwelt, da Fremden in der Regel der Eintritt in das Hospital verwehrt war und die Insassen um die Erlaubnis ansuchen mussten, das Haus kurzfristig verlassen zu dürfen (*Ausgehzeichen*)²²⁹.

Die vielen Personen, die bei einem großen Hospital tätig waren, lassen sich zu Gruppen zusammenfassen. Eine wichtige Unterscheidung besteht darin, dass eine bestimmte Anzahl von Frauen und Männern direkt bei der Anstalt angestellt waren, und zwar ganzjährig, wofür sie neben Sachleistungen auch Geldlohn erhielten. Handwerker hingegen wurden meist nur für Bau- und Reparaturarbeiten herangezogen, Tagelöhner halfen bei den Ernte- und Holzarbeiten. Mediziner und Wundärzte kamen meist nur bei Bedarf, erst im Verlauf der Frühen Neuzeit setzten sich regelmäßige Besuchstermine durch. Jene Menschen, die für ein Hospital arbeiteten, können nach drei Bereichen unterteilt werden: dem sozialen, dem religiösen und dem ökonomischen²³⁰.

In großen Hospitälern wie z. B. in Nürnberg übte in Vertretung des Rats ein Pfleger oder ein Pflegerkollegium die eigentliche Verwaltung aus, indem sie administrative und juristische Aufgaben zu übernehmen hatten. Ihre Bestellung erfolgte üblicherweise durch Wahl, und sie wurden auf ihr Amt vereidigt, um Missbrauch vorzubeugen. Bei der Übernahme ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit erstellten sie ein Inventar des gesamten Hospitalbesitzes und der Fahrnisse, sie waren zuständig für die Kontrolle des Hospitals, die ordnungsgemäße Rechnungslegung, die Vertretung der Anstalt nach Außen und vor Gericht²³¹ sowie für den Abschluss von Kaufverträgen²³². Den Pflegern war auch der Spitalmeister untergeordnet. In der Frühen Neuzeit war der weltliche Spitalmeister die Regel. Häufig gehörte er zum Spitalverband und er sollte, sofern er für seine Arbeit auch entlohnt wurde, im Spital wohnen. Meist stammte der Spitalmeister aus den angesehenen Familien der jeweiligen Stadt und er verfügte über entsprechende Erfahrung in der Durchführung von Verwaltungsaufgaben²³³. In Nürnberg suchte der Rat *gemeiniglich einen ehrlichen Bürgersmann, gestandenen Alters und der guter Haushaltung und Verstands willen, Kundschaft und Gezeugnis beyzubringen, gebrauchet, welcher mit den Seinigen im Spittl wohnet, und neben seinem Weib die Aufsicht über alles hat*²³⁴. Aus der letzten Forderung wird deutlich, dass in den kommunalen Institutionen die Beschäftigung von Amtsehpaaren üblich war. Während der Mann den Kontakt zu den Pflegern her- und

²²⁸ WATZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 140.

²²⁹ WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 215. In Graz durften die Insassen des Hofspitals nicht allein ausgehen, sondern nur in Begleitung einer zweiten Person. Außerdem hatten sie die Spitalsmäntel zu tragen, HUBER-REISMANN, Krankheit (wie Anm. 73) 340.

²³⁰ POHL-RESL, Rechnen mit der Ewigkeit (wie Anm. 138) 133.

²³¹ WINDEMUTH, Hospital (wie Anm. 153) 97.

²³² BEGON, De iure Hospitalium (wie Anm. 147) 108–114, 134; KNEFELKAMP, Heilig-Geist-Spital (wie Anm. 162) 55–62; SCHUH, Katholisch und evangelisch (wie Anm. 205) 48; REICKE 2 70–95.

²³³ BEGON, De iure Hospitalium 114f., 136f.; KNEFELKAMP, Heilig-Geist-Spital 62–66; REICKE 2 95–112; ALPI, Freistädter Bürgerspital (wie Anm. 94) 334.

²³⁴ Ahasver FRITSCH, Diatribe iuridica de jure ac privilegiis hospitalium (Jena 1672) 41, zit. nach BEGON, De iure Hospitalium 136.

das Personal einstellte, war die Frau „in erster Linie Vorsteherin im Innern“. Sie beaufsichtigte die Mitarbeiter/Innen, sie sorgte für die Kranken, für die Reinigung der Wäsche und die Zubereitung der Mahlzeiten²³⁵.

Der Personalstand eines Hospitals konnte bereits im Spätmittelalter sehr vielfältig sein, wie das Beispiel des Wiener Bürgerspitals deutlich belegt²³⁶. Dieser beeindruckende Personalstand wurde im 16. Jahrhundert nur vom Heiligen-Geist-Spital in Nürnberg übertroffen, das neben dem Spitalmeister und der Spitalmeisterin einen Kornschreiber, einen Überreiter, der die außerhalb der Stadt gelegenen Besitzungen abreiten und kontrollieren musste, einen Kellner für die Vorratshaltung, eine Kusterin zur Versorgung der Kranken und mehrere Pflegemägde, einen Bäcker, einen Koch und eine Köchin, einen Metzger, einen Weinkellner, zwei Hofmeister, einen Torwärter, einen Totengräber, Mägde, Knechte und so genannte Poster für die Verrichtung von Handlangerdiensten, aber auch 15 Priester, einen Schulmeister und Schuldiener, zusätzlich noch einen Arzt, einen Wundarzt, einen Apotheker etc. beschäftigte²³⁷. In kleineren Anstalten kam man hingegen mit wenigen Helfern aus – immerhin versorgte aber auch das Mühlendorfer Heiliggeistspital um 1790 zwölf Dienstboten mit Arbeit²³⁸, in der steirischen Stadt Judenburg zählte man 1644 elf Angestellte²³⁹ –, bisweilen mussten aber die Insassen die anfallenden Arbeiten zur Gänze selbst erledigen. Zur Mitarbeit im Haus waren die Bewohner ohnedies verpflichtet²⁴⁰. Die Vorsteher solcher Anstalten konnten meist nicht lesen und schreiben, und ihre Tätigkeit nahm nicht allzu viel Zeit in Anspruch²⁴¹. In den unbedeutenden Häusern war das Amt des Hospitalmeisters nicht unbedingt angesehen, wie ein Blick in die Verwaltungsstruktur des Bruderhauses im Salzburger Markt Bischofshofen zeigt: Zu Beginn des 19. Jahrhunderts war der Zimmermannssohn und Schneidermeister Vitus Schober im Hospital als Verwalter tätig, daneben fungierte er aber auch noch als Nachtwächter und Totengräber. Seine Abstammung aus dem „armen Gewerbe“ der Schneidermeister und die Multifunktionalität seines Broterwerbs legen nahe, dass er nicht zu den Honoratioren des Orts zählte²⁴².

Um den Spielraum der Hospitalmitarbeiter einzuengen, erließ der Hospitalhalter detaillierte Dienstinstruktionen, die Kaiser Karl VI. im Sinn der Zentralisierung in der ersten

²³⁵ Christina VANJA, Aufwärterinnen, Narrenmägde und Siechenmütter – Frauen in der Krankenpflege der Frühen Neuzeit. *Medizin, Gesellschaft und Geschichte* 1 (1992) 9–24, hier 10f.; KNEFELKAMP, Heilig-Geist-Spital (wie Anm. 162) 66–69; SCHUH, Katholisch und evangelisch (wie Anm. 205) 49f.; MISCHLEWSKY, Alltag (wie Anm. 84) 158; LEUPRECHT, Armen- und Krankenpflege (wie Anm. 186) 50–53.

²³⁶ POHL-RESL, Rechnen mit der Ewigkeit (wie Anm. 138) 134.

²³⁷ KNEFELKAMP, Heilig-Geist-Spital 236–240; für Ravensburg vgl. Beate FALK, Machtfaktor Spital: Herrschaft und Besitz, in: *Macht der Barmherzigkeit* (wie Anm. 206) 58–71, hier 59f.

²³⁸ VEITS-FALK, Armenfürsorge Mühlendorf (wie Anm. 169) 74; für Rothenburg ob der Tauber KNEFELKAMP, Heilig-Geist-Spitäler in den Reichsstädten (wie Anm. 2) 107f.

²³⁹ EBNER-WANKER, Leben (wie Anm. 1) 78.

²⁴⁰ Stadtarchiv Mühlendorf A 250, Haus Ordnung und Satzungen der Ober- und Unterpfründner im Heiligen Geist Spital zu Mühlendorf verfaßt von der hochfürstlichen Dekanal Visitation im Jahre 1799, Punkt 9: *Ein jedes muß nach seiner Fähigkeit zur Arbeit des Hauses, nach Anweisung des Verwalters, und die Weibsbilder auch auf Schaffen der Köchin sich gebrauchen lassen und mithelfen*. Freundlicher Hinweis von Frau Dr. Sabine Veits-Falk, Archiv der Stadt Salzburg. WATZKA, Hospital (wie Anm. 63) 67; HUBER-REISMANN, Krankheit (wie Anm. 73) 337; GRAMM, Zwettl (wie Anm. 15) 271–273.

