

Aus dem Institut für Ethik, Geschichte und Theorie der Medizin
Institut der Universität München

Vorstand: Prof. Dr. Georg Marckmann MPH

**Die (Deutsche) Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie
von 1969 bis zur deutschen Wiedervereinigung 1990**

Dissertation
zum Erwerb des Doktorgrades der Medizin
an der Medizinischen Fakultät der
Ludwig-Maximilians-Universität zu München

vorgelegt von
Silvia Maria Felicitas von Maltzan Freifrau zu Wartenberg und Penzlin
aus
Rheinhausen jetzt Duisburg

2023

Mit Genehmigung der Medizinischen Fakultät
der Universität München

Berichterstatter: Prof. Dr. Dr. Erhard Grunwald

Mitberichterstatter: Prof. Dr. Kai Kehe

Dekan: Prof. Dr. med. Thomas Gudermann

Tag der mündlichen Prüfung: 13.07.2023

Meinen liebenden Eltern,

in memoriam “Ami“ – Martha Käte von Maltzan Reichsfreifrau zu Wartenberg und Penzlin

Inhaltsverzeichnis

Abbildungsverzeichnis	4
Tabellenverzeichnis	4
Abkürzungsverzeichnis	5
1. Vorwort	11
2. Einleitung	14
2.1 Die „Berliner Militärärztliche Gesellschaft“ (1864 bis 1927)	14
2.2 Die „Deutsche Militärärztliche Gesellschaft“ (1927 bis 1945)	23
2.3 Die „Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere“ (1954 bis 1961)	26
2.4 Die „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere“ (1961 bis 1968)	34
3. Stabilisierung und Weiterentwicklung der (D)GWMP von 1969 bis 1990	44
3.1 1969 bis 1973: Konsolidierung der GWMP – (VdSO) als Vereinigung und als wehrmedizinische Gesellschaft bis zur Umbenennung in DGWMP	44
3.1.1 1969	44
3.1.2 1970	54
3.1.3 1971	57
3.1.4 1972	60
3.1.5 1973	65
3.2 1974 bis 1983: Schärfung des wissenschaftlichen Profils unter endgültiger Aufgabe der Interessenvertretung	69
3.2.1 1974	69
3.2.2 1975	71
3.2.3 1976	77
3.2.4 1977	89
3.2.5 1978	99
3.2.6 1979	107
3.2.7 1980	114
3.2.8 1981	123
3.2.9 1982	134
3.2.10 1983	145

3.3	1984 bis 1990: Weiterentwicklung als etablierte wissenschaftliche Gesellschaft: Herausforderungen von der Nachwuchsgewinnung bis zur deutschen Wiedervereinigung	155
3.3.1	1984	155
3.3.2	1985	166
3.3.3	1986	177
3.3.4	1987	192
3.3.5	1988	211
3.3.6	1989	221
3.3.7	1990	244
4.	Zusammenfassung	268
5.	Anhang	281
5.1	Die Gesellschaft als Organisation	281
5.1.1	Satzungen	281
5.1.1.1	Satzung der VdSO – Wehrmedizinische Gesellschaft – in der von der VV am 22.10.1967 beschlossenen Fassung	281
5.1.1.2	DGWMP e.V. – (VdSO) Satzung in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung	288
5.1.1.3	DGWMP e.V. – (VdSO) Satzung in der am 29.10.1983 beschlossenen Fassung	296
5.1.2	Geschäftsordnung	301
5.1.3	Wahlordnung	308
5.1.4	Finanzwesen der DGWMP e.V.	312
5.1.5	Haushalts-und Kassenordnung	315
5.1.6	Merkblatt für Kassenwarte	318
5.1.7	Spendenordnung	319
5.1.8	CIOMR	322
5.2	Zahlen und Daten	326
5.2.1	Chronologie der DGWMP und ihrer Vorgängergesellschaften	326
5.2.2	Mitgliederentwicklung (Gesamtzahl)	327
5.2.3	1. Vorsitzende und Präsidenten	328
5.2.3.1	Generalarzt a.D. Dr.med. Edgar Ernst Leopold Forster	328
5.2.3.2	Generalarzt a.D. u. Obermedizinalrat i.R. Dr.med. Hans Paul August Milark	333
5.2.3.3	Generaloberstabsarzt a.D. Dr.med. Friedrich Wilhelm Ernst Albrecht	336

5.2.3.4	Generalarzt a.D. Dr.med. Hans-Hartwig Clasen	340
5.2.3.5	Admiralarzt a.D. Dr.med. Karl-Wilhelm Wedel	342
5.2.4	Themen der jährlichen Wehrmedizinischen Tagung zur VV/HV	346
5.2.5	Eigene bzw. von der DGWMP unterstützte Publikationen	347
5.2.5.1	Schriftenreihe „Erfahrungen des deutschen Sanitätsdienstes im Zweiten Weltkrieg“	347
5.2.5.2	Schriftenreihe „Beiträge Wehrmedizin und Wehrpharmazie“	348
5.2.5.3	Zuschüsse zu Publikationen	349
5.2.6	Auszeichnungen der Gesellschaft	352
5.2.6.1	Ehrevorsitzende, Ehrenpräsidenten und Ehrenmitglieder	352
5.2.6.2	Paul-Schürmann-Preis	354
5.2.6.2.1	Oberstarzt Prof. Dr.med. Paul Schürmann	355
5.2.6.2.2	Ausschreibung Paul-Schürmann-Preis 1968, 1970, 1978	358
5.2.6.2.3	Paul-Schürmann-Preisträger	362
5.2.6.3	Paul-Schürmann-Medaille/-Medaillenträger	364
5.2.6.4	Hans-Hartwig-Clasen-Förderpreis/-Förderpreisträger	364
5.2.6.5	„Pro Meritis“-Plakette	365
5.2.6.6	Silberne Ehrennadel	365
5.2.7	Urkunden	366
5.2.7.1	Vereinbarung mit dem Bund Deutscher Veterinäroffiziere e.V. (BDVO)	366
5.2.7.2	Partnerschaftsurkunde mit der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (ÖGWMP)	368
6.	Quellen- und Literaturverzeichnis	369
6.1	Gedruckte Quellen (Bücher, Dissertationen etc.)	369
6.2	Zeitschriftenartikel	371
6.3	Persönliche und offizielle Kommunikation/Korrespondenz	379
6.4	Protokolle, Berichte, Mitschriften, Grußworte, Reden, Programme, Satzungen, Geschäftsordnung etc.	385
6.5	Internetquellen	397
7.	Danksagung	401
8.	Affidavit	402
9.	Curriculum Vitae	403

Abbildungsverzeichnis

Abb. 1	Siegel und Signatur Amtsgericht Bonn vom 29. August 1973	296
Abb. 2	Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VDSO) in der am 29.10.1983 beschlossenen Fassung	297-301
Abb. 3	Mitgliederentwicklung (Gesamtzahl)	328
Abb. 4	Generalarzt a.D. Dr.med. Edgar Ernst Leopold Forster	329
Abb. 5	Generalarzt a.D. u. Obermedizinaldirektor i.R. Dr.med. Hans Paul August Milark	334
Abb. 6	Generaloberstabsarzt a.D. Dr.med. Friedrich Wilhelm Ernst Albrecht	337
Abb. 7	Generalarzt a.D. Dr.med. Hans-Hartwig Clasen	341
Abb. 8	Admiralarzt a.D. Dr.med. Karl-Wilhelm Wedel	343
Abb. 9	Oberfeldarzt Prof. Dr.med. Paul Schürmann	356
Abb. 10	Ausschreibung Paul-Schürmann-Preis 1978	362
Abb. 11	Vereinbarung mit dem Bund Deutscher Veterinäroffiziere e.V. (BDVO) vom 22.10.1977	367-368
Abb. 12	Partnerschaftsurkunde mit der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (ÖGWMP) vom 15.10.1982	369

Tabellenverzeichnis

Tabelle	Themen der jährlichen Wehrmedizinischen Tagung zur VV/HV	347
----------------	--	-----

Abkürzungsverzeichnis

AdmOStA	Admiraloberstabsarzt
a.D.	außer Dienst
AK	Arbeitskreis(e)
AKO	Allerhöchste Kabinettsorder
AllgResArb	Allgemeine Reservistenarbeit
Anm. d. Verf.	Anmerkung der Verfasserin
a.o. (Prof.)	außerordentlicher (Professor)
Art.	Artikel
AWMF	Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften
BBesG	Bundesbesoldungsgesetz
BDVO	Bund Deutscher Veterinäroffiziere
BerGrp/BG	Bereichsgruppe
BGS	Bundesgrenzschutz
BGSt	Bundesgeschäftsstelle
BMVtdg/BMVg	Bundesministerium für Verteidigung/ ab 30.12.1961 Bundesministerium der Verteidigung
BRD	Bundesrepublik Deutschland
BS	Berufssoldat/in
Bw	Bundeswehr
BWB	Bundesamt für Wehrtechnik und Beschaffung
Bw(Z)Krhs	Bundeswehr(zentral)krankenhaus
bzw.	beziehungsweise
cand.med.	candidatus medicinae (Studierende der Humanmedizin nach dem 1. Abschnitt der ärztlichen Prüfung)
cand.med.dent.	candidatus medicinae dentariae (Studierende der Zahnmedizin nach der Zahnärztlichen Vorprüfung)

CIOMR	Comité Interallié des Officiers Médecins de Réserve/ Interallied Committee of Medical Reserve Officers, ab 1967 Confédération Interalliée des Officiers Médicaux de Réserve/ Interallied Confederation of Medical Reserve Officers
CIOR	Confédération Interalliée des Officiers de Réserve/ Interallied Confederation of Reserve Officers
DBwV	Deutscher Bundeswehrverband (Anm. d. Verf.: auch als BwV titulierte)
DDR	Deutsche Demokratische Republik
DGWMP	Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (ab 30.06.1973)
Dipl.-Ing.	Diplomingenieur
DGLRM	Deutsche Gesellschaft für Luft- und Raumfahrtmedizin
d.R./d.Res.	der Reserve
Dr.habil.	Doctor habilitatus = Doktor mit Lehrberechtigung an einer Hochschule/ Universität
Dr.h.c.	Doctor honoris causa = Ehrendoktor
Dr.h.c.mult.	Doctor honoris causa multiplex = mehrfacher Ehrendoktor
Dr.iur.	Doctor iuris = Doktor der Rechtswissenschaften
Dr.med.	Doctor medicinae = Doktor der Humanmedizin
Dr.med.dent.	Doctor medicinae dentariae = Doktor der Zahnmedizin
Dr.med.vet.	Doctor medicinae veterinariae = Doktor der Tiermedizin
Dr.phil.	Doctor philosophiae = Doktor der Philosophie
Dr.rer.nat.	Doctor rerum naturalium = Doktor der Naturwissenschaften
dt.	deutsch
DVag	Dienstliche Veranstaltung
em.	emeritiert
erw. Vorstand	erweiterter Vorstand
e.V.	eingetragener Verein
f./ff.	und die folgende Seite/folgenden Seiten
Fa.	Firma
FKpt	Fregattenkapitän

FlArzt/FLA	Flottenarzt
FltlArzt	Flottillenarzt
Frfr.	Freifrau
Frhr.	Freiherr
GenOStArzt	Generaloberstabsarzt
GfW	Gesellschaft für Wehrkunde
GG	Grundgesetz
GMM	Gesellschaft für Militärmedizin der DDR
GO	Geschäftsordnung
Grp	Gruppe
GWMP	Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (bis 30.06.1973)
HA	Heeresamt
HHC-FP	Hans-Hartwig-Clasen-Förderpreis
HV	Hauptversammlung, ab 1974 die neue Bezeichnung für die Vertreterversammlung
IPPNW	International Physicians for the Prevention of Nuclear War/ Internationale Ärzte für die Verhütung des Atomkrieges/ kurz: Ärzte gegen den Atomkrieg
InSan/In San	Inspektion des Sanitäts- und Gesundheitswesens im BMVg
Inspiz.Res.	Inspizient für Reservisten
InspSanGesWesBw	Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr
Jg.	Jahrgang
JHV	Jahreshauptversammlung
kgl. pr.	königlich preußisch
KVdÄ	Krautfahrervereinigung deutscher Ärzte
KWA	Kaiser Wilhelms-Akademie für das militärärztliche Bildungswesen zu Berlin
KWEA	Kreiswehrrersatzamt

LSO	Leitende/r Sanitätsoffizier/e
Lt	Leutnant
LwA	Luftwaffenamt
MA	Marineamt
Med. ABC-Schutz	Medizinischer ABC-Schutz, d.h. Schutz vor den Gefahren, die von strahlenden (atomaren), biologischen und chemischen Kampfstoffen ausgehen
MMA	Militärmedizinische Akademie Bad Saarow der NVA
NATO	North Atlantic Treaty Organization/ Nordatlantische Vertragsorganisation, auch Nordatlantikpakt
NVA	Nationale Volksarmee
o.A.	ohne Angabe
o.D.	ohne Datumsangabe
ÖA	Öffentlichkeitsarbeit
ÖGWMP	Österreichische Gesellschaft für Wehrmedizin u. Wehrpharmazie
OFA	Oberfeldarzt
OFAp	Oberfeldapotheker
OFVet	Oberfeldveterinär
OLt/OLt zS	Oberleutnant/Oberleutnant zur See
OMR (DDR)	Obermedizinalrat im staatlichen Gesundheitswesen der DDR
o.O.	ohne Ortsangabe
OPZ	Offizierbewerberprüfzentrale
OTA	Oberstarzt
OTAp	Oberstapotheker
OTL	Oberstleutnant
o.V.	ohne Verfasserangabe
ParlStS	Parlamentarischer Staatssekretär
Priv.-Doz./PD	Privatdozent
PSABw/P	Personalstammamt der Bundeswehr
PSP	Paul-Schürmann-Preis

Res. Kol-Arts	Oberstarzt der Reserve der Niederländischen Streitkräfte
ResLazOrg	Reservelazarettorganisation
RO	Reserveoffizier/e
ROV	Reserveoffiziervereinigung
RWTH Aachen	Rheinisch-Westfälische Technische Hochschule Aachen
SanGewWesBw	Sanitäts- und Gesundheitswesen der Bundeswehr
SanOA	Sanitätsoffizieranwärter
SanOffz	Sanitätsoffizier
SanOffz (w)	weiblicher Sanitätsoffizier
SaZ	Soldat/Soldatin auf Zeit
SGOS	Schweizerische Gesellschaft der Offiziere der Sanitätstruppen
SHAPE	Supreme Headquarters Allied Powers Europe (NATO)
sic!	sic erat scriptum! (so stand es geschrieben!)
TerrKdo	Territorialkommando
TO	Tagesordnung
TTS Aachen	Schule Technische Truppe 1 und Fachschule des Heeres für Technik, Aachen
UAL	Unterabteilungsleiter
Verf.	Verfasser/Verfasserin
VBK	Verteidigungsbezirkskommando
VdRBw	Verband der Reservisten der Bundeswehr
VdS	Verband deutscher Soldaten
VdSO	Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere
VerbOffz	Verbindungsoffizier
V.e.S.O./VeSO	Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere
VKK	Verteidigungskreiskommando
VV	Vertreterversammlung
(w)	weiblich (als Ergänzung zu Sanitätsoffizier)
WehrMedSymp	Wehrmedizinisches Symposium

wiss.	wissenschaftlich
WMM	„Wehrmedizinische Monatsschrift“
WM	Zeitschrift „Wehrmedizin“, ab 1969 „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“
*	geboren
†	gestorben

Anmerkungen d. Verf.:

Auf Grund der deutschen Rechtschreibreform wird im eigenen Text beispielsweise mit der Verwendung des Wortes „dass“ die aktuelle Version benutzt. In wörtlichen Zitaten bleibt aber weiterhin die damals gebräuchliche Form erhalten wie bei „daß“ oder „Schiffahrtmedizinisches Institut“.

Hervorhebungen im Text, z.B. durch Unterstreichen, Kursivschreibung oder veränderten Buchstabenabstand, wurden wie im Original verwendet übernommen.

Eigennamen von Zeitschriften, Organisationen oder Einrichtungen u.ä. werden wie wörtliche Zitate in Anführungszeichen gesetzt, werden aber im Unterschied zu diesen grundsätzlich nicht mit Fußnoten referenziert – außer in wenigen Fällen für direkte, ergänzende Erläuterungen.

Um den Text nicht durch die Kombination mehrerer Stile zu verkomplizieren, wird auf das heute gebräuchliche Gendern verzichtet. Die damals üblichen männlichen Bezeichnungen schließen dabei die weiblichen Betroffenen mit ein.

1. Vorwort

In dieser Arbeit wird die Entwicklung der „(Deutschen)¹ Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – e.V. (VdSO)“ von 1969 bis zur deutschen Wiedervereinigung 1990 untersucht.

Dabei knüpft die Betrachtung zeitlich nahtlos an die Dissertation „Scientiae – Humanitati – Patriae: Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie von ihren Anfängen im Jahr 1954 bis zum November 1968“² von Prof. Dr. med. Andreas H. Mahnken an. In seiner Abhandlung von 1997 hat er die Vereinigung von ihrer Wiedergründung 1954 bis zu ihrer Neuorientierung und erneuten Umbenennung im Jahr 1968 dargestellt und analysiert.

Nachdem sie – damals noch „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere e.V.“ (VdSO) mit dem Untertitel „Wehrmedizinische Gesellschaft“ – 1964 knapp vor der Auflösung gestanden hatte, gipfelte die Phase der ersten erfolgreichen Konsolidierung 1968 u.a. in der Aufnahme der „Wehrpharmazie“ in den Namen der Gesellschaft. Ein weiteres außergewöhnliches Ereignis in den folgenden Dekaden war die deutsche Wiedereinigung. Die damit verbundene Aufgabe, Teile der Nationalen Volksarmee (NVA) in die Bundeswehr zu integrieren, war auch für die „Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ (DGWMP) eine besondere Herausforderung. Daher stellte das Jahr 1990 mit seinen Auswirkungen nicht nur einen markanten politischen Zeitpunkt dar, sondern wurde zugleich auch als Abschluss für die Betrachtungen in dieser Arbeit gewählt.

Ihr Ziel ist es, die zu einem großen Teil in der Bundesgeschäftsstelle der Gesellschaft befindlichen Informationen zusammengefasst und ausgewertet einer breiten Öffentlichkeit zugänglich zu machen und sie so auch für die Zukunft zu sichern. Die betrachtete Zeitspanne von 22 Jahren und die Fülle verschiedener Aspekte der (D)GWMP bestimmten die Aufarbeitung. Dieser vorangestellt ist eine Zusammenfassung der Jahre 1864 bis 1968, um einen fundierten Abholpunkt und damit ein Verständnis für die zurückliegenden Herausforderungen zu schaffen. Zur besseren Nachvollziehbarkeit der Entwicklung auch für nicht mit der Gesellschaft vertraute Lesende wurde die chronologische Beschreibung der Zeit ab 1969 durch eine thematische Schwerpunktsetzung ergänzt. Die Darstellung ausgewählter

¹ Erst mit der Satzungsänderung am 30.06.1973 wurde aus der „Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ die „Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“

² Vgl. Mahnken, 1997

Themenbereiche soll die innere Entwicklung der Gesellschaft und die notwendige Anpassung an äußere Gegebenheiten verdeutlichen. Hierbei liegt der Untersuchung die Frage nach der Umsetzung der Ziele und Aufgaben, die sich die Gesellschaft in ihrer Satzung³ selbst gesetzt hatte, zugrunde. Dafür wurde die 1967 beschlossene, 1968 und 1973 nochmals geänderte Fassung der Satzung als Referenz gewählt, da diese Version u.a. die Wehrpharmazie und andere für den beschriebenen Zeitraum besonders wichtige Punkte enthält. Es werden zwar alle acht in der Satzung genannten Aufgaben der Gesellschaft berücksichtigt, der Schwerpunkt der Betrachtung liegt aber bei dem Anspruch der DGWMP, einerseits eine wissenschaftliche Fachgesellschaft zu sein und andererseits die Interessen der Sanitätsoffiziere zu vertreten sowie bei der Reservistenarbeit und der Gewinnung des akademischen Nachwuchses tätig zu sein. Die anderen Punkte – die Förderung der Wahrnehmung des Sanitätsdienstes und seiner essentiellen Rolle, die Pflege von Kameradschaft und Tradition sowie die Zusammenarbeit mit nationalen und internationalen Standesorganisationen und Verbänden mit verwandter Zielsetzung – finden dabei auch Platz, sind aber weniger prominent.⁴

Auf die Darstellung des wirtschaftlichen Aspekts, d.h. der Finanzlage der DGWMP, wird hierbei bewusst verzichtet, sie erfolgt nur in einem eng umschriebenen Rahmen bezüglich der Entwicklung der Mitgliedsbeiträge, der Dotierung der Fachpreise und einiger ausgewählter Beispiele.

Auch die abschließende Bewertung orientiert sich an der vorgenommenen Themeneinteilung und führt die einzelnen Punkte mit einem Ausblick auf die kommenden Herausforderungen zusammen.

Den bei Weitem überwiegenden Teil der Quellen bilden die der Öffentlichkeit nur eingeschränkt zugänglichen Unterlagen in der Bundesgeschäftsstelle der DGWMP in Bonn. In den nach Jahren geordneten Aktenordnern ist eine – mit einigen Lücken behaftete – Abfolge der Protokolle der Bundesvorstandssitzungen und der Präsidiumssitzungen, letztere erst ab 1984, vorhanden. Diese werden ergänzt durch die Protokolle der Vertreterversammlungen respektive nachfolgend der Hauptversammlungen. Neben den offiziellen Dokumenten wie Satzungen, Geschäfts- und Wahlordnungen und verschiedenen Richtlinien findet sich hier auch

³ Vgl. Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – (VdSO) – in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung

⁴ Vgl. Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VDSO) (sic!) in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung, S. 2-3

Korrespondenz von Mitgliedern untereinander sowie mit der Bundesgeschäftsstelle. Dies alles ermöglicht einen Blick direkt in die Arbeit der Gesellschaft und gleichzeitig auch in die Herausforderungen an den Sanitätsdienst der Bundeswehr. Dazu kommen Beiträge v.a. in den beiden wehrmedizinischen Zeitschriften, zum einen der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“, herausgegeben vom Bundesministerium der Verteidigung, und zum anderen der Zeitschrift „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“, ediert in Zusammenarbeit mit der Gesellschaft. Beide Printmedien und ihre Vorgängerpublikationen finden sich gesammelt in der Bibliothek der Sanitätsakademie der Bundeswehr in München.

Die vorangestellte Beschreibung des Zeitraums 1864 bis 1968 erfolgt dabei als Zusammenschau der bereits vorhandenen Quellenauswertungen, ergänzt durch die Einbindung von Primärquellen.

2. Einleitung

Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie nur auf einen umrissenen Zeitraum im 20. Jahrhundert beschränkt zu betrachten, würde weder ihrer Stellung als wehrmedizinische Gesellschaft noch ihrer einmaligen und herausgehobenen Bedeutung für die deutschen Sanitätsoffiziere gerecht. Daher erfolgt zuerst eine ergänzende Darstellung ihrer militärärztlichen Vorgängergesellschaften vor dem Hintergrund der Entwicklung des Militärsanitätswesens.

2.1. Die „Berliner Militärärztliche Gesellschaft“ (1864 bis 1927)

Die Gründung der „Berliner Militärärztlichen Gesellschaft“ im Jahr 1864 war ein Ergebnis und zugleich sichtbares Zeichen der gestiegenen Bedeutung des preußischen Militärsanitätswesens im 19. Jahrhundert.

1808 waren „die Militärchirurgen in die einheitliche Uniformliste der Armee“⁵ aufgenommen worden, sie hatten dabei allerdings den Status militärischer Beamte.⁶ Ein Militärchirurg war seit 1790 gleichbedeutend mit Feldscherer oder Medicus⁷, dazu zählten auch approbierte Chirurgen, denen die Bezeichnung als „Arzt“ nicht erlaubt war.⁸ „1809 wurden ab Bataillonschirurg Vergleichsränge (Lieutenant bis Oberst) eingeführt. Offiziersrechte ergaben sich daraus nicht.“⁹ Erst 1819 wurde allen Chirurgen der Armee die Dienstbezeichnung „Militärärzte“ zugestanden¹⁰ – davon ausgenommen blieben die Kompaniechirurgen.¹¹ „1852 bestimmte eine „Allerhöchste Kabinetttorder“ (sic!) (AKO), die Reform des Militär-Medizinalwesens betreffend, daß das militärärztliche Personal der preußischen Armee (.) fortan ausschließlich aus Ärzten, „aus wissenschaftlich und praktisch durchgebildeten Fachmännern“ bestehen“¹² solle nebst Führung von Chargen, Vergleichsdienstgraden und Dienststellungsbezeichnung wie z.B. Korps- oder Regimentsarzt.¹³

⁵ Kolmsee, 1997, S. 88

⁶ Vgl. Grunwald, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 42

⁷ Anm. d. Verf.: ein Medicus war ein studierter Arzt, vgl. Grunwald, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 40

⁸ Vgl. Kolmsee, 1997, S. 88

⁹ Kolmsee, 1997, S. 88

¹⁰ Vgl. Goerke, Vorwort zur Neuauflage Schmidt, 1995, o.A.

¹¹ Vgl. Scheunert, WMM 7/1995, S. 173

¹² Kolmsee, 1997, S. 104

¹³ Vgl. Kolmsee, 1997, S. 104

Weiteren Antrieb erhielt die Entwicklung des Sanitätswesens durch die Rotkreuzbewegung und die erste Genfer Konvention „über die „Linderung des Loses der im Felddienst verwundeten Militärpersonen“ (Erstes Genfer Abkommen)“¹⁴, die am 22. August 1864 unterschrieben wurde.¹⁵

Nicht nur das preußische Militär-sanitätswesen gewann an Bedeutung, auch die Ausbildung erfuhr deutliche Verbesserungen. Auf Initiative des Generalstabschirurgen Johann Goercke¹⁶ hatte König Friedrich Wilhelm II. von Preußen bereits am 2. August 1795 die Gründung einer „Königlich Preußischen medizinisch-chirurgischen Péripière (Anm. d. Verf.: dt. Pflanzschule) zu Berlin“¹⁷ für die Ausbildung der Militärchirurgen verfügt, deren Direktor Goercke wurde.¹⁸ Ebenfalls auf das energische Betreiben von Goercke hin trat „1811 (.) die „Medizinisch-chirurgische Akademie für das Militär“ an die Stelle des von Humboldt¹⁹ [1809] aufgelösten „Collegium medico-chirurgicum“²⁰ „²¹, da die Péripière dadurch ihren Lehrkörper verloren hatte. Auch dieses Mal bestand dieser „vorwiegend aus ordentlichen Professoren der [Friedrich-Wilhelms-]Universität.“²² Zum ersten Direktor wurde Staatsrat Christoph Wilhelm Hufeland ernannt, Goercke als Generalstabschirurg der Armee erhielt den zweiten Direktorenposten, allerdings nur mit beratender Funktion in wissenschaftlichen Fragen²³ und ohne zusätzliches Gehalt.²⁴ „Die Charité blieb die klinische Ausbildungsstätte für die angehenden Militärchirurgen.“²⁵

¹⁴ Stark, Florian, 2019, URL: <https://www.welt.de/geschichte/article195686609/Solferino-1859-Die-blutigste-Schlacht-seit-Waterloo-Raeder-der-Geschuetze-zermalnten-Arme-und-Beine.html>. Stand 27.01.2021, 00:43 Uhr

¹⁵ Vgl. Kolmsee, 1997, S. 110

¹⁶ Generalstabsarzt der preußischen Armee und Chef des Militär-Medizinalwesens Dr.med. h.c. Johann Friedrich Goercke, *Sorquitten Kreis Sensburg/ Ostpreußen 03.05.1750 – † Sanssouci bei Potsdam 30. Juni 1822, Leibarzt Friedrich des Großen, und Organisator des preuß. Heeressanitätswesens. URL: <https://www.deutsche-biographie.de/pnd116720581.html>. Stand: 08.08.2021, 23:50 Uhr

¹⁷ Kolmsee, 1997, S. 68

¹⁸ Vgl. Scheunert, WMM 7/1995, S. 172

¹⁹ Wilhelm Frhr. von Humboldt (1767-1835) war 1809 -1810 Direktor der Sektion Kultus und Unterricht im Ministerium des Inneren. Konzeptionär und Mitbegründer der von Friedrich Wilhelm III. gegründeten Berliner Universität. URL: <https://www.humboldt-gesellschaft.org/die-gesellschaft/namensgeber/wilhelm-von-humboldt>. Stand: 08.08.2021, 23:37 Uhr

²⁰ „Collegium medico-chirurgicum“: am 14.12.1723 durch den „Soldatenkönig“ Friedrich Wilhelm I. von Preußen in Berlin aus sechs Professorenposten (u.a. für Medizin, Chirurgie, Botanik, Chemie) aufgestellt zur Ausbildung von Wundärzten des Landes, Lehrinstitut für das 1713 gegründete „Theatrum anatomicum“. Die Bücherei des Collegium wurde nach seiner Auflösung von der Péripière übernommen. Vgl. Kolmsee, 1997, S. 66

²¹ Kolmsee, 1997, S. 88

²² Scheunert, WMM 7/1995, S. 173

²³ Vgl. Grunwald, 1980, S. 26

²⁴ Vgl. Scheunert, WMM 7/1995, S. 173

²⁵ Grunwald, 1980, S. 26

Mit Gesetz vom 3. September 1814 wurde in Preußen für alle Männer zwischen dem 20. und 23. Lebensjahr die allgemeine Wehrpflicht eingeführt.²⁶ Mit Blick auf die Gesunderhaltung der Wehrpflichtigen forderte König Friedrich Wilhelm III. von Preußen, „der Ausbildung des militärärztlichen Personals die größtmögliche Aufmerksamkeit“²⁷ zu widmen und „der Armee in absehbarer Zeit nur noch akademisch gebildete Militärärzte zuzuführen.“²⁸ Zu diesem Zweck „wurde die „Pépinière“ am 8. 8. 1818 zum „Medizinisch-chirurgischen Friedrich-Wilhelms-Institut“ erhoben. Mit der „Medizinisch-chirurgischen Akademie für das Militär“ bildete sie die „Berliner militärärztlichen Bildungsanstalten“(.)[, wobei] die Ausbildung (...) schrittweise der an der medizinischen Fakultät der Berliner Universität angeglichen“²⁹ wurde.