²⁴¹ WATZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 138; EBNER-WANKER, Leben (wie Anm. 1) 68. Im 18. Jh. wurde vom Spitalmeister auch die Lese- und Schreibfähigkeit verlangt. Siehe auch VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 67.

²⁴² Sabine VEITS-FALK, Öffentliche Armenfürsorge in Bischofshofen. Von den Anfängen bis zum Beginn des 20. Jahrhunderts, in: *Chronik Bischofshofen 1: Vom urzeitlichen Kupfererzabbau über die Maximilianszelle bis zur Eisenbahn*, hg. von Fritz HÖRMANN (Bischofshofen 2001) 323–338, hier 325.

Hälfte des 18. Jahrhunderts zu vereinheitlichen trachtete²⁴³. Regelte die Spitalsordnung für das Wiener Hofspital vom 4. Mai 1551 lediglich die Tätigkeit der wichtigsten Amtsträger (*superintendenten des spitals, spiltmayster, caplän, leib- und wundartz, siechmaister und siechmaisterin, zuchtmaisterin der zwanzig maidlein*)²⁴⁴ mit wenigen Worten, so begegnet man annähernd zwei Jahrhunderte später ausgefeilten und normierten Verhaltensvorschriften. Nunmehr mussten sich sogar der Mesner oder der Torwärter den Regeln unterwerfen und sich disziplinieren lassen²⁴⁵. Missstände konnten jedoch auch durch diese Maßnahme nicht gänzlich vermieden werden, wie entsprechende Beschwerden im Rahmen von Visitationen deutlich belegen. Der Spitalmeister hatte das Personal nicht im Griff, der Arzt leistete sich Behandlungsfehler etc.²⁴⁶.

Wurde die Erinnerung an die Hospitalmeister, die laut Grabinschrift besonders tugendhafte Männer waren, durch Grabmäler in der Hospitalkirche auch wach gehalten²⁴⁷, so war ihre Tätigkeit dennoch nicht unumstritten. Besonders herbe Kritik erfuhr die so genannte *Raittungsfresserey, dabey man stets frißt / trinckt / tischt / sich blatz voll ansaufft / daß man die Herrn vber die Gassen auß dem Spittal heymb führen muß*²⁴⁸, das Festmahl bei der Rechnungslegung mit seinen Alkoholexzessen, an dem Vertreter des Rates, die Pfleger und die Spitalmeister (Rechnungsherren) teilnahmen. Die Qualität des Weines und die Vielfalt des gekochten Fleisches standen dabei im krassen Gegensatz zu den gereichten Speisen der Armenküche. Zwischen dem Anspruch der Barmherzigkeit und der realen Verwirklichung dieses Gebots klaffte eindeutig eine ziemlich große Lücke. „Es erscheint unglaublich, wenn man erfährt, daß an einem Abend für ein Essen mehr ausgegeben wurde als für die Versorgung einer Bevölkerungsgruppe in einem Jahr“²⁴⁹. Bereits der in Hall in Tirol als Stadtarzt tätige Hippolyt Guarinoni (1571–1654) äußerte in seiner berühmten Schrift *Die Grewel der Verwüstung Menschlichen Geschlechts* (1610) beißende Kritik: *Diese Raittungsfresserey / sag ich / die hält man fleissig / vnd läßt wol nichts abkommen / vnd solten die Armen vnd das Spittal all zu Grund gehen / so muß die Raittungsfresserey / vnd die Kuchel ihr Ordnung behalten / dann es trifft die Herrn / so selbstn mit vnd bey sein / vnd nicht die Armen an / darumb würdens die Stadtherrn anten vnd nit leiden wöllen: Die Armen müssen den Rucken ducken / die Achslen in einander ziehen / still schweigen / vnnd dafür halten / es müsse also seyn*²⁵⁰. Zur Behebung des angedeuteten Missstandes entschlossen sich im Jahr 1664 die geistlichen und weltlichen Aufsichtsorgane des Bürgerspi-

²⁴³ WATZKA, Soziologie 213; VALENTINITSCH, Armenfürsorge (wie Anm. 28) 95f., 111; Praha, NA, CV 1726–1749 Karton 2, Instruktion für die „Spittl=Meister“, Graz 22. September 1731.

²⁴⁴ NOWOTNY, Hofspital (wie Anm. 51) 20–23; für Hall in Tirol MOSER, Hall (wie Anm. 13) 617–619.

²⁴⁵ KLA, Stadtarchiv Klagenfurt I, Akten Fasz. 982/1 d, Instruktionentwurf für den Torwärter und Mesner, um 1732/1733; WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 214f.

²⁴⁶ Thomas JUST, „Er sauge die Underthanen aus wie die Wespen die suessen pürn.“ Städtischer Umgang mit Armut und Bettel zur Zeit des Dreißigjährigen Kriegs, in: Wien im dreißigjährigen Krieg. Bevölkerung – Gesellschaft – Kultur – Konfession, hg. von Andreas WEIGL (Kulturstudien 32, Wien u. a. 2001) 379–408; GUARINONIUS, Grewel 2 (wie Anm. 137) 1312f., 1315; zu den Klagen über die Situation in Hall in Tirol vgl. MOSER, Hall 115–126.

²⁴⁷ Oskar RAIH, Die Inschriften der Spitalkirche, in: Spitalkirche zu Regensburg (wie Anm. 206) 127–145, hier 135.

²⁴⁸ GUARINONIUS, Grewel 2 1317.

²⁴⁹ JUST, Pilgerhaus (wie Anm. 148) 76; ähnlich KRUG-RICHTER, Fasten und Festmahl (wie Anm. 100) 317.

²⁵⁰ GUARINONIUS, Grewel 2 1317f.; Jürgen BÜCKING, Kultur und Gesellschaft in Tirol um 1600. Des Hippolytus Guarinonius' „Grewel der Verwüstung Menschlichen Geschlechts“ (1610) als kulturgeschichtliche Quelle des frühen 17. Jahrhunderts (Lübeck–Hamburg 1968) 143; Franz GRASS, Der Vorkämpfer für deutsche Volksgesundheit im 17. Jahrhundert, in: Hippolytus Guarinonius (1571–1654). Zur 300. Wiederkehr seines Todestages, zusammengestellt von Anton DÖRRER et al. (Schlern-Schriften 126, Innsbruck 1954) 41–90, hier 80.

tals St. Jakob in der Kärntner Stadt Völkermarkt, aufgrund der Armut des Hauses künftig auf diese Mahlzeit zu verzichten bzw. sie durch eine einfache *Jause mit Trunk* zu ersetzen²⁵¹.

Trotz der vielfach geäußerten Kritik an den Unzulänglichkeiten der Hospitäler im Spätmittelalter und in der Frühen Neuzeit waren diese doch eine letzte Zufluchtsstätte für Arme und Kranke²⁵². Die Vorstellung von der Krankheit bewegte sich in der Theologie und im Glauben zwischen zwei – allerdings – widersprüchlichen Polen, einerseits der Auffassung von der Erkrankung als Folge der Sünde, als Strafe, und andererseits dem Bild der Krankheit als göttlicher Prüfung und damit als Auszeichnung sowie Gnade²⁵³.

Lässt sich die Tätigkeit von Ärzten bereits im 15. Jahrhundert im Heilig-Geist-Spital in Nürnberg²⁵⁴ oder im Wiener Bürgerspital nachweisen, so stellte dies eine Ausnahme dar²⁵⁵. Seit 1470 wurde in der Wiener Einrichtung stets ein Wundarzt bezahlt, seit 1523 finden sich regelmäßige finanzielle Aufwendungen für einen studierten Arzt und auch die Ausgaben für die Apotheke wurden zu einem fixen Bestandteil der jährlichen Abrechnungen²⁵⁶.

Die Aufnahme von Personen mit als ansteckend geltenden Krankheiten versuchten die Spitalmeister, soweit es in ihrer Macht stand, mit allen Mitteln zu verhindern. Jene Patienten, die an Aussatz, Lepra, Syphilis, Hautkrankheiten oder offenen Geschwüren litten, sollten abgewandt vom Diesseits in den Sonderhospitälern bis zu ihrer Genesung oder ihrem Tod versorgt werden²⁵⁷. Wurde eine so genannte *Eckelhaftigkeit* erst nach längerem Aufenthalt im Hospital vom Bader oder Arzt (Medicus) konstatiert, so drohte dennoch die Abschiebung. Noch im September 1819 wurde, um ein Beispiel zu geben, der bürgerliche Wagnermeister Johann Möltner, der im Salzburger Bürgerspital lebte und den Dienst als Hausknecht versehen hatte, in das am jenseitigen Salzachufer gelegene ehemalige Leprosenhaus transportiert, da er an der Wassersucht und an einer *Lähmung der Urinblase mit fortwährendem Abgang des Harns* litt²⁵⁸. Galt der oft üble Geruch der Kranken als normal für ein frühneuzeitliches Versorgungshaus, so fürchteten die Verantwortlichen der Institution zu Recht die Ansteckungsgefahr, die von vielen Krankheiten ausging. Die Enge der Räumlichkeiten und die mangelnde Hygiene beförderte z. B. im Heiligen-Geist-Spital in Hall in Tirol die Verbreitung

²⁵¹ TROPPEL, Völkermarkt (wie Anm. 93) 126.

²⁵² KNEFELKAMP, Stadt und Spital (wie Anm. 2) 35; Robert JÜTTE, Ärzte, Heiler und Patienten. Medizinischer Alltag in der frühen Neuzeit (München–Zürich 1991) 25; KINZELBACH, Gesundbleiben (wie Anm. 29) 329f.

²⁵³ Christian PROBST, Das Hospitalwesen im hohen und späten Mittelalter und die geistliche und gesellschaftliche Stellung des Kranken. *Sudhoffs Archiv* 50 (1966) 246–258, hier 249.

²⁵⁴ KNEFELKAMP, Heilig-Geist-Spital (wie Anm. 162) 158–162; DERS., Materielle Kultur (wie Anm. 136) 103f.; DERS., Über die Pflege und medizinische Behandlung von Kranken in Spitälern vom 14. bis 16. Jahrhundert, in: Funktions- und Strukturwandel (wie Anm. 139) 175–194, hier 185f.; Kay Peter JANKRIFT, Krankheit und Heilkunde im Mittelalter (Darmstadt 2003) 64–66; Wolfgang F. REDDIG, Bader, Medicus und Weise Frau. Wege und Erfolge der mittelalterlichen Heilkunst (München 2000) 143.

²⁵⁵ Alfred Stefan WEISS, Krankenfürsorge in Hospitälern der Frühen Neuzeit am Beispiel Österreich – Annäherung an ein Thema. *Virus. Beiträge zur Sozialgeschichte der Medizin* 6 (2007) 9–23; BEGON, De iure Hospitalium (wie Anm. 147) 231–234; Andrea K. THURNWALD, Das Spital zum Heiligen Geist. Mittelalterliche Frömmigkeit und Armenfürsorge, in: Spuren des Alltags. Der Windsheimer Spitalfund aus dem 15. Jahrhundert, hg. von Hermann HEIDRICH–Andrea K. THURNWALD (Schriften und Kataloge des Fränkischen Freilandmuseums 26, München–Bad Windsheim 1996) 21–51, hier 44f.

²⁵⁶ POHL-RESL, Arme und Kranke (wie Anm. 166) 58; Erich ZIMMERMANN, Spitalsarzt im Wiener Bürgerspital im 15. Jahrhundert. *WGBI* 54 (1996) 235–242.

²⁵⁷ STEIN, Franzosenkrankheit (wie Anm. 23) 106f.; DIRMEIER–MORSBACH, Spitäler in Regensburg (wie Anm. 206) 19–25.

²⁵⁸ AStS, Städtisches Stiftungsarchiv, Schreiben des k. k. Kreisamtes an die Stiftungsadministration der Wohltätigkeit in Salzburg, 3. September 1819; WEISS–KRAMML, Bürgerspital (wie Anm. 173) 85.

der Pest, die in den Jahren 1550 und 1564 von dort ihren Ausgang genommen hatte. Die Betroffenen mussten in aller Eile das Haus verlassen und abseits der Verbindungsstraße in einem Augebiet gelegene Holzhütten bewohnen, die speziell für diesen Zweck errichtet wurden. Das Spital wurde für einige Monate gesperrt und erst vor Beginn der kalten Jahreszeit gereinigt und desinfiziert²⁵⁹.

Die Pflege der Armen und Kranken in den Fürsorgeeinrichtungen der Frühen Neuzeit war keine ausschließlich weibliche Tätigkeit, wie bisweilen angenommen wird. Die Ehefrau des Hospitalmeisters sollte neben der Beaufsichtigung des Dienstpersonals vor allem den Erkrankten eine bessere Kost, z. B. Fleisch und Obst²⁶⁰, reichen und diese in Zusammenarbeit mit den so genannten Aufwärterinnen (Siechendirnen) sowie Aufwärtern (Siechenknechte) betreuen²⁶¹. Eine gute und ausreichende Ernährung war häufig bereits die Grundlage für die Genesung, doch verursachte ihre Zubereitung einen zeitlichen und finanziellen Mehraufwand. Aus diesem Grund musste der vom Hospital besoldete Mediziner die Notwendigkeit dieser zusätzlichen Speisen bestätigen. Der für das Spital und Pfründhaus in Feldkirch in Vorarlberg zuständige Stadtarzt antwortete im Mai 1801 auf eine diesbezügliche Anfrage des Magistrats: *Bey gemachter Untersuchung des Spitalers Xaver Jäger fand ich, daß jener ganze Krankheits-Zustand eine Folge seines Alters und Leibschaten wäre; gute, leichte Nahrung sind sowohl zur Erleichterung als Erhaltung seines Lebens nothwendig; anstatt saurer Rüben oder sauren Krauts sollten ihm leichtere Gemüse als Aepfel, Zwetschgen oder eine gute zubereitete Mehlspeise, späterhin grünes gemüß gereicht werden. Die tägliche Gabe einer halben Maß Wein finde ich nicht so sehr nothwendig, wird ihm aber ein wohlloblicher Magistrat jeden anderen Tag ein Schoppen guten Wein zukommen lassen, so werden ihm wenigstens seine noch übrigen Lebenstage dadurch erfrischt werden*²⁶². Da die Hospitalleitung in den größeren Häusern bereits für die – allerdings nur nebenberufliche – Bestallung des Arztes und des Handwerkschirurgen höhere Geldsummen ausgeben musste – im Wiener Hofspital im Jahr 1566 insgesamt 172 Gulden²⁶³ –, versuchte man zumindest die Auslagen für die notwendigen Medikamente möglichst gering zu halten. Häufig lässt sich daher die Verwendung der so genannten Bettlersalbe, von Bruchbändern, verschiedenen Pulvern, Kräutertees, Haus- und Abführmitteln nachweisen, die bisweilen in der Hausapotheke jahrelang gelagert wurden und dadurch verdarben²⁶⁴.

Die Aufgaben des Pflegepersonals, um einen gegenwärtig geläufigen Begriff zu verwenden, waren sehr vielfältig und umfassten sowohl organisatorische Arbeiten als auch die notwendige Betreuung der Patienten. Eine spezielle Ausbildung für diese Tätigkeiten war nicht erforderlich, doch wurden ein ehrbarer Lebenswandel und Tüchtigkeit verlangt²⁶⁵. Die Pflegerinnen, die an eine eigene Ordnung gebunden waren²⁶⁶, verrichteten ihren Dienst bis zu ihrem Tod und konnten aufgrund von Krankheit und Altersschwäche ihren Pflichten nicht immer in der gewünschten Art und Weise nachkommen. Um die Wunden der Patien-

²⁵⁹ MOSER, Hall (wie Anm. 13) 114.

²⁶⁰ Stefan SONDEREGGER, Ernährung im Heiliggeist-Spital St. Gallen. *Medium Aevum Quotidianum* 34 (1996) 9–24, hier 20; KNEFELKAMP, Heilig-Geist-Spital (wie Anm. 162) 380–382, hier 381 (Ordnung im neuen Spital, 1498); DERS., Materielle Kultur (wie Anm. 136) 103.

²⁶¹ VANJA, Frauen (wie Anm. 235) 10–15; MISCHLEWSKI, Alltag (wie Anm. 84) 168f.

²⁶² Stadtarchiv Feldkirch, Akt 2701, zit. nach SOMWEBER, Feldkirch (wie Anm. 98) 449.

²⁶³ NOWOTNY, Hofspital (wie Anm. 51) 53.

²⁶⁴ WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 220; DERS.–KRAMML, Bürgerspital (wie Anm. 173) 93.

²⁶⁵ VANJA, Frauen 168f.; JUST, Pilgerhaus (wie Anm. 148) 79, 139; MOSER, Hall (wie Anm. 13) 112; REDDIG, Bader (wie Anm. 254) 142f.