Am 2. August 1864 wurde das 69. Stiftungsfest des Medizinisch-chirurgischen Friedrich-Wilhelm-Instituts in Berlin, der Pépinière³⁰, begangen. Die Festgesellschaft bildeten die Zöglinge der Anstalt „zusammen mit ehemaligen Eleven, aktiven preußischen Militärärzten und Militärärzten im Beurlaubtenstand sowie mit Freunden des Instituts, Persönlichkeiten des öffentlichen Lebens und (...) ihren akademischen Lehrern, fast sämtlich ebenfalls Militärärzte.“³¹ Nach dem Festakt kamen „sieben Militärärzte unter der Leitung der beiden Oberstabsärzte Valentini und Wendt“³² bei einem Mittagessen im Café L’Europe, Unter den Linden 27, zusammen und beratschlagten die aktuelle Situation, da „mit der Großstadt Berlin der Standortbereich räumlich erheblich gewachsen [war] wie auch die Zahl der hier tätigen preußischen Militärärzte, aber (...) ein Forum, eine Institution der Begegnung, um sich austauschen zu können“³³, fehlte. Dabei wurde die Idee einer preußischen militärärztlichen Gesellschaft geboren. „Am 10. September 1864 [gründeten dann 25 Militärärzte] im Café Royal, Unter den Linden 33, einen „kollegialischen Verein“ Berliner Militärärzte“³⁴ mit vorläufigen Statuten zunächst für alle dort stationierten „preußischen Militärärzte im Offiziersrang“³⁵, aber nicht ohne als Idealziel den Zusammenschluss aller deutschen

²⁶ Vgl. Kolmsee, 1997, S. 96

²⁷ Kolmsee, 1997, S. 96

²⁸ Kolmsee, 1997, S. 96

²⁹ Kolmsee, 1997, S. 96

³⁰ Die Pépinière gilt „als Ausgangspunkt einer Tradition, die über die „Kaiser Wilhelms-Akademie“ und die „Militärärztliche Akademie“ in Berlin sowie über die „Akademie des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr“[, die heutige Sanitätsakademie der Bundeswehr,] in München fortgesetzt wird.“ Kolmsee, 1997, S. 68

³¹ Grabarek, WMM 12/1994, S. 411

³² Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 12

³³ Grabarek, WMM 12/1994, S. 411

³⁴ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 12

³⁵ Mahnken, 1997, S. 9

Militärärzte zu sehen.³⁶ Generalarzt Dr. Schiele wurde erster Vorsitzender.³⁷ Da die Gründung bereits bei dem Treffen am 2. August 1864 vorbereitet worden war, blieb dieses Datum fast ein Jahrzehnt lang – bis 1872 – terminbestimmend für das Stiftungsfest³⁸ und wurde damit symbolträchtig an demselben Tag wie das Stiftungsfest der PÉpinière begangen. „Am 2. Februar 1865 (.) wurden ordentliche Statuten beschlossen und der Verein gab sich den Namen „Berliner Militärärztliche Gesellschaft“.“³⁹ Als Treffpunkt wurde Arnims Hotel gewählt, das es mit einer Unterbrechung von August 1868 bis 1871 – die Mitglieder trafen sich stattdessen im „Englischen Haus“ – für mehr als zwei Jahrzehnte blieb.⁴⁰ Im Vordergrund stand zu dieser Zeit als Vereinszweck noch „die Beförderung der Kollegialität durch gesellige ungezwungene Zusammenkünfte (.), in welchen jedoch auch über Gegenstände von allgemeinem Interesse Vorträge gehalten werden“⁴¹ durften. In den Satzungsänderungen ab 1868 wurden dann bereits als Ziele „die Vermittlung näheren persönlichen Verkehrs und beruflicher Mitteilungen“⁴² gleichrangig nebeneinander gestellt. Diese Dualität sollte neben anderen Zielen immer wieder prägend für die Gesellschaft und ihre Nachfolgeorganisationen sein.

„In den Kriegen von 1864 und 1866⁴³ (...) [wurde] wieder die Notwendigkeit (.) [der] Präsenz“⁴⁴ der Militärärzte offensichtlich. „Auf der Grundlage der (...) [am 1. Juli 1867 in Kraft getretenen⁴⁵] Verfassung des Norddeutschen Bundes⁴⁶ (...) sollten die wichtigsten neuen preußischen Grundsatzdokumente für die Truppen aller Mitgliedsländer verbindlich sein.“⁴⁷ „Am 20. 02. 1868 erging die „Allerhöchste Kabinettsorder“ (AKO) „Verordnung über die Organisation des Sanitätskorps“. Danach wurden alle im Offiziers- und Unteroffiziersrang stehenden Militärärzte des aktiven Dienstes und des Beurlaubtenstandes der Armee und der Flotte in einem Sanitätskorps vereinigt.“⁴⁸ „Dabei wurde auch erstmalig die Bezeichnung

³⁶ Vgl. Grabarek, WMM 12/1994, S. 412

³⁷ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 12

³⁸ Vgl. Mahnken, 1997, S. 9

³⁹ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 12

⁴⁰ Vgl. Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 24

⁴¹ Bischoff, 1914, S. 4

⁴² Bischoff, 1914, S. 5

⁴³ Deutsche Einigungskriege: Deutsch-Dänischer Krieg Februar bis August 1864, S. 449 und Deutscher Krieg, Juni bis August 1866. Vgl. Lutz, 1985, S. 458 ff.

⁴⁴ Busse, 1990, S. 52

⁴⁵ Vgl. Müller, 1990, S. 177

⁴⁶ Norddeutscher Bund: „Als Ergebnis des Deutschen Krieges (...) nördlich der Mainlinie (...) [entstandener] Bundesstaat aus den 22 noch selbstständig gebliebenen Mittel- und Kleinstaaten sowie den Freien Städten Hamburg, Bremen und Lübeck.“, Müller, 1990, S. 177

⁴⁷ Kolmsee, 1997, S. 119

⁴⁸ Kolmsee, 1997, S. 119

„Sanitätsoffizier“ verwandt.“⁴⁹ Die Korpsangehörigen wurden nicht nur fortan als „Personen des Soldatenstandes“⁵⁰ anerkannt – sie verblieben dabei allerdings im Beamtenstatus –, die Militärärzte bekamen auch die Vorgesetztenfunktion über das ihnen unterstellte Sanitätspersonal wie militärische Krankenwärter zugesprochen.⁵¹ „In höheren Dienststellungen erhielten [sie sogar] Disziplinarstrafgewalt.“⁵² Zudem wurde im „Preußischen Kriegsministerium (.) eine „Militärmedizinale Abteilung“ eingerichtet.“⁵³ Um der Bedeutung der Institution des Sanitätskorps Rechnung zu tragen, verlegte die Berliner militärärztliche Gesellschaft ihr Stiftungsfest ab 1872 auf den 20. Februar, den Jahrestag seiner Bildung.⁵⁴

Nach dem Deutsch-Französischen Krieg 1870/71 wurde am 6. 2. 1873 mit der „Verordnung über die Organisation des Sanitäts-Korps“⁵⁵, „in der nun amtlich die Bezeichnung „Sanitätsoffizier“ verlautbart wurde[,] (.) „die Einführung einer halbjährigen infanteristischen Ausbildung bei ausgesuchten Garderegimentern zu Beginn der militärärztlichen Laufbahn“⁵⁶ vorgeschrieben. Diese Verordnung galt dabei für das gesamte Deutsche Kaiserreich. Zwar hatte es „kein eigenes Kriegsministerium (.) [und] die Kriegsministerien von Preußen, Bayern, Sachsen und Württemberg blieben oberste Verwaltungsbehörden ihrer Armeen“⁵⁷, aber „der Generalstabsarzt der preußischen Armee wirkte als fachlicher Koordinator [für das Militärsanitätswesen]. Unter seiner Leitung war (...) zu sichern, daß alle grundsätzlichen Regelungen auch in Bayern, Sachsen und Württemberg Anwendung fanden.“⁵⁸ Durch die Verordnung wurden auch die „im Unteroffiziersrange stehenden Lazarethgehülfen und militärischen Krankenwärter(.)“⁵⁹ Bestandteil des Sanitätskorps. Zugleich erhielt der Generalstabsarzt der preußischen Armee – nun Chef des Sanitätskorps als auch der Medizinalabteilung im preußischen Kriegsministerium – den Rang eines Generalleutnants.⁶⁰ Die Verordnung beinhaltete zudem die entscheidende,

„endgültige Festschreibung der alleinigen Verantwortlichkeit der Militärärzte für ihren fachlichen Dienstbereich. § 2 der Verordnung (...) bestimmte: „Der Generalarzt eines

⁴⁹ Busse, 1990, S. 52

⁵⁰ Kolmsee, 1997, S. 119

⁵¹ Vgl. Kolmsee, 1997, S. 119

⁵² Kolmsee, 1997, S. 119

⁵³ Busse, 1990, S. 52

⁵⁴ Vgl. Mahnken, 1997, S. 11

⁵⁵ Kolmsee, 1997, S. 129

⁵⁶ Busse, 1990, S. 52

⁵⁷ Kolmsee, 1997, S. 128

⁵⁸ Kolmsee, 1997, S. 129

⁵⁹ Grunwald, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 42

⁶⁰ Vgl. Busse, 1990, S. 52

Armeekorps leitet den Verband, welchen die Militärärzte seines Korpsbereichs ohne Rücksicht auf ihre Verwendung bei den Truppen, in den Garnisonen oder bei militärischen Institutionen bilden“.⁶¹

Auch der Status änderte sich. „Die im Offiziersrang stehenden Militärärzte bildeten im Sanitätskorps das Sanitätsoffizierskorps. Es stand „in Betracht seiner Rechte und Pflichten neben dem Offizierskorps der Armee“. Die für die Rang- und Dienstverhältnisse der Offiziere gültigen Vorschriften fanden im Sanitätsoffizierskorps entsprechende Anwendung.“⁶² Die Militärärzte unterlagen dabei allerdings auch denselben Rechteinschränkungen. Das alles bedeutete jedoch noch keine Gleichstellung bezüglich der Disziplinarbefugnisse oder des Gehaltes, das niedriger eingestuft war.⁶³

„Das Sanitätskorps ergänzte sich für den aktiven Dienst (einschließlich Marine) aus den Absolventen der militärärztlichen Bildungsanstalten zu Berlin bzw. ab 1895 aus den Absolventen der „Kaiser Wilhelms-Akademie für das militärärztliche Bildungswesen zu Berlin“ (KWA).“⁶⁴ Kaiser Wilhelm II. hatte aus Anlass des hundertjährigen Jubiläums der Pépinière „durch Allerhöchste Kabinettsordre“ vom 2. Dezember 1895⁶⁵ „das „Friedrich-Wilhelms-Institut“ mit der „medizinisch-chirurgischen Akademie für das Militär“ (...) zu einer organisatorischen Einheit zusammengeschlossen, die den Namen „Kaiser-Wilhelms-Akademie für das militärärztliche Bildungswesen“ erhielt.“⁶⁶ Sie sollte nicht nur zur zentralen Ausbildungsstätte des deutschen Sanitätskorps, sondern auch zum eigenen Wissenschaftszentrum des deutschen Sanitätswesens werden.⁶⁷ „Hier wurden im Dienst wie im geselligen Leben die „Pfeifhahntraditionen“ fortgeführt, wie sie von der Pépinière über das „Friedrich-Wilhelms-Institut“ überkommen waren.“⁶⁸ Auch wurden die Studierenden der KWA im Volksmund weiterhin als „Pfeifhähne“ bezeichnet.⁶⁹ Die Militärapotheker hingegen

⁶¹ Kolmsee, 1997, S. 131

⁶² Kolmsee, 1997, S. 132

⁶³ Vgl. Kolmsee, 1997, S. 132

⁶⁴ Kolmsee, 1997, S. 132

⁶⁵ Scheunert, WMM, 7/1995, S. 173

⁶⁶ Goerke, 1995, Vorwort zur Neuauflage von Schmidt H.: Die Kaiser Wilhelms-Akademie für das militärärztliche Bildungswesen von 1895 bis 1910, o.A.

⁶⁷ Vgl. Kolmsee, 1997, S. 138

⁶⁸ Kolmsee, 1997, S. 138

⁶⁹ Die Studierenden an der Pépinière hatten sich selbst als „pépins“ bezeichnet, was die Berliner zu „Piephähne“ verballhornt hatten, auf hochdeutsch „Pfeifhähne“. Dieser wiederum fand sich auf Stempeln und Wappen der verschiedenen Jahrgänge wieder als Hahn mit einer Tabakpfeife in den Krallen. Vgl. Braun, 1985, S. 122-124

wurden noch bis 1902 als Militärbeamte neben dem Sanitätskorps geführt.⁷⁰ Militärzahnärzte waren bis Ende 19. Jh. im deutschen Friedensheer nicht existent.⁷¹

Die Errichtung des Deutschen Kaiserreiches brachte aber auch mit sich, dass die Gesellschaft nicht nur in Berlin stationierte Militärärzte anderer deutscher Bundesstaaten wie Bayern aufnahm, sondern auch ihr Einzugsgebiet auf Berlin umgebende Garnisonen wie Spandau oder Charlottenburg erweiterte. Ab Ende des Jahres 1901 konnten Militärärzte, die in andere Garnisonen wegversetzt wurden, Mitglieder der Gesellschaft bleiben, ab 1906 konnten zusätzlich auch Angehörige des wissenschaftlichen Senates der Kaiser Wilhelms-Akademie der Gesellschaft beitreten.⁷²

Die Gesellschaft stellte aber nicht nur einen Zusammenschluss von Militärärzten zur Pflege der kameradschaftlich-kollegialen Beziehungen dar, sondern bot auch die Möglichkeit zum wissenschaftlichen Diskurs. So hatte „bereits am 2. März 1865 (.) Ernst Viktor Leyden [ein Referat] über „Die graue Degeneration der Rückenmarksstränge“ gehalten.“⁷³ Allein in diesem Jahr folgten noch fünf weitere Vorträge.⁷⁴

Diese Möglichkeit war von besonderer Bedeutung, da das erst seit kurzem existierende Informationsorgan, die „Preussische militärärztliche Zeitung“ – 1860 von den deutschen Militärärzten Abel⁷⁵ und Löffler⁷⁶ gegründet – schon nach drei Jahrgängen nicht mehr publiziert wurde. Zuvor hatte Klencke⁷⁷, der u.a. auch Militärarzt war, als erste Fachzeitschrift für Militärmedizin überhaupt ab 1843 bereits die „Allgemeine Zeitung für Militair-Aerzte“ in Braunschweig herausgegeben, deren Erscheinen allerdings 1848 wieder eingestellt wurde.⁷⁸ Sie „diente nicht nur dem fachlichen Gedankenaustausch der Militärärzte der deutschsprachigen Länder, sondern trat ausdrücklich und mutig für überfällige

⁷⁰ Vgl. Kolmsee, 1997, S. 134

⁷¹ Vgl. Kolmsee, 1997, S. 135

⁷² Vgl. Mahnken, 1997, S. 11

⁷³ Mahnken, 1997, S. 10

⁷⁴ Vgl. Bischoff, 1914, S. 26

⁷⁵ Dr. Christian Wilhelm Ludwig Abel, *Quedlinburg 20.10.1826 – †02.05.1892, Assistent des Leibarztes König Friedrich Wilhelm IV. General-Arzt.

URL: <http://www.zeno.org/Pagel-1901/a7Abel,+Christian+Wilhelm+Ludwig>. Stand 18.01.2021, 20:56 Uhr

⁷⁶ Dr. Gottfried Friedrich Franz Löffler, *Stendal 01.11.1815 – †Berlin 22.02.1874, Armeearzt und Prof. für Kriegsheilkunde, von 1867 bis 1874 Vorsitzender der Berliner Militärärztlichen Gesellschaft.

URL: <http://www.zeno.org/Pagel-1901/A/Loeffler,+Gottfried+Friedrich+Franz>, Stand: 18.01.2021, 14:02 Uhr

⁷⁷ Dr. Philipp Friedrich Herman Klencke, *16.01.1813 – †11.10.1881 Hannover. Professor und Schriftsteller.

URL: <https://www.deutsche-biographie.de/sfz42717.html>. Stand 18.01.2021, 14:28 Uhr

⁷⁸ Vgl. Hawickhorst, WMM 8/1981, S. 258

Reformmaßnahmen auch des Militär-Medizinalwesens ein (.) [und stellte damit] als frühes Fach- und Standesblatt (...) eine umfassende Informationsquelle dar.“⁷⁹

Es sollte bis Januar 1872 dauern, bis mit der „Deutschen Militärärztlichen Zeitschrift“ wieder eine auf die Belange der Militärärzte zielende Fachzeitschrift aufgelegt wurde⁸⁰, die dann bis 1920⁸¹ Bestand hatte. In ihr wurden ab Mitte 1873 auch „die Vorträge und Sitzungsprotokolle der Gesellschaft (...) veröffentlicht.“⁸² Sowohl deren zunehmende Anzahl als auch die Gründung weiterer militärärztlicher Gesellschaften – wie z.B. der Militärärztlichen Gesellschaft zu Dresden 1870, der Sanitätsoffiziersgesellschaft zu Würzburg 1884 und der „Straßburger Militärärztlichen Gesellschaft“ 1901 – erforderten mehr Publikationsplatz.⁸³ Dieser war erst wieder in ausreichender Menge ab 1907 durch die Schaffung einer Vereinsbeilage zur „Deutschen Militärärztlichen Zeitschrift“ gegeben.⁸⁴

Aber nicht nur die bei den wissenschaftlichen Sitzungen der Gesellschaft vorgetragenen Themen waren von hoher Qualität und Aktualität, wie beispielsweise eine „nur zwei Monate nach der Veröffentlichung der Entdeckung Konrad Röntgens (...) [abgehaltene] Demonstration von Röntgenfotographien“⁸⁵ zeigte. Auch die Mitglieder rekrutierten sich zunehmend aus den Reihen berühmter deutscher Wissenschaftler: „Unter ihnen [der Nobelpreisträger] Emil Adolph von Behring, der mit seinen Arbeiten über das Diphtherieserum (sic!) und das Tetanus-Antitoxin weltweit Aufsehen erregte sowie der Bakteriologe Friedrich Löffler“⁸⁶, der Entdecker u.a. des Erregers der Diphtherie und der Maul- und Klauenseuche. Dazu gehörten ebenso wissenschaftlich-medizinische Größen wie der Nobelpreisträger und Entdecker der Tuberkuloseerregers Robert Koch, der als „Vater der Asepsis“ bekannte Emil von Bergmann und der berühmte Chirurg Bernhard von Langenbeck.⁸⁷

Die Bedeutung der wissenschaftlichen Aspektes und damit des Fortbildungscharakters gewann bei den Sitzungen immer mehr an Gewicht, sodass 1912 festgelegt wurde, „den alljährlichen

⁷⁹ Hawickhorst, WMM 8/1981, S. 258

⁸⁰ Vgl. Hawickhorst, WMM 8/1981, S. 258

⁸¹ Bei einigen Quellen wird als letztes Erscheinungsjahr 1919 angegeben. Der Online-Katalog der Universitätsbibliothek der Ludwig-Maximilians-Universität München (OPAC) listet hingegen einen 49. Jahrgang im Jahr 1920 auf. In der Katalogsuche finden sich Heft 1 und 2/1920.
URL: <https://opacplus.bsb-muenchen.de/title/BV042130672>. Stand 19.01.2021, 10:01 Uhr

⁸² Mahnken, 1997, S. 10

⁸³ Vgl. Bischoff, 1914, S. 71 ff.

⁸⁴ Vgl. Mahnken, 1997, S. 13

⁸⁵ Mahnken, 1997, S. 12

⁸⁶ Mahnken, 1997, S. 12

⁸⁷ Vgl. Bischoff, 1914, S. 55 ff.

Höhepunkt, das Stiftungsfest, nur noch alle zwei Jahre mit einem Festessen zu begehen und die anderen Jahre eine wissenschaftliche Sitzung abzuhalten.“⁸⁸ Diese Bedeutung spiegelte sich auch bei der Verlegung des Tagungsortes wider, da die Gesellschaft „im Jahre 1900 für ihre Sitzungen Räumlichkeiten in der [KWA erhielt] (...). 1910 folgte man der Akademie in den repräsentativen Neubau an der Scharnhorststraße“⁸⁹, der am 10. Juni des Jahres durch Kaiser Wilhelm II. eingeweiht worden war. Hier waren dann auf dem Wappenschild über dem Hauptportal in goldenen Buchstaben die Worte „Scientiae – Humanitati – Patriae“⁹⁰ zu lesen⁹¹, die sowohl der Wahlspruch des deutschen Militärsanitätswesens wurden als auch später der der „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere“ und nachfolgend der „Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“.

Für den 21. Januar 1914 wurden die letzten wissenschaftlichen Vorträge verzeichnet.⁹² Am 20. Februar 1914 fand noch das große 50. Stiftungsfest der Berliner Militärärztlichen Gesellschaft statt, bevor der Ausbruch des I. Weltkrieges am 28. Juli 1914 die Aktivitäten der Gesellschaft zum Erliegen brachte und 1.724 Sanitätsoffiziere das Leben kostete.⁹³ „Im Ersten Weltkrieg wurde die KWA in ein Lazarett umgewandelt.“⁹⁴

Immerhin führten die „im I. Weltkrieg bewiesenen Leistungen der Ärzte später in der Reichswehr“⁹⁵ zur Gleichstellung des Status von Sanitäts- und Truppenoffizieren. So legte das „Heeresverordnungsblatt vom 17.12.1920“ (...) [fest], daß die Offiziere, auch Sanitätsoffiziere, einer höheren Rangklasse Vorgesetzte sämtlicher Offiziere einer niedrigeren Rangklasse wären. (...). In der Reichswehr wurden 1921 die Angehörigen des Sanitätsdienstes zu einer selbstständigen Truppe zusammengefaßt.“⁹⁶

Bereits acht Monate nach dem Ende des I. Weltkrieges am 11. November 1918 ermöglichte die Gesellschaft am 17. Juli 1919 in einer neuen Satzung die Aufnahme aller aktiven und ehemals aktiven Sanitätsoffiziere und weiterhin der Mitglieder des wissenschaftlichen Senates der KWA.⁹⁷ Da aber der Reichswehr nur 293 Sanitätsoffiziere angehörten und die

⁸⁸ Mahnken, 1997, S. 12

⁸⁹ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 14

⁹⁰ Scientiae – Humanitati – Patriae: Der Wissenschaft – der Menschlichkeit – dem Vaterland

⁹¹ Vgl. Schmidt, H., 1995, S. 113-114

⁹² Vgl. Bischoff, 1914, S. 52

⁹³ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 14

⁹⁴ Schick, WM 4/1989, S. 61

⁹⁵ Busse, 1990, S. 52

⁹⁶ Busse, 1990, S. 52

⁹⁷ Vgl. Mahnken, 1997, S. 15

Kapitulationsbedingungen aus dem Versailler Vertrag zur Exmatrikulation der letzten 70 Studenten der KWA führten⁹⁸, erfolgte am 18. Januar 1923 eine erneute Satzungsänderung. Sie erlaubte jetzt auch die Aufnahme aller, die noch an der KWA studiert hatten, allerdings ohne die konsekutive Verwendung als aktive Sanitätsoffiziere.⁹⁹ Aus diesen Bedingungen ergab sich, dass „die Mehrheit der Mitglieder der Berliner Militärärztlichen Gesellschaft (.) nun einer Tätigkeit im zivilen Leben nach[ging]“¹⁰⁰. Dies hatte zur Folge, dass sich auch das Interesse der Mitglieder hin zu ökonomischen und Standesfragen verschob, was bereits schon in einem Passus der Satzung von 1919 seinen wörtlichen Niederschlag gefunden hatte.¹⁰¹ Auch die Nachfolgegesellschaft sah sich nach dem II. Weltkrieg wieder mit diesen Themen im Schwerpunkt konfrontiert, diesmal jedoch unter einem anderen Vorzeichen: der kritischen versorgungsrechtlichen Situation der ehemaligen Sanitätsoffiziere der Wehrmacht.

Mit den gleichen existenziellen Herausforderungen wie die Berliner Militärärztliche Gesellschaft musste sich nach dem I. Weltkrieg die „Deutsche Militärärztliche Zeitschrift“ auseinandersetzen. Nachdem sie 1920 ihr Erscheinen im 49. Jahrgang einstellen musste, gab es zwar Versuche, sie in geringem Umfang am Leben zu erhalten. Dieses Unterfangen scheiterte jedoch an dem zu kleinen Interessentenkreis¹⁰², zumal ebenso wie die KWA auch die anderen Ausbildungsanstalten für Militärärzte in den deutschen Staaten geschlossen worden waren.¹⁰³

2.2. Die „Deutsche Militärärztliche Gesellschaft“ (1927 bis 1945)

Letztendlich führte diese Mangelsituation am 17. November 1927 zur Umbenennung der Gesellschaft in „Deutsche Militärärztliche Gesellschaft“ mit Öffnung für alle ehemaligen und aktiven Sanitätsoffiziere.¹⁰⁴ Von da an traf sich die Gesellschaft nicht mehr in den Räumlichkeiten der aufgelösten KWA, in denen nun das Reichsarbeitsministerium beheimatet war. Stattdessen tagte sie „im alten Kriegsministerium in der Leipziger Straße“¹⁰⁵, bevor sie am 18. Oktober 1934 in ihre alten Räume der im Gebäude der KWA zum Monatsbeginn „auf

⁹⁸ Vgl. Mahnken, 1997, S. 15

⁹⁹ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 14

¹⁰⁰ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 14

¹⁰¹ Vgl. Mahnken, 1997, S. 15

¹⁰² Vgl. Hawickhorst, WMM 8/1981, S. 258

¹⁰³ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 14

¹⁰⁴ Vgl. Mahnken, 1997, S. 16

¹⁰⁵ Vollmuth, Müllerschön, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 26

Betreiben des Heeressanitätsinspektore (sic!) Generaloberstabsarzt Prof. Dr. Waldmann neugegründeten „Militärärztlichen Akademie“ (MA)¹⁰⁶ zurückzog.¹⁰⁷

Im März 1935 wurde dann die allgemeine Wehrpflicht erneut eingeführt, sodass sich das Nachwuchsproblem der Gesellschaft wieder entschärfte. So stieg „die Mitgliederzahl (...) auch von 687 im Jahr 1934 auf 1964 Mitglieder im Jahr 1938 an.“¹⁰⁸

Die „Militärärztliche Akademie“ hatte allerdings mit der Vergrößerung der Wehrmacht nicht mehr genug Kapazitäten, um „für die Dauer des Studiums Sanitätsoffiziersanwärter für das Heer, die Marine und die Luftwaffe“¹⁰⁹ auszubilden. Deshalb wurde ab 1940 erst die Ausbildung der Marineangehörigen an eine neu gegründete Ausbildungseinrichtung, die „Marineärztliche Akademie“, ausgelagert, im April 1941 dann folgte die „Ärztliche Akademie der Luftwaffe“.¹¹⁰

Ab April 1936 gab es zudem mit der Publikation „Der Deutsche Militärarzt“ eine neue militärärztliche Zeitschrift, die die Aufgaben der „Deutschen Militärärztlichen Zeitschrift“ weiterführte¹¹¹, bis auch sie im November 1944 ihr Erscheinen einstellen musste.¹¹²

Im Februar 1939 beging die Gesellschaft noch ihr 75jähriges Bestehen und ernannte im Rahmen der Festsitzung u.a. einen eidgenössischen Oberfeldarzt, den Sanitätschef der jugoslawischen Armee sowie den Präsidenten des Internationalen Kongresses für Militärmedizin und Pharmazie, einen US-Amerikaner, zu korrespondierenden Mitgliedern.¹¹³

Mit Kriegsbeginn, dem deutschen Einmarsch in Polen am 1. September 1939, „wurde [es] ruhig um die Gesellschaft, ihre Mitglieder waren größtenteils im Felde (...). So fielen von den zwischen 1934 bis 1945 an der „Militärärztlichen Akademie“ ausgebildeten rund 3.500 Sanitätsoffizieren etwa 10% und in einzelnen Jahrgängen noch wesentlich mehr.“¹¹⁴

¹⁰⁶ Schick, WM 4/1989, S. 61

¹⁰⁷ Vgl. Mahnken, 1997, S. 16

¹⁰⁸ Vollmuth, Müllerschön, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 26

¹⁰⁹ Scheunert, WMM 7/1995, S. 174

¹¹⁰ Vgl. Scheunert, WMM 7/1995, S. 174

¹¹¹ Vgl. Mahnken, 1997, S. 16

¹¹² Der Deutsche Militärarzt. URL: https://www.tib.eu/en/search/id/TIBKAT:73611758X/European-Journal-of-Sustainable-Development-EJSD?tx_tibsearch_search55Bsearchspace%5D=tn6cHash=ffae327b7f05b4da8024f16b9f4efc4. Stand 19.01.2021, 18:06 Uhr

¹¹³ Vgl. Grabarek, WMM 12/1994, S. 413

¹¹⁴ Vgl. Braun, Vor fünfzig Jahren, 1985, S. 128

Die Quellenlage zur Gesellschaft in diesem Zeitraum ist eher spärlich. Immerhin zeigen Auswertungen der Zeitschrift „Der Deutsche Militärarzt“, in der bis 1943 regelmäßig und dann gänzlich abnehmend bis 1944 über Veranstaltungen der Gesellschaft berichtet wurde¹¹⁵, dass,

„vor allem die wehrmedizinisch relevanten Bereiche wie Kriegschirurgie, Infektionskrankheiten und andere mehr (einschließlich der heiklen Themen Leistungs- und Flugmedizin/-physiologie) im Mittelpunkt standen. Die für den Nationalsozialismus ideologisch grundlegenden und systemtragenden Bereiche wie „Erbbiologie“, „Eugenik“ und „Rassehygiene“ treten hingegen kaum in Erscheinung. Es finden sich auch keine Hinweise auf die Thematisierung der verbrecherischen Humanversuche unter Beteiligung der Wehrmacht oder von Sanitätsoffizieren.“¹¹⁶

Dies kann allerdings nur als Anhaltspunkt gewertet werden, da die Veranstaltungsberichte kein umfassendes Bild der damaligen Treffen garantieren. Erste Untersuchungen der Zeitschrift mit Blick auf den Inhalt der

„Reden anlässlich der Stiftungsfeste, an denen auch die führenden Vertreter der Parteiorgane und wichtigen Organisationen des nationalsozialistischen Gesundheitswesens teilnahmen (.) [zeigen, dass] die Ansprachen (...) meist die damals obligatorischen Bekenntnisse zu Adolf Hitler und dem System [enthielten], [sie] zeugen aber auch von einem zum Teil hohen Maß an Begeisterung und Anbiederung.“¹¹⁷

Zudem sind in der Gesellschaft

„Mitglieder aktiv gewesen, die stark an das System angepasst, eindeutig belastet und gar an Verbrechen gegen die Menschlichkeit beteiligt waren, wie beispielsweise die im Nürnberger Ärzteprozess zu lebenslanger Haft verurteilten Generaloberstabsärzte Siegfried Handloser¹¹⁸ und Oskar Schröder¹¹⁹ (.)[oder] der Rassehygieniker Ernst Rodenwaldt“¹²⁰.

¹¹⁵ Vgl. Mahnken, 1997, S. 17

¹¹⁶ Vollmuth, Müllerschön, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 27

¹¹⁷ Vollmuth, Müllerschön, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 27-28

¹¹⁸ Nürnberger Ärzteprozess vom 09.12.1946 bis 20.08.1947: GenOStArzt Prof. Dr.med. Siegfried Handloser: Chef des Wehrmachtssanitätswesens und Heeres-Sanitäts-Inspekteur, er bekam lebenslänglich, dies wurde am 31.01.1951 zu 20 Jahren Haft umgewandelt. URL:https://www.bionity.com/de/lexikon/Nürnberger_Ärzteprozess.html. Stand: 28.01.2021, 15:10 Uhr

¹¹⁹ Nürnberger Ärzteprozess vom 09.12.1946 bis 20.08.1947: GenOStArzt Prof. Dr.med. Oskar Schröder: Chef des Sanitätswesens, erhielt ebenfalls lebenslänglich, was am 31.01.1951 zu 15 Jahren Haft verkürzt wurde. URL: https://www.bionity.com/de/lexikon/Nürnberger_Ärzteprozess.html. Stand: 28.01.2021, 15:10 Uhr

¹²⁰ Vollmuth, Müllerschön, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 28

Auch wenn „die Mitgliedschaft von Personen, die das System gestützt haben, (...) keinesfalls [bedeutet], dass die „Deutsche Militärärztliche Gesellschaft“ als Ganzes als belastet anzusehen ist“¹²¹, so ließ sie sich doch „wie die Wehrmacht und andere Institutionen von einem verbrecherischen Regime zur Vorbereitung und Führung eines Eroberungs- und Angriffskrieges missbrauchen.“¹²²

2.3. Die „Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere“ (1954 bis 1961)

Mit dem Krieg und seinen Folgen für Deutschland, insbesondere auch der Spaltung Deutschlands in zwei deutsche Staaten, ergab sich eine 9jährige Zwangspause für die Arbeit der Gesellschaft.¹²³ Nachdem „mit dem Ende des Zweiten Weltkrieges (...) auch die „Deutsche Militärärztliche Gesellschaft“ auf[gehört hatte] zu bestehen (...), [begannen sich] erst im Zuge der Aufstellung der Bundeswehr (...) die ehemaligen Sanitätsoffiziere der Wehrmacht wieder zu organisieren.“¹²⁴ Es „wurden bald wieder alte Verbindungen aufgenommen, die im Sanitätsoffizierkorps gepflegte Kameradschaft, die oft auch eine Freundschaft war, trug ihre Früchte.“¹²⁵ So erfolgte nach vielen Gesprächen „bei einem Treffen ehemaliger Sanitätsoffiziere aus Nordrhein-Westfalen am 19. Juni 1954 die Gründung der „Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere (V.e.S.O.) mit Sitz in Düsseldorf“¹²⁶ – der frühe Versuch eines Neubeginns, während gleichzeitig die Planungen zur Aufstellung der Bundeswehr Gestalt annahmen. Im Februar 1954 hatte der Deutsche Bundestag bereits „ein Gesetz zur Ergänzung des Grundgesetzes, das die Wehrhoheit des Bundes begründet[e]“¹²⁷, verabschiedet.

Am 9. Mai 1955 erfolgte die Aufnahme der Bundesrepublik Deutschland in die NATO und einen knappen Monat später wurde die Dienststelle Blank in das Bundesministerium für Verteidigung umgewandelt. Am 12. November 1955, dem symbolischen Gründungstag der Bundeswehr, überreichte Verteidigungsminister Blank den ersten 101 freiwilligen Soldaten ihre Ernennungsurkunden, am 1. April 1956 erhielten die Streitkräfte schließlich ihren offiziellen Namen „Bundeswehr“. Am 21. Juli 1956 trat dann noch das Wehrpflichtgesetz in Kraft.¹²⁸

¹²¹ Vollmuth, Müllerschön, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 28

¹²² Vollmuth, Müllerschön, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 28

¹²³ Grabarek, WMM 12/1994, S. 413

¹²⁴ Vollmuth, 2014, Vorwort zu Bischoff

¹²⁵ Wedel, Von der „Berliner Militärärztl. Ges.“ zur „DGWMP“, 1985, S. 160

¹²⁶ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 16

¹²⁷ Clement, Jöris; ES&T-Sonderausgabe „60 Jahre Bundeswehr“ Mai 2015. S. 19

¹²⁸ Vgl. Clement, Jöris; ES&T-Sonderausgabe „60 Jahre Bundeswehr“ Mai 2015. S. 36

1954 wurde im Amt Blank das Referat Sanitätswesen Gesamtstreitkräfte gebildet, es folgte am 22. November 1955 die Einrichtung der Unterabteilung IV H Gesundheitswesen im BMVtdg.¹²⁹ Die Stellung der Ärzte und Apotheker der zukünftigen Streitkräfte war im Vorfeld der Planungen ausgiebig und mit deutlich konträren Standpunkten debattiert worden. Bis zum Beginn des Zweiten Weltkrieges verstand man unter Sanitätsoffizieren nur Ärzte. Veterinäroffiziere hatten ihr eigenes Korps und ihren eigenen Traditionsverband¹³⁰, wobei sie bereits „1910 (...) im gesamten Deutschen Reich den Offizierstatus erhalten“¹³¹ hatten. „Während des Krieges wurden die Zahnärzte Offiziere.“¹³² Bei den Beratungen reichte die Bandbreite der Vorschläge vom Sanitätsoffizier über den Beamtenstatus bis hin zur rein vertragsärztlichen Tätigkeit.¹³³ „In der 89. Sitzung des Verteidigungsausschusses am 11. April 1956 (.) [wurde] dann der Status der Militärärzte als „Sanitätsoffiziere“ einstimmig“¹³⁴ „für alle vier Approbationen“¹³⁵ beschlossen und der Sanitätsdienst gegründet. Erst in der Bundeswehr erhielten somit auch die Apotheker den Offizierstatus.¹³⁶ Der Wahlspruch der KWA, Scientiae – Humanitati – Patriae, wurde durch „das Sanitäts- und Gesundheitswesen der Bundeswehr (...) erneut aufgegriffen und (.) zur Leitlinie (sic!) (Anm. d. Verf.: Leitlinie) für Ausbildung und Erziehung gemacht“¹³⁷. Bis heute ist er auch der Wahlspruch der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V.

Eine wichtige gestaltende Rolle und treibende Kraft bei der Gründung der VeSO war Generalarzt a.D. Dr. Edgar Forster, der von 1954 bis 1964 auch den Vorsitz innehatte. Um die aus einem „lockeren Zusammenschluss der einzelnen über die ganze Bundesrepublik verstreuten Gruppen“¹³⁸ bestehende Vereinigung¹³⁹ besser zu strukturieren, gab sich die Vereinigung am 16. Oktober 1955 eine Satzung. Mit der Eintragung in das Vereinsregister

¹²⁹ Vgl. Müllerschön, Vollmuth, WM 4/2016, S.18

¹³⁰ Protokoll HV 1984, S. 3

¹³¹ Buchner, Interview, WM 4/2017, S. 6

¹³² Protokoll HV 1984, S. 3

¹³³ Vgl. Grunwald, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 44

¹³⁴ Grunwald, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 46

¹³⁵ DieGeschicht (sic!) des Sanitätsdienst (sic!) der Bundeswehr im Wandel der Zeit. URL:<https://www.bundeswehr.de/de/ueber-die-bundeswehr/geschichte-bundeswehr/geschichte-des-sanitaetsdienstes>. Stand: 30.01.2021, 17:46 Uhr

¹³⁶ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 3

¹³⁷ Scheunert, WMM 7/1995, S. 173 -174

¹³⁸ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 16

¹³⁹ In der Anfangsphase handelte es sich dabei um die Gruppen Berlin, Bonn, Darmstadt, Detmold, Düsseldorf, Franken, Frankfurt, Hamburg, Hannover, Kiel, Niederbayern, Niedersachsen, Oberbayern-Schwaben, Regensburg, Weser-Ems und Wiesbaden-Mainz. Mahnken, 1997, S. 28

beim Amtsgericht Bonn am 29. Februar 1956 war schließlich auch der offizielle Status erreicht.¹⁴⁰

Der Schwerpunkt der Vereinigung war in der Anfangszeit allerdings deutlich anders ausgerichtet als bei ihren Vorgängergesellschaften. „Neben der Pflege der Kameradschaft und der Weitergabe der Tradition an ein mögliches neues Sanitätskorps“¹⁴¹ stand nun ein weiteres Thema deutlich im Vordergrund: die „Interessenvertretung ehemaliger Wehrmachtsoffiziere im Hinblick auf deren versorgungsrechtliche Probleme“¹⁴², einer Klientel, die von der Öffentlichkeit mit sehr gemischten Gefühlen bis hin zur Ablehnung betrachtet wurde.

Art. 131 GG ordnete die „Rechtverhältnisse von Personen (...), die am 8. Mai 1945 im öffentlichen Dienst standen, aus anderen als beamten- oder tarifrechtlichen Gründen ausgeschieden sind und bisher nicht oder nicht in früheren Stellung entsprechend verwendet werden können“¹⁴³, der Regelung durch ein Bundesgesetz zu. Der Artikel schloss in gleicher Weise die Versorgungsberechtigung ein. Das im Mai 1951 erlassene „Gesetz zur Regelung der Rechtsverhältnisse der unter Art. 131 GG fallenden Personen“ und seine Neufassungen hatten weitreichende Konsequenzen besonders für die ehemaligen Berufssoldaten v.a. hinsichtlich Anerkennung ihrer Dienstzeiten, Ansprüche auf Einstufung und Ruhegehalt und Wiedereingliederungsmöglichkeiten, wodurch viele mit finanziellen Problemen bis hin zu existenziellen Nöten zu kämpfen hatten.¹⁴⁴ Hier setzte sich die VeSO u.a. für den Wegfall des Stichtages als Berechnungsgrundlage und die Anerkennung von Studienzeiten und Kriegsgefangenschaft ein.¹⁴⁵ Zusätzlich gewährte sie den Mitgliedern „mit einem aus Extrabeiträgen finanzierten Rechtshilfefond (...) finanziellen Beistand in den Versorgungsprozessen.“¹⁴⁶

Da durch die Aufstellung des Sanitätsdienstes wieder aktive Sanitätsoffiziere in der Bundesrepublik dienten und ihre Anzahl zunahm, beschloss die VeSO bereits am 16. Juni 1957 die Umwandlung ihres Namens in „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere“ (VdSO), um damit ehemaligen wie aktiven Sanitätsoffizieren eine Heimat zu bieten.¹⁴⁷ Durch diese

¹⁴⁰ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 16

¹⁴¹ Locher, Schneider, Schmidt WM 3/2004, S. 16

¹⁴² Vollmuth, WMM 10-11/2014, S. 348

¹⁴³ Art 131 GG. URL: <https://dejure.org/gesetze/GG/131.html>. Stand 21.01.2021, 10:40 Uhr

¹⁴⁴ Vgl. Mahnken, 1997, S. 23-24

¹⁴⁵ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 16

¹⁴⁶ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S.16

¹⁴⁷ Vgl. Mahnken, 1997, S. 29

Entwicklung änderte sich das Interessenspektrum der Mitglieder. Standen zu Beginn die versorgungsrechtlichen Fragen im Mittelpunkt, so rückten nach und nach auch wieder wissenschaftliche Themen in den Fokus der Aufmerksamkeit. Dieser Prozess der Wandlung wurde allerdings von deutlichen und polarisierenden Diskussionen begleitet. U.a. wurde auch die Gefahr erkannt, dass sich bald andere berufen sähen, sich um die Wehrmedizin zu kümmern, sollte die VdSO diese Aufgabe nicht zu der ihren machen.¹⁴⁸ Die „Wehrmedizin“ war als Begriff „vor dem letzten Kriege entstanden und in den Sprachgebrauch der ärztlichen Literatur übergegangen.“¹⁴⁹ Dabei umfaßt sie

„auf der Grundlage der allgemeinen Medizin und ihrer Fachgebiete die Probleme und die besonderen vorbeugenden und therapeutischen Maßnahmen, die sich aus den ungewöhnlichen Belastungen und gesundheitlichen Gefahren ergeben, denen Angehörige von Streitkräften und anderer der Landesverteidigung dienender Verbände im Frieden und viel mehr im Kriege ausgesetzt sind; Abwandlungen bewährter Verfahren und Improvisationen spielen namentlich im Kriege eine große, nicht selten eine beherrschende Rolle.“¹⁵⁰

Zusätzlich entstanden „infolge der inzwischen eingetretenen Entwicklung nuklearer, biologischer und chemischer Verfahren sowie der Gefahr ihrer Anwendung (.) neue und sehr schwierige wehrmedizinische Aufgaben“¹⁵¹.

Zur Klärung der strittigen, die zukünftige Ausrichtung bestimmenden Punkte wurde sogar eine eigene „Kommission (...) aus aktiven und ehemaligen Sanitätsoffizieren“¹⁵² eingesetzt. Bei der Selbstfindung der Vereinigung gab es aber auch einige kleine Fortschritte zu verzeichnen. Die Vertreterversammlung¹⁵³ im Oktober 1958 wurde diesmal von einer eigenen wissenschaftlichen Vortragsveranstaltung am Vorabend flankiert. Dabei trug Prof. Dr.phil. Dr.med. Hermann Eyer, der Leiter des Max-von-Pettenkofer-Institutes in München, zum Thema Hospitalismus vor.¹⁵⁴

¹⁴⁸ Vgl. Mahnken, 1997, S. 30 -31

¹⁴⁹ O.V., Wehrmedizin März 1964, o.A. (Vorblatt)

¹⁵⁰ O.V., Wehrmedizin März 1964, o.A. (Vorblatt)

¹⁵¹ O.V., Wehrmedizin März 1964, o.A. (Vorblatt)

¹⁵² Mahnken, 1997, S. 31

¹⁵³ Teilnehmer der Vertreterversammlung: Vorstand, Vorsitzende bzw. Vertreter der Gruppen, erschienene Mitglieder (ohne Stimmrecht) gemäß Satzung VdSO in der am 16.6.1957 beschlossenen Fassung. Vgl. Mahnken 1997, S. 147

¹⁵⁴ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 18

Auch wurde nach vielen Kontroversen schließlich „der bisherige Rechtshilfefond 1958 in einen Hilfs- und Reservefond mit der zusätzlichen Aufgabe der Hinterbliebenenversorgung umgewandelt und die Arbeit auf diesem Gebiet mit anderen Verbänden abgestimmt.“¹⁵⁵ Dazu gehörte beispielsweise der wesentlich mitgliedstärkere „Verband deutscher Soldaten“¹⁵⁶, mit dem die Vereinigung am 01.11.1959 eine korporative Mitgliedschaft einging, um „ihre Interessen (.) in Versorgungsfragen, z. [dieser] Zt. bei der 3. Novelle zum G 131“¹⁵⁷, mit vertreten zu lassen. Dass dieses Thema auch 15 Jahre nach Kriegsende noch aktuell war, zeigte der Rechenschaftsbericht des Vorstandes im Oktober 1960, in dem Bezug genommen wurde auf einen „Versorgungsfall M(.) (Anm. d. Verf.: keine volle Namensnennung aus Gründen des Datenschutzes), der immer noch zur Neuverhandlung beim Verw.Gerichtshof in Mannheim“¹⁵⁸ läge. Trotz aller Bemühungen der Vereinigung und kleinerer Erfolge blieb die Situation bei den versorgungsrechtlichen Ansprüchen überwiegend unbefriedigend.¹⁵⁹ Hier gab es dann endlich 1961 durch Änderung der gesetzlichen Regelungen zur Berechnung des Ruhegehaltes deutliche Fortschritte zu verzeichnen.¹⁶⁰

So intensiv sich die Vereinigung auch bei der Frage der versorgungsrechtlichen Situation der ehemaligen Sanitätsoffiziere der Wehrmacht engagierte, so zurückhaltend fiel doch die Beschäftigung mit der eigenen Rolle während des Dritten Reiches aus und war von „Verdrängung, unkritischer Reflektion und Negierung geprägt (...), eine substanzielle inhaltliche Auseinandersetzung mit der Thematik kaum“¹⁶¹ zu erkennen. Darin unterschied sich die VdSO nicht vom allgemeinen Zeitgeist, denn

„bis auf die Diskussionen über die Statusfrage (Anm. d. Verf.: der Militärärzte) unterblieb jegliche kritische Betrachtung des Sanitätsdienstes im Zweiten Weltkrieg. In der Nachkriegszeit beherrschte der „Mythos der sauberen Wehrmacht“ und damit auch der des Sanitätsdienstes die Veröffentlichungen. Es wurde ein Bild vom rein humanitär und nur nach medizinischen Kriterien handelnden Sanitätsdienst aufgezeigt.“¹⁶²

¹⁵⁵ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 18

¹⁵⁶ Verband deutscher Soldaten e.V., gegr. 1951, aufgelöst 2016. Ziele: Traditions- und Kameradschaftspflege, Rehabilitierung von Wehrmachtsangehörigen und Vertretung von Versorgungsansprüchen. Wegen zunehmender Radikalisierung des Verbandes untersagte die Bundeswehr 2004 ihren Angehörigen jegliche Zusammenarbeit inkl. Kontaktsperre. URL: https://de.wikipedia.org/wiki/Verband_deutscher_Soldaten, Stand: 21.01.2021, 18:48 Uhr

¹⁵⁷ Protokoll ordentl. VV am 16. Oktober 1960, S. 1

¹⁵⁸ Protokoll ordentl. VV am 16. Oktober 1960, S. 2

¹⁵⁹ Vgl. Mahnken, 1997, S. 33-34

¹⁶⁰ Vgl. Mahnken, 1997, S. 45-46

¹⁶¹ Vollmuth, Müllerschön, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 29

¹⁶² Grunwald, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 46

Eine tiefergehende Beschäftigung mit dieser Frage fand konzentriert im Vorfeld der Feierlichkeiten zu 150 Jahren „Deutsche Militärärztliche Gesellschaften“ 2014 statt, wobei festgestellt wurde, dass es

„nur durch diese Verdrängungs- und Negierungsmechanismen sowie eine ahistorische Betrachtungsweise (.) auch zu verstehen [ist], dass sowohl im frühen Sanitätsdienst wie auch in der VdSO Protagonisten und Fachvertreter zu Ehren kamen, die aus heutiger, von den Ergebnissen historischer Forschung getragenen (sic!) Sicht – teilweise aber schon in ihrer Zeit – als belastet anzusehen oder gar an Verbrechen beteiligt gewesen sind (...) [wie z.B.] Ernst Rodenwaldt¹⁶³ und Gerhard Rose¹⁶⁴.“¹⁶⁵

In Erinnerung an den ersteren hatte der Sanitätsdienst 1967 dem „Institut für Wehrmedizin und Hygiene“ die Zusatzbezeichnung „Ernst-Rodenwaldt-Institut“ verliehen. Der mehrjährige Entnazifizierungsprozess hatte letztendlich am 25. März 1948 für den Namensgeber in einem Freispruch geendet.¹⁶⁶ „Für lange Zeit schien die Rehabilitierung Ernst Rodenwaldts vollständig geglückt.“¹⁶⁷ Erst erneute, tiefergehende Untersuchungen seiner NS-Vergangenheit erbrachten „neue Erkenntnisse(.) zur propagandistischen Rolle Rodenwaldts zwischen 1933-1945“¹⁶⁸. Sie bestätigten den Verdacht, „Rodenwaldt habe Kenntnis von den Menschenversuchen in der Zeit des Nationalsozialismus gehabt“¹⁶⁹. Auch konnte „nicht mit letzter Sicherheit ausgeschlossen werden (.), ob und inwieweit [er] (...) ggf. mittelbar daran beteiligt war“¹⁷⁰, sodass auf Entschluss des Inspektors des Sanitätsdienstes diese Instituts-Bezeichnung am 24. März 1998 wieder getilgt wurde.¹⁷¹ Dies betraf auch die ihm 1963 von der VdSO verliehene Ehrenmitgliedschaft.

¹⁶³ Generalarzt a.D. Prof. Dr.med. Ernst Rodenwaldt, (Rasse)Hygieniker, Leiter des Institutes für Tropenmedizin und Tropenhygiene der Militärärztlichen Akademie, Beratender Tropenmediziner beim Chef des Sanitätswesens des Heeres. Rodenwaldt, Ernst. URL: https://www.bionity.com/de/lexikon/Ernst_Rodenwaldt.html. Stand: 28.01.2021, 15:54 Uhr

¹⁶⁴ Nürnberger Ärzteprozess: Generalarzt der Luftwaffe Prof. Dr.med. Gerhard Rose, Stellvertretender Präsident des Robert-Koch-Institutes für Tropenmedizin, wegen Fleckfieberexperimenten in Buchenwald zu lebenslänglich verurteilt mit Umwandlung in 15 Jahre Haft am 31.01.1951. URL:https://www.bionity.com/de/lexikon/Nürnberger_Ärzteprozess.html. Stand: 28.01.2021, 15:10 Uhr

¹⁶⁵ Vollmuth, Müllerschön, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 30

¹⁶⁶ Vgl. Kiminus, 2002, S. 3. URL: <http://www.ub.uni-heidelberg.de/archiv/3215>. Stand: 29.01.2021, 22:20 Uhr

¹⁶⁷ Kiminus, 2002, S. 3. URL: <http://www.ub.uni-heidelberg.de/archiv/3215>. Stand: 29.01.2021, 22:20 Uhr

¹⁶⁸ Kiminus, 2002, S. 4. URL: <http://www.ub.uni-heidelberg.de/archiv/3215>. Stand: 29.01.2021, 22:20 Uhr

¹⁶⁹ Knab, WM 3/2017. URL: <https://www.wehrmed.de/fuehrung-organisation/traditionspflege-ethik-sanitaetsdienst.html>. Stand: 09.08.2021, 14:22 Uhr

¹⁷⁰ Erichsen, WMM 5-6/1998, S. 126

¹⁷¹ Vgl. Rodenwaldt, Ernst. URL: https://www.bionity.com/de/lexikon/Ernst_Rodenwaldt.html. Stand: 08.01.2021, 15:54 Uhr

Ebenso wurden GenArzt d.R. a.D. Prof. Dr.med. Gerhard Rose und der italienische GenArzt a.D. Prof. Dr.med. Enrico Regginato¹⁷² mit einstimmigem Beschluss „aus dem Verzeichnis der Paul-Schürmann-Medaille-Preisträger (...) [gestrichen, da] beide (.) während des Krieges menschenverachtende Taten zu verantworten (Fleckfieber- und Malaria-Versuche) [hatten. Eine detailliertere] (.) Begründung der Verleihung in den 70er Jahren (Anm. d. Verf.: beide 1977¹⁷³) ist nicht mehr verfügbar.“¹⁷⁴ Zu Regginato findet sich nur, dass damals der Vorschlag des Vorsitzenden der Bereichsgruppe Bayern, Oberfeldarzt Dr. Dr. Fischer, auf einer Sitzung des erweiterten Vorstandes „nach kurzer Diskussion, in der auf die Verdienste des Generalarztes a.D. Professor Regginato, besonders bei der Betreuung deutscher Kriegsgefangener in Stalingrad, hingewiesen“¹⁷⁵ wurde, einstimmig angenommen wurde.¹⁷⁶ Im offiziellen Bericht der Gesellschaft über die Hauptversammlung 1977 in München wurde die Verleihung der „Paul-Schürmann-Medaille“ – einer hohen Ehrung der Gesellschaft – an Regginato und Rose mit ihren besonderen Verdiensten um das militärische Sanitätswesen begründet¹⁷⁷, wobei sie bei Regginato auch noch als „sinnfälliger Ausdruck dieser über die Grenzen wirkenden Kameradschaft zwischen den Sanitätsoffizieren“¹⁷⁸ gesehen wurde. Die Verleihung an Rose wurde auf der Präsidiumssitzung im Januar 1977 einstimmig beschlossen¹⁷⁹. Zudem hatte der Präsident sich bemüht, ihn als Referenten für die wehrmedizinische Tagung der Hauptversammlung 1977 zu gewinnen.¹⁸⁰ Der Bitte von Rose allerdings, „den Inhalt seiner Rehabilitation“¹⁸¹ abzudrucken, konnte der Vorstand nicht folgen.“¹⁸²

¹⁷² URL: https://it.wikipedia.org/wiki/Enrico_Regginato. Stand 11.08.2021, 17:27 Uhr

¹⁷³ Vgl. Kompendium DGWMP 2009, S. 38

¹⁷⁴ Vgl. Ergebnis-Protokoll Präsidiumssitzung 4. u 5. April 2014, S. 6

¹⁷⁵ Ergebnisprotokoll erw. Vorstand am 23. April 1977, S. 4

¹⁷⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll erw. Vorstand am 23. April 1977, S. 4

¹⁷⁷ Vgl. Bericht HV 1977, WMM 10/1977, S. 317-318

¹⁷⁸ Bericht HV 1977, WMM 10/1977, S. 316

¹⁷⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 15. Januar 1977, S. 6

¹⁸⁰ Vgl. Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 1

¹⁸¹ Nach Verurteilung 1947 im „Nürnberger Ärzteprozess“ mit Begnadigung 1951 auf 15 Jahre und vorzeitiger Haftentlassung 1955 wurde Rose in einem im Mai 1956 gegen ihn eingeleiteten Disziplinarverfahren (über den Bezug eines Übergangsgehaltes) letztendlich von den Bundesdisziplinarkammern Hamburg und Düsseldorf freigesprochen, da weder ein eindeutiger Beweis für die Beteiligung von Rose an den tödlichen Fleckfieberversuchen in Buchenwald noch eine Verantwortung für die medizinische Forschung in den Konzentrationslagern als erwiesen angesehen wurde. In: Der Fall Rose: Mörderische Impfstoff-Forschung im KZ URL: <https://www.lto.de/feuilleton/f/gerhard-rose-iimpfstoff-forschung.kz-aerzteprozess-nuernberg-juden-sinti-roma-fleckfieber-ns-verbrehen/> Stand: 10.08.2021, 16:49 Uhr

¹⁸² Protokoll Vorstandssitzung am 22.10.1977, S. 3

Zur Jahres-Hauptversammlung 1959, bei der ein Anstieg der Mitgliederzahl auf über 670¹⁸³ berichtet wurde, waren „von den damals 780 aktiven deutschen Sanitätsoffizieren (.) lediglich 70 Mitglieder der Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere, darunter mehrheitlich ältere Sanitätsoffiziere, die den Zweiten Weltkrieg noch aktiv miterlebt hatten.“¹⁸⁴ Hier wurde bereits eine Herausforderung sehr deutlich, mit der die VdSO und dann auch die DGWMP immer wieder konfrontiert wurden: die Gewinnung der aktiven Sanitätsoffiziere als auch des Sanitätsoffizier-Nachwuchses als Mitglieder. Um die Forderung nach einer wissenschaftlichen Ausrichtung zu untermauern, wurde sowohl auf die wehrmedizinische Tradition in der Nachfolge der „Deutschen Militärärztlichen Gesellschaft“ verwiesen als auch auf die Attraktivität für junge Sanitätsoffiziere.¹⁸⁵ Es herrschten aber auch Zweifel, diesem Anspruch überhaupt Genüge tragen zu können. So war „der 1. Vors. (Anm. d. Verf.: Forster) (.) der Ansicht, daß die bisherigen Erfolge der Betätigung auf dem Gebiet der Wehrmedizin nicht so ermutigend seien, daß dieser Schritt gewagt werden könne.“¹⁸⁶

Nicht ohne Grund stellte sich daher auch der 1. Vorsitzende Forster bei der Vorstandswahl im Oktober 1960 nicht zur Wiederwahl. Seine Absage begründete er mit der Notwendigkeit, dass die Vereinigung „aus dem Odium eines Pensionärsklubs herauskommen“¹⁸⁷ müsse. Bezeichnend war zudem, dass er die Aufgabe dann doch wieder übernahm, da die potentiellen Nachfolger aus verschiedenen Gründen eine Kandidatur ablehnten.¹⁸⁸ Einer bezweifelte dabei die Weiterexistenz der Vereinigung an sich und wollte daher abwarten: „Die Entwicklung im kommenden Jahr müsse zeigen, ob die VdSO lebensfähig sei.“¹⁸⁹

Auf dieser Vertreterversammlung erging aber auch in einer „Art Grundsatzklärung über die Weiterentwicklung der VdSO, bes. in Richtung auf eine wehrmedizinische Gesellschaft hin (...) [die Forderung nach] mindestens 2 Vortragsveranstaltungen (1 medizinisches, 1 organisatorisches Thema) im Jahr“¹⁹⁰ in jeder Gruppe. Flankiert wurde diese Idee von einem Dringlichkeitsantrag der Gruppe Nürnberg auf Umbenennung der VdSO in „Wehrmedizinische Gesellschaft“.¹⁹¹ Hierbei konnte erst nach weiterer Diskussion – immerhin stand „das Thema

¹⁸³ Vgl. Protokoll Jahres-Hauptversammlung am 24/25.10.1959, S. 1

¹⁸⁴ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 18

¹⁸⁵ Vgl. Mahnken, 1997, S. 31

¹⁸⁶ Protokoll ordentl. Vertreterversammlung am 25.10.1959, S. 3

¹⁸⁷ Protokoll ordentl. VV am 16. Oktober 1960, S. 4

¹⁸⁸ Vgl. Protokoll ordentl. VV am 16. Oktober 1960, S. 5

¹⁸⁹ Protokoll ordentl. VV am 16. Oktober 1960, S. 5

¹⁹⁰ Protokoll ordentl. VV am 16. Oktober 1960, S. 4

¹⁹¹ Vgl. Protokoll ordentl. VV am 16. Oktober 1960, S. 5

schon seit 4 Jahren zur Debatte¹⁹² – und beharrlichen Hinweisen auf der Attraktivitätssteigerung für jüngere aktive Sanitätsoffiziere eine Einigung erzielt werden, die „Wehrmedizinische Gesellschaft“ zumindest als Untertitel in Klammern zur VdSO zur Abstimmung vorzulegen.¹⁹³

2.4. Die „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere“ (1961 bis 1968)

Nach Zustimmung der Gruppen führte die VdSO dann ab 01.04.1961 den Namen: Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO) (Wehrmedizinische Gesellschaft) e.V.¹⁹⁴ So konnte sie auch nach außen den Anspruch demonstrieren, „im Sinne und in Fortentwicklung der Tradition der früheren „Deutsche (sic!) militärärztliche (sic!) Gesellschaft“ nicht nur eine gesellschaftlich-kameradschaftliche Vereinigung (.) [zu sein], sondern wie diese besonders für die Verbreitung der für das sanitätsdienstlich-wehrmedizinische Gebiet wichtigen Erkenntnisse sorgen“¹⁹⁵ zu wollen.