²⁶⁶ KLA, Stadtarchiv Klagenfurt I, Akten, Fasz. 982/1 d/III, Instruktionentwurf für Krankenwärterinnen (sieben Paragraphen).

ten zu verbinden, waren meist mehrere Personen nötig, da die Leidenden hochgehoben werden mussten. Wer alt und in seiner Beweglichkeit bereits eingeschränkt war, fühlte sich aus verständlichen Gründen von diesen Aufgaben überfordert²⁶⁷. Im Wiener Hofspital konnten die Kranken den/die Siechenmeister/-in mittels Glockenzug rufen, um sich die vom Arzt verordneten Medikamente, die auf einer Tafel im Krankenzimmer verzeichnet waren, reichen zu lassen und Hilfe bei der Verrichtung der Notdurft zu erhalten²⁶⁸. In kleineren Anstalten, allgemein aber auch um Geld zu sparen, wurden häufig die Mitinsassen zu Pflēgetätigkeiten – auch während der Nachtstunden²⁶⁹ – herangezogen. Die Statuten des Salzburger Leprosenhauses vom Mai 1619 berechtigten den „Hausvater“ *auf dem gesunndt etliche zu verordnen, so dergleichen khranncken aufwarten und obacht halten, wovorn sich aber solliches Christliche, und negst-liebennde werks zu verrichten, etlich waigerten, sollen sie hierzue gezwunngen, und ihrer halfstari-gkhait halber, mit ernst gestrafft werden*²⁷⁰. Die Übernahme dieses Dienstes war nicht unbedingt beliebt, und schon im Jahr 1512 appellierte eine einschlägige Hospitalordnung an die Sorge für das eigene Seelenheil: *Die den krankken aufwarten, die sollen mit ine freundlich und gutwillig handeln, willig und geduldig mit ine sein. So kumbt in solche mue und arbeit zu grossen verdiensten und belonen bey got dem allmechting*²⁷¹. Den Kranken hingegen wurde aufgetragen, ihre Krankheit demütig zu ertragen und für die Pflēge dankbar zu sein²⁷². Sofern es die Räumlichkeiten erlaubten, ließ die Spitalleitung die Erkrankten in speziellen Siechenkammern unterbringen, die den Sichtkontakt zum Altarraum eröffneten, wo z. B. in Hall in Tirol zwei ewige Lichter brannten, um die Leidenden zu erfreuen²⁷³.

Kamen neben den Siechen auch die Gesunden in den Genuss des hygienischen und prophylaktischen gesundheitlichen Angebots der gelegentlich zu findenden Spitalbadestuben²⁷⁴, so wurde hingegen nur den Schwachen erlaubt, die bereits bekannten Heilbäder, z. B. Gastein, zu besuchen²⁷⁵. Als probates Heilmittel galt der Aderlass, und es verwundert nicht, dass im Salzburger Bürgerspital Aderlasstafeln zur Ermittlung der günstigen Tage sowohl in der Küche als auch in der Sakristei hingen²⁷⁶.

Mit dem Eintritt in ein Hospital mussten die künftigen Insassen eine in der Regel strenge Hausordnung akzeptieren, doch bot ihnen dafür die Institution materielle Sicher-

²⁶⁷ WEISS, Unglück 220f.

²⁶⁸ NOWOTNY, Hofspital 22f.

²⁶⁹ STADLER, Generalvisitation (wie Anm. 119) 148.

²⁷⁰ Salzburger Landesarchiv, Originalurkundensammlung 1619 V 03, zit. nach Oskar DOHLE, Tätigkeitsbericht des Salzburger Landesarchivs für 2003. *MGSL* 144 (2004) 453–476, hier 470 und Abb. 15, 471.

²⁷¹ Ordnung des Salzburger Bürgerspitals von 1512, AStS, Städtisches Stiftungsarchiv, Rechnungsbuch 1511/12, fol. 125^r–135^v; abgedruckt bei STADLER, Bürgerspital (wie Anm. 11) 49–53, hier 51; WEISS-KRAMML, Bürgerspital (wie Anm. 173) 89; zuletzt zum Salzburger Bürgerspital Peter F. KRAMML-Sabine VEITS-FALK, Die medizinische Versorgung in der Stadt Salzburg am Ausgang des Mittelalters und zu Beginn der Frühen Neuzeit: Ärzte, Apotheker, Bader und Wundärzte sowie Hebammen – Spitäler und Lazarette, in: Medizinische Ausbildung und Versorgung zur Zeit des Paracelsus, hg. von Heinz DOPFSCH (Salzburger Beiträge zur Paracelsusforschung 39, Salzburg 2006) 85–137, bes. 125–131; VANJA, Frauen (wie Anm. 235) 16; WATZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 209f. – Bestimmungen der landesfürstlichen Spitalinstruktion aus dem Jahr 1731.

²⁷² STADLER, Bürgerspital 51.

²⁷³ MOSER, Hall (wie Anm. 13) 112f.; WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 220.

²⁷⁴ JUST, Pilgerhaus (wie Anm. 148) 80–82; Gerhard AMMERER, Der „Gesundheitsmarkt“ der Stadt Salzburg in der Regierungszeit Erzbischof Paris Graf Lodrons (1519–1553) – eine Sondierung, in: Bericht über den Internationalen Kongress Paris Lodron. Aus dem Trentino nach Europa, Rovereto 27. September 2003, red. von Rudolph ANGERMÜLLER (Rovereto 2004) 87–111, hier 99.

²⁷⁵ WEISS-KRAMML, Bürgerspital (wie Anm. 173) 93f.; STADLER, Bürgerspital 70f.

²⁷⁶ AMMERER, Gesundheitsmarkt 99.

heit. Zwischen Morgen- und Abendgebet sowie der Nachtglocke als unmissverständlichem Zeichen für das Schlafengehen folgte der Tag einem ermüdenden Rhythmus, der viele Ähnlichkeiten zum klösterlichen Leben aufwies²⁷⁷. Im Mittelpunkt stand die Heranführung der Hospitalbewohner zur christlichen Lebensweise und – deutlicher fassbar ab dem 16. Jahrhundert – die Erziehung zur Arbeitsdisziplin, die allerdings bei den Herrenpfündnern nur in sehr beschränktem Ausmaß verlangt wurde. Religiosität, Arbeit (als Gegenleistung konnte *Extra-Brod*²⁷⁸ bewilligt werden) und friedliches Zusammenleben in der Anstalt bildeten also die Eckpfeiler der normativen Hausordnungen, von deren Vorhandensein man nicht unbedingt auf die Realität des Alltags in den Hospitälern schließen sollte, auch wenn dies sehr verlockend erscheint²⁷⁹. So möge der Hinweis genügen, dass vor allem in den kleinen Anstalten die Kontrollinstanz bisweilen gänzlich fehlte – das Hospital in Neumarkt in der Steiermark kannte erst ab 1599 das Amt des Spitalmeisters, der auf die Durchsetzung der Normen pochen konnte²⁸⁰. Regelten die frühen Ordnungen noch das Zusammenleben aller in der Anstalt tätigen und lebenden Frauen, Männer und Kinder²⁸¹, so lässt sich im Verlauf der Frühen Neuzeit eine zunehmende Spezialisierung konstatieren, und das Personal wurde nunmehr deutlich von den Insassen unterschieden.

Der Primat des Religiösen – der Alltag war gewissermaßen durchtränkt von Gebeten²⁸² und Gott das einzige *Ziel und Ende*²⁸³ – kann in keiner frühneuzeitlichen Hospitalordnung geleugnet werden. Dazu gehörte im Herrschaftsbereich der Habsburger spätestens im 18. Jahrhundert auch das verpflichtende Gebet nicht nur für die Stifter, sondern auch für das Herrscherhaus²⁸⁴. In den *Regulen und Satzungen* des Jahres 1731, die zumindest für Innerösterreich Gültigkeit beanspruchten, heißt es wörtlich: *Solle alles mit GOTT angefangen / und forderist durch öfftere Pflege der Beicht und heiligsten Nachtmahls das Gewissen gereinigt / und das Gemüth mit dem Göttlichen Willen vereinbart werden [...]. Item ihr tägliches Gebett zu Hauß mit Andacht verrichten / als Morgends / Abends / und unter Tags / vor und nach dem Essen etc. und wie es sonsten ihre Obligenheit nach Innhalt deren Stiftungen erforderet / darbei sie für die Stifter / und andere Gutthäter und Mithelfer / wie auch besonders für Seine Kayserl. Majestät und das Allerduchbl. Ertz=Hauß von Oesterreich zu betten haben*²⁸⁵. Neben den täglichen Gebeten, deren Anzahl normiert war, mussten die Insassen auch die zahlreichen Gottesdienste in der Hospitalkirche bzw. Hospitalkirche besuchen, wobei sie verpflichtet waren, die uniforme (Armen-)Kleidung zu tragen. Wie aus den Ordnungen ersichtlich ist, war dieses Gewand, obwohl es kostenlos seitens der Anstalt zur Verfügung gestellt wurde, nicht unbedingt beliebt, da es einer Stigmatisierung gleichkam und die Armen rasch erkenntlich machte²⁸⁶. Die Insassen argumentierten, dass man sie aufgrund ihrer Kleidungsstücke verlache, die Hospitalleitung

²⁷⁷ REDDIG, Bader (wie Anm. 254) 140; VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 95–100.