Damit kehrte allerdings keine Ruhe ein. Die Gesellschaft litt weiter unter strukturellen Problemen wie einer fehlenden straffen Organisation des Vereinsbetriebes gepaart mit Zahlungsunwilligkeit vieler Mitglieder, denen der Mitgliedsbeitrag von DM 1,- im Monat unangemessen hoch erschien. Zudem ließ die aktive Mitarbeit in den Gruppen zu wünschen übrig: der Übernahme von Führungsaufgaben standen häufig persönliche Bedenken oder eigene Interessen im Weg. Auch die Verjüngung der Gesellschaft durch die Gewinnung jüngerer Sanitätsoffiziere gestaltete sich äußerst schleppend.¹⁹⁶ Das jahrelange Ringen um die Ausrichtung der Gesellschaft, das von teilweise heftigen Debatten, Blockadehaltungen und der Konfrontation zwischen „Bewahrern“ des Status quo und „Modernisierern“ mit Orientierung zu einem wehrmedizinisch-wissenschaftlichen Schwerpunkt gekennzeichnet war, brachte die Gesellschaft an den Rand des Untergangs. Endgültig den Stein ins Rollen brachte ein Antrag des Vorstandes 1963, der u.a. eine erneute Umbenennung der Gesellschaft vorschlug, „um die Abneigung zu umgehen, die gegen Sanitätsoffiziere in der zivilen Ärzteschaft bestanden (sic!), indem auf den Begriff „Sanitätsoffizier“ im Titel verzichtet“¹⁹⁷ werde. Die daran anschließende

¹⁹² Protokoll ordentl. VV am 16. Oktober 1960, S. 5

¹⁹³ Vgl. Protokoll ordentl. VV am 16. Oktober 1960, S. 6

¹⁹⁴ Vgl. Mitteilungen VdSO Nr. 5/1961, S. 2

¹⁹⁵ Mahnken, 1997, S. 43

¹⁹⁶ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 18

¹⁹⁷ Mahnken, 1997, S. 55

Diskussion führte bis zu der ernsthaften Überlegung, die VdSO aufzulösen und eine neue, wehrmedizinisch ausgerichtete Gesellschaft zu initiieren, in die dann die daran im Schwerpunkt interessierten Mitglieder eintreten könnten.¹⁹⁸ Der Vorstand musste schließlich „seinen Antrag zurückziehen und für eine Neubehandlung dieser Thematik eine vorherige Mitgliederbefragung zusichern.“¹⁹⁹

Die Auseinandersetzung über die weitere Orientierung der Gesellschaft war damit noch nicht beendet. Der Vorstand sah weiterhin „die VdSO (Wehrmed. Ges.) am Scheidewege“²⁰⁰ und präferierte die Neuorientierung zu einer wehrmedizinischen Gesellschaft. Daher wurde u.a. die zugesagte Mitgliederbefragung durchgeführt, die jedoch kein wegweisendes Ergebnis erbrachte. Die knappe Mehrheit der Antwortenden lehnte „einen Fortbestand der VdSO in ihrer bisherigen Form ab.“²⁰¹ Ein anderer großer Anteil wollte hingegen keine Auflösung der VdSO mit Schaffung einer neuen, im Schwerpunkt wehrmedizinischen Gesellschaft.²⁰² Die VdSO war sich zutiefst uneins über den weiteren Weg.

Die InSan stand der Idee einer reinen, wehrmedizinischen Gesellschaft, die sich auch der Grundlagenbearbeitung²⁰³ widmen sollte, ablehnend gegenüber. So schrieb der Stellv InspSanGesWesBw, GenStArzt Dr. Albrecht an die VdSO:

„Ich bin vielmehr der Meinung, daß die Wehrmedizin – und ich schließe die Wehrpharmazie und das Wehrveterinärwesen gleichzeitig ein – ein Aufgabengebiet ist, für dessen Bearbeitung außerhalb des militärischen (sic!) Sanitäts- und Gesundheitswesens zunächst keine zwingende Notwendigkeit besteht und die zur Grundlagenerarbeitung erforderlichen Möglichkeiten nicht gegeben sind.“²⁰⁴

Seiner Ansicht nach erfüllte diese Aufgabe bereits der „Wissenschaftliche Beirat für das Sanitäts- und Gesundheitswesen“²⁰⁵ in gebührender Weise.²⁰⁶

¹⁹⁸ Vgl. Mahnken, 1997, S. 55

¹⁹⁹ Mahnken, 1997, S. 57

²⁰⁰ Mahnken, 1997, S. 59

²⁰¹ Mahnken, 1997, S. 61

²⁰² Vgl. Mahnken, 1997, S. 61

²⁰³ Vgl. Mahnken, 1997, S. 60

²⁰⁴ Stellv InspSanGesWes, Schreiben an VdSO v. 17. April 1964, S. 1-2

²⁰⁵ Der „Wissenschaftliche Beirat für das Sanitäts- und Gesundheitswesen der Bundeswehr“ (Wehrmedizinischer Beirat) war im August 1963 beim BMVtdg eingerichtet worden, um den Verteidigungsminister in leitungsrelevanten wehrmedizinischen Fragestellungen zu beraten. URL: <https://wehrmed.de/fuehrung-organisation/system-der-beratenden-sanitaetsoffiziere.html> Stand 24.01.2021, 16:29 Uhr

²⁰⁶ Vgl. Stellv InspSanGesWes, Schreiben an VdSO v. 17. April 1964, S. 2

Nicht einmal mehr freiwillige Kandidaten für die Vorstandsämter waren bis zur Vertreterversammlung 1964 zu finden.²⁰⁷ „Der Vorstand ließ vom Amtsgericht Bonn sogar schon die Verfahrensweisen einer möglichen Auflösung prüfen.“²⁰⁸ Diese konnte in letzter Minute nur durch das besondere Engagement von vier Mitgliedern abgewendet werden, die sich bereit erklärt hatten, die Geschäfte des Bundesvorstandes weiterzuführen: Neuer 1. Vorsitzender wurde GenArzt a.D. Dr. Hans Paul Milark.²⁰⁹ Zu weiteren Vorstandsmitgliedern wählte die VV Oberstarzt Dr. v. d. Heide, Oberfeldarzt a.D. Dr. Pustkuchen und Oberstabsarzt d.R. Dr. Schäfer.²¹⁰ Zudem war es im Laufe der diskussionsreichen Vertreterversammlung zu einer Einigung gekommen, dass es keine Umbenennung und auch „keine Auflösung, sondern [eine] Neukonsolidierung in einer Übergangszeit von zunächst 2 Jahren“²¹¹ geben solle. Als vorrangige Aufgaben wurden u.a. die „Aktivierung der Mitarbeit auf unterer Vereinsebene und eine Motivierung der Mitglieder in den einzelnen Bereichsgruppen“²¹² sowie die „Kontaktpflege zur zivilen Ärzteschaft“²¹³ und Straffung der Organisationsstruktur durch Umgliederung von Gruppen festgelegt.²¹⁴ Bereits ein Jahr später resümierte der Vorstand „erste Erfolge zeichn[et]en sich ab, doch (.) [seien] weitere intensive Bemühungen notwendig (.), um in Überwindung überholter Vorurteile und verbreiteter Resignation den Bestand unserer Vereinigung endgültig zu sichern“²¹⁵. Er mahnte zugleich die notwendige „rege Mitarbeit in allen Gruppen“²¹⁶ an. Die Änderungen und das Engagement in der „Übergangszeit“ führten dann 1966 zur Bestätigung des Bundesvorstandes in seinen Ämtern²¹⁷ – der erste Schritt zur Konsolidierung der Gesellschaft war geschafft.

Die Gesellschaft hatte sich in den vergangenen Jahren allerdings nicht nur mit programmatischen Richtungskämpfen beschäftigt, sondern sich in vielfältiger Weise engagiert.

Schon frühzeitig hatte sich durch die Mitgliedschaft von führenden Persönlichkeiten des neu entstehenden Sanitätsdienstes wie dem am 1. September 1957 ernannten ersten Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr, Theodor Joedicke, die Möglichkeit eines

²⁰⁷ Vgl. Mahnken, 1997, S. 61

²⁰⁸ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 18

²⁰⁹ Vgl. Mahnken, 1997, S. 63

²¹⁰ Vgl. Pustkuchen, Bericht des Schriftführers zur VV 1969, S. 1

²¹¹ Mahnken, 1997, S. 62

²¹² Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 20

²¹³ Mahnken, 1997, S. 62

²¹⁴ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 20

²¹⁵ Mitteilungen VdSO Nr. 3/65, S. 6

²¹⁶ Mitteilungen VdSO Nr. 3/65, S. 6

²¹⁷ Vgl. Mahnken, 1997, S. 150

„regelmäßigen Gedankenaustausch[es] mit dem Vorsitzenden der V.e.S.O. über Fragen von gemeinsamem Interesse“²¹⁸ ergeben. Die mit der Zeit weiter zunehmende, enge Verbindung zur Führung des Sanitätsdienstes der Bundeswehr sollte ebenfalls ein durchgehendes und bestimmendes Merkmal der Vereinigung bleiben, das bis heute die Grundlage nicht nur für die vertrauensvolle Zusammenarbeit, sondern auch für das einmalige, an den speziellen Bedürfnissen des Sanitätsdienstes ausgerichtete Fortbildungsangebot der Gesellschaft darstellt. Auf der anderen Seite führte dies immer wieder zur Notwendigkeit der Rücksichtnahme auf die Haltung der InSan und konsekutiver Modifikation der Absichten der Vereinigung. Diese Situation wurde zusätzlich durch den Bedarf an finanzieller Unterstützung aus den Mitteln des BMVtdg noch konsolidiert.

Auf diese Weise fand sich letztendlich aber auch eine Lösung für die Wiedereinführung einer eigenen wehrmedizinischen Zeitschrift für den Sanitätsdienst der Bundeswehr. Als eine Art „wehrmedizinischen Informationsdienst“²¹⁹ genehmigte das BMVtdg in Abstimmung mit dem Verlag Wehr und Wissen ab August 1957 die Publikation der „Wehrmedizinischen Mitteilungen“ als Sonderbeilage zu der dort erscheinenden Zeitschrift „Truppenpraxis“²²⁰, die es seit 1956 herausgab.²²¹ OFA Dr. Heinz Hawickhorst im Wehrmedizinalamt, der sich schon in die langjährigen Bemühungen seit 1956 mit eingebracht hatte, wurde mit der Schriftleitung beauftragt.²²² Diese verantwortete er für die folgenden eineinhalb Jahrzehnte – auch als es gelang, die Sonderbeilage ab 1965 „nach langwierigen Verhandlungen mit dem Führungsstab der Streitkräfte im Bundesministerium der Verteidigung (.) [als] eine nun eigenständige „Wehrmedizinische Monatsschrift“ in neuem Gewand und mit erweitertem Umfang beim J.F. Lehmanns Verlag, München, erscheinen zu lassen“²²³ – weiterhin in Zusammenarbeit mit der InSan. Dabei gab es dann sogar Schwerpunktheft mit Themen, die von besonderer Bedeutung für den Sanitätsdienst waren.²²⁴

Seit Beginn der 60er Jahre wurde wiederholt auch über die Schaffung einer „Deutschen Zeitschrift für Wehrmedizin“ nachgedacht, bis 1963²²⁵ mit der „Wehrmedizin“ „eine

²¹⁸ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 16

²¹⁹ Hawickhorst, WMM 8/1981, S. 259

²²⁰ Truppenpraxis. Katalog der Deutschen Nationalbibliothek.

URL: <https://portal.dnb.de/opac.htm?method=showFullRecord&tResultId=%22Truppenpraxis%22+sortBy+jhr%2Fsort.ascending%26any&tPosition=0>. Stand: 21.01.2021, 14:50 Uhr

²²¹ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 18

²²² Vgl. Wedel, WMM 8/2006, S. 218

²²³ Wedel, WMM 8/2006, S. 218-219

²²⁴ Vgl. Wedel, WMM 8/2006, S. 219

²²⁵ Vgl. Mahnken, 1997, S. 155

unabhängige Zeitschrift für alle Fragen der Medizin, Zahnmedizin, Veterinärmedizin und Pharmazie im Bereich der militärischen und zivilen Landesverteidigung [erschien](...). Beide Zeitschriften unterrichtete[n] laufend über die Veranstaltungen der VdSO²²⁶ und sollten sich gegenseitig ergänzen. Hawickhorst merkte dazu an:

„Die neue Zeitschrift dient der wehrmedizinischen Grundlagenforschung und der experimentellen Medizin. Sie behandelt wissenschaftliche Fragen, die noch in der Diskussion stehen, und beschäftigt sich mit den medizinischen Problemen der Landesverteidigung. Die „Wehrmedizinischen Mitteilungen“ hingegen werden wie bisher der Fortbildung und somit der Praxis dienen. Truppenärztliche Erfahrungen, Erfahrungsberichte aus Kliniken, Bundeswehrlazaretten und wissenschaftlichen Instituten, Technik und Taktik, Organisations-, Rechts- und Standesfragen werden weiterhin zu ihrem Aufgabengebiet gehören.“²²⁷

Er betonte, dass sie „nach wie vor das „Sprachrohr“ des im Sanitätsdienst der Bundeswehr tätigen Arztes sowie des militärischen Sanitäts- und Gesundheitswesens“²²⁸ blieben. Die „Wehrmedizin“ wurde auch in der Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH aufgelegt und „offiziell in Zusammenarbeit mit der „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere“ herausgegeben. (...) Die Schriftleitung führte (...) Dr. Hartleben, ein VdSO-Mitglied.“²²⁹

Die Aktivitäten der Gesellschaft beschränkten sich nicht nur auf die aktiven und ehemaligen Sanitätsoffiziere, sondern wurden auch auf die Reservisten und darüber auch auf die internationalen Beziehungen ausgeweitet. Besonderes engagiert hatte sich dabei das VdSO-Mitglied, Oberstabsarzt d.R. Dr. Gerhard Saul, der 1961 im Auftrag der Gesellschaft für Wehrkunde und mit ministerieller Genehmigung an der Tagung des Comité Interallié des Officiers Médecins de Réserve (CIOMR)²³⁰ in Belgien teilnahm, auf der sich Vertreter von SHAPE und der CIOMR für die Aufnahme der Bundesrepublik aussprachen. Zusätzlich wurde Deutschland die Rolle als Gastland für die CIOMR-Tagung 1964 und die zeitgleiche Übernahme der Präsidentschaft angetragen.²³¹

²²⁶ VdSO Merkblatt, 1965, S. 2

²²⁷ Hawickhorst, Wehrmedizinische Mitteilungen 3/1964, S. 48

²²⁸ Hawickhorst, Wehrmedizinische Mitteilungen 3/1964, S. 48

²²⁹ Mahnken, 1997, S. 160

²³⁰ CIOMR: Interalliiertes Komitee der Sanitätsoffiziere der Reserve, gegr. 1948 als Verband der Reservesanitätsoffiziere der NATO-Mitgliedsstaaten, 1967 Namensänderung in Confédération Interalliée des Officiers Médicaux de Réserve. Die CIOMR hatte als selbstständiger Verband den Status eines Mitgliedstaates innerhalb der CIOR. Vgl. Mahnken, 1997, S. 102-104

²³¹ Vgl. Saul, Bericht über CIOMR-Tagung 1961, S. 1 u. 4

Ende 1961 bedankte sich der InspSanGesWes bei der Gesellschaft für Wehrkunde (GfW), „daß sie sich so tatkräftig der Mitwirkung von deutschen Sanitätsoffizieren d.R. beim CIOMR angenommen“²³² habe und schlug eine Prüfung vor, ob sich dabei nicht zukünftig die VdSO zur Entlastung der Gesellschaft für Wehrkunde einschalten solle.²³³

Im Juni 1962 stellte das BMVtdg dann dazu fest: „Die Sanitätsoffiziere der Reserve, die im „Verein Deutscher Sanitäts-Offiziere (VDSO) (sic!)“ erfasst sind, wurden am 27.5 d.Js. in Bonn in das Comité Interalliée (sic!) des Officiers Médecins (sic!) de Reserve (sic!) (CIOMR) aufgenommen.“²³⁴ Damit war jetzt auch ganz offiziell ein weiterer Meilenstein bei der Westintegration der VdSO und der Bundesrepublik erreicht.²³⁵

Im Sommer 1965 schließlich teilte die Inspektion des Sanitäts- und Gesundheitswesens dem Amtschef des Sanitätsamtes und den Inspizienten der Sanitätstruppe, der Sanitätsdienste der Luftwaffe und Marine sowie der Terr. Verteidigung mit, dass die VdSO „im Auftrag des BMVtdg (...) in die Betreuung der Sanitätsoffiziere der Reserve der Bundeswehr eingeschaltet“²³⁶ sei und die „Vertretung der deutschen Sanitätsoffiziere der Reserve innerhalb des Comité Interallié des Officiers Médecins de Réserve (CIOMR) in der Confédération (sic!) Interalliée des Officiers de Réserve“²³⁷ (CIOR)²³⁸ zu ihren „Gegenwartsaufgaben“²³⁹ zähle, die es zu unterstützen gelte. Damit hatte das BMVtdg die Zuständigkeit klar festgelegt und die Konkurrenz mit der GfW um die Zuständigkeit beendet. Saul wurde ab 1962 zuerst zum Vizepräsidenten des Komitees gewählt und dann von 1964 bis 1966 Präsident der CIOMR. Deutschland richtete schließlich 1966 die CIOMR-Tagung in München aus – organisiert durch die VdSO²⁴⁰, die dabei essentiell durch das BMVtdg mit Haushaltsmitteln unterstützt wurde.²⁴¹

Ein weiterer Meilenstein auf dem Weg zu einer wissenschaftlich orientierten Gesellschaft war die 1966 beschlossene, sogar der InSan zur Billigung vorgelegte²⁴² und 1968 in einem Festakt verkündete Stiftung eines Preises, der „aktive und Reserve-Sanitätsoffiziere zu

²³² InspSanGesWes, Schreiben an Ges. f. Wehrkunde, 19. Dezember 1961, S. 1

²³³ Vgl. InspSanGesWes, Schreiben an Ges. f. Wehrkunde, 19. Dezember 1961, S. 2

²³⁴ FÜ B VII 3, Az.: 01-52-01-23, Schreiben an FÜ B IV 6, 15. Juni 1962

²³⁵ Vgl. Locher; Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 18

²³⁶ In San II 3 –Az. 01-60-19, Schreiben an Amtschef Sanitätsamt etc., 12. August 1965, S. 2

²³⁷ Confédération Interalliée des Officiers de Réserve (CIOR): Interalliierte Vereinigung der Offiziere der Reserve, gegr. 1948 als Bündnis der Reserveoffiziere der NATO-Mitgliedsstaaten. URL: <https://cior.net/what-is-cior/> Stand: 23.01.2021, 19:17 Uhr

²³⁸ In San II 3 –Az. 01-60-19, Schreiben an Amtschef Sanitätsamt etc., 12. August 1965, S. 1

²³⁹ In San II 3 –Az. 01-60-19, Schreiben an Amtschef Sanitätsamt etc., 12. August 1965, S. 1

²⁴⁰ Vgl. Mahnken, 1997, S. 105-106

²⁴¹ Vgl. Mahnken, 1997, S. 73

²⁴² Vgl. Mahnken, 1997, S. 71

wissenschaftlichen Arbeiten im Bereich des militärischen Sanitätsdienstes und seiner Nachbargebiete stimulieren“²⁴³ sollte. Namensgeber war „einer der herausragendsten deutschen Pathologen, Hochschullehrer und Wissenschaftler“²⁴⁴, Oberstarzt Prof. Dr. Paul Schürmann, dessen Todestag sich 1966 zum 25. Mal gejhrt hatte – er war am 2. Juli 1942 an der Beresina gefallen. Zuerst war der Paul-Schürmann-Preis (PSP) mit DM 2.000 – aus dem Hinterbliebenen- und Rechtshilfefond – dotiert, „dank einer Zuwendung durch die „Verlags GmbH Wehr und Wissen“ konnte das Preisgeld auf DM 2500 aufgestockt werden.“²⁴⁵ Bei der Vorstellung des Haushaltsvoranschlages 1968 zeigte sich der Schatzmeister, Oberstabsarzt Dr. Spellerberg, hoffnungsvoll: „Dem Mäzenatentum ist keine Schranke gesetzt. (...) Mögen sich kapitalkräftige, spendenfreudige, wehrmedizinisch interessierte neue Mitglieder finden.“²⁴⁶ Dabei verlieh er einem visionären Wunsch Ausdruck:

„Möge sich aus diesem Mäzenatentum als Tochter unserer Gesellschaft eine Paul-Schürmann-Stiftung entwickeln mit der Kapitalkraft einer Mischung aus Rockefeller-Nobel-Preis-Stiftung, damit aus dieser Stiftung in einer „mittelfristigen Finanzplanung“ in den „achtziger Jahren“ wehrmedizinisch-wehrpharmazeutische Forschungs-Großprojekte finanziert werden können.“²⁴⁷

Nach der Verleihung des ersten Preises 1968 beschloss die Gesellschaft erst einmal seine Fortführung mit einer Ausschreibung alle 2 Jahre und angestrebter Erhöhung des Preisgeldes auf DM 5.000.²⁴⁸

Da im neuen Sanitätsdienst der Bundeswehr neben den Zahn- und Tierärzten nun auch die Apotheker dem Sanitätsoffizierkorps angehörten, hatte sich die VdSO bereits 1958 durch eine Satzungsänderung auch für die nichtärztlichen Approbationen geöffnet²⁴⁹ und zudem die Sanitätsoffiziere des BGS miteingeschlossen.²⁵⁰

Trotz der Satzungsänderung 1958 dauerte es fast noch ein Jahrzehnt, bis 1967 je ein Vertreter für die Zahnmedizin, Tiermedizin und Pharmazie als Beisitzer in den Vorstand gewählt wurde,

²⁴³ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 20

²⁴⁴ Hartmann, Mellentin, Wer war Oberstarzt Prof. Dr. Paul Schürmann.

URL: <https://dgwmp.de/paul-schuermann-preis/> Stand: 24.01.2021, 00:08 Uhr

²⁴⁵ Mahnken, 1997, S. 89

²⁴⁶ Schatzmeister, Vorstellung Haushaltsvoranschlag 1968 vom 17.XI.68, S. 2

²⁴⁷ Schatzmeister, Vorstellung Haushaltsvoranschlag 1968 vom 17.XI.68, S. 2

²⁴⁸ Vgl. Mahnken, 1997, S. 92

²⁴⁹ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 18

²⁵⁰ Vgl. Mahnken, 1997, S. 36

um die Integration der anderen Approbationen in die Gesellschaft zu verbessern und ihnen endlich auch nachhaltig das Gefühl der Gleichwertigkeit zu geben.²⁵¹ Die in diesem Jahr beschlossene neue Satzung umfasste daneben noch weitere, grundlegende Neuerungen. So erhielt der 1. Vorsitzende den Titel Präsident, der 2. Vorsitzende und der Schriftführer wurden zu Vizepräsidenten, die Amtsdauer des Vorstandes verlängerte sich um ein Jahr auf drei.²⁵² „Zwischen den Gruppen und dem Bundesvorstand wurde die Bereichsgruppe installiert, (...) [die] als ein „Aktivierungsorgan“ dienen, und v.a. die Zahl der Delegierten zur VV (...) übersichtlicher (...) [halten sollte], da jede Bereichsgruppe pro 50 Mitglieder nur einen Vertreter entsenden durfte.“²⁵³ Wie 1966 als Vorbehalt bereits angekündigt, trat ein Teil der Vorstandsmitglieder nach einem Jahr von seinem Posten zurück, wobei der 1. Vorsitzende GenArzt a.D. Dr. Milark und Schriftführer OFA a.D. Dr. Pustkuchen in ihren Ämtern verblieben.²⁵⁴

Die Einführung fachlicher Beisitzer im Bundesvorstand entfaltete aber nicht bei jeder Approbationsrichtung die angedachte Wirkung. Die Apotheker sahen sich bei den wissenschaftlichen Vorträgen der VdSO-Tagungen ebenso wie bei der Außendarstellung der Gesellschaft zu wenig repräsentiert. Hinzu kam, dass sich außerhalb der Gesellschaft in Konkurrenz dazu ein „Kameradschaftskreis von Apothekern der Bundeswehr“ bildete, der genau diese Lücke zu füllen gedachte und sich auch nicht vereinnahmen lassen wollte.²⁵⁵ Da auch die InSan keine zwei Vereinigungen wollte und die VdSO stützte, fand die Situation ihre Lösung im Beitritt des Hauptorganisations der Kameradschaftskreises, OFAp Dr. Hans Unger, zur Gesellschaft, wo er direkt seinen Einsatz für die Apotheker fortsetzte.²⁵⁶

Weitere Unterstützung bekam die Gesellschaft durch die ministerielle Festlegung 1968, „daß Veranstaltungen der VdSO zu dienstlichen Veranstaltungen erklärt werden konnten“²⁵⁷, womit das bisher zum Teil angewendete Verfahren offiziellen und rechtlich eindeutigen Charakter erhielt. Neben der finanziellen Unterstützung, die sich daraus ergab, war es zugleich auch ein Ausdruck der Anerkennung als fachlich zuständige Vereinigung.

²⁵¹ Vgl. Vollmuth, Müllerschön, Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 29

²⁵² Vgl. Mahnken, 1997, S. 76

²⁵³ Mahnken, 1997, S. 78

²⁵⁴ Vgl. Mahnken, 1997, S. 79

²⁵⁵ Vgl. Mahnken, 1997, S. 80-81

²⁵⁶ Vgl. Mahnken, 1997, S. 81

²⁵⁷ Mahnken, 1997, S. 81

Bereits auf der ersten Vertreterversammlung im Mai 1968 wurde die Forderung der Apotheker nach einer verbesserten Wahrnehmung und Außendarstellung ihrer Approbation wieder thematisiert und Teil der öffentlichen Diskussion. Da die Gesellschaft unter allen Umständen fachliche Separationsbewegungen innerhalb der Vereinigung vermeiden wollte, um einer Zersplitterung vorzubeugen, wurde „den drei Disziplinen zur Behandlung von Fachfragen und Fachbelangen auch die Bildung von Arbeitskreisen“²⁵⁸ eröffnet, wie sie sich bereits beim Arbeitskreis „Geschichte der Wehrmedizin“ bewährt hatte. Dieser war am 13. April 1967 von Oberstabsarzt d.R. Dr. Joachim Heinrich Balde gegründet worden, um sich „mit der Militärmedizin nun auch historisch zu befassen“²⁵⁹.

Darüber hinaus hatte Unger auf der VV den Antrag eingebracht, den Untertitel „Wehrmedizinische Gesellschaft“ um die „Wehrpharmazie“ zu ergänzen.²⁶⁰ Am 12. Oktober 1968 folgte die Gründung des Arbeitskreises „Zahnärzte“ in Unna, während die Apotheker sich diesbezüglich noch in der Findungsphase befanden.²⁶¹

Zur zweiten VV des Jahres 1968 wurde von OTA a.D. Dr. Johannes Mutschler der Antrag auf Namensänderung und -ergänzung erneut gestellt, ausgiebig diskutiert und dieses Mal tatsächlich mit „nur einer Gegenstimme“²⁶² angenommen. Somit änderte die Gesellschaft am 16. November 1968 nochmals ihren Namen: Sie zog den Untertitel inhaltlich nach vorne und integrierte die Wehrpharmazie, sodass die Bezeichnung von nun an lautete: „Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere e.V. – (VdSO)“.²⁶³ Damit wurde nicht nur dem Ansinnen der Apotheker nach gleichwertiger Darstellung ihrer Approbation, sondern auch der vermehrt wissenschaftlichen Ausrichtung ganz offiziell Rechnung getragen. Dies war – gemessen an den Verwerfungen, die die Forderung nach einer wissenschaftlichen Betonung noch vier Jahre zuvor hervorgerufen hatte und so fast zur Auflösung der Vereinigung geführt hätte – eine besondere Errungenschaft und zugleich Zeichen der weiteren Stabilisierung der Gesellschaft selbst.²⁶⁴

Bei den „Vorstandswahlen setzte sich, in Fortsetzung der bisherigen Reformen, mit dem vormaligen Inspekteur Albrecht als Präsidenten sowie Stolze und Schadewaldt als Vizepräsidenten eine jüngere Generation an der Spitze durch. Diese Personen standen noch in

²⁵⁸ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 20

²⁵⁹ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 20

²⁶⁰ Vgl. Mahnken, 1997, S. 83

²⁶¹ Vgl. Mahnken, 1997, S. 85

²⁶² Mahnken, 1997, S. 86

²⁶³ Vgl. Locher, Schneider, Schmidt, WM 03/2004, S. 20

²⁶⁴ Vgl. Mahnken, 1997, S. 86

enger Verbindung zu den Offizieren im Dienst und stellten so ein Bindeglied zur aktiven Bundeswehr dar.²⁶⁵

In den bisherigen Ausführungen wurde zunächst ein knapper Abriss der Historie des militärärztlichen Bildungswesens und seiner Ausbildungsanstalten als einordnender Hintergrund für die Gründung der „Berliner Militärärztlichen Gesellschaft“ und ihrer Nachfolgegesellschaften vorgenommen. Anschließend wurde die Entwicklung der Gesellschaft seit ihrer Wiederbegründung als „Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere“ 1954 über ihre Umbenennung in „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (Wehrmedizinische Gesellschaft)“ 1961 bis zu ihrer markanten Namensänderung 1968 in „Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere“ zusammengefasst.

Gerade im Hinblick auf die einschneidenden Ereignisse im Jahr 1964 ist dabei festzustellen, dass es nicht nur gelungen war, zuerst einmal die existenzielle Krise der Vereinigung zu überwinden. Mit fortschreitendem Bedeutungsverlust des ursprünglichen Anliegens bei der Wiedergründung der Gesellschaft, der Vertretung der versorgungsrechtlichen Interessen der ehemaligen Sanitätsoffiziere, eröffnete sich auch die Möglichkeit einer sich verändernden Ausrichtung mit mehr Raum für die Verbreitung wehrmedizinischer Erkenntnisse und die Förderung wissenschaftlicher Arbeit wie durch die Stiftung des Paul-Schürmann-Preises. Mit der nun auch nach außen hin sichtbaren Anerkennung der Apotheker festigte die Vereinigung bereits zu diesem Zeitpunkt eines ihrer wesentlichen Alleinstellungsmerkmale – ihren Anspruch auf die Zuständigkeit für die Sanitätsoffiziere aller Approbationen. Dieser wurde noch ergänzt durch die offizielle internationale Vertretung der Sanitätsoffiziere der Reserve in der CIOMR.

Mit der Darstellung der inhaltlichen und organisatorischen Herausforderungen – insbesondere der der begonnenen Umorientierung – wurde die Ausgangssituation aufgezeigt, von der aus im Folgenden die Geschehnisse der Gesellschaft bis zur deutschen Wiedervereinigung detaillierter betrachtet und ausgewertet werden sollen.

²⁶⁵ Mahnken, 1997, S. 86

3. Stabilisierung und Weiterentwicklung der (D)GWMP von 1969 bis 1990

3.1. 1969 bis 1973: Konsolidierung der GWMP – (VdSO) als Vereinigung und als wehrmedizinische Gesellschaft bis zur Umbenennung in DGWMP

3.1.1. 1969

Nachdem es in der ersten Phase bis 1968 gelungen war, zuerst einmal das Überleben als Vereinigung zu sichern, galt es jetzt, sich neben weiterer Konsolidierung auch weiterzuentwickeln. Durch die Namensänderung und Neuordnung der beiden Namensanteile wurde bereits auch dem wehrmedizinischen Aspekt der Gesellschaft in der Außendarstellung verstärkt Rechnung getragen. Ein deutliches Zeichen hatte man dabei durch die Aufnahme der Wehrpharmazie in den Namen – „ein völliges Novum in der Nomenklatur“²⁶⁶ – gesetzt und damit einen großen Schritt auf die Apotheker zu getan. Diese hatten somit dank des Engagements ihres Vertreters Unger in kurzer Zeit ihre offizielle Anerkennung in der Gesellschaft erreicht. Das war umso bemerkenswerter, weil sich gerade einmal 10 Jahre zuvor die Gesellschaft, damals noch Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO), überhaupt erst „gegenüber den Nichtärzten unter den Sanitätsoffizieren“²⁶⁷ also den Zahn- und Tierärzten und Apothekern, geöffnet hatte.

Auch die – neben der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“ – weitere wehrmedizinische Fachzeitschrift, die „Wehrmedizin“ aus dem Verlag Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Darmstadt, nahm mit der Ausgabe 1/2 (Januar/Februar) 1969 die Wehrpharmazie in ihren Titel auf und heißt seitdem „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ (WM).²⁶⁸ Zugleich übernahm Oberstarzt Priv.-Doz. Dr. H.W. Kirchhoff die Schriftleitung von GenArzt a.D. Dr. H. Hartleben, der diese vom Anfang 1963²⁶⁹ an innegehabt und „diese Zeitschrift entwickelt und mit ausgebaut hatte“²⁷⁰. Kirchhoff wollte die WM nicht nur „zu einem Bindeglied aller (.) [machen], die sich der Wehrmedizin verbunden fühlen“²⁷¹, sondern auch

²⁶⁶ Protokoll HV 1984, S. 3

²⁶⁷ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 18

²⁶⁸ Wehrmedizin 11/12 1968, S. 149 sowie Wehrmedizin und Wehrpharmazie 1/2 1969, S. 1

²⁶⁹ Mahnken, 1997, S. 155

²⁷⁰ Kirchhoff, Wehrmedizin und Wehrpharmazie 1/2 1969, S. 1

²⁷¹ Kirchhoff, Wehrmedizin und Wehrpharmazie 1/2 1969, S. 1

„das Gedankengut der Wehrmedizin als angewandte Wissenschaft den Universitäten und Hochschulen nahe(.)bringen und sowohl die aktiven Sanitätsoffiziere wie die Sanitätsoffiziere der Reserve in gleicher Weise an(.)sprechen.“²⁷²

Nachdem im Jahr 1968 festgelegt worden war, pro Jahr nur noch eine Vertreterversammlung durchzuführen, traf sich der Vorstand – nach der neuen Satzung aus dem Präsidenten, zwei Vizepräsidenten, dem Schatzmeister und 1-3 Beisitzern je nach Beschluss der VV bestehend²⁷³ – 1969 zu fünf Vorstandssitzungen, die durch eine sechste erweiterte Vorstandssitzung ergänzt wurden. Verglichen mit den folgenden Jahrzehnten war das eine beachtliche Anzahl an Sitzungen. Dies war der immer noch besonderen Situation geschuldet, welche einen weiterhin hohen Einsatz von den Vorstandsmitgliedern, die ihrerseits auch noch mehrere Zuständigkeiten auf sich vereinten, forderte.

Es herrschte eine klare Aufgabenteilung im neuen Vorstand. Der Präsident, GOSA a.D. Dr. Albrecht, der bis 1967 Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens gewesen war, vertrat als oberster Verantwortlicher die Gesellschaft nach außen. FltIA d.R. Prof. Dr. Schadewaldt, im Zivilleben Direktor des Institutes für Geschichte der Medizin der Universität Düsseldorf, verantwortete als 1. Vizepräsident die wissenschaftlichen Aktivitäten einschließlich des Kontaktes zu den Hochschulen sowie die Vergabe des Paul-Schürmann-Preises. Dem 2. Vizepräsidenten, Oberstarzt Dr. Stolze, oblag die Leitung der Geschäftsstelle sowie die gesamte Organisation und die Verbindung zu den aktiven Reservisten der Marine. Der Schatzmeister, OFAp Dr. Unger, war für die wirtschaftlichen Aufgaben zuständig. Der Kontakt zu den Reservisten des Heeres war Aufgabe des Beisitzers OFA d.R. Dr. Wirtz, der zugleich Protokollführer war. Der zweite Beisitzer, OFA Dr. Spriegel, kümmerte sich um Satzung und Geschäftsordnung. Der dritte Beisitzer, OFA d.R. Dr. Huchtemann, hielt Verbindung zu den aktiven Reservisten der Luftwaffe. Von den sieben Vorstandsmitgliedern waren neben den zwei aktiven Sanitätsstabsoffizieren und einem außer Dienst vier Reservisten, was auch die Hinwendung der Gesellschaft zur Reservistenarbeit in den zurückliegenden Jahren widerspiegelte.²⁷⁴

Gemäß der Satzung § 9 Abs. 6 konnte

²⁷² Kirchhoff, Wehrmedizin und Wehrpharmazie 1/2 1969, S. 1

²⁷³ Vgl. Mahnken, 1997, S. 131: Satzung in der am 22.10.1967 beschlossenen und am 19.01.1969 registrierten Fassung § 9 Abs. 1.: „Der Bundesvorstand besteht aus (...) 1-3 weiteren Vorstandsmitgliedern (Beisitzern), über deren Zahl die VV jeweils beschließt.“

²⁷⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung I/1969 am 11.1.69, S. 1-2

„der Bundesvorstand (.) zu einer Beratung geeignete Mitglieder der Vereinigung nach Bedarf zu Vorstandssitzungen laden bzw. als Referenten mit der laufenden Bearbeitung von Sachgebieten betrauen. In der Vorstandssitzung und der VV (.)[hatten] diese Mitglieder beratende Stimme.“²⁷⁵

So war FltlA d.R. Dr. Otto als Referent für die CIOMR, OSA d.R. Dr. Balde für die Geschichte der Wehrmedizin, GenArzt a.D. Dr. Forster für die Versorgungsfragen der ehemaligen Wehrmacht und – neu – OTA Dr. Schütte für Versorgungsfragen der Angehörigen der Bundeswehr beauftragt.²⁷⁶

Gemäß des „Beschlusses der VV vom 4.5.1968 in Kiel [konnten] die Ärzte, Zahnärzte, Apotheker und Tierärzte innerhalb der VdSO aus ihren Reihen Sprecher (und Stellvertreter) wählen, die als Vertreter ihres Arbeitskreises als Referenten des Vorstandes berufen werden“ mussten.²⁷⁷ Dabei waren sie aber durch alle Angehörigen ihrer Approbation dazu zu wählen²⁷⁸. Dieser Voraussetzung genügten im ersten Anlauf allein die Apotheker, während der als Sprecher der Zahnärzte nominierte Kandidat nur von einer ausgewählten Teilmenge – die zudem von Pustkuchen durch Einladung bestimmt worden war – der Vertreter dieser Approbation gewählt worden war. Dieses nicht regelkonforme Vorgehen und wohl auch die Tatsache, dass der Nominierte es verstanden hatte, „in dieser kurzen Zeit bei den „Offiziellen“ der Bundeswehr erheblich ins Fettnäpfchen zu treten“²⁷⁹, ließen den Vizepräsidenten Stolze bei Spriegel eine den Vorgaben entsprechende Legitimation unter Beteiligung aller Zahnärzte fordern; solange sei der jetzige Sprecher „nur als „kommissarisch“²⁸⁰ anzusehen. Die Anliegen der Veterinäre wurden weiterhin durch einen Referenten vertreten, da die Veterinäre für einen Arbeitskreis „keine Notwendigkeit für ihre Disziplin“²⁸¹ sahen und stattdessen die „Untereinanderabsprache“²⁸² beibehalten wollten.

Gleich in der ersten konstituierenden Sitzung des neuen Präsidiums kam eine der Schwerpunktfragen der Gesellschaft zur Diskussion, die über die Jahre bis heute weiterhin regelmäßig angemahnt wird – die Gewinnung des Nachwuchses, d.h. der jungen

²⁷⁵ Mahnken, 2007, S. 132: Satzung in der am 22.10.1967 beschlossenen und am 19.01.1969 registrierten Fassung § 9 Abs. 6.

²⁷⁶ Vgl. Vorstandsinformation 1/69, S. 2

²⁷⁷ Mahnken, 2007, S. 140: Geschäftsordnung der VdSO v. 15. Juni 1968, Teil II, § 6 „Vorstandszusammensetzung“ Abs. 3

²⁷⁸ Vgl. Vorstandsinformation 1/69, S. 2

²⁷⁹ Schreiben Stolze an Spriegel, 12. Febr. 1969

²⁸⁰ Schreiben Stolze an Spriegel, 12. Febr. 1969

²⁸¹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung 2/1969 am 22.2.1969, S. 2

²⁸² Vgl. Protokoll Vorstandssitzung 2/1969 am 22.2.1969, S. 2

Sanitätsoffiziere und Studenten. Die Überlegungen reichten von der Idee, bei der nächsten Vertreterversammlung (VV) in Stuttgart die Stabsärzte aus dem aktuellen Lehrgang an der SanAkBw und den naheliegenden Einheiten der Bundeswehr heranzuziehen, bis zur Intensivierung der Werbung mit Betonung des wissenschaftlichen Gedankens mittels eines durch Schadewaldt zu erstellenden Merkblattes. Auch die wissenschaftlichen Institute sollten mehr eingebunden werden. In der zweiten Vorstandssitzung des Jahres wurde nach Antrag der Gruppe Freiburg die grundsätzliche Beitragsfreiheit bis zur Approbation beschlossen, danach sei der volle Beitrag als angemessen und verpflichtend anzusehen.²⁸³ Auch wurde der Paul-Schürmann-Preis für 1970 wieder ausgeschrieben mit einem auf DM 5.000,-- deutlich erhöhten Preisgeld, bei dem ein erheblicher Anteil von DM 2.000,-- von der Industrie kommen sollte, wie durch Schadewaldt zugesichert wurde.²⁸⁴

Ein weiteres wichtiges Thema war die angestrebte Gesellschafts-Zeitschrift, die für alle Mitglieder vorgesehen war. Dazu hatte es bereits am 23.1.69 ein Gespräch zwischen Präsident, Vizepräsident Stolze und Schatzmeister mit Herrn Musset vom Verlag der „Wehrmedizin“ gegeben, ein ebensolches war auch mit dem Verlag der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“ geplant.²⁸⁵ Auf der dritten Vorstandssitzung am 21.3.1969, die der VV vorgeschaltet war, wurde nach Vergleich der Verlagsangebote eine modifizierte Lösung gefunden. Der Verlag der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“ wurde bereits vom Bundesministerium der Verteidigung (BMVtdg) für den Versand an alle Aktiven und Reservisten bezahlt, dazu bot er an, die restlichen 500 Bezieher in 1969 kostenfrei zu beliefern. Ab dem Folgejahr hatte das BMVtdg seine Bereitschaft zur Übernahme auch dieser Kosten signalisiert und in den Verhandlungen der Gesellschaft eine Doppelseite, also vier normale Seiten, zur eigenen Redaktion zugestanden. Somit war eine für die Gesellschaft kostenfreie Zustellung an alle Mitglieder außer nach West-Berlin gesichert. Der Vorstand legte die „Wehrmedizinische Monatsschrift“ ab 1. Juli 1969 als offizielles Organ der Gesellschaft fest mit der Absicht, einen Redaktionsreferenten für die reservierten Seiten einzusetzen, was zunächst einmal Stolze übernehmen sollte. Durch das eigene, allen Mitgliedern zugängliche Verbandsorgan der Gesellschaft konnte eine wesentlich engere Verbindung der aktiven Sanitätsoffiziere zu denen der Reserve und den ehemaligen Sanitätsoffizieren hergestellt werden.²⁸⁶ Die Juli-Ausgabe wurde aus diesem Grund auch „am 24. Juli 1969 (...) dem Bundesministerium der

²⁸³ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung 2/1969 am 22.2.1969, S. 3

²⁸⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung I/1969 am 11.1.69, S. 3-5

²⁸⁵ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung 2/1969 am 22.2.1969, S. 2

²⁸⁶ Wedel, WMM 8/2006, S. 219

Verteidigung vorgelegt.²⁸⁷ „1971 betrug die Auflage [der Zeitschrift bereits] 6000 Exemplare. Die Mitarbeiterkartei umfasste (.) über 300 Namen.“²⁸⁸

Außerdem wurde mit Änderung der Geschäftsordnung festgelegt, dass der Status Ehrenpräsident in Zukunft auf nur eine Person beschränkt sei. Auch wurde beschlossen, innerhalb der Gesellschaft mit Ausnahme der Generalität dienstgradfrei zu kommunizieren. Zwei weitere Bereichsgruppen – Weser-Ems mit den Gruppen Bremen und Wilhelmshaven sowie Bayern-Süd mit den Gruppen München und Kempten – hatten sich konstituiert und wurden vom Vorstand genehmigt.²⁸⁹ Da der Ehrenpräsident gemäß Satzung nicht zum Vorstand gehörte und nur auf Bitten für diesen tätig wurde, wurde in der Vorstandssitzung 4/1969 geregelt, dass er einmal im Jahr zu einer erweiterten Vorstandssitzung zu laden sei.²⁹⁰

Am 22. und 23. März 1969 fand dann die einzige Vertreterversammlung des Jahres in Stuttgart statt, zu der neben dem Vorstand auch der Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr (InspSanGesWesBw), GOSA Dr. Herbert Hockemeyer, satzungskonform als stimmberechtigtes Mitglied eingeladen wurde. Diese offizielle Einbindung des höchsten aktiven Sanitätsstabsoffiziers der Bundeswehr war ein Punkt, der in der Zukunft noch Klärungsbedarf hervorrufen sollte.²⁹¹

Der Vormittag des ersten Tages der VV mit 180 Teilnehmern sowie der zweite Tag waren der Delegiertentagung in den Räumlichkeiten des Landesverbandes des Deutschen Roten Kreuzes Baden-Württemberg gewidmet. Im Anschluss an die Delegiertenversammlung tagten jeweils die Apotheker und Zahnärzte, um die Grundlagen für ihre zukünftige Tätigkeit in den Arbeitskreisen zu konzipieren. Diese waren als „weiteres festes Bindeglied innerhalb“²⁹² der Gesellschaft und „nie und nimmer [als] eigensüchtige Interessengruppen“²⁹³ vorgesehen, worüber die Gesellschaft geradezu argwöhnisch wachte. Der Arbeitskreis „Apotheker“ wurde dann auch zu dieser VV gegründet, nachdem der Referent des Vorstandes für Angelegenheiten der Apotheker, OFAp Kober, eine Konstituierung bereits zur Vorstandssitzung im November 1968 angezeigt hatte.²⁹⁴

²⁸⁷ Hawickhorst, WMM 8/1981, S. 261

²⁸⁸ Hawickhorst, WMM 8/1981, S. 261

²⁸⁹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung 3/1969 am 21.3.1969, S. 1-2

²⁹⁰ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung 4/1969 am 3. Mai 1969, S. 2

²⁹¹ Bundesgeschäftsstelle, 5. Febr. 1969

²⁹² Bericht des Präsidenten bei VV am 22. März 1969, S. 6

²⁹³ Bericht des Präsidenten bei VV am 22. März 1969, S. 6

²⁹⁴ Vgl. Mahnken, 1997, S. 85, Fußnote 224

Den Nachmittag des ersten Tages füllte die dreistündige Wehrmedizinische Tagung unter dem Dach der Kassenärztlichen Vereinigung Nord-Württemberg mit drei Vorträgen zum Thema „Hilfe bei Katastrophen“²⁹⁵, gefolgt von einem geselligen Abend in einem Gasthaus. Ein Referent kam aus dem DRK-Präsidium in Bonn. Der andere war OFA Prof. Dr. Ahnefeld²⁹⁶, eine international anerkannte Kapazität besonders für Intensiv- und Notfallmedizin, der 1968 gerade zum Chefarzt des neu gegründeten Bundeswehrkrankenhauses Ulm berufen worden war und zugleich die Leitung der Abteilung Anästhesiologie an der Universität Ulm innehatte. Der dritte Vortragende war der Präsident der Landesärztekammer, OFA d.R. a.D. Dr. Degenhard. An dessen Reservedienstgrad - auch im Status eines Ehemaligen – lässt sich die damalige Verbreitung der Reservezugehörigkeit in der Gesellschaft auch auf hervorgehobenen Posten gut erkennen.²⁹⁷

Als erste Amtshandlung auf der VV verlieh der Präsident seinem Vorgänger im Amt Milark die Ehrenpräsidentschaft und Pustkuchen die Ehrenmitgliedschaft. Beide Auszeichnungen waren von der VV 1968 gebilligt worden.²⁹⁸

Als Vertreter des InspSanGesWesBw, der zu der Zeit im Beisein der gesamten Generalität aus dem Dienst verabschiedet wurde, nahm Oberstarzt Dr. Clasen, der Beauftragte der Inspektion San für Verhandlungen mit dem Parlament und anderen Ressorts und zugleich Vorsitzender der Gruppe Bonn, teil. Dieser betonte, dass das Verteidigungsministerium neben der Gesellschaft für Wehrkunde die GWMP besonders fördere. Er berichtete, dass zwei Tage vorher „die Laufbahn des aktiven Sanitätsoffiziers von der Schulbank weg wieder genehmigt und eingeführt“²⁹⁹ wurde und ab 1. Juli bereits die Einstellung der ersten 50 Sanitätsoffizieranwärter in die Laufbahn erfolge. Des Weiteren gäbe es vielversprechende Bewegung bei der Stellenzulage für Sanitätsoffiziere und eine deutliche Verbesserung des Stellenkegels. Diese Neuerungen wurden mit großer Befriedigung zur Kenntnis genommen, der Präsident sah hier sogar einen „historischen Augenblick“³⁰⁰, auch auf Grund der „längst notwendigen wirtschaftlichen Äquivalenzierung des „Soldatenarztes“ zu den sonstigen Sparten

²⁹⁵ Stuttgarter Nachrichten 24. März 1969

²⁹⁶ Prof. Dr. med. Dr. med. h.c. mult. Friedrich Wilhelm Ahnefeld *Woldenberg/Neumark 12.1.1924 – † Ulm 29.11.2012, Medizinstudium in Posen und Münster, unterbrochen durch Einsatz und Verwundung an der Ostfront, Facharztweiterbildung Chirurgie u Anästhesiologie, 1958 Eintritt in die Bundeswehr als Sanitätsoffizier, 1968 Chefarzt Bundeswehrkrankenhaus Ulm sowie Abteilungsleiter für Anästhesiologie, Universität Ulm, 1973 dort Lehrstuhl für Anästhesiologie. Wegbereiter für Anästhesie, Schmerztherapie, Intensiv- und Notfallmedizin u. die Entwicklung der „Rettungskette“. Vgl. Lampl; Sefrin, 2013, S. 1

²⁹⁷ Zeitlicher Ablauf Vertreterversammlung am 22./23. März 1969

²⁹⁸ Vgl. Bericht des Präsidenten bei VV am 22. März 1969, S. 1

²⁹⁹ Vgl. Wirtz, Entwurf Protokoll ordentl. Vertreterversammlung am 22./23.3.1969, S. 3

³⁰⁰ Vgl. Protokoll ordentl. Vertreterversammlung am 22./23.3.1969, S. 4

der beamteten Ärzte!“³⁰¹, war er doch als ehemaliger Inspekteur an dem Thema selbst beteiligt. Trotzdem musste Clasen auf der Fortsetzung der VV die neue Laufbahn für aktive Sanitätsoffizieranwärter (SanOA) sogleich gegen Vorwürfe verteidigen. Der Präsident der Landesärztekammer Baden-Württemberg hatte auf der wehrmedizinischen Veranstaltung die Zahl der Einzustellenden als viel zu niedrig und die Bundeswehrlazarette als isolierte und einseitige Institutionen kritisiert. Clasen konterte mit der Absicht, die Zahl der Studierenden auf vorerst 100 zu erhöhen. Diese müssten alle im Hotel untergebracht werden, bis der Neubau des Unterkunftsberreiches mit 220 Betten fertig sei.³⁰² Zudem sei der Bau des Bundeswehrkrankenhauses in Ulm im Rahmen der Hochschulkliniken mit 600 eigenen Betten und militärisch-zivil gemischtem Krankengut der zukunftsweisende Weg, um die Sanitätsoffiziere wissenschaftlich und fachliche auszubilden. Die Gesellschaft bot hier in gewissem Grade auch eine Plattform zur Diskussion von primär zur InSan gehörenden, tagesaktuellen Themen, was die enge Verbindung beider Institutionen unterstreicht.

Gemäß dem Bericht des Leiters der Delegation der Deutschen Sanitätsoffiziere d.R. in der Confédération Interalliée des Officiers Médicaux de Réserve (CIOMR), FtlArzt d.R. Dr. Otto, hatten sowohl die Tagung in Paris 1968 als auch die Comité-Sitzung Anfang 1969 die „Interalliierte Zusammenarbeit im Katastrophenfall“³⁰³ zum inhaltlichen Schwerpunkt. Zudem waren die Vertreter in der CIOMR zu einem Kongress des italienischen Sanitätsdienstes im Sommer eingeladen mit dem Thema “Sichtung, Transport und Behandlung schwerer Verbrennungen im Katastrophenfall“.³⁰⁴ Das zeigt, dass sich die GWMP mit ihrer eigenen Themenwahl zur VV genau der zur damaligen Zeit aktuellsten Fragestellung, der medizinischen Versorgung im Katastrophenfall, gewidmet hatte. Die Rednerauswahl gefiel allerdings wohl nicht allen, da der Vorstand sich im Nachgang vornahm, die Identifikation der Referenten vom Thema und nicht von Faktoren wie der Raumgestaltung abhängig zu machen.³⁰⁵

Pustkuchen erläuterte in seinem Bericht als Schriftführer die Mitgliederentwicklung, wobei er den 01.01.1965 als Ausgangspunkt definierte, sozusagen als Nullpunkt einer neuen Zeitrechnung, nachdem man sich gegen die Auflösung der Gesellschaft entschieden hatte.

³⁰¹ Vgl. Wirtz, Entwurf Protokoll ordentl. Vertreterversammlung am 22./23.3.1969, S. 3

³⁰² Vgl. Wirtz, Entwurf Protokoll ordentl. Vertreterversammlung am 22./23.3.1969, S. 3-4

³⁰³ Protokoll ordentl. Vertreterversammlung am 22./23.3.1969, S. 2

³⁰⁴ Vgl. Protokoll ordentl. Vertreterversammlung am 22./23.3.1969, S. 2

³⁰⁵ Protokoll Vorstandssitzung 4/1969 am 3. Mai 1969, S. 1

Schon allein die Feststellung einer zuverlässigen Mitgliederzahl hatte den neuen Vorstand 1965 weit über ein Jahr gekostet. Bis zum 01.01.1969 verdoppelte sich die Zahl der Netto-Mitglieder³⁰⁶ von 744 auf 1.469 nahezu³⁰⁷, ein Erfolg, den er durch die „intensive mehrfache zentrale Mitgliederwerbung durch den Vorstand in den Jahren 1965 bis 68“³⁰⁸ begründet sah. Dabei war sicherlich auch ein Hauptgrund die verstärkte Hinwendung zur Reservistenarbeit. Während sich die Zahl der aktiven Sanitätsoffiziere ebenfalls von 139 auf 267 dupliziert hatte, war die Menge der Reservisten auf das Siebenfache von 88 auf 618 angestiegen.³⁰⁹

Im April hatte sich der Präsident zusammen mit Stolze und Unger mit Vertretern des Deutschen Bundeswehrverbandes (DBwV), OTL Volland, dem Bundesvorsitzenden, und OFA Dr. Salten getroffen. Es herrschte Einigkeit über den Willen zur Zusammenarbeit und die Rolle des DBwV als Interessenvertretung³¹⁰.

Auf seiner vierten Sitzung des Jahres stimmte der Vorstand der Gründung einer neuen Bereichsgruppe Rheinland-Pfalz mit den Gruppen Koblenz, Mainz, Kaiserslautern und Saarbrücken zu. Hier machte v.a. Koblenz als Standort des Bundeswehrlazarettes, aber nur schwacher Gruppenaktivität Sorgen. Auch für den ungesicherten Verbleib der noch in der Abteilung San des Personalstammamtes in Köln untergebrachten Geschäftsräume der Gesellschaft wurde eine Übergangslösung ab 01.10.1969 gefunden, da der Amtschef des Sanitätsamtes in Bonn Räumlichkeiten zu geringen Kosten – mit Aussicht auf gänzlichen Fortfall³¹¹ – angeboten hatte.

Die Herausgabe eines neuen Mitgliederverzeichnisses war durch die Kostenübernahme seitens der Industrie gesichert. Darüber hinaus befürwortete der Vorstand, Unternehmen der pharmazeutischen bzw. medizinisch-technischen Industrie als fördernde Mitglieder zu gewinnen³¹², was eine von der VV zu genehmigende Satzungsänderung erforderlich machte.³¹³

Diese Vorgänge zeigen deutlich, wie sehr die Gesellschaft von äußerer Unterstützung durch das BMVtdg und die Industrie angewiesen war. Hierbei muss aber mit bedacht werden, dass zu

³⁰⁶ Nach Abzug der Austritte und Verstorbenen

³⁰⁷ Vgl. Pustkuchen, Bericht des Schriftführers zur VV 1969, S. 2

³⁰⁸ Pustkuchen, Bericht des Schriftführers zur VV 1969, S. 2

³⁰⁹ Vgl. Pustkuchen, Bericht des Schriftführers zur VV 1969, S. 2

³¹⁰ Vgl. Vermerk Bundesvorsitzender DBwV zu Besprechung am 17. April 1969

³¹¹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung 5/1969 am 2. Juli 1969, S. 1

³¹² Vgl. Protokoll Vorstandssitzung 4/1969 am 3. Mai 1969, S. 3

³¹³ Vgl. Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VDSO) (sic!) in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung, § 4 Abs. 3., S. 3: „Als fördernde Mitglieder können aufgenommen werden: Natürliche und juristische Personen, die bereit sind, die Gesellschaft zu unterstützen.“

der damaligen Zeit der Bundeswehr eine wesentlich größere Flexibilität gegenüber hilfreichem Engagement von extern gegeben war und die enge – auch finanzielle – Zusammenarbeit mit der Industrie in einem anderen Licht als heute gesehen wurde.

Der Vorstand legte auf seiner fünften Sitzung den Termin für das Treffen des Arbeitskreises für Geschichte der Wehrmedizin zeitgleich mit der Tagung der „Deutschen Gesellschaft für Geschichte der Medizin“ im Oktober 1969 fest.³¹⁴ Weiteren Auftrieb erfuhr der Arbeitskreis der GWMP, als der Leiter des gleichnamigen Arbeitskreises „Geschichte der Wehrmedizin“ ebendieser „Deutschen Gesellschaft für Geschichte der Medizin, Naturwissenschaft und Technik e.V.“, OTA d.R. Prof. Dr.med. Dr.h.c. Heinz Goerke, nach seinem Eintritt in die GWMP 1969 dann „die beiden Arbeitskreise unter dem Dach der VdSO zusammen führte“³¹⁵.

Die sechste Vorstandssitzung 1969 fand im erweiterten Rahmen mit den Ehrenpräsidenten Milark und Forster, den Leitern der Arbeitskreise, dem Beisitzer Spiegel und dem Referenten für die CIOMR, FltA d.R. Dr. Otto, statt. Zusätzlich eingeladen waren OLT z. See d.R. cand.med. Schmidt als Referent für den akademischen Nachwuchs, um Information aus erster Hand zu gewinnen, wie diese Zielgruppe der außerordentlichen Mitglieder besser beworben werden könne.³¹⁶ Des Weiteren OFA Dr. Schober von InSan II 3, den man als Referenten für Pressefragen und Protokollführer ausersehen hatte, sowie Hawickhorst als Schriftleiter der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“, der jedoch nicht anwesend war. Für den erkrankten Wirtz nahm Prof. Dr. Schellner als Sprecher „Tierärzte“ teil. Während der Präsident zwar einen eigenen Arbeitskreis der Tierärzte ausdrücklich begrüßte, wollte er die „Gesellschaft aber nicht in Gegensatz zum Bund deutscher Veterinäroffiziere bringen.“³¹⁷ Schellner hingegen konnte berichten, dass es „ihm erfreulicherweise gelungen [sei], auch den Präsidenten des Bundes deutscher Veterinäroffiziere, Oberstveterinär a.D. Dr. Geweniger, davon zu überzeugen. Dieser wolle der Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie beitreten. Prof. Schellner (.) [selbst solle] „künftig den Arbeitskreis Sanitätsoffiziere (Veterinäre) leiten.“³¹⁸ Damit war jetzt auch der Arbeitskreis „Tierärzte“ offiziell avisiert.

Schmidts Ausführungen zu den Bedürfnissen des Nachwuchses reichten von einer verbesserten Wahrnehmung durch die Betreuungsoffiziere – z.B. durch Weiterbildungsseminare und

³¹⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung 5/1969 am 2. Juli 1969, S. 4

³¹⁵ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 20

³¹⁶ Vgl. Stolze, Schreiben an Renemann, 9. Juli 1969

³¹⁷ Protokoll erw. Vorstandssitzung am 22. November 1969, S. 1

³¹⁸ Protokoll erw. Vorstandssitzung am 22. November 1969, S. 2

Orientierungshilfe beim Studium – über die qualitäts- und ausbildungsorientierte Umgestaltung der Wehrübungen bis zur Optimierung der Verwendungsplanung und Weiterbildung. Bei genauer Betrachtung fielen die Kritikpunkte allesamt in den Verantwortungsbereich der Bundeswehr als Arbeitgeber, die Personalplanung eingeschlossen. Daher hatte der Präsident mit seiner Antwort recht, „daß dafür die InSan, nicht die Gesellschaft zuständig sei und daß der Staat an diejenigen, denen er das Studium finanziert habe, auch Ansprüche stellen müsse“³¹⁹. Auch hatte die Gesellschaft sich bereits dahingehend klar positioniert, eben keine Interessenvertretung zu sein. Es liegt nahe, dass man auch auf jeden Fall vermeiden wollte, in die Gefahr einer Opposition zur InSan zu geraten. Dennoch war diese deutliche Antwort des Präsidenten sicherlich nicht glücklich gewählt, vermittelte sie doch einerseits das Gefühl einer Abfuhr an die Anliegen des Nachwuchses, an dem man andererseits ehrlich interessiert zu sein behauptete. Schadewaldt griff zumindest das Thema der Semestertreffen mit Sanitätsoffizieren, die zugleich als Hochschullehrer aktiv waren, auf. Zudem sollte auch der Nachwuchs auf den vier offiziellen Gesellschaftsseiten der Wehrmedizinischen Monatsschrift seinen Platz bekommen.³²⁰

Es sollte noch über zwei Jahrzehnte dauern, bis diesen regelmäßig wieder angeführten grundsätzlichen Bedürfnissen der jungen SanOffz und SanOA institutionell Beachtung geschenkt wurde – allerdings in Form der selbstständigen Gründung eines eigenen Vereins, zu dem in enge Zusammenarbeit zu treten die Gesellschaft dann auch erst nach anfänglicher Zurückhaltung bereit war.