²⁷⁸ HOFER, Weyer (wie Anm. 126) 156.

²⁷⁹ BEGON, De iure Hospitalium (wie Anm. 147) 235–246.

²⁸⁰ WATZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 216.

²⁸¹ Z. B. die Spitalordnung im Wiener Hofspital NOWOTNY, Hofspital (wie Anm. 51) 19–25; ähnlich KRAMML, Bruderhaus (wie Anm. 31) 115f.; STADLER, Bürgerspital (wie Anm. 11) 49–53.

²⁸² MISCHLEWSKY, Alltag (wie Anm. 84) 121; WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 219.

²⁸³ Stadtarchiv Mühldorf A 250, Haus Ordnung (wie Anm. 240) Punkt 1.

²⁸⁴ WATZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 208; KATZINGER, Fürsorgewesen der Stadt Linz (wie Anm. 22) 28.

²⁸⁵ Praha, NA, CV 1726–1749 Karton 2, „Regulen / und Satzungen / Wie die in denen Spitaleren / und Stiftungen unterhaltende Arme sich aufzuführen / und was denenselben nach Innhalt der unter Dato Wienn den 22. Septembris 1731. hereingelangten Kayserlichen Allergnädigsten Resolution zu verrichten oblige“.

²⁸⁶ OLEXINSKI, Armen- und Krankenpflege (wie Anm. 74) 220, 224; NOWOTNY, Hofspital (wie Anm. 51) 24; VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 99; WEISS, Almosen geben (wie Anm. 154); TROPPEL, Völkermarkt (wie Anm. 93) 129.

pochte hingegen auf ein ordentliches Aussehen²⁸⁷. Üblicherweise wurde die Kleidung in periodischen Abständen erneuert, noch brauchbare Gewandteile konnten jedoch beim Tod eines Insassen weitergegeben werden²⁸⁸.

Wer gegen die Normen verstieß, musste mit Essensentzug, Bußübungen, vermehrter Arbeitsleistung, kurzfristigen Kerkerstrafen und Stockstreichen rechnen. Führten weder Verwarnung noch das Verhängen von Strafe zur „Besserung“, dann drohte – relativ selten – sogar der Verweis aus dem Haus²⁸⁹. *Wann so dan alles dieses nicht helffen, sondern der oder die schuldig Befundene in seiner Boßheit verharren wolte, derselbe solle alß ein Räuðiges Schaaff des Allmosens, und Guetthatten unwürdiger Mensch gar aus dem armen Hauß verstossen werden*²⁹⁰. Um die geringe Macht der Hausinsassen noch mehr einzuschränken, wurde das Denunziantentum durch finanzielle Anreize und/oder verbesserte Kost gefördert, das System der Überwachung noch durch einen Torwächter perfektioniert²⁹¹. Zu den häufigsten Pflichtverletzungen zählten Streitigkeiten, die Verweigerung der Arbeitspflicht – Müßiggang galt als des *Teufels Ruhe-Polster*²⁹² –, das unberechtigte Fernbleiben vom Haus, das Halten von Hunden oder Kleinvieh, die Verschmutzung des Abtritts, der Straßenbettel, die Trunkenheit, Gewalttätigkeiten, kleinere Diebstähle, das Nacktschlafen oder die Unzucht. Da aufgrund der Enge in den Hospitälern die Insassen in Stockbetten schlafen oder sich ein Bett teilen mussten²⁹³, ließ sich langfristig weder Sauberkeit noch sexuelle Enthaltbarkeit durchsetzen. War es Ehepaaren erlaubt, ihr gemeinsames Bett mit einem verhüllenden Vorhang zu umgeben oder einen gesonderten Raum zu bewohnen und damit Sexualität zu praktizieren, so verlangte man von den allein lebenden Frauen und Männern jeglichen Verzicht auf die, in der Sprache der Zeit so genannten, *Schandiaten*²⁹⁴. Die verordnete Triebregulierung funktionierte nur sehr beschränkt, denn zumindest die jüngeren Männer dürften mit den Dienstmägden des Hospitals und auch den städtischen Prostituierten sexuellen Kontakt gesucht und gepflegt haben²⁹⁵.

In Demonstration der ihnen verbliebenen (subversiven) Macht hielten sich die Spitalsinsassen keineswegs konsequent an die rigorosen Vorschriften, sie gestalteten die Räumlichkeiten ihren Vorstellungen entsprechend um, zeigten sich respektlos gegenüber den Anordnungen des Personals und beschimpften bzw. bedrohten bisweilen dieses. Sogar Hinweise auf tätliche Angriffe wurden archivalisch überliefert, die Hospitalbewohner waren also nicht bloß wehrlose Individuen, sondern bisweilen auch Täter²⁹⁶. Außerdem nützten die Spitäler die wiederkehrenden Visitationen, um ihren Ärger über Missstände im Hospital kundzutun²⁹⁷.

²⁸⁷ STADLER, Generalvisitation (wie Anm. 119) 156.

²⁸⁸ WATZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 160f.; MAYRHOFER-KATZINGER, Linz 1 (wie Anm. 1) 363; NAGLIS, Murau (wie Anm. 160) 53.

²⁸⁹ PLASSER, Erhardspital (wie Anm. 159) 182.

²⁹⁰ Satz- und Ordnung für das Arme Hauß allhier zu Klagenfurt, Punkt 6, zit. nach OLEXINSKY, Armen- und Krankenpflege (wie Anm. 74) 118; REICKE 2 229f.

²⁹¹ OLEXINSKY, Armen- und Krankenpflege 217, 222; WEISS, Unglück (wie Anm. 135) 215.

²⁹² Ebd. 219.

²⁹³ RÄDLINGER, Armenwesen (wie Anm. 159) 27.

²⁹⁴ KLA, Stadtarchiv Klagenfurt I, Akten, Fasz. 982/1 a, Spitalsinstruktion, 23. Dezember 1732 § 5; WEISS, Unglück 216; WATZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 228f.; BEGON, De iure Hospitalium (wie Anm. 147) 245.

²⁹⁵ MISCHLEWSKY, Alltag (wie Anm. 84) 172.

²⁹⁶ Walter BRUNNER, Geschichte von Pöls (Pöls ob Judenburg [1976]) 108; WATZKA, Hospital (wie Anm. 63) 189; WEISS, Unglück 218f.

²⁹⁷ STADLER, Generalvisitation (wie Anm. 119) 143–146; DERS., Bürgerspital (wie Anm. 11) 75–79, 176–180; WEISS-KRAMML, Bürgerspital (wie Anm. 173) 86–88; WURMBRAND, Wiener Neustädter Bürgerspital (wie Anm. 112) 295–297.

Einen beharrlichen Kampf führten sie um die Verbesserung der Kost, die ihnen täglich gereicht wurde und die sich im Wochenrhythmus wiederholte. Sogar das Salzburger Konsistorium, das Kontrollorgan des örtlichen Bürgerspitals, musste diesbezüglich einräumen: *Nichts ist in Spitälern und anderen dergleichen milden Stiftungshäusern gewöhnlicher, als daß, wenn es an der gebührenden Verpflegung fehlt, auch die Häusliche Zucht und Ordnung nie mit gehörigem Nachdrucke betrieben werden könne, indem die Pfründner jeder auch noch so billigen Abndung immer sogleich den Vorwurf ihrer schlechten Verpflegung entgegen setzen*²⁹⁸. Hatte bereits der Mediziner Guarinoni zu Beginn des 17. Jahrhunderts über die Qualität der Hospitalsuppe geklagt und diese zu den *SpittalAbschewlichkeiten* gerechnet²⁹⁹, so bewahrheitete sich diese Kritik in besonderer Weise im Klagenfurter Waisenhaus in den 1770er Jahren. Die Speisen waren unzureichend gekocht, es wurden verendete Tiere verwertet, und im Essen fanden sich tote Mäuse, Mauskot, Reste von Grillen, Stücke von Leinwand und sogar Steine³⁰⁰.

Die relative Sicherheit der Nahrungszufuhr unterschied die Hospitalinsassen von den nicht in den Anstalten lebenden Armen. Dies bedeutete jedoch nicht, dass die Angestellten und sämtliche Bewohner mit einem identischen Speiseplan konfrontiert wurden: Herren- und Mittelpfründner sowie die wichtigen Funktionsträger des Hospitals erhielten in der Regel qualitativeres Essen³⁰¹, das begehrte Weißbrot, mehr Fleisch (mit Ausnahme von Freitag und Samstag, die als Fasttage galten) und auch besseren Wein. Außerdem durften die Herrenpfründner die Mahlzeiten in ihren Privaträumen einnehmen. Die Armen- oder Siechenpfründner speisten in den Gemeinschaftsstuben und bekamen laut einem „Menüplan“ aus dem frühen 16. Jahrhundert hauptsächlich „Getreidemus“ (Sterz) aus Hafer oder Hirse, Gerichte aus zerschnittenen tierischen Eingeweiden und in Brühen sowie Suppen gesottenes Fleisch. Nahm der allgemeine Fleischkonsum im 16. Jahrhundert infolge des raschen Bevölkerungswachstums und der daraus resultierenden Nahrungsmittelknappheit auch allmählich ab, so blieb derjenige von Siechenhäusern und Spitälern vergleichsweise hoch³⁰². Gelegentlich kam auch Fisch auf den Tisch, der bei obrigkeitlichen Kontrollen aufgrund mangelnder Frische beschlagnahmt und dem Hospital übergeben worden war. Den Herrenpfründnern dürfte man diese halbverdorbenen Lebensmittel – neben Fisch z. B. „Zuwage“ (= minderwertiges Fleisch) – wohl kaum zugemutet haben. Häufig wurden als Beilage Kraut und Rüben serviert. Gemüse und Obst spielten jedoch eine wesentlich geringere Rolle als heute. Diese einseitige Ernährung konnte zu einer Unterversorgung an Proteinen, Vitaminen, Mineralstoffen und Fetten bzw. zu Mangelkrankungen führen, eine schwere Unterernährung der Insassen konnte jedoch auch in Krisenzeiten vermieden werden. Als Getränke wurden alkoholfreies Bier und Wein gereicht, da das zur Verfügung stehende Wasser meist verunreinigt war und vor seinem Gebrauch erst abgekocht werden musste³⁰³. Folgt man einer Auswertung

²⁹⁸ AStS, Städtisches Stiftungsarchiv, Bürgerspitals-General-Visitations Akt von 1795, Visitationsdekret des Konsistoriums, 13. November 1795; WEISS-KRAMML, Bürgerspital 88.

²⁹⁹ GUARINONIUS, Grewel 2 (wie Anm. 137) 1316.

³⁰⁰ OLEXINSKY, Waisenhauskaserne (wie Anm. 189) 438, 442f.

³⁰¹ Dagegen argumentiert TROPPEL, Völkermarkt (wie Anm. 93) 128. Lediglich ein im Hospital versorgter geisteskranker Priester erhielt zweimal täglich Fleisch.

³⁰² Pascale SUTTER, Die Ernährung der Leprösen des St. Galler Siechenhauses Linsebühl im Spätmittelalter und in der frühen Neuzeit. *Medium Aevum Quotidianum* 34 (1996) 25–47, bes. 28–33; vgl. allgemein KRUG-RICHTER, Fasten und Festmahl (wie Anm. 100); Andreas KÜHNE, Essen und Trinken in Süddeutschland. Das Regensburger St. Katharinenhospital in der Frühen Neuzeit (Studien zur Geschichte des Spitals-, Wohlfahrts- und Gesundheitswesens 8, Regensburg 2006).

³⁰³ SONDEREGGER, Ernährung (wie Anm. 260) 10–17; WATZKA, Soziologie (wie Anm. 145) 148–152; SUTTER, Ernährung 41f.; TREIBER, Spitalinsassen (wie Anm. 206) 46f.

von mehreren Wochenspeiseplänen steiermärkischer Anstalten aus der ersten Hälfte des 18. Jahrhunderts, so kann man von einem durchschnittlichen Nährwert von ca. 2.000 bis 3.000 kcal ausgehen. Durch Zustiftungen wurde die Kost vor allem an Festtagen zusätzlich aufgebessert. Es bleibt aber wohl eine singuläre Erscheinung, dass die Bewohner des Grazer Hofspitals so reichlich mit Essen versorgt wurden, dass sie dieses sogar an arme Studenten verkaufen konnten³⁰⁴. Vielmehr muss in Betracht gezogen werden, dass die offiziellen Angaben nicht immer streng eingehalten wurden und sich ärmere Anstalten den Ankauf von Fleisch nur beschränkt leisten konnten. Die spätestens in der zweiten Hälfte des 18. Jahrhunderts vermehrt vorkommende Ablösung der Natural- durch die Geldversorgung führte überdies zu einer schlechteren Verpflegung, da nunmehr die Anstaltsinsassen ihr Essen selbst kochen oder teilweise überteuert kaufen mussten³⁰⁵.

Die Regelung der Innenwelt der Hospitäler umfasste nicht nur die Tagesordnung der Insassen, sondern auch das Vorgehen bei deren Hinscheiden. Bereits das Spenden des Kranken- und Sterbesakraments durch den im Haus tätigen Priester war eine essentielle Zeremonie, auf deren Ausgestaltung man besonderen Wert legte. All jenen, die der Viaticumsprozession folgten, wurde im Wiener Bürgerspital um 1450 ein vierzigjähriger Sündenstrafnachlass in Aussicht gestellt³⁰⁶. Kündigte ein Bediensteter oder der Stubenvater mit der Hausglocke den nahenden Tod eines Spitalers an, so sollte der Sterbende geistlichen Beistand erhalten und die Mitinsassen für dessen Seelenheil beten, ihn jedoch nicht mehr durch Besuche stören und ihm ins *Gesicht gaffen*. Die Insassen sollten vielmehr an ihre eigene Vergänglichkeit erinnert werden und an ihr Bemühen, die Vergebung ihrer Sünden zu erlangen³⁰⁷. Pflicht der Pfründer war es, dem verstorbenen Mitinsassen das letzte Geleit zu geben und an den Seelenmessen teilzunehmen. Wer unerlaubterweise dem Begräbnis fernblieb, der musste als Strafe auf das Essen verzichten³⁰⁸. Im Wiener Hofspital dürften auch Parten gedruckt worden sein, und der Trauergottesdienst wurde – ähnlich wie in Salzburg – durch Gesang feierlich gestaltet³⁰⁹. Häufig waren nicht nur Leprosorien, sondern auch die Bürgerspitäler mit einem eigenen Friedhof versehen, auf dem jedoch in der Regel nur ehemalige Bedienstete und Insassen bestattet werden sollten³¹⁰. Im Zeitalter der Reformation dürften lutherische und katholische Spitäler – zumindest in Regensburg und vermutlich auch im kärntnerischen Völkermarkt – nebeneinander begraben worden sein³¹¹. Die meist dürftige Hinterlassenschaft des Verstor-

³⁰⁴ HUBER-REISMANN, Krankheit (wie Anm. 73) 341; Herta HAYDINGER, Fürsorge und Betreuung der Armen, Kranken und Waisen in Grazer Pflegeanstalten bis zum Ende des 18. Jahrhunderts (Diss. Graz 1972) 55.

³⁰⁵ WAITZKA, Hospital (wie Anm. 63) 186; DERS., Soziologie 152–156; VALENTINITSCH, Armenfürsorge (wie Anm. 28) 109f.; MISCHLEWSKI, Alltag (wie Anm. 84) 165–167; HAYDINGER, Grazer Pflegeanstalten 30f.; GRAMM, Zwettl (wie Anm. 15) 270f.; WURMBRAND, Wiener Neustädter Bürgerspital (wie Anm. 112) 288–290 mit weiteren Beispielen für „Geldportionen“ aus dem Raum Niederösterreich.

³⁰⁶ POHL-RESL, Arme und Kranke (wie Anm. 166) 57; DIES., Rechnen mit der Ewigkeit (wie Anm. 138) 120.

³⁰⁷ KLA, Ständisches Archiv, C Akten, Abteilung I, Schachtel 256, Fasz. 5, Ordnung des Klagenfurter Bürgerspitals 1756, fol. 138^r–145^v, hier 142^r–143^v; OLEXINSKI, Armen- und Krankenpflege (wie Anm. 74) 119.

³⁰⁸ STADLER, Bürgerspital (wie Anm. 11) 49; Ingrid TREYER, Leben im städtischen Spital. Vom Beginn des 16. bis zur Mitte des 18. Jahrhunderts (Diplomarbeit Wien 1996) 98.

³⁰⁹ NOWOTNY, Hofspital (wie Anm. 51) 25f.; REINGRABNER, Verhältnis von Kirche und Staat (wie Anm. 53) 128; STADLER, Bürgerspital 72.

³¹⁰ REICKE 2 140–142. In Innsbruck wurden auf eigenen Wunsch auch Bürger am Hofspitalfriedhof bestattet. Erst 1856 wurde der Beschluss gefasst, diese Anlage aufzulassen. – KOFLER, Geschichte (wie Anm. 69) 36; Johanna FELMAYR, Spitalskirche zum Hl. Geist und ehemaliger Friedhof, in: Die sakralen Kunstdenkmäler der Stadt Innsbruck. Teil 1: Innere Stadtteile, bearb. von DEMS. et al. (ÖKT 52/1, Wien 1995) 332–349, hier 333–335; DIES., Spitalskirche Innsbruck (wie Anm. 223) 5.