Die immer wieder postulierte verstärkte Bemühung um neue Mitglieder hatte aber auch einen ökonomischen Aspekt, den der Präsident in seinem Bericht auf der VV in seltener Offenheit angemahnt hatte:

„Denn es ist eine sehr einfache Rechnung: Je stärker unsere Gesellschaft zahlenmäßig ist, umso zahlungskräftiger wird sie auch; denn die Unkosten pro Kopf vermindern sich mit steigender Mitgliederzahl und geben dem Vorstand auch mehr Luft für dringend erforderliche Maßnahmen.“³²¹

³¹⁹ Protokoll erw. Vorstandssitzung am 22. November 1969, S. 3

³²⁰ Vgl. Protokoll erw. Vorstandssitzung am 22. November 1969, S. 2-4

³²¹ Bericht des Präsidenten bei VV am 22. März 1969, S. 7-8

3.1.2. 1970

Primäres Anliegen der Gesellschaft auch zur Attraktivitätssteigerung war die Betonung und der Ausbau der wissenschaftlichen Ausrichtung. Hierbei war die von der Bereichsgruppe Niederelbe zusammen mit der Gruppe Hamburg organisierte und unter der wissenschaftlich-fachlichen Leitung des Vizepräsidenten Schadewaldt durchgeführte Wehrmedizinische Veranstaltung 1970 ein zukunftsweisendes Ereignis von neuem Format. Zusätzlich zur traditionellen Vertreterversammlung fand eine ganztägige Wehrmedizinische Tagung zum Thema „Ernährungsprobleme großer Gemeinschaften“ statt. Eine weitere Besonderheit war die Festveranstaltung mit der zum zweiten Mal überhaupt stattfindenden Verleihung des Paul-Schürmann-Preises im Anschluss an die VV. Zum ersten Mal gab es ein gedrucktes Programm für die Gesamtveranstaltung vom 29. – 31.5.1970 und neben den geselligen Punkten auch ein eigenes Damenprogramm. Begleitet wurde die Veranstaltung von einer Heilmittelausstellung von 14 Unternehmen der pharmazeutischen Industrie.³²²

Auf der Delegiertenversammlung nahm der Präsident die Mitglieder für eine erfolgreiche weitere Existenz der Gesellschaft, die er sich mittelfristig „als einen (sic!) Art Lebensbund“³²³ vorstellte, in die Pflicht: Hier sollten sich die Jungen in gleicher Weise heimisch fühlen wie die alten Herren und die Kriegsgeneration. Explizit forderte er die Zuarbeit für das nun offizielle Organ der Gesellschaft, die Wehrmedizinische Monatsschrift, ein: „Diese Zeitschrift kann nur dann ein lebendiges Organ unseres Verbandes und ein Spiegelbild unserer Arbeit werden, wenn wirklich alle mitarbeiten; wenn die Gruppen vernünftige Berichte schicken und dafür sorgen, daß interessante Referate aus ihren Reihen auch veröffentlicht werden.“³²⁴ Als grundlegend mahnte er auch die Fortbildungsarbeit der Gruppen und Bereichsgruppen an und nannte die neue Bereichsgruppe Rhein-Main mit den Gruppen aus dem Frankfurter Raum als Vorbild. Seine ambitionierte Bitte an die Anwesenden war dabei, dass jeder im laufenden Jahr noch mindestens ein neues Mitglied werbe.³²⁵

Bei der Wehrmedizinischen Tagung im Bundeswehr-Lazarett Hamburg trugen sechs z.T. sehr namhafte Referenten aus den unterschiedlichsten Bereichen vor. Dabei reichte das Themenspektrum von „Moderne Grundlagen der Ernährung großer Gemeinschaften“ von

³²² Vgl. Programm VV und Wehrmed. Tagung 1970, S. 22

³²³ Rede Präsident zur Eröffnung VV 1970, S. 7

³²⁴ Rede Präsident zur Eröffnung VV 1970, S. 8

³²⁵ Vgl. Rede Präsident zur Eröffnung VV 1970, S. 7

Prof. Dr. J. Kühnau, dem Direktor des Physiologisch-Chemischen Instituts der Universität Hamburg, über Einblicke in die Ernährung der amerikanischen Streitkräfte von Captain C.A. Warren, US Navy aus dem Pentagon, Washington D.C. bis zum Thema Krisenverpflegung, über das Prof. Dr. W. Wirths vom Max-Planck-Institut für Ernährungsphysiologie in Dortmund sprach. In Ergänzung gab PD Dr. C.J. Söder von der Kohlenstoffbiologischer Forschungsstation in Dortmund einen Ausblick auf Nahrungsmittel der Zukunft wie die Algenernährung und der Geschäftsführer des Deutschen Tiefkühlinstitutes e.V. in Köln, Dr. Gerhard Hein, berichtete über „Tiefkühl-Fertigkost“³²⁶.

Erklärtes Ziel des Vorstandes bei der Wahl des Generalthemas der wissenschaftlichen Veranstaltung war nicht der reine Fortbildungsaspekt, sondern primär, den Mitgliedern aus allen Approbationen sowie militärischen als auch zivilen Betätigungsfeldern „eine Neuorientierung auf einem besonders wichtigen Gebiet, das die Medizin, aber auch Lebensmittelchemie und Pharmazie tangiert“³²⁷, zu ermöglichen. Die Integration aller Approbationen beschwor auch der Präsident bei seiner Rede zur Eröffnung der VV, in der er die Gesellschaft „im Sinne des gemeinsamen Sanitätsoffizierskorps [als] eine feste Gemeinschaft (...) aus Ärzten, Zahnärzten, Apothekern und Tierärzten, die sich gar nicht mehr wegdenken lässt“, bezeichnete.³²⁸

Der Arbeitskreis „Apotheker“ hatte sogar mit Prof. Dr. Sprecher vom Lehrstuhl für Pharmakognosie der Universität Hamburg einen eigenen Vortragenden zum Thema „Biogene Arzneimittel“ – „Problematik ihrer Bildung und ihrer Verwendung in der Therapie“ zur approbationsspezifischen Fortbildung gewonnen.³²⁹

Auch war das Themengebiet „Ernährung“ vor dem Hintergrund der damaligen politischen Stimmung in Deutschland, gemäß dem Präsidenten einer „Zeit der Unruhe und vielfachen Unsicherheit“ vor dem Hintergrund der „anarchistischen Handlungen einer militanten Minderheit gegen jegliche staatliche Ordnung“³³⁰, umsichtig gewählt. Zudem betraf es einen gerade für die Streitkräfte existenziellen Bereich, der allerdings damals noch lange nicht so in den Fokus des öffentlichen Interesses wie heute gerückt war.

Zur Festveranstaltung überbrachte der Staatssekretär im BMVg, Karl-Wilhelm Berkhan, die Grüße des Verteidigungsministers und der Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens die

³²⁶ Vgl. Programm VV und Wehrmed. Tagung 1970, S. 11

³²⁷ Deutsche Apotheker-Zeitung, 11.6.1970, S. 845

³²⁸ Rede Präsident zur Eröffnung VV 1970, S. 3

³²⁹ Vgl. Programm VV und Wehrmed. Tagung 1970, S. 13

³³⁰ Rede Präsident zur Eröffnung VV 1970, S. 4

des Generalinspektors, was die Wahrnehmung der Gesellschaft durch die höchste zivile und militärische Führungsspitze im Ministerium deutlich widerspiegelte. Die deutsche Apothekerzeitung konstatierte dazu: „Alle Redner ließen erkennen, welche Bedeutung sie der Arbeit der Gesellschaft beimessen und betonten die Bereitschaft, diese Arbeit zu fördern.“³³¹ Der InspSanGesWesBw hatte bereits zu Jahresanfang die Order herausgegeben, allen Sanitätsoffizieren die Teilnahme mit einer Dienstreise ermöglichen und das Personalstammamt der Bundeswehr gebeten, Sanitätsoffizieren der Reserve dazu zu einer Kurzwehrrübung einzuberufen.³³²

Den Festvortrag zur Verleihung des Paul-Schürmann-Preises hielt Prof. Dr. Dr. Helmut Thielicke, Hamburg, zum Thema „Der Arzt als Hüter des Lebens“ mit philosophischem Blick auf künstliche Lebensverlängerung und Transplantation. Der inzwischen auf DM 5.000,- angehobene Paul-Schürmann-Preises wurde an Stabsarzt Dr. Tilman Huber vom Bundeswehrlazarett Wildbad für seine Arbeit „Rehabilitationsbemühungen um Querschnittsgelähmte der Bundeswehr“ verliehen.³³³

Ein weiteres besonderes Ereignis hatte bereits auf der VV zuvor stattgefunden: Die neugestiftete Plakette „Pro Meritis“ wurde damit als ersten Trägern Oberstarzt Dr. J. F. v. d. Heide, OStA Dr. J. Chr. Mutschler, FltLA d.R. Dr. F. Otto, OFAp d.R. Dr. J. Pindur, OFA d.R. Dr. E.R. Rümmler, OFA d.R. Dr. W. Schäfer und OFA d.R. Dr. H. Wirtz feierlich verliehen.³³⁴ Der Vorstand hatte diese neue Form der Ehrung am 19. März 1970³³⁵ beschlossen, um Mitgliedern der Gesellschaft, „die sich um die bisherige „Vereinigung Deutscher Sanitätsoffiziere“ besondere Verdienste erworben oder sich durch beispielhaften Einsatz ausgezeichnet haben, Dank und Anerkennung in angemessener Form ausdrücken zu können“.³³⁶ Die Vergabe der Plakette beschloss allein der Vorstand, sie konnte bei den jährlichen VV oder – im Einzelfall – auch zu einem besonderen Jubiläum verliehen werden.³³⁷

³³¹ Vgl. o.A., Deutsche Apotheker-Zeitung, 11.6.1970, S. 844

³³² Vgl. Schreiben InSan II 3 vom 28. Januar 1970

³³³ Vgl. o.A., Deutsche Apotheker-Zeitung, 11.6.1970, S. 844

³³⁴ Vgl. Bericht ordentl. VV am 29. Mai 1970, S. 1 sowie Kompendium DGWMP 2009, S. 43

³³⁵ Vgl. Festschrift 150 Jahre ,2014, S. 99

³³⁶ Anlage 3 zu Bericht ordentl. VV am 29. Mai 1970

³³⁷ Vgl. Anlage 3 zu Bericht ordentl. VV am 29. Mai 1970

3.1.3. 1971

Ein Ereignis zu Anfang des Jahres, das sicher mit wenig Freude zur Kenntnis genommen wurde, war die Gründung der Gesellschaft für Militärmedizin der DDR (GMM) am 15. Februar 1971 in Ost-Berlin. Erster und einziger Präsident „wurde der Chefarzt des Zentralen Lazarettes der NVA in Bad Saarow und Dekan der Militärmedizinischen Fakultät der Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald, Generalmajor OMR³³⁸ Prof. Dr.med.habil. Hans-Rudolf Gestewitz“³³⁹. 1975 wurde Bad Saarow dann zum neuen Sitz der Gesellschaft³⁴⁰, ab Anfang 1981 aus dem Zentralen Lazarett der NVA die Militärmedizinische Akademie Bad Saarow (MMA) der NVA. Ende des Jahres wurde die Fakultät für Militärmedizin aufgelöst und das dort tätige Personal und die Aufgaben an die MMA verlegt, ihr Dekan Gestewitz wurde Chef der Akademie.³⁴¹ Zu ihren Aufgaben gehörte u.a. „die hochspezialisierte, medizinische Betreuung der Armeeingehörigen und Zivilbeschäftigten der NVA, militärmedizinische sowie militärtechnische Forschung (...), Aus- und Weiterbildung von Militärärzten, -zahnärzten, -apothekern im aktiven und im Reservewehrdienst“³⁴² sowie das Promotions- und Habilitationsrecht.

Als „eine von sechs medizinisch-wissenschaftlichen Gesellschaften der DDR (.) wurde [die GMM] angeleitet und unterstützt von den Ministerien der DDR, die bewaffnete Truppen führten und dem Ministerium für Gesundheitswesen. Ihre Aktivitäten wurden mit den übrigen fünf (.) Gesellschaften durch den „Koordinierungsrat der medizinisch-wissenschaftlichen Gesellschaften der DDR“ abgestimmt.“³⁴³

Indessen nahm die Arbeit des Bundesgeschäftsführers der DGWMP in einem solchen Umfang zu, dass ihm der Vorstand 1971 eine Aufwandsentschädigung von DM 500,-³⁴⁴ und zur Unterstützung die Anschaffung einer großen Schreibmaschine samt Tisch sowie einen Abziehapparat³⁴⁵ zuerkannte.

³³⁸ OMR: Obermedizinalrat. Nichtakademischer Titel, der in der DDR zur Würdigung verdienstvoller Tätigkeit im staatl. Gesundheitswesen an Ärzte u. Zahnärzte verliehen wurde.

³³⁹ Borth, 2004, S. 6

³⁴⁰ Vgl. Borth, 2004, S. 5

³⁴¹ Vgl. Militärmedizinische Akademie. URL: https://militaermedizin.de/html/militarmedizinische_akademie.html
Stand: 27.01.2021, 18:13 Uhr

³⁴² Militärmedizinische Akademie. URL: https://militaermedizin.de/html/militarmedizinische_akademie.html
Stand: 27.01.2021, 18:13 Uhr

³⁴³ Borth, 2004, S. 7

³⁴⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 6.2.71, S. 2

³⁴⁵ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 13. Nov. 71, S. 2

1971 wurde der CIOR- sowie CIOMR-Kongress in Hannover abgehalten. Er wurde eingeleitet durch einen Film der Firma Ciba über Suchtgefahren am Donnerstag, den 5. August 1971. Der Freitag stand dann ganz im Zeichen des wissenschaftlichen Programms zum Thema „Methoden der Beurteilung der körperlichen Leistungsfähigkeit“ unter der Moderation von Schadewaldt. Am nächsten Tag fand die Sitzung des Exekutiv-Komitees und ein Empfang der Ärztekammer Niedersachsen statt. Die Vortragenden wurden dazu zu Wehrübungen einberufen. Deutscher Delegationsleiter und Organisator war OTA d.R. Dr. Huchtemann, der im darauffolgenden Jahr Präsident der CIOMR wurde.³⁴⁶

Da der Part einer wissenschaftlichen Tagung bereits durch den CIOMR-Kongress, der die Gesellschaft bereits finanziell gefordert hatte, abgedeckt war und auch keine Preisverleihung anstand, fand die VV 1971 als einzelne Veranstaltung statt; eine auf Grund der äußeren Gegebenheiten zwar verständliche, in ihrer Wirkung jedoch nachteilige Lösung, wie der Präsident hinterher resümierte: Für die Zukunft sei die Trennung von wissenschaftlicher Tagung und VV unbedingt zu vermeiden.³⁴⁷ Auf der VV, die im Oktober in Bonn durchgeführt wurde, wurde die Plakette „Pro Meritis“ an weitere fünf verdiente Mitglieder verliehen, nachdem in dem Jahr bereits zwei Generalärzte damit bei anderen Anlässen geehrt worden waren.³⁴⁸

Hinsichtlich der neuen Reservistenkonzeption, in der die Zuständigkeit in der allgemeinen Reservistenbetreuung für alle Sanitätsoffiziere der Gesellschaft zugewiesen und die VdSO dem VdRBw gleichgestellt wurde, erhoffte man sich dringend mehr Klarheit und Rechtssicherheit durch die vom BMVtdg herauszugebende Regelung³⁴⁹, um mit dem Reservistenverband die Interessen festlegen und den finanziellen Ausgleich diskutieren zu können.³⁵⁰ Das Anliegen von OStVet Dr. Rapp, der fehlende Wehrübungsplätze für SanOffz Veterinäre beklagte, ließ sich bereits so an die zuständige InSan kommunizieren.³⁵¹

Die teilweise stark verzögerte und auch unregelmäßige Zustellung der Wehrmedizinischen Monatsschrift (WMM) führte zu zunehmendem Verdruss bei den Betroffenen. Der geplante, längst überfällige Postversand der WMM drohte sämtliche Budgets zu sprengen. Auch das

³⁴⁶ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 6.2.71, S. 1

³⁴⁷ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 13. Nov. 71, S. 1

³⁴⁸ Die geehrten Mitglieder waren Brückner, Heinsius, Kober, Rapp, Soler, sowie bereits zuvor Hartleben u. Kleist. Kompendium DGWMP, 2009, S. 43

³⁴⁹ Vgl. Protokoll ordentl. VV am 23. Okt. 1971, S. 4

³⁵⁰ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 13. Nov. 71, S. 4

³⁵¹ Vgl. Protokoll ordentl. VV am 23. Okt. 1971, S. 7

BMVtdg wollte die zu erwartenden Kosten von DM 40.000,-- dann doch nicht übernehmen.³⁵² Bisher hatten Mitarbeiter den Versand parallel zu ihrer eigentlichen Tätigkeit bewerkstelligt, nur verfügten weder das Personalstammamt noch das Sanitätsamt über ausreichend Personal³⁵³ Als Zwischenlösung wurde der Versand in die Verantwortung des Bundeswehramtes übertragen. Aber schon im Januar 1972 zeichnete sich eine weitere Verschiebung des Versandbeginns auf diesem Weg ab³⁵⁴. Zum Jahresende 1971 lief außerdem der Vertrag des langjährigen Schriftleiters der WMM, Oberfeldarzt Dr. Heinz Hawickhorst, aus. Er hatte 1957 die „Wehrmedizinischen Mitteilungen“ als Sonderbeilage zur Zeitschrift „Truppenpraxis“ aus dem Verlag Wehr und Wissen, Darmstadt, mitbegründet. Auch nach ihrer Umwandlung im Jahr 1965 in die eigenständige Zeitschrift „Wehrmedizinische Monatsschrift“ im J.F. Lehmanns Verlag, München³⁵⁵, hatte er sie als Schriftleiter weiterhin geprägt.³⁵⁶ 1972 wurde mit FLA Prof. Dr.med. Hans Georg Fassbender, Leiter der Laborabteilung V des Instituts für Wehrmedizin und Hygiene in Mainz und „Leitender Pathologe der Bundeswehr“³⁵⁷, ein neuer Schriftleiter installiert, von dem sich die Gesellschaft nicht nur ein anderes Erscheinungsbild der Zeitschrift erwartete.³⁵⁸

Der Vorstand sowie zwei Beisitzer traten geschlossen zur Wiederwahl im neuen Turnus nach drei Jahren Amtszeit an und wurden im Amt bestätigt. Nur für den aus gesundheitlichen Gründen nicht wieder kandidierenden Wirtz wurde als Beisitzer OTAp Mr. pharm. W. Kober, Bonn gewählt, der der erste Sprecher des Arbeitskreises Apotheker gewesen war. Des Weiteren hatte man noch OFA Dr. Desch von der InSan als Referenten für Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie als Schriftführer verpflichtet, der dann ab 1972 mit an den Vorstandssitzungen teilnahm.

Auch hatte die HV beschlossen, den Inspekteur um Zugeständnisse bei der Qualifikation von aktiven SanOffz wie auch der Reservisten zu bitten. Dabei ging es u.a. darum, den Erwerb der Anerkennung als Flieger- oder Taucherarzt auch für SanOffz d.R. zu ermöglichen bzw. „jedem Berufs- oder Zeitsanitätsoffizier mit entsprechender Verpflichtungszeit, soweit er nicht schon eine Weiterbildung zum Facharzt durchläuft, die Weiterbildung zum Arzt für Allgemeinmedizin bzw. zum Taucher- oder Fliegerarzt und die Anerkennung als Arzt für

³⁵² Vgl. Mitschrift Besprechung Vorstand am 3.7.1971, S. 2

³⁵³ Vgl. Bericht ordentl. VV am 29. Mai 1970, S. 3

³⁵⁴ Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand am 15. Jan. 1972, S. 6

³⁵⁵ Vgl. Wedel, WMM 8/2006, S. 218-219

³⁵⁶ Vgl. Mees, WMM 1/2015, S. 26

³⁵⁷ Mees, WMM 1/2015, S. 26

³⁵⁸ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 13. Nov. 71, S. 6

Arbeits- und Sozialmedizin sowie als Sportarzt zu garantieren.“³⁵⁹ Im Gegensatz zu den Anliegen des Nachwuchses 1969 fühlte sich die Gesellschaft bei Belangen der Aus-, Fort- und Weiterbildung von SanOffz zuständig und versuchte zumindest hierbei, den Inspekteur um Unterstützung anzugehen.

3.1.4. 1972

Da Süddeutschland im folgenden Jahr wegen der Olympiade in München nicht als Veranstaltungsort in Frage kam, nahm man die ohnehin zu begehende Zehnjahresfeier des Schiffahrtmedizinischen Institutes der Marine in Kiel zum Anlass, diese mit der VV 1972 und zudem noch mit der 11. Arbeitstagung der Sanitätsoffiziere der Marine zu koppeln und dazu gemeinsam einzuladen. Voraussetzung war die Erweiterung des Themenkreises, um auch den SanOffz der anderen TSK sowie Approbationen fachlich gerecht zu werden. Die wehrmedizinischen Fachvorträge widmeten sich unter dem Rahmenthema der Jubiläumsfeier „Mensch und Schiff“³⁶⁰ den Bereichen: Leistung und Regeneration, Umweltfaktoren sowie Arbeitsplatzgestaltung und Belastung.³⁶¹ Kiel erfüllte zudem den Grundsatz, nur solche Veranstaltungsorte zu wählen, „in denen eine Bw-San-Dienststelle zusammen mit einer aktiven Gruppe [der] (unserer) Gesellschaft die Gewähr bietet, daß alle Vorbereitungen einwandfrei durchgeführt werden können“³⁶². Immerhin konnte man für Raummiete und Honorare in Teilen auf den Topf der Sanitätsakademie für Öffentlichkeitsarbeit von DM 5.000,- zurückgreifen.³⁶³ Trotzdem erwies sich auch diese Koppelung der beiden Veranstaltungen als ungünstig. Das Programm war durch die zahlreichen Parallel-Veranstaltungen zu umfangreich und die Diskussionen litten massiv unter Zeitdruck. Der Präsident resümierte dazu, dass man „in Zukunft doch lieber selbstständig bleiben“³⁶⁴ solle und bei der nächsten VV einen ganzen Tag für Aussprachen und Diskussionen benötige.

Für den Paul-Schürmann-Preis, der wieder zur Verleihung anstand, waren 11 Arbeiten eingereicht worden, von denen 10 als gültig befunden und an den Wehrmedizinischen Beirat zur Prüfung gegeben worden waren. Verliehen wurde der Paul-Schürmann-Preis an

³⁵⁹ Unger, WMM 2/1972, S. 59

³⁶⁰ Unger, WMM 1/1973, S. 27

³⁶¹ Vgl. Programmvorschau Wiss. Tagung u. VV 1972, WMM 3/1972, S. 93

³⁶² Vgl. Mitschrift Besprechung Vorstand am 3.7.1971, S. 2

³⁶³ Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand am 15. Jan. 1972, S. 2

³⁶⁴ Albrecht, Schreiben an Vorstand vom 24. Juli 1972

Oberstabsarzt Dr.med. Dr.rer.nat. Manfred Bierther und Stabsarzt d.R. Dr.med. Gerhard Schlüter für ihre theoretisch-medizinische Arbeit zum Thema „Elektronenoptische Untersuchungen über den protektiven Einfluß der Hypothermie auf die Zellorganellen bei Röntgenganzkörperbestrahlung.“³⁶⁵ Es herrschte noch Unklarheit, ob das Preisgeld grundsätzlich zu versteuern sei. Der Chef des Sanitätsamtes der Bundeswehr, AdmStA Dr. Stemann, der in Vertretung des InspSan teilnahm, lobte die Gesellschaft, „daß sie mit dieser Preisverleihung die Bestrebungen der Sanitätsinspektion, die Sanitätsoffiziere aller Fachrichtungen zu wissenschaftlicher Arbeit anzuregen und Initiativen auf diesem Gebiet zu fördern, auf das wirksamste unterstütze.“³⁶⁶ Damit bestätigte er zugleich die Gesellschaft in ihrem Bestreben, sich als „anerkannte wissenschaftliche Gesellschaft“³⁶⁷ zu etablieren.

Schadewaldt hatte eine Plakette für die Preisträger beantragt, für deren Entwurf Stolze in Abstimmung mit der Firma Hofstätter beauftragt wurde. Angedacht war, auf der Vorderseite das Portrait Paul Schürmanns und auf der Rückseite das Emblem der VdSO abzubilden.³⁶⁸ Die Überlegung, bei einer möglichen Teilung des Preises ggf. auch den zweiten und dritten Preisträger mit einer Ausführung in Silber und Bronze zu ehren, wurde verworfen, da eine solche Reihung mit verschiedenen Plakettenausführungen bei der wissenschaftlichen Preisvergabe nicht üblich sei.³⁶⁹ Außerhalb der Reihe der Paul-Schürmann-Preisträger konnte die Plakette – die dann schließlich als Paul-Schürmann-Medaille firmierte – im Sonderfall „auch an hervorragende Wissenschaftler aus (.) [den] Reihen“³⁷⁰ der Gesellschaft und „Persönlichkeiten, die sich um das militärische Sanitätswesen besonders verdient gemacht“³⁷¹ hatten, vergeben werden. So wurde sie erstmalig 1972 an OTA a.D. Prof. Dr. Dr. Franz Klose „für seine überragenden Verdienste in der Militär-Hygiene“³⁷² verliehen. Ebenfalls damit geehrt wurde in einer Feierstunde in der Aula des BwKrhs Hamburg Dr. Curt Emmrich – vielen eher geläufig unter seinem Redakteursnamen Peter Bamm³⁷³ –, „der in seinem Buch „Die unsichtbare Flagge“ dem unbekanntem Truppenarzt an der Front und seinen braven

³⁶⁵ Bierther, Schlüter, WMM 11/1972, S. 321

³⁶⁶ WMM 1/1973, S. 27

³⁶⁷ Festvortrag Präsident 1976, S. 2

³⁶⁸ Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand am 15. Jan. 1972, S. 4-5

³⁶⁹ Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand mit EP am 8. April 1972, S. 3-4

³⁷⁰ Schreiben Albrecht an Vorstand vom 24. Juli 1972

³⁷¹ Kompendium DGWMP 2009, S. 38

³⁷² Unger, WMM 11/1973, S. 355

³⁷³ Dr. Curt Emmrich alias Peter Bamm, Autor von „Die unsichtbare Flagge“ von 1952: Erfahrungsbericht eines Chirurgen einer Sanitätskompanie im II.WK; wichtiges Werk für den Sanitätsdienst

Sanitätsdienstgraden eine literarisches Denkmal gesetzt hat.“³⁷⁴ Schadewaldt hielt die Festrede und die Feierstunde war Gegenstand einer Fernsehsendung im 1. und 2. Programm.³⁷⁵

Erneut kam das Verhältnis zum BwV und VdRBw zur Sprache, wobei eine Aufgabe der eigenen Selbstständigkeit wie auch die korporative Mitgliedschaft oder eine individuelle Beitragszahlung³⁷⁶ der VdSO-Mitglieder an den VdRBw ausgeschlossen wurde. Hier waren weitere Gespräche geplant. Ebenso galt es zu klären, wie die Rolle der VdSO bei der CIOMR aussehen sollte, da sie der des VdRBw in der CIOR entsprechen müsste, nachdem beide in der Reservistenkonzeption gleichgestellt waren. Bis jetzt hatte man keine weiteren Verpflichtungen in der CIOMR außer der Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Zum diesjährigen Kongress im August in Washington DC flog Huchtemann als Delegationsleiter und Präsident des Kongresses zusammen mit FltIA d.R. Frenzel, OStA d.R. Dr. Züche und FLA d.R. Dr. Otto in einer Bundeswehrmaschine. Die anderen Teilnehmer konnten sich an einem Charterflug der CIOR zu beteiligen.³⁷⁷

Trotz der offiziellen Beauftragung mit der Reservistenarbeit und der guten Integration in die CIOMR blieb das Verhältnis zum Reservistenverband angespannt. So schrieb der Präsident keine zwei Monate nach dem Kongress an Huchtemann, sie müssten „über unser grundsätzliches Verhältnis zum Reservisten-Verband sprechen“³⁷⁸ und er erbitte sich seine Idee zum weiteren Vorgehen, da er „die Zwangs-Ehe unserer Gesellschaft mit diesem Verband besonders gut beurteilen könne(.).“³⁷⁹ Danach sprach er den wohl aktuell noch verstärkenden Faktor für diese Missstimmung an:

„Nebenbei sei nur bemerkt, daß ich erst aus der heutigen Morgenpresse (...) ersehen habe, daß an diesem Wochenende in Bad Godesberg die „6. Delegierten-Konferenz des Verbandes der Reservisten“ getagt hat. Ich bin heilfroh, daß wir nicht einmal zur Abschlußveranstaltung am gestrigen Sonntag eine Einladung erhalten haben, sonst wäre mir auch noch dieser wohlverdiente Feiertag verdorben gewesen. Aber es gehört sich einfach nicht, die CIOMR (die wir ja immer noch offiziell vertreten) so offensichtlich zu übergehen.“³⁸⁰

³⁷⁴ Unger, WMM 11/1973, S. 355

³⁷⁵ Protokoll Sitzung Bundesvorstand am 28. Dezember 1972, S. 2-3

³⁷⁶ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung vom 27.10.1973, S. 2

³⁷⁷ Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand mit EP am 8. April 1972, S. 6

³⁷⁸ Albrecht, Schreiben an Huchtemann am 2. Oktober 1972

³⁷⁹ Albrecht, Schreiben an Huchtemann am 2. Oktober 1972

³⁸⁰ Albrecht, Schreiben an Huchtemann am 2. Oktober 1972

Die Zusammenarbeit mit dem Reservistenverband war auch in den folgenden Dekaden immer wieder von Spannungen geprägt, bei denen es im Schwerpunkt um gleichberechtigte Anerkennung in der Reservistenarbeit, Aufteilung der Zuständigkeiten und Ansprüche auf die vom BMVtdg dafür zur Verfügung gestellten Mittel ging. Vorstellen konnte sich der Vorstand hingegen die Einsetzung eines SanOffz Arzt d. R. als Verbindungsmanns zum VdRBw und einen Beitrag als Spende, wie man es beim VdS auch praktiziert hatte.³⁸¹

Die Klagen über verspätete oder auch gar nicht erfolgte Zustellungen der WMM rissen nicht ab – selbst die Ehrenpräsidenten waren betroffen –, obwohl der Versand laut Vorstandssitzung im April bereits über das Bundeswehramt erfolgte mit Hilfe eines Adremabandes, das man aus dem ganz neuen Mitgliederverzeichnis der Gesellschaft gewonnen hatte. Aktive Sanitätsoffiziere erhielten die Zeitschrift ohnehin auf dem Dienstweg, bei den anderen wurden die Probleme dem noch neuen Versandmodus angelastet. Aus demselben Grund verzögerte sich auch der geplante Versand von Mitteilungen des Vorstandes an die Mitglieder der Gesellschaft in Form eines Rundbriefes. Hier beschloss man, die Mitgliederverwaltung gegen doch beträchtliche Gebühren durch die EDV-Anlage des Deutschen Bundeswehrverbandes durchführen zu lassen. Diese Lösung wäre heute sicherlich aus Gründen des Datenschutzes anders zu bewerten, in den Anfängen der digitalen Verwaltung stellte sie für die Gesellschaft den ersten Schritt in ein modernes, effizientes System dar, nachdem die händische Aktualisierung des gerade finalisierten Mitgliederverzeichnisses bei allem Aufwand ein weiterhin mit Fehlern behafteter Kraftakt blieb.³⁸²

Auch 1972 wurde die „Pro Meritis“-Plakette wieder an sechs verdiente Persönlichkeiten verliehen, u.a. an den langjährigen Präsidenten der Gesellschaft und Vorgänger von Albrecht, den Ehrenpräsidenten Generalarzt a.D. Dr. Milark, und den „Geburtshelfer“ des „AK Veterinäre“, Oberstvetenär a.D. Prof. Dr. Schellner. Zugleich wurde Oberstarzt a.d. Dr. Bleibtreu „wegen seiner besonderen Verdienste in der schwierigen Zeit des Aufbaus“³⁸³ zum Ehrenmitglied ernannt.