³¹¹ DIRMEIER, Spitalkirche (wie Anm. 206) 37; TROPPEL, Völkermarkt (wie Anm. 93) 125.

benen fiel dem Spital zu und konnte veräußert bzw. an Mitbewohner weitergegeben werden. Gebrauchte Kleidung kam in die so genannte *Haderpixn* oder in den *Hadersakb*. Wer sich jedoch in die Anstalt eingekauft hatte, dem blieb die Möglichkeit, mittels Testament über sein Restvermögen frei zu verfügen³¹².

Wahrnehmung und Rezeption

Das Spital als großer Wirtschafts- und Versorgungsbetrieb einer Stadt stand unter genauer Beobachtung durch die städtische Öffentlichkeit. Das Verhalten der Insassen des Spitals wurde in der Öffentlichkeit rezipiert, die Insassen der Bürgerspitäler nahmen an allen wichtigen Trauerzügen³¹³ und Prozessionen (etwa Corpus-Christi-Prozession) einer Stadt an prominenter Stelle teil³¹⁴. Das Bürgerspital war in vielen Städten zudem auch der zentrale Ort der Verteilung von Almosen, von Essensresten³¹⁵ und der Verteilung von Kleidern für verarmte Bürger³¹⁶. In Selbstzeugnissen³¹⁷ und Berichten Reisender³¹⁸ oder auch in bildlichen Darstellungen der Stadt werden die verschiedenen Ausformungen von Spital immer wieder be- und vermerkt. Die Spitäler dienten aber auch als Bühnen zur Verdeutlichung von Mildtätigkeit und christlicher Nächstenliebe. Die Adelige Johanna Theresia Harrach (1639–1716) besuchte in der Fastenzeit 1677 mehrmals das Wiener Bürgerspital: *sein mir ihn daz burgerspidall und dort die kindter gespeist, sein 85 kindter gewest, wie die kindter gesen haben, ist nit zu beschreiben*³¹⁹. Neben den Reiseberichten kam dem Spital im medizinischen Diskurs des 18. Jahrhunderts, im Zuge dessen richtige „Spitalsreisende“ umfangreiche empirische Untersuchungen unternahm, große Bedeutung zu. Schon davor stand das Spital immer wieder in der Kritik. Der bereits erwähnte Haller Spitalsarzt Hippolyt Guarinoni veröffent-

³¹² NOWOTNY, Aussee (wie Anm. 51) 35; DERS., Hofspital (wie Anm. 51) 26; KRUG-RICHTER, Fasten und Festmahl (wie Anm. 100) 90; REINGRABNER, Verhältnis von Kirche und Staat (wie Anm. 53) 129.

³¹³ Vgl. beispielsweise die Darstellung des Trauerzuges Erzherzog Karl II. 1590 in Graz: HUBER-REISMANN, Krankheit (wie Anm. 73) 340; HAYDINGER, Grazer Pflegeanstalten (wie Anm. 304) 57.

³¹⁴ Für Wien und Niederösterreich siehe Martin SCHEUTZ, Kaiser und Fleischhackerknecht. Städtische Fronleichnamsprozessionen und öffentlicher Raum in Österreich während der Frühen Neuzeit, in: Aspekte der Religiosität in der Frühen Neuzeit, hg. von Thomas AIGNER (Beiträge zur Kirchengeschichte Niederösterreichs 10, St. Pölten 2003) 62–125, hier 79, 82, 88, 96, 108, 118. Für Eisenstadt siehe die Florianiprozession (ab 1745): Josef RITTSTEUER, Das Eisenstädter Bürgerspital, in: Eisenstadt. Bausteine zur Geschichte, hg. von Harald PRICKLER–Johann SEEDOCH (Eisenstadt 1998) 399–406, hier 403; für Laa/Thaya Rudolf FÜRNKRANZ, Das Bürgerspital in Laa, in: Kultur heute Laa Nr. 3/Mai (1984) 3–11, hier 9.

³¹⁵ VLASATY, Spital (wie Anm. 79) 86; siehe die 11.000 Almosenempfänger des Spitals Langenzenn im 18. Jahrhundert: Frank PRÄGER, Das Spital und die Armen. Almosenvergabe in der Stadt Langenzenn im 18. Jahrhundert (Studien zur Geschichte des Spital-, Wohlfahrts- und Gesundheitswesens 2, Regensburg 1997).

³¹⁶ Hugo LINK, Zur Geschichte des Kitzinger Spitals. *Würzburger Diözesangesichtsblätter* 18/19 (1956/57) 99–124, hier 115.

³¹⁷ Ein Söldnerleben im Dreißigjährigen Krieg. Eine Quelle zur Sozialgeschichte, hg. von Jan PETERS (Selbstzeugnisse der Neuzeit 1, Berlin 1993) 117: „alhier ein schön spital, des Iuliger spittal“ [Bamberg].

³¹⁸ Am Beispiel St. Pölten (Beginn 19. Jh.): „In diese Anstalt sind jene Bürger oder deren Frauen, Kinder, oder andere würdige Personen mit geleisteter langer Dienstzeit bey der Stadt, zur Aufnahme und Beteiligung mit Allmosenbetrag geeignet, welche durch Alter, Unglücksfälle, unheilbare Krankheit, oder durch widrige Umstände in Hülfe und Unterstützung dürftigen Stand gesetzt wurden“, Franz STROHMAYR, Versuch einer physisch-medicinischen Topographie von der landesfürstlichen Kreisstadt St. Pölten in Niederösterreich (Wien 1813) 274.

³¹⁹ Susanne Claudine PILS, Schreiben über Stadt. Das Wien der Johanna Theresia Harrach 1639–1716 (Forschungen und Beiträge zur Wiener Stadtgeschichte 36, Wien 2002) 85.

lichte 1610 ein zeitkritisches und Aufsehen erregendes Buch³²⁰, worin er sich auch mit den „Spitalsabscheulichkeiten“ in Tirol auseinandersetzte³²¹. Die schlechte geistliche Betreuung, die Unmenschlichkeit, mit denen Bedürftigen im Spital begegnet wurde, die schlechten hygienischen Verhältnisse, die schlechte Ernährung (etwa die grauenhafte Spitalssuppe) in den Tiroler Spitälern und die korrupte Spitalsführung werden angeprangert. Eine in der Folge durchgeführte Visitation durch landesfürstliche Kommissionen hatte in Tirol eine Verbesserung bzw. Neupublikation der Spitalsordnungen zur Folge. Die städtische Öffentlichkeit der Frühen Neuzeit war zudem immer wieder mit Unregelmäßigkeiten in oder langen Verzögerungen bei den Spitalsabrechnungen³²² und mit potentiellen und wirklichen Veruntreuungen sowie Unterschlagungen von Stiftungs- und Spitalsgeldern – die Rechnungsschlüsse wurden häufig öffentlich auf den Bürgerversammlungen verlesen – konfrontiert³²³. Der Villacher Spitalmeister Christoph Mayer ließ sich, wohl auch in Reaktion auf das allgegenwärtig summierte Unterschlagungsgerücht und den „Skandal“, als uneigennütziges Aufsichtsorgan in einem Gerechtigkeitsbild, kniend vor Landesfürst und Justitia, abbilden³²⁴. Die Verwahrung des Archivs und damit der Rechtstitel konnte zu einem Streitpunkt zwischen Stadtverwaltung und Spital werden. In Regensburg wurde im Zuge der Bauernunruhen 1525 das Archiv des vor der Stadt gelegenen Katharinenspitals ins Rathaus überstellt, mit dem Übertritt der Reichsstadt zum protestantischen Bekenntnis 1542 wurde die Verwahrung der Archivalien zu einem Streitpunkt zwischen Bischof, Domkapitel und Stadt, der erst 1571 gelöst wurde, indem man zwei Schlösser anbrachte, wobei einen Schlüssel die *geistliche banckh* verwahren sollte³²⁵. Wie genau das Leben im Spital in der städtischen Öffentlichkeit rezipiert wurde, lässt auch die direkte Korrelation von Aufnahmegesuchen vor dem Rat mit den im Spital aufgetretenen Todesfällen erahnen³²⁶. Besonders in Pestzeiten stand das Spital im Zentrum der Aufmerksamkeit der Öffentlichkeit. Aktenkundig wurden die Spitälern auch immer wieder im Zusammenhang mit entstehender Feuersbrunst³²⁷ – Bürgerspitäler waren zudem auch Sammlungsplätze beim Feuerlöschen, aber auch Orte der Verwahrung von Wassereimern oder Aufbewahrungsort für Feuerspritzen oder Feuerleitern³²⁸.

Die bauliche Ausgestaltung der Spitälern – in der unauflösbaren Verbindung von Kirche und Spital gedacht – war, abhängig von den topographischen und finanziellen Möglich-

³²⁰ GUARINONIUS, Grewel 2 (wie Anm. 137) 1312–1323. Siebendes Buch, „Ander Theil“, Kapitel XIV: „Vom grewl der vnsaubern / vnmenschlichen / Spitalerischen Ligerstätten / vnd der vntrewen diebischen / vnd rauberischen Spitalpfleger vnd Meister“.