Den Aufnahmeantrag eines Offiziers des militärfachlichen Dienstes entschied der Vorstand gemäß der Satzung positiv. Aber auch wenn „die Aufnahme von Angehörigen dieser Offizier-

³⁸¹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung vom 27.10.1973, S. 2

³⁸² Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand mit EP am 8. April 1972, S. 2

³⁸³ Unger, WMM 1/1973, S. 27

Gruppe im Sinne der Integrierung in das Sanitätsoffizierkorps [als] zweckmäßig“³⁸⁴ betrachtet wurde, so wollte man doch die Werbung dieser Personengruppe nicht forcieren.

Obwohl man jährlich 120 bis 150 Neuzugänge und zum 1.1.1972 eine Gesamtzahl von rund 1.650 Mitgliedern verzeichnen konnte, war trotzdem eine Erhöhung des Mitgliedsbeitrags für 1973 auf DM 36,-/Jahr unumgänglich, v.a. um die Kosten der Umstellung auf EDV zu decken.³⁸⁵

Bereits in der detaillierten Abklärung unter der Verantwortung Schadewaldts befand sich die Implementierung einer Schriftenreihe mit dem vorläufigen Arbeitstitel „Erfahrungen des deutschen Sanitätsdienstes im 2. Weltkrieg“. Das Format war geplant, um

„Erfahrungsberichte, Analysen und wissenschaftliche Untersuchungen über den deutschen Sanitätsdienst im Zweiten Weltkrieg der medizinischen Forschung sowie der allgemeinen zeitgeschichtlichen Forschung und möglichst auch einem breiten Publikum zugänglich zu machen. Dazu gehör[t]en insbesondere auch die ehemaligen deutschen Sanitätsoffiziere. (...).“³⁸⁶

Dabei dachte man an eine Publikation „in möglichst einheitlicher Ausstattung“, aber „ohne den Zwang einer periodischen Folge.“³⁸⁷ Schadewaldt hatte deswegen mit dem Verlagsdirektor des Droste-Verlages GmbH, Dr. Brinkmann, Kontakt aufgenommen und die grundlegenden Bedingungen geklärt. Durch Subskriptionsausschreiben wollte man insbesondere den eigenen Mitgliedern den Kauf der jeweiligen Schriften nahe bringen.³⁸⁸ Mit der Ausgabe November/Dezember 11/12.1972 wurde das Erscheinen der Zeitschrift „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ im Verlag Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Darmstadt, eingestellt.

Auf Grund gehäufte Anträge zur Satzungsänderung wurde eine Satzungskommission unter der Leitung von Stolze eingerichtet, die dann der nächsten VV 1973 den Entwurf einer überarbeiteten Satzung zur zweimaligen Lesung vorlegte.³⁸⁹

³⁸⁴ Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand mit EP am 8. April 1972, S. 5

³⁸⁵ Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand mit EP am 8. April 1972, S. 6

³⁸⁶ Protokoll Sitzung Bundesvorstand am 28. Dezember 1972, S. 3

³⁸⁷ Protokoll Sitzung Bundesvorstand am 28. Dezember 1972, S. 4

³⁸⁸ Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand am 28. Dezember 1972, S. 4

³⁸⁹ Vgl. Vorstandssitzung am 21.10.1972, S. 1

3.1.5. 1973

Die VV in Juni 1973 in München in Verbindung mit einer wissenschaftlichen Fortbildungsveranstaltung zum Generalthema „Notfall“ wurde wieder ein größerer Erfolg. U.a. nahmen der österreichische Heeressanitätschef sowie der Präsident der Offiziere der Schweizerischen Sanitätstruppen teil. In seiner Rede zur HV 1974 schwärmte der Präsident rückwirkend über die würdige Gedenkfeier am Mahnmal für die Gefallenen, das hohe Niveau der wehrmedizinischen Veranstaltung und das Rahmenprogramm, das „mit solcher Liebe gestaltet [war], daß (...) allen der Abschied von München schwer wurde.“³⁹⁰

Einen größeren Raum nahm die ausgedehnte Grundsatzdebatte zu den von der Kommission erarbeiteten Vorschlägen zur Satzungsänderung ein. Deren Ziel war, „die Aufgaben und Ziele der Gesellschaft noch schärfer zu umreißen und ihren wissenschaftlichen Charakter auch satzungsgemäß stärker zu verankern.“³⁹¹ Ein besonders prominenter Punkt war die Änderung bzw. Ergänzung des Namens der Gesellschaft zu „Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ (DGWMP). Zudem war aus den Vertreterversammlungen eine Hauptversammlung geworden, was allerdings erst 1974 zur Anwendung kam, da 1973 noch zwei Vertreterversammlungen stattfanden. Als weitere Neuerungen wurden u.a. der Wegfall der Beschränkung der möglichen Beisitzer im Vorstand und die Bildung von Arbeitskreisen aufgenommen, die damit auch in der Satzung verankert war.³⁹² Ein eigener neuer Absatz des § 9 „Ziele und Aufgaben“ bezog sich auf „die Fortbildung der SanOffz sowie in Zusammenarbeit mit dem Verband der Reservisten der Bundeswehr des gesamten Sanitätspersonals der Reserve.“³⁹³ Die einstimmig von der VV angenommene neue Satzung wurde nachfolgend vom Registergericht Bonn anerkannt. Sie machte gleichzeitig eine Neubearbeitung der Geschäftsordnung (GO) notwendig, die Unger übernahm. Hier waren beispielsweise Teil II „Vorstand“ § 6 Zusammensetzung des Vorstandes und Teil III „Kassenverwaltung“ § 10 Reisekostenordnung betroffen.³⁹⁴

Es wurden fünf Mitglieder mit der „Pro Meritis“-Plakette ausgezeichnet, darunter der ehemalige InspSanGesWesBw, GOSTArzt a.D. Dr. Hockemeyer für seine Unterstützung der

³⁹⁰ Bericht Präsident HV 1974, S. 2

³⁹¹ Unger, WMM 11/73, S. 355

³⁹² Vgl. Satzung der DGWMP in der am 22.10.1977 beschlossenen, am 16.11.1968 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung: § 2 Abs. 2.f), S. 6 und 9

³⁹³ Satzung der DGWMP in der am 22.10.1977 beschlossenen, am 16.11.1968 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung: § 2 Abs. 2.f), S. 2

³⁹⁴ Protokoll Vorstandssitzung vom 27.10.1973, S. 1

Anliegen der VdSO und OTA d.R. a.D. Dr. Saul, der sich viele Jahre für die VdSO in der CIOMR eingebracht hatte. Die Gruppe Bonn bekam auf Grund der hohen Zahl von Neuaufnahmen, insbesondere von aktiven Sanitätsoffizieren, den Status einer Bereichsgruppe.³⁹⁵

Mutschler hatte die Einrichtung eines Arbeitskreises Ärzte beantragt, der allen SanOffz offenstehen und sich mit Standesfragen beschäftigen sollte.³⁹⁶ Dieses Ansinnen wurde jedoch vom Vorstand abgelehnt. Stattdessen berief man Mutschler als „Referent für Öffentlichkeitsarbeit“ in den erweiterten Vorstand, die Pressefragen gingen vorläufig an Unger, nachdem man anstelle von Desch als Presseoffizier, der seit einem guten Jahr aus dienstlichen Gründen unabhkömmlich war, zwar mit dem Begleitoffizier des Inspektors geliebäugelt hatte³⁹⁷, aber keinen offiziellen Nachfolger gewinnen konnte.

Unger war bereits damit beschäftigt, einen Vorschlag für eine Neuorganisation der Bereichsgruppen zu erarbeiten, da ihre Gliederung nach politischen Grenzen für die zu erwartende Reservistenarbeit nicht mehr zweckmäßig schien und man auch eine gerechtere Verteilung der Mitglieder auf den HV anstrebte³⁹⁸.

Seit 1. Januar 1971 war die Geschäftsstelle der Gesellschaft in Bonn im Erich-Hoffmann-Haus der Erich-Hoffmann-Gesellschaft auf Mietbasis beheimatet. Aus wirtschaftlichen Gründen hatte man lange und mühselig mit der Erich-Hoffmann-Gesellschaft³⁹⁹ über eine Verwaltungsgesellschaft zur gemeinsamen Verwaltung, Überwachung der gemeinsamen Nutzung und terminliche Koordination der gesonderten und gemeinsamen Nutzung verhandelt⁴⁰⁰, bis endlich Ende 1973 die Gründung des gemeinsamen Dachverbandes „Erich-Hoffmann-Haus-Verein“ spruchreif war, was auch den Verbleib der Geschäftsstelle dort bis auf Weiteres sicherstellte.⁴⁰¹ Der Präsident unterstrich den Wert dieser Kooperation in seinem Bericht zur HV noch einmal:

„Wer je das Erich-Hoffmann-Haus, in dem auch seit Jahren unsere Bundesgeschäftsstelle untergebracht ist, in dem 8 Zimmer für Studenten, fast alle Sanitätsoffiziersanwärter, bereit

³⁹⁵ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung vom 27.10.1973, S. 1

³⁹⁶ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung vom 07.04.1973, S. 1

³⁹⁷ Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand am 28. Dezember 1972, S. 3

³⁹⁸ Protokoll Vorstandssitzung vom 27.10.1973, S. 3

³⁹⁹ Erich-Hoffmann-Gesellschaft als Erbe des berühmten Dermatologen Prof. Dr. Erich Hoffmann (*Wirmitz/Pommern 25. April 1868 – † Bonn 8. Mai 1959), ehemaliger Pfeifhahn u. aktiver Stabsarzt, Erfinder der Leuchtbildmethode in der Mikroskopie u. Mitentdecker von *Treponema pallidum*, des Syphilis-Erregers.

⁴⁰⁰ Vgl. Protokoll Sitzung Bundesvorstand am 28. Dezember 1972, S. 2

⁴⁰¹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung vom 09. März 1974, S. 1-2

stehen, in dessen Klubräumen die Gruppe Bonn ihre regelmäßigen Veranstaltungen abhält, und das schon heute zu einer Art "Haus der Sanität" geworden ist, (sic!) der versteht, warum es sich lohnt, für dieses wertvolle Objekt sich einzusetzen."⁴⁰²

Sowohl die Lokation der Bundesgeschäftsstelle in Bonn als auch die nahe räumliche Herkunft der Vorstandsmitglieder hatte sich für eine effiziente Vorstandsarbeit so gut bewährt, dass Albrecht bei der Vorbesprechung für die Vorstandswahl 1974 den Verbleib in Bonn und eine daran ausgerichtete Personalauswahl für den Vorstand von größter Bedeutung sah. Daher war er sogar bereit, das Präsidentenamt noch einmal für einen bestimmten, kürzeren Zeitraum zu übernehmen, um auch die letzten juristischen Abstimmungen mit dem Erich-Hoffmann-Haus-Verein selbst abzuschließen.⁴⁰³

Anfang 1974 fand eine Besprechung mit Vertretern von Apotheker- und Ärztemuseen in München statt, mit dem Ziel, die künftige Anschaffungs- und Ausstellungspolitik abzustimmen und die Zuständigkeit für die Sammlung von Erinnerungsstücken des militärischen SanDienstes an der SanAkBw zu konzentrieren. Der Akademiekommandeur hatte bereits Räume für die Sammlung und Ausstellung historischer Erinnerungsstücke bereitgestellt.⁴⁰⁴

Auch der Vertrag mit dem Droste-Verlag zur Schriftenreihe war endlich fertig abgestimmt und wurde im März unterschrieben, sodass der erste Band durch Schadewaldt in Angriff genommen werden konnte.⁴⁰⁵

Zwei der Vorstandssitzungen in Bonn wurden um anschließende Besprechungen des Vorstands mit den Vorsitzenden der Bereichsgruppen ergänzt. Dabei nahmen an einer auch zusätzlich die Leiter der Arbeitskreise teil. Ziel war es, die HV von zeitraubenden Vorbesprechungen zu entfrachten und zudem den reibungslosen Ablauf der Vorstandswahl sicherzustellen.⁴⁰⁶

Zusätzlich konnte der Vorstand ein besseres Bild von der Lage und Stimmung in den Bereichsgruppen generieren, zugleich im direkten Austausch über seine kurz- und mittelfristigen Ziele informieren und dabei auch auf unerwünschten Aktionismus der AK bremsend einwirken.⁴⁰⁷

In den vergangenen fünf Jahren konnte die Gesellschaft bei der Entwicklung als Organisation deutliche Fortschritte verzeichnen. Im Vorstand war eine klare Aufgabenteilung erfolgt.

⁴⁰² Bericht Präsident HV 1974, S. 5

⁴⁰³ Protokoll Vorstandssitzung am 14.09.1974, S. 2

⁴⁰⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung vom 09.März 1974, S. 1

⁴⁰⁵ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung vom 09.März 1974, S. 2-3

⁴⁰⁶ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 14.09.1974, S. 1

⁴⁰⁷ Vgl. Bericht Präsident HV 1974, S. 5

Apotheker, Zahn- und Tierärzte hatten ihre Arbeitskreise gegründet bzw. konsolidiert, auch der Arbeitskreis „Geschichte der Wehrmedizin“ entwickelte sich weiter. Neben der erstmaligen Erhebung eines vollständigen Mitgliederverzeichnisses verfügte die Vereinigung nun durch die Mitnutzung der Wehrmedizinischen Monatsschrift zudem über ein offizielles Mitteilungsorgan. Der Verbleib der Bundesgeschäftsstelle in bewährter Umgebung in Bonn war vertraglich auf längere Sicht sichergestellt. Mit der Schaffung der „Pro Meritis“-Plakette gab es jetzt überdies noch die Möglichkeit, Mitglieder der Gesellschaft für ihre Verdienste um die Vereinigung auszuzeichnen. Auch wenn trotz der Gleichstellung der VdSO mit dem Reservistenverband in der Reservistenkonzeption das Verhältnis der beiden Organisationen angespannt blieb, so zeigte die Durchführung bereits des zweiten CIOMR-Kongresses in Deutschland deutlich die sehr gute Integration der Gesellschaft in die internationale Reservistenarbeit. Während die Vertretung der versorgungsrechtlichen Ansprüche der ehemaligen Sanitätsoffiziere weit in den Hintergrund gerückt war, beschäftigte sich der neue, ab 1969 amtierende Vorstand von Anfang an mit der Frage der verstärkten Gewinnung des akademischen Nachwuchses, der daher in der aktuellen Satzungsänderung gänzlich von der Beitragspflicht bis zur Approbation befreit wurde. Neben der Ergänzung des Namens der Gesellschaft um die nationale Zuordnung wurden hier auch erstmalig die Arbeitskreise offiziell genannt.

Die Vereinigung hatte zudem in vielfältiger Hinsicht ihre wissenschaftliche Ausrichtung gestärkt. Das Preisgeld des Paul-Schürmann-Preises wurde verdoppelt und mit der Einführung der Paul-Schürmann-Medaille eine Möglichkeit der Würdigung für herausragende Verdienste um das militärische Sanitätswesen geschaffen. Mit der Schriftenreihe im Droste-Verlag hatte die Gesellschaft zusätzlich eine Plattform für Arbeiten über den Sanitätsdienst im Zweiten Weltkrieg etabliert. Die Fortbildungsarbeit in den Bereichsgruppen/Gruppen wurde verstärkt und das Angebot durch Neugründungen weiter ausgedehnt. Auch die wissenschaftlichen Fortbildungen im Rahmen der VV nahmen immer mehr an Form an. So konnte die VV mit Wehrmedizinischer Tagung in Hamburg 1970 mit erstmalig gedrucktem Programm, einem eintägigen wissenschaftlichen Vortragsteil sowie Preisverleihung und Industrieausstellung als eine Art erster moderner Kongress der Gesellschaft bezeichnet werden.

3.2 1974 bis 1983: Schärfung des wissenschaftlichen Profils unter endgültiger Aufgabe der Interessenvertretung

3.2.1 1974

1974 jährt sich zugleich das 20jährige Bestehen der wiedergegründeten Gesellschaft und 110 Jahre Fortführung der Tradition der „Berliner Militärärztlichen Gesellschaft“. Dafür setzte man noch einmal auf die bewährte Bereichsgruppe Niederelbe, die ja bereits die Meilenstein-Veranstaltung 1970 organisiert hatte, und nutzte die Infrastruktur des BwKrhs Hamburg für die Sitzungen des Vorstands, der Arbeitskreise und die HV – wenn auch wegen der Vorstandswahlen erst im Oktober. Seitens des Inspizienten Reservisten wurde die Fortbildungsveranstaltung wieder zur dienstlichen Veranstaltung für die daran teilnehmenden Sanitätsoffiziere der Reserve deklariert. Dabei bezog er sich auch auf die Reservistenkonzeption, durch die die Reservistenarbeit eine Wende erfahren habe.⁴⁰⁸ Als ausländische Gäste konnte man GenStArzt Dr. Trier, Chef des Königl. dänischen Sanitätendienstes sowie Oberstleutnant Mag. pharm. König als Vertreter des SanChefs des Österreichischen Bundesheeres begrüßen. Als Erstes verlieh Huchtemann in seiner Funktion als scheidender Präsident der CIOMR Albrecht als Präsidenten der DGWMP die „Pro Meritis-Plakette“ der CIOMR als Anerkennung für die Unterstützung.⁴⁰⁹ Auch die „Pro Meritis“-Plakette der Gesellschaft wurde wieder verliehen, diesmal an fünf Mitglieder, u.a. an FltIA d.R. Dr. Buettner, den neuen Leiter der CIOMR-Delegation sowie an OTA a.D. Dr. Loytved, der 1966/67 als Vorstandsmitglied für die Nachwuchs- und Öffentlichkeitsarbeit zuständig war.⁴¹⁰ Damit waren im fünften Jahr ihrer Stiftung mit dieser Plakette insgesamt bereits 32 Personen geehrt worden.⁴¹¹ Zuvor hatte die HV OFA a.D. Dr. Heinrichs zum Ehrenmitglied gewählt.⁴¹² Zu dessen langjährigem Engagement in den Jahren nach der Wiedergründung der Gesellschaft zitierte Albrecht aus einem an ihn gerichteten Brief von Forster: “Wer gesehen hat, wie HEINRICHS mit seiner Frau, deren unermüdlicher Mithilfe hier besonders gedacht sei, in einem einzigen Raum als Vertriebener lebte und als Schrift- und Kassenführer dort seine Arbeit für uns verrichtete, kann so viel kameradschaftlichen Idealismus nur bewundern.“⁴¹³

⁴⁰⁸ Vgl. Inspizient Reservisten Schreiben vom 04.07.1974, S. 1-2

⁴⁰⁹ Vgl. Niederschrift HV 1974, S. 1

⁴¹⁰ Vgl. Mahnken, 1997, S. 150

⁴¹¹ Vgl. Kompendium DGWMP 2009, S. 43-44

⁴¹² Vgl. Niederschrift HV 1974, S. 4

⁴¹³ Bericht Präsident HV 1974, S. 3

Bei der Vorstandswahl wurde Albrecht als Präsident, Stolze als Vizepräsident und Unger als Schatzmeister bestätigt. Schadewaldt hatte auf Grund seiner Arbeitsmenge seinen Rücktritt vom Posten des Vizepräsidenten erklärt, war aber auch zukünftig bereit, die Gesellschaft als Beisitzer in allen wissenschaftlichen Fragen zu beraten und als Verbindungselement zum Droste-Verlag zu wirken.⁴¹⁴ Zum neuen Vizepräsidenten wählte die HV GenA Dr. Clasen, den Chefarzt des gastgebenden BwKrhS Hamburg und Organisator der Veranstaltung.

Die Posten der Beisitzer sollten jetzt nach ihren Fähigkeiten für besondere Aufgabenbereiche „und nicht, wie bisher, nach der Zugehörigkeit zu bestimmten Fachgruppen“⁴¹⁵ besetzt werden, damit wurde auch das Konstrukt der Referenten des Vorstandes überflüssig. Auf Antrag von Pustkuchen gemäß § 10, Abs. 1 der Satzung⁴¹⁶ war ihre Anzahl von der HV per Abstimmung auf sechs erhöht worden.⁴¹⁷ Auf seinem Posten bestätigt wurde OTAp Mag. pharm. Kober; zu weiteren neuen Beisitzern wurden gewählt: OFA Dr. Salten, FLA d.R. Dr. Frenzel, OTA d.R. Dr. Mahr, der für die Reservistenarbeit zuständig war, und OTA Dr. Mutschler, dem auch die Öffentlichkeitsarbeit oblag.⁴¹⁸

Die wehrmedizinische Tagung mit dem Zeitansatz eines knappen Tages fand hingegen in der Hochschule der Bundeswehr zum Thema „Der Notfallpatient“⁴¹⁹ statt. Die wissenschaftliche Leitung lag bei Prof. Dr. Horatz vom Unfallkrankenhaus Eppendorf (UKE) in Hamburg, sodass die 11 Referenten überwiegend Ordinarien, Chefärzte und Oberärzte der Hamburger Kliniken waren. Der Vortrag „Gesichts- und Kieferverletzungen“ von Prof. Dr. Dr. Pfeifer, UKE, deckte zahnärztliche Aspekte ab, während die Darstellung „Pharmazeutische und logistische Voraussetzungen zur Sicherstellung einer Infusionstherapie im Katastrophenfall“ von OFA Dr. Krauss, InSan, besonders den Interessen der Apotheker gerecht wurde. Der InspSanGesWesBw, AdmOStA Dr. Stemann, würdigte das Engagement der Gesellschaft: „Ich bin der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. sehr dankbar, daß sie sich mehr und mehr für Fortbildungsaufgaben zur Verfügung stellt.“⁴²⁰ Dies zeigt, dass die Gesellschaft in ihrem Bestreben, eine wissenschaftliche Gesellschaft zu sein, zumindest in der

⁴¹⁴ Vgl. Niederschrift Vorstandssitzung am 24.10.1974, S. 1-2

⁴¹⁵ Niederschrift Vorstandssitzung am 24.10.1974, S. 1

⁴¹⁶ Vgl. Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VDSO) (sic!) in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung, § 10 Abs. 1., S. 6: „Der Bundesvorstand besteht aus dem Präsidenten (...) und weiteren Vorstandsmitgliedern (Beisitzer), über deren Zahl die HV jeweils beschließt.“

⁴¹⁷ Vgl. Niederschrift HV 1974, S. 4

⁴¹⁸ Vgl. Unger, WMM 1/1975, S. 29

⁴¹⁹ Clasen, Grußwort Wehrmedizin. Tagung u. HV 1974

⁴²⁰ Unger WMM 1/1975, S. 28

Wahrnehmung der Führung des Sanitätsdienstes erfolgreich war. Eine Industrieausstellung fand diesmal nicht statt.

Schadewaldt hielt den Festvortrag zum Thema „Wissenschaftsförderung – historisch gesehen“ auf der Festversammlung, auf der OFAp Dr.rer.nat. Werner Kross, Institut für Wehrpharmazie und Lebensmittelchemie, München, für seine Arbeit „Stabilität von Digitoxin in Injektionslösungen und Tabletten und Entwicklung einer haltbarkeitsspezifischen Analyseverfahren zur quantitativen Wirkstoffbestimmung“⁴²¹ als erstem Apotheker überhaupt der Paul-Schürmann-Preis verliehen wurde.⁴²²

Begleitet wurde die Veranstaltung von einem eigenen Damenprogramm. Zur Pflege der Kameradschaft gab es einen Empfang beim Hamburger Senat, eine Schiffstour auf der Elbe mit Musik und Tanz und ein „zwangloses Kapitänsfest“ als Abschluss am Sonntagmorgen. Bei der Finanzierung freute man sich „dank namhafter Spenden“⁴²³ über eine Entlastung der Gesellschaftskasse.

3.2.2 1975

Wie er vor der Vorstandswahl deutlich kommuniziert hatte, stand Albrecht nicht mehr lange für den Posten als Präsident zur Verfügung. Gleich auf der ersten Vorstandssitzung 1975 kündigte er seinen Zeitplan für die Übergabe der repräsentativen Aufgaben an Clasen beginnend ab 01.04. des Jahres an. Seinen endgültigen Rücktritt zum Jahresende begründete er mit der nun erfolgten juristischen Absicherung des Vertrages über die Gründung des Erich-Hoffmann-Haus-Vereins, der der Gesellschaft gegen einen Jahresbeitrag die Nutzung des Hauses und die Unterbringung der Geschäftsstelle sicherte.⁴²⁴ Die Kosten für die Neueinrichtung der Bundesgeschäftsstelle drückte man zudem durch die Übernahme von Möbeln des Erich-Hoffmann-Hauses.⁴²⁵ Gleichzeitig erfährt man, dass Albrecht nach seinem Rückzug vom Präsidentenamt „als stellvertretender Vorsitzender der Erich-Hoffmann-Gesellschaft und des Erich-Hoffmann-Haus-Vereins in ständiger Tuchfühlung mit dem neuen Präsidenten und seiner Mannschaft“⁴²⁶ zu stehen gedachte. Das Erich-Hoffmann-Haus sollte dann neben der Bundesgeschäftsstelle den Bundesvorstand mit einem zusätzlich ab 1977

⁴²¹ Albrecht, Rede zur PSP-Verleihung 1974

⁴²² Vgl. Unger, Deutsche Apotheker-Zeitung, 7.11.1974, S. 1814

⁴²³ Niederschrift Vorstandssitzung am 24.10.1974, S. 1

⁴²⁴ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1975, S. 6

⁴²⁵ Vgl. Bericht Schatzmeister Jahresabschluß 1974 bei HV 1975, S. 2

⁴²⁶ Bericht Präsident zur HV 1975, S. 6

angemieteten Dienstzimmer für den Präsidenten und die Bereichsgruppe Bonn beherbergen und bot darüber hinaus dem SanDst in Bonn die Möglichkeit der Nutzung.⁴²⁷

Die Zusammenarbeit mit FLA Prof. Dr. H. G. Fassbender in Bezug auf die der DGWMP in der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“ zugestandene Doppelseite ließ „noch manche Wünsche offen“⁴²⁸. Zukünftig sollten dort aber Todesfälle mit veröffentlicht werden.⁴²⁹ Diesbezüglich erinnerte der Präsident dann auf der HV auch noch einmal an die „moralische Verpflichtung gegenüber den Angehörigen vor allem den unversorgten Kindern (...) [denen] mit Rat und Tat beizustehen (.) eine selbstverständliche kameradschaftliche Pflicht“ sei⁴³⁰. Er konkretisierte diese Gedanken dahingehend, dass es dabei nicht um eine wirtschaftliche Hilfe ginge, sondern

„daß man in bestimmten Fällen die Witwe beraten kann bei der Berufswahl der Kinder, bei der Unterbringung eines Sohnes in der Bundeswehr oder wie die Dinge nun einmal liegen mögen (...), daß mit dem Tode eines Kameraden nicht zwangsläufig die Verbindung zu seiner Familie verloren geht. – In vielen Gruppen ist es schon guter Brauch, daß die Angehörigen auch weiterhin zu unseren Veranstaltungen eingeladen werden.“⁴³¹

Albrecht war es außerdem ein besonders wichtiges Anliegen, die Bereichsgruppen dazu zu bewegen, einmal jährlich eine ihrer Veranstaltungen als Herrenabend durchzuführen, da sich dies bereits bei anderen Gruppen sehr bewährt habe und besonderen Anklang bei den Mitgliedern fände.⁴³²

Aus heutiger Sicht sind seine umtriebigen Aktionen und Vorschläge sicherlich teilweise zu hinterfragen, im Geist der damaligen Zeit zeugen sie aber zumindest von seinem Ansinnen, die Gesellschaft voranzubringen und auch als große Familie mit kameradschaftlichem Verantwortungsbewusstsein zu prägen.