³²¹ MOSER, Hall (wie Anm. 13) 115–119.

³²² NEUMANN, Heiliggeist-Bürgerspital (wie Anm. 94) 154f.

³²³ SCHROTT, Heiliggeistspital (wie Anm. 17) 243–246: So besorgten sich in Lindau 1588 unzufriedene Spitalsinsassen aus der Küche Lebensmittel und Wein und aßen gemeinsam in der Nacht. GOLLWITZER, Mühlendorf (wie Anm. 108) 98, 102: Beschwerden über geringe Kost im Spital und Misswirtschaft des Verwalters. Für Mistelbach, wo der Marktrichter dem Spital 1712 fünf Tagewerk und der Ober- und der Unterspitalmeister je ein halbes Tagewerk Wiesen entzog, Hans SPREITZER, Vom Mistelbacher Spital (Armen- und Siechenhaus in Alt-Mistelbach), in: Mistelbach Geschichte 1, hg. von Herbert MITSCHA-MÄRHEIM (Mistelbach 1974) 145–159, hier 157.

³²⁴ NEUMANN, Wohltäter (wie Anm. 135) 73–77; als Beispiel aus Würzburg KOLB, Spitalswesen (wie Anm. 95) 642: ein Spitalmeister enthielt den Pfründnern 1553 Essen vor, wenig später Vorwürfe von *unordnung und wustleben* im Spital.

³²⁵ DIRMEIER, Das Archiv (wie Anm. 7) 63.

³²⁶ GRAMM, Zwettl (wie Anm. 15) 261.

³²⁷ So für das Melker Siechenhaus 1694: Franz HUTTER, Das Bürgerspital in Melk. *Das Waldviertel* 18 (1969) 137–145, hier 140f.

³²⁸ Trude KOWARSCH-WACHE, „das liebe feür“. Frühneuzeitliche Feuerbeschau in landesfürstlichen Städten und Märkten: Zwettl und Perchtoldsdorf im Vergleich, in: *Leben und Regulieren* (wie Anm. 15) 111–205, hier 162f.

keiten, recht unterschiedlich. Die Bauentwicklung der Bürgerspitäler lässt sich neben den Spitalsrechnungen über Baupläne, Stiche, Zeichnungen, Gemälde³²⁹ oder auch über in Holz ausgeführte Stadtmodelle greifen. Während sich in den Reichsstädten riesige, kastenförmige, planmäßig errichtete Spitäler etablierten, war die Situation in den Kleinstädten eher von mehr oder minder glücklichen Adaptierungen geprägt. Die Bürgerspitäler waren Zweckbauten, die meist nur wenige Ornamente aufwiesen. Die bauliche, als Einheit verstandene Zuordnung von Krankenhalle und Spitalskirche bzw. -kapelle lässt im bayerischen Raum verschiedene, weder zeitlich, geographisch noch quantitativ gehäuft auftretende Typen erkennen³³⁰: (1) Ein-Raum-Anlagen, bei denen Kirchen- und Spitalsraum ineinander übergehen (in Altbayern nicht auftretend), (2) die Längsanbindung der Gebäude, (3) Parallelstellung der Spitalsgebäude, wobei sich die Gebäude an eine gemeinsame Längsmauer anlehnen (etwa das Heilig-Geist-Spital in Wasserburg am Inn); (4) der gewinkelte Anschluss, bei dem Spitalsgebäude und Kirche verwinkelt zu einander stehen (etwa das Heilig-Geist-Spital in München); (5) die räumliche Trennung, bei dem Spital und Kirche räumlich separiert stehen (Heilig-Geist-Spital in Landshut); (6) Hof- und Kreuzganganlage, bei dem sich das Spital um einen viereckigen Hof gruppiert (etwa das Heilig-Geist-Spital in Nürnberg). Daneben fanden sich noch zahlreiche Wirtschaftsgebäude (etwa die Spitalkornspeicher und der Wirtschaftshof, vielfach auch Spitalmühlen, Brauereien usw.). Die Mitte des 16. Jahrhunderts in den Fels gehauenen Pfründnerzellen des Salzburger Bürgerspitals („Kammern“) setzten sich sozial-distinktiv von den „gemeinen“ Stuben ab. Sie boten einerseits zwar 32 Einzelwohnungen, aber andererseits wenig Licht und kaum Lüftungsmöglichkeiten³³¹. Mit der zunehmenden Ausdifferenzierung der einzelnen Spitalsfunktionen (Pest-, Invaliden-, Waisenhäuser, Militärlazarette) trat die sakrale zugunsten sozialer und hygienischer Funktionen immer mehr zurück, Neubauten nahmen vorwiegend die spätbarocke Schlossarchitektur als Vorbild³³², vielfach ersetzte die an zentraler Stelle angebrachte, Personal und Insassen gleichmachende Uhr (etwa im Wiener Allgemeinen Krankenhaus) die vormals dominante geistliche Ordnung. Beim Neubau des Würzburger Juliusspitals 1699 verlegte man die Kirche sogar in das Obergeschoß des Corps de logis, das Untergeschoß wurde als offene sala terrena ausgeformt³³³.

Für Niederösterreich liegt eine bauhistorische Untersuchung zu insgesamt 29 heute noch bestehenden Spitälern vor, die im Wesentlichen die Ergebnisse für Bayern bestätigt. Prinzipiell lassen sich der „umschließende Hoftyp“ (U-förmig, sieben Nennungen) vom linearen (neun N.) und gekoppelten (drei N.) Typ trennen³³⁴. Daneben bestand noch ein kompakt-geschlossener Bürgerspitalstyp (sechs N.). Dem Aufenthaltsraum schloss sich in Form eines Langhauses die Spitalskapelle an. Meist gab es zusätzlich zum Aufenthaltsraum noch Räume für Pfleglinge mit höherer Pfründe, eine Kindsstube, eine Frauen- und Greisenstube und einen gesonderten Raum für Schwerkranke. Im 17. Jahrhundert entstand in Niederösterreich ein neuer, komponierter Bautyp – eine Kapelle mit quadratischem Grund-

³²⁹ Als Beispiel Axel Hinrich MURKEN, Das Krankenhausbild. Ein frühes Ölgemälde vom Städtischen Krankenhaus in Nürnberg aus dem Jahre 1856. *Historia hospitalium* 9 (1974) 34–52; DERS., Augsburgs Hospital- und Krankenhausansichten von der Spätgotik bis zum Ende des 19. Jahrhunderts. *Historia hospitalium* 11 (1976) 40–58.

³³⁰ BRAUN, Spitalskirchen (wie Anm. 1) 23–38, siehe auch die Karte S. 220f.

³³¹ Zum Salzburger Bürgerspital STADLER, Bürgerspital (wie Anm. 11) 35–39.

³³² Für Weitra (Neubau 1729 für 40 Personen) Herwig BIRKBAUER, Die Bürgerspitalsstiftung in Weitra. *Das Waldviertel* 23 (1974) 168–172.

³³³ BRAUN, Spitalskirchen (wie Anm. 1) 119–123.

³³⁴ Friedrich MÜHLING, Die Bürgerspitäler in Niederösterreich. Bautypologie und Möglichkeiten einer Revitalisierung (Diplomarbeit Wien 1985) 18f.

riss (vier N.), die das Zentrum mit einem hoch aufragenden Turm bildete, während sich die Profanräume kreuzförmig anschlossen oder ringsherum zu einem quadratischen Grundriss angeordnet waren (etwa das 1715 begonnene Bürgerspital von Kirchberg am Walde³³⁵ oder das im 16. Jahrhundert gegründete Bürgerspital in Döllersheim). Die Klosteraufhebungen Maria Theresias und vor allem Josephs II. führten zur fallweisen Umgestaltung der Klosteranlagen in Armenhäuser, wie etwa das Beispiel der nahe bei Wien gelegenen Kartause Mauerbach zeigt³³⁶.

³³⁵ Erich ZINSLER, Das Bürgerspitalsgebäude von Kirchberg am Walde und seine Zwillingswendeltreppe. *Das Waldviertel* 53 (2004) 138–147.

³³⁶ Benjamin PART, Das Versorgungshaus Mauerbach – eine Armenversorgungsinstitution im 19. Jahrhundert. „Die Versorgten haben daneben den ihnen vorgesetzten Beamten, den Hausärzten und dem Benefiziaten mit der gebührenden Achtung zu begegnen“ (Diss. Wien 2006); zur weiteren Entwicklung in Wien (Einrichtung von Versorgungshäusern) RACHHOLZ, Armenfürsorge (wie Anm. 83) 111–124; BRAUN, Spitalskirchen (wie Anm. 1) 123.