Um die Plakette „Pro Meritis“ durch die pure Anzahl der Geehrten nicht im Wert zu mindern, beschloss der Vorstand, trotz vieler Vorschläge nur fünf Herren für diese Ehrung auf der HV auszuwählen, wobei es sich Albrecht nicht nehmen ließ, noch einmal gesondert das letzte Entscheidungsrecht des Präsidenten in dieser Sache herauszustellen.⁴³³ Auf seinen Vorschlag

⁴²⁷ Vgl. Haushaltsbericht Schatzmeister Jahresabschluß 1977 zur HV 1978, S. 1

⁴²⁸ Bericht Vorstandssitzung am 11. Januar 1975, S. 2

⁴²⁹ Vgl. Bericht Vorstandssitzung am 11. Januar 1975, S. 2

⁴³⁰ Entwurf Ergebnisprotokoll HV 1975, S. 2

⁴³¹ Bericht Präsident zur HV 1975, S. 4

⁴³² Vgl. Bericht Vorstandssitzung am 11. Januar 1975, S. 1

⁴³³ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 2. Mai 1975, S. 2

hin wurde dann auch auf der HV mit dem Vorsitzenden der Gruppe München, OTA d.R. Dr. Reichenbach ein Sechster geehrt.⁴³⁴ Anfang des Jahres war die Plakette bereits Generalstabsarzt a.D. Dr. Sabersky-Müssigbrodt verliehen worden, sodass es 1975 letztendlich doch wieder sieben Geehrte wurden.⁴³⁵

Nachdem man im Januar noch alle Planungen für die HV im Oktober 1975 auf Gießen und das dort gelegene BwKrhs ausgerichtet hatte, kristallisierte sich bei dieser Planung eine Terminüberschneidung mit dem Sanitätsball des InspSanGesWesBw in Bonn heraus. Aus diesem Grund verzichtete man für dieses Jahr ganz auf die Durchführung einer wissenschaftlichen Veranstaltung und führte am Tag nach dem Ball eine reine Delegiertentagung im Erich-Hoffmann-Haus durch – eine Entscheidung, die durch schlechte Erfahrungen bei einer ähnlichen Terminkollision Mitte der 80iger Jahre ein weiteres Mal nachträglich legitimiert wurde.⁴³⁶ Aber bereits in seinem Artikel zur HV stellte Unger lobend fest, die HV

„entgegen ersten Planungen als Ersatzlösung in Bonn durchzuführen, auch wenn dabei auf die wissenschaftliche Fortbildungsveranstaltung verzichtet werden musste, war, rückblickend betrachtet, ein durchaus gelungenes Experiment, das für spätere Jahre neue Möglichkeiten für die Durchführung einer HV aufzeigt und ggf. zur Wiederholung anregt. Auch die Kombination mit dem Sanitätsball 1975 (...) kann als gelungener Versuch angesehen werden.“⁴³⁷

Zudem fand mit der 4. Internationalen Bodenseetagung der Bereichsgruppe Baden-Württemberg Anfang Mai in Konstanz bereits eine große wehrmedizinische Fortbildungsveranstaltung statt.⁴³⁸

Die räumliche Koinzidenz zum Sanitätsball ermöglichte außerdem die Teilnahme des InspSanGesWesBw, AdmOStA Dr. Hans-Georg Stemann, dessen Anwesenheit der Präsident als Zeichen für die „vorzügliche gegenseitige Abstimmung und Zusammenarbeit“⁴³⁹ zwischen Gesellschaft und dem Sanitätsdienst der Bw unterstrich und gleichzeitig die Gesellschaft

⁴³⁴ Vgl. Beschlüsse Vorstandssitzung vom 12.07.75

⁴³⁵ Vgl. Kompendium DGWMP 2009, S. 44

⁴³⁶ Parallele Terminierung von HV 1987 in Neumünster und Sanitätsball in Bonn führte zu sehr schwachem Interesse an der HV, v.a. seitens der aktiven SanOffz

⁴³⁷ Unger, WMM 12/1975, S. 384

⁴³⁸ Vgl. Bericht Vorstandssitzung am 11. Januar 1975, S. 2

⁴³⁹ Bericht Präsident zur HV 1975, S. 1

dementsprechend mehr als Partner des Sanitätsdienstes denn als außerhalb stehende Vereinigung positionierte:

„Die Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie lebt nicht in irgendwelchen schönen nostalgischen Erinnerungen, sondern mitten im pulsierenden Geschehen der Gegenwart mit all den Schwierigkeiten, mit denen der Sanitätsdienst der Bundeswehr täglich konfrontiert wird.“⁴⁴⁰

Albrecht pochte zudem gleich noch auf die Zuständigkeit der Gesellschaft für die Reservistenausbildung – hier allerdings nur auf die Sanitätsoffiziere der Reserve bezogen:

„In Zukunft [muss] (...) auch der Sanitätsdienst (.) dann von heut‘ auf morgen einsatzfähig sein. Und hier liegt die historische Aufgabe unserer Gesellschaft. Wir sind verständlicherweise keine „Einsatzreserve“ für den Sanitätschef. Wohl aber sind wir schon im Frieden hellwach in der freiwilligen Verpflichtung, die Sanitätsoffiziere der Reserve und die aus dem Dienst geschiedenen Herren laufend fortzubilden und sie auf dem neuesten Stand zu halten“.⁴⁴¹

Auch der Inspekteur betonte die „Wichtigkeit medizinischer Fortbildung im Rahmen der Reservistenarbeit“⁴⁴², wenn es die „Einsatzbereitschaft der Bundeswehr für einen Verteidigungsfall“⁴⁴³ sicherzustellen gelte. Stemann stellte die Vorlagereife der fachlichen Weisung für die Durchführung der Reservistenarbeit in Aussicht. Dabei verwies er darauf, dass dazu zuerst eine Einigung mit dem Verband der Reservisten nötig gewesen sei, „die durch einen Vertrag über die Zusammenarbeit und gegenseitige Unterstützung zwischen dem Sanitätsdienst der Bw und dem Verband der Reservisten zustande kam.“⁴⁴⁴ Unterzeichnet am 10.09.1975⁴⁴⁵ hatte das Dokument zudem „die Billigung des Inspiz.Res. und des zuständigen Referenten bei FüS gefunden.“⁴⁴⁶ Clasen sah allerdings hierbei „durch die Erprobung eines neuen Strukturmodelles“⁴⁴⁷ zur „raumdeckenden sanitätsdienstlichen Versorgung“⁴⁴⁸ die Gefahr einer zeitlichen Verzögerung des Weisungserlasses. Obwohl man noch keine konkreten Vorstellungen zu einem Fortbildungskonzept für Reservisten des Sanitätsdienstes hatte, wollte

⁴⁴⁰ Bericht Präsident zur HV 1975, S. 1

⁴⁴¹ Bericht Präsident zur HV 1975, S. 10

⁴⁴² Entwurf Ergebnisprotokoll HV 1975, S. 2

⁴⁴³ Entwurf Ergebnisprotokoll HV 1975, S. 2

⁴⁴⁴ Entwurf Ergebnisprotokoll HV 1975, S. 2

⁴⁴⁵ Vgl. Manuskript Rede Präsident auf HV 1976, S. 11

⁴⁴⁶ Niederschrift Hauptversammlung 1975 am 11. Oktober 1975, S. 3

⁴⁴⁷ Niederschrift Hauptversammlung 1975 am 11. Oktober 1975, S. 3

⁴⁴⁸ Entwurf Ergebnisprotokoll HV 1975, S. 9

man zu diesem Zweck noch für 1976 die Zuweisung von Geldmitteln für die Gesellschaft beantragen.⁴⁴⁹

Höhepunkt der Hauptversammlung am 11. Oktober 1975 war die Verleihung der Paul-Schürmann-Erinnerungsmedaille an Oberstabsarzt a.D. Prof.em. Dr.phil. Dr.med. Hermann Eyer für seine Verdienste im Kampf gegen das Fleckfieber und sein Engagement im Wehrmedizinischen Beirat⁴⁵⁰, dessen Sprecher er fünf Jahre lang war.⁴⁵¹ Aber auch außerhalb des Paul-Schürmann-Preises förderte die Gesellschaft wissenschaftliche Arbeit. So unterstützte sie einmalig Herrn Prof. Püschel mit DM 500,-- als Reisekostenzuschuss, der für den Arbeitskreis „Geschichte der Wehrmedizin“ nach Freiburg gereist war oder auch in derselben Höhe aus den Mitteln der Bereichsgruppe Baden-Württemberg eine Dokumentation der Tagung in Innsbruck 1974.⁴⁵²

Auch 1974 konnte die Gesellschaft mit 154 eingetretenen Mitgliedern wieder ihren Jahresdurchschnitt an Neuaufnahmen halten und hatte somit Anfang 1975 1.905 Mitglieder.⁴⁵³ Zur HV im Oktober sprach der Präsident bereits von einer Verdoppelung der Mitgliederzahl in seiner siebenjährigen Amtszeit auf knapp 2.000⁴⁵⁴. Diese Zahl wird im Bericht Ungers zum Jahresabschluß 1975 verständlicher, der von „einem rechnerischen Durchschnitt von 1.900 zahlenden Mitgliedern im Jahre 1975, wozu noch etwa 70 außer[or]dentliche oder nicht zahlende Mitglieder kamen“⁴⁵⁵, sprach. Auf diese Mitgliederzahl konnte Albrecht zu Recht stolz sein, insbesondere, da er die Präsidentschaft in einer Phase nach einer ersten Aufwärtsentwicklung übernommen hatte, deren Fortsetzung keineswegs gewährleistet war. Trotz dieser respektablen Zahl beschwor er erneut die Versammlung, neben größter Sparsamkeit die Mitgliederwerbung zu verstärken, auch um eine Beitragserhöhung zu vermeiden. Sehr zu seinem großen Missfallen habe er feststellen müssen, dass zwar hervorragende Veranstaltungen durchgeführt würden und auch die Anzahl der Teilnehmer

⁴⁴⁹ Vgl. Entwurf Ergebnisprotokoll HV 1975, S. 9

⁴⁵⁰ Dem späteren Wissenschaftlichen Beirat für das Sanitäts- und Gesundheitswesen beim Bundesminister der Verteidigung

⁴⁵¹ Hermann Eyer (* Mannheim 29. Juni 1906 – † München 28. Februar 1997), Prof. em. f. Hygiene und Med. Mikrobiologie, Direktor des Max von Pettenkofer-Institutes der Ludwig-Maximilians-Universität München, Mitglied und Sprecher (1967-1971) des Wehrmedizin. Beirates der Bundeswehr, Er hatte im II. WK als Leiter des Institutes für Fleckfieber- u. Virusforschung des Oberkommandos des Heeres den von R. Weigl entwickelten Fleckfieberimpfstoff ab April 1940 aus Läuse Därmen in Massenproduktion gewonnen, als sich das epidemische Fleckfieber auszubreiten drohte. https://de.wikipedia.org/wiki/Hermann_Eyer, 03.11.2019

⁴⁵² Vgl. Bericht Vorstandssitzung am 11. Januar 1975, S. 3

⁴⁵³ Vgl. Bericht Vorstandssitzung am 11. Januar 1975, S. 3

⁴⁵⁴ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1975, S. 6

⁴⁵⁵ Bericht zum Jahresabschluß 1975, S. 1

dabei ständig zunähme, nur engagieren wolle sich darüber hinaus keiner: „V.a. bei den jungen wehrpflichtigen Sanitätsoffizieren, die sich anschließend zwar am kalten Buffet und kühlen Bieren fröhlich stärken, aber von selbst gar nicht auf den Gedanken kommen, auch eine gewisse moralische Verpflichtung zur Mitarbeit zu haben.“⁴⁵⁶ Einzig im Bonner Raum sei es gelungen, dass fast jeder der dort aktiven Sanitätsoffiziere auch Mitglied der Gesellschaft wurde. In seinem Rundschreiben zum Jahreswechsel 1975/76 freute Albrecht sich dann, „daß nun auch die jüngeren aktiven und Reservesanitätsoffiziere zu uns stoßen, in unserer Gesellschaft ihre Heimat finden und so die Zukunft sichern.“⁴⁵⁷

Auf der HV fand auch die Nachwahl zum Bundesvorstand statt. Vizepräsident Clasen wurde – wie vom Vorstand vorgeschlagen – zum neuen Präsidenten gewählt, OTA Dr. Schober, der Vorsitzende der Bereichsgruppe Bonn, zum neuen Vizepräsidenten.⁴⁵⁸

Am 6. November 1975 wurde dann die vorläufige Weisung des InspSanGesWesBw „für die Arbeit auf dem Gebiete der allgemeinen Reservistenarbeit erlassen, die die Zusammenarbeit zwischen dem Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr und der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“⁴⁵⁹ regelte. Clasen zitiert daraus die wichtigsten Punkte für die Arbeit der Gesellschaft:

„Die Maßnahmen der allgemeinen Reservistenarbeit dienen der Erhaltung der während des Wehrdienstes in der Sanitätsausbildung aller Truppen erworbenen Kenntnisse und Fähigkeiten. Die wehrmedizinische Fortbildung verfolgt das Ziel, Sanitätsoffiziere der Reserve fortlaufend mit wehrmedizinisch relevanten neuen Erkenntnissen vertraut zu machen. Sie vermittelt die theoretischen Kenntnisse wehrmedizinischer Entwicklung, die zur Erfüllung des sanitätsdienstlichen Verteidigungsauftrages unverzichtbar sind.“⁴⁶⁰

Sowie:

„Die Durchführung der allgemeinen Reservistenarbeit im Sanitäts- und Gesundheitswesen der Bundeswehr obliegt der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie – VdSO – e.V., im Einvernehmen mit dem Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V.

Die Durchführung der allgemeinen Reservistenarbeit des Sanitäts- und Gesundheitswesens

⁴⁵⁶ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1975, S. 7

⁴⁵⁷ Rundbrief Präsident zum Jahreswechsel 75/76, S. 2

⁴⁵⁸ Vgl. Niederschrift Hauptversammlung 1975 am 11. Oktober 1975, S. 2

⁴⁵⁹ Manuskript Rede Präsident auf HV 1976, S. 10-11

⁴⁶⁰ Clasen, WM Juni 1976, S. 9

erfolgt in den Veranstaltungen der Vereinigung Deutscher Sanitätsoffiziere im Rahmen dienstlicher Veranstaltungen nach Maßgabe der jeweils geltenden Bestimmungen. Träger sind die Gruppen und Bereichsgruppen der Vereinigung Deutscher Sanitätsoffiziere in Zusammenarbeit mit dem Verband der Reservisten der Bundeswehr.“⁴⁶¹

3.2.3 1976

Auf der Grundlage der Weisung GenInsp über die allgemeine Reservistenarbeit, der Vereinbarung mit dem VdRBw und der vorläufigen Weisung InspSanGesWesBw wurden „Richtlinien zur Zusammenarbeit zwischen DGWMP und VdRBw“ erarbeitet. Sie wurden am 26. April 1976 veröffentlicht und den Delegierten zur Zustimmung auf der HV vorgelegt, die dann auch erfolgte.⁴⁶² Die Richtlinien legten die Unterstützung für die DGWMP durch den VdRBw fest:

- „– bei allen schwerpunktmäßig der Reservistenarbeit zuzurechnenden Veranstaltungen oder solchen, deren Programm Themen der verteidigungspolitischen Öffentlichkeitsarbeit zum Inhalt haben (sic!),
- bei Fachveranstaltungen der wehrmedizinischen Fortbildung, soweit im Einzelfall vorher geprüft wurde, ob Mittel aus dem Wirtschaftsplan des Reservistenverbandes der Bundeswehr bereitgestellt werden können.“⁴⁶³

Ebenso ist die Gesellschaft zur Unterstützung für den VdRBw verpflichtet durch:

- „– Abstellen von Fachkräften für Unterricht oder Referate über Themen der Sanitätsausbildung aller Truppen im Rahmen der militärischen Förderung (Unterricht über Selbst- und Kameradenhilfe),
- Vermittlung von Sanitätsoffizieren, wenn diese für die Durchführung von Veranstaltungen des Reservistenverbandes der Bundeswehr benötigt werden,
- Information der Angehörigen der Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie über die Arbeit des Verbandes,
- Information des Sanitätspersonals der Reserve über Möglichkeiten, sich beim Verband der Reservisten der Bundeswehr außerhalb des Wehrdienstes als Reservist zu betätigen.“⁴⁶⁴

⁴⁶¹ Clasen, WM Juni 1976, S. 9-10

⁴⁶² Vgl. Rundschreiben Präsident im Juli 1976, S. 1

⁴⁶³ Clasen, WM Juni 1976, S. 10

Nach Missstimmungen hinsichtlich der Gleichberechtigung der Gesellschaft in der Vertretung der Reservisten in der CIOMR war es den Vertretern beider Vereinigungen nun endlich gelungen, sich auf eine enge Verbindung zu einigen. Die Zusammenarbeit der Verbände sollte zuerst auf Ebene der Bereichsgruppen realisiert werden. Zugleich wurde ein Antrag zum Haushalt des VdRBw 1977 vorbereitet.⁴⁶⁵ Auf der HV verlieh OTA Dr. Mahr im Auftrag des Präsidenten des Verbandes der Reservisten der Bundeswehr OTA d.R. a.D. Dr. Huchtemann die Ehrentafel des Verbandes, um ihn für sein erfolgreiches Engagement bei der CIOMR, deren Präsident er 1972 gewesen war, auszuzeichnen.⁴⁶⁶

Im Mai 1976 führte die Bereichsgruppe Bayern eine mehrtägige wissenschaftliche Tagung zu Prävention und Rehabilitation in Füssen, an der auch Gäste aus Österreich und der Schweiz teilnahmen, durch. Im Anschluss fand eine Exkursion nach Solferino⁴⁶⁷ statt, wo Schadewaldt auf einer Führung über das Schlachtfeld und die historischen Geschehnisse informierte, die 1863 zur Konzeption der ersten Genfer „Konvention zur Verbesserung des Loses der Verwundeten und Kranken bei den im Felde stehenden Armeen“⁴⁶⁸ geführt hatten.⁴⁶⁹ Da sich vor Beginn des Besuchs in Solferino in Oberitalien ein schweres Erdbeben ereignet hatte, wurden in einer spontanen Hilfsaktion auf der Tagung in Füssen DM 3.500,-- gesammelt, die der Vorstand um weitere DM 1.000,-- aufstockte.⁴⁷⁰

Nach mehreren Jahren gab es dann im Juli 1976 in Ulm unter der Federführung von Stolze als Vizepräsident und Chefarzt BwKrhs Ulm wieder eine HV mit Sitzung der Arbeitskreise und einer großen Wehrmedizinischen Tagung zum Thema „Prävention-Streß-Rehabilitation“ mit Heilmittelausstellung und Geräteschau. Dazu konstatierte der Präsident voller Stolz in seinem Rundschreiben im Juli: „Ohne Übertreibung kann festgestellt werden, daß die Veranstaltung so

⁴⁶⁴ Clasen, WM Juni 1976, S. 10

⁴⁶⁵ Vgl. Niederschrift Vorstandssitzung vom 24.01.1976, S. 2

⁴⁶⁶ Vgl. Niederschrift Hauptversammlung 1976 am 2. Juli 1976, S. 2

⁴⁶⁷ Entscheidungs-Schlacht von Solferino im Sardinischen Krieg mit Niederlage Österreichs am 24.06.1859 und 30.000 Verwundeten auf beiden Seiten. Das Fehlen jeglicher med. Versorgung veranlasste Henry Dunant zur Gründung des Roten Kreuzes und führte zur Vereinbarung der Genfer Konvention. Stark, Florian, 2019.
URL: <https://www.welt.de/geschichte/article195686609/Solferino-1859-Die-blutigste-Schlacht-seit-Waterloo-Raeder-der-Geschuetze-zermalmten-Arme-und-Beine.html> Stand 27.01.2021, 00:43 Uhr

⁴⁶⁸ Kolmsee 1997, S. 110

⁴⁶⁹ Vgl. Rundbrief Präsident zum Jahreswechsel 75/76, S. 3

⁴⁷⁰ Rede Präsident auf HV 1976, S. 4

eindrucksvoll war, wie keine andere je zuvor.“⁴⁷¹ Anfang 1977 lobte er dann nochmal ihr „hohes wissenschaftliches Niveau“⁴⁷².

Einstimmig wurde auf der HV die Ehrenpräsidentschaft für den vorhergehenden Präsidenten Albrecht, der krankheitsbedingt abwesend war, beschlossen. Nachdem mit Milark im Februar 1976 auch der zweite Ehrenpräsident verstorben war, war die Stelle des inzwischen in der Satzung auf eine Person begrenzten Ehrenpräsidenten unbesetzt. Des Weiteren wurden vier Mitglieder mit der Plakette „Pro Meritis“ geehrt. Mit AdmOStA a.D. Dr. Greul, einem der ersten Mitglieder der Gesellschaft, dem der Präsident die Plakette bereits im März auf dem Treffen der ehemaligen Angehörigen der Militärärztlichen Akademie der Kriegsmarine in Tübingen verliehen hatte, waren es somit fünf Geehrte im Jahr 1976. Zudem nahm die HV den Antrag des Vorstands an, GenArzt a.D. Dr. Hartleben, ein Gründungsmitglied der Gesellschaft, zum Ehrenmitglied zu ernennen.⁴⁷³

Auch auf dieser HV war die Nachwahl eines Vorstandsmitglieds nötig. Schadewaldt war zum Rektor der Universität Düsseldorf berufen worden und sah sich auf Grund der Arbeitsfülle gezwungen, sein Amt als Beisitzer zu räumen. Zu seinem Nachfolger wurde der vom Vorstand vorgeschlagene OTA d.R. Prof. Dr.med. Dr.h.c. Heinz Goerke, gewählt.⁴⁷⁴ Goerke war Ordinarius für Geschichte der Medizin an der Universität München sowie Ärztlicher Direktor des Klinikums Großhadern in München, außerdem Initiator und erster Direktor des Deutschen Medizinhistorischen Museums in Ingolstadt.⁴⁷⁵

Vor seinem Rücktritt hatte Schadewaldt noch die Verhandlungen mit der Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF) so erfolgreich abgeschlossen, dass die AWMF einem pauschalen Jahresbeitrag von DM 250,- anstelle der von ihr angebotenen Reduzierung des Pro-Kopf-Beitrages zugestimmt hatte. Da der AWMF ansonsten nur wissenschaftliche Gesellschaften angehörten, versprach man sich von der Aufnahme die Anerkennung als wissenschaftlich/medizinische Fachgesellschaft.⁴⁷⁶ Da die Arbeitsgemeinschaft laut Schadewaldt außerdem beabsichtigte, „die Wehrmedizin und die Katastrophenmedizin stärker in das Bewusstsein der Universität und der Öffentlichkeit zu rufen“⁴⁷⁷, stimmte die HV dem Beitritt zu, der dann zum 1. Januar 1977 erfolgte.⁴⁷⁸

⁴⁷¹ Rundschreiben Präsident im Juli 1976, S. 1

⁴⁷² Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 15. Januar 1977, S. 1

⁴⁷³ Vgl. Niederschrift Hauptversammlung 1975 am 11. Oktober 1975, S. 2 u. 5

⁴⁷⁴ Vgl. Niederschrift Hauptversammlung 1976 am 2. Juli 1976, S. 3-4

⁴⁷⁵ Vgl. Grunwald. <https://www.efg.med.uni-muenchen.de/download/nachruf-heinz-goerke.pdf>

⁴⁷⁶ Vgl. Manuskript Rede Präsident auf HV 1976, S. 12

⁴⁷⁷ Niederschrift Hauptversammlung 1976 am 2. Juli 1976, S. 5

⁴⁷⁸ Vgl. Grußwort Präsident Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 6

Um zukünftig die wissenschaftlichen Themen besser zu koordinieren, ließ sich der Vorstand von der HV eine Kommission – bestehend aus Clasen, Unger, Mahr, Salten und FLA d.R. Prof. Dr. Leithoff – absegnen und nach ausgiebiger Diskussion auch schon die „Geschichte der Wehrmedizin“ als nächstes Tagungsthema.⁴⁷⁹

Nachdem die Zeitschrift „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ seit Ende 1972 nicht mehr aufgelegt worden war, hatte man – erneut mit dem Verlag „Wehr und Wissen“ – innerhalb von kürzester Zeit die Herausgabe eines Sonderheftes zu „20 Jahre Sanitätswesen der Bundeswehr“ im Juni 1976 realisiert. Es war auch als kostenlose Werbung vorgesehen und wurde gleich an alle Teilnehmer der HV ausgeteilt.⁴⁸⁰ Der spätere Präsident und Redaktionsleiter der WM, Wedel, beschrieb 1986 die Neuauflage zu ihrem 10. Jubiläum wie folgt:

„Unter den wohltuenden und ermutigenden Worten des damaligen Verteidigungsministers Georg Leber, des damaligen Staatssekretärs Helmut Fingerhut und des damaligen Inspektors des Sanitäts- und Gesundheitswesens, Admiraloberstabsarzt Dr. Hans-Georg Stemann, hatten verlegerischer Mut und optimistische Objektleitung gemeinsam mit der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie eine Zeitschrift wiederbelebt, die 1963 in Darmstadt „als unabhängige wissenschaftliche Zeitschrift für alle Fragen der Medizin, Zahnmedizin, Veterinärmedizin und Pharmazie im Dienste der militärischen und zivilen Landesverteidigung“ begründet worden war.“⁴⁸¹

Die Objektleitung der WM hatte im Verlag Heinz-Jürgen Witzke⁴⁸² inne, die Verlagsleitung Manfred Sadlowski und Joachim Latka.⁴⁸³ Dieses Trio war dann über einen anderen Verlag ab Anfang 1977 auch mit für die Herausgabe der WMM zuständig.⁴⁸⁴

Auch der Stand von 2.108 Mitgliedern war Zeichen einer stabilen Aufwärtsentwicklung. Verglichen mit den Zahlen von 1968 ist festzustellen, dass die Anzahl von Zahnärzten von 225 auf 305 um denselben Faktor 1,4 wie die Gesamtmitgliederzahl von 1.465 auf 2.108 anstieg. Bei den anderen beiden nicht-humanmedizinischen Approbationen erfolgte die höchste Zunahme bei den Veterinären um den Faktor 4,8 auf 38, wobei hier die sehr niedrige Ausgangsgesamtheit von nur acht Tierärzten 1968 zu beachten ist. Einen Kopf-bezogen sehr

⁴⁷⁹ Vgl. Niederschrift Hauptversammlung 1976 am 2. Juli 1976, S. 4

⁴⁸⁰ Vgl. Manuskript Rede Präsident auf HV 1976, S. 14

⁴⁸¹ Wedel, WM 2/1986, S. 3

⁴⁸² Hans-Jürgen Witzke gründete 1980 den Beta Verlag, der auch heute noch die WMM und die WM herausgibt. <https://www.gheg.de/profiles/beta-publishing-gmbh-2/>, Stand 22.11.2019, 02:10 Uhr

⁴⁸³ Vgl. WM Juni 1976, S. 1

⁴⁸⁴ Vgl. Wedel, WMM 8/2006, S. 219

beachtlichen Anstieg von 145 auf 358 hatten die Apotheker zu verzeichnen.⁴⁸⁵ Dies dürfte Folge der deutlich verbesserten Anerkennung der Wehrpharmazie in der Gesellschaft, die Aufnahme in den Namen eingeschlossen, gewesen sein. Ebenso hatte man sich um die Veterinäroffiziere und den Bund Deutscher Veterinäroffiziere (BDVO) bemüht, dessen Antrag auf korporative Mitgliedschaft sehr begrüßt wurde.⁴⁸⁶ Der Vorstand der DGWMP strebte bis zur HV 1977 einen beschlussfähigen Vertrag an.⁴⁸⁷ Diese Vereinbarung sah vor, dass Sanitätsoffiziere Veterinär in beiden Vereinigungen gleichzeitig ordentliches Mitglied sein konnten, ohne Zahlungsverpflichtungen an den BDVO zu haben. Die VdSO blieb auch im Rahmen der Zusammenarbeit mit dem BDVO weiterhin zuständig für die Veterinäroffiziere, im Besonderen für die Reservistenarbeit.⁴⁸⁸

In diesem Jahr lag der Schwerpunkt der Anträge an den Vorstand darin, bei der Zulage für Sanitätsoffiziere tätig zu werden. Die mit dem „zweiten Gesetz der Bundesregierung zur Vereinheitlichung und Neuregelung des Besoldungsrechts in Bund und Ländern (2. BesVNG) vom 28. Mai 1975 bezweckte Harmonisierung“⁴⁸⁹ erforderte eine Vereinheitlichung im Zulagenbereich. Im Zuge dessen waren die Zulagen für Veterinäre und Apotheker mit einer sehr kurzen Vorlaufzeit und einer noch kürzeren Informationszeit für die Betroffenen zum 1. Mai 1976 komplett gestrichen und die für die Sanitätsoffiziere Arzt und Zahnarzt deutlich reduziert worden.

Die Bereichsgruppe Rheinland-Pfalz-Saarland beantragte, „den Bundesvorstand der Gesellschaft in Wahrung der Aufgaben der Gesellschaft gemäß § 2, Abs. 2, b der Satzung („die Stellung des Sanitätsoffiziers in Staat und Gesellschaft zu fördern und sich für seine Interessen einzusetzen“) zu beauftragen, in Verhandlungen mit der Bundesregierung zu treten“⁴⁹⁰, um eine Revision der besoldungsrechtlichen Änderungen zu erreichen. Sie zeigte sich besorgt, dass sich die Veterinäre und Apotheker gegenüber den Ärzten und Zahnärzten diskriminiert fühlen könnten. Zudem stehe auch die Kürzung der Erschwerniszulage für die beiden Letztgenannten „im krassen Widerspruch zu den Empfehlungen der Kommission des Bundesministers der Verteidigung „Personal-Ergänzung beim Sanitäts- und Gesundheitswesen“⁴⁹¹. Diese Kommission hatte ganz im Gegenteil sogar die Anhebung und Dynamisierung der

⁴⁸⁵ Vgl. Niederschrift Hauptversammlung 1976 am 2. Juli 1976, S. 2

⁴⁸⁶ Vgl. Niederschrift Vorstandssitzung vom 24.01.1976, S. 2

⁴⁸⁷ Vgl. Niederschrift Vorstandssitzung vom 1. Juli 1976, S. 4

⁴⁸⁸ Vgl. Vereinbarung VDSO und BDVO vom 22.10.1977, S. 1-2

⁴⁸⁹ Wehrbeauftragter, Schreiben an Schönauer v. 23. Juli 1976, S. 1

⁴⁹⁰ Haase et al., Schreiben an Leithoff vom 22.05.1976, S. 1

⁴⁹¹ Haase et al., Schreiben an Leithoff vom 22.05.1976, S. 1

Erschwerniszulage gefordert, um die steigende Belastung im Dienst und das zunehmende Einkommensgefälle zu den im Zivilen praktizierenden Kollegen aller vier Approbationen aufzufangen.⁴⁹²

Auch Oberfeldarzt Dr. Tilman Huber wandte sich an den Präsidenten und äußerte große Bedenken, dass der junge Nachwuchs aller Approbationen „angesichts der möglichen Alternativen im zivilen Bereich die Laufbahn als Sanitätsoffizier in zunehmendem Maße meiden [könnte], wenn diese Zulage eingeschränkt wird oder ganz entfällt.“⁴⁹³

Die Gruppe Zwischenahn stellte über die Bereichsgruppe ebenfalls einen solchen Antrag an den Vorstand. Hier wies man darauf hin, dass alle Zusatzdienste der Ärzte wie beispielsweise Bereitschaftsdienste bereits nicht vergütet würden, sodass durch Einschränkung oder Wegfall der Erschwerniszulage „der ärztliche Zusatzdienst, zumal im Vergleich mit angestellten oder beamteten Ärzten in zivilen Krankenhäusern eine unbillige Härte“⁴⁹⁴ darstelle.

Auch der Arbeitskreis der Tierärzte hatte den Vorstand zum Handeln aufgefordert und seiner Besorgnis Ausdruck verliehen, dass die Neuregelung „die bisherige Einheit des Sanitäts-Offizier-Korps der Bw zu zerstören und die gute interdisziplinäre Zusammenarbeit zum Nachteil des Sanitätsdienstes (...) zu beeinträchtigen“⁴⁹⁵ drohe. Zudem führte Lorck als Sprecher des AK aus, daß es

„keine objektive Begründung für das Vorhandensein einer Erschwernis für Sanitäts-Offiziere mit der Approbation als Arzt oder Zahnarzt gibt, die nicht in gleicher Weise für San-Offiziere mit der Approbation als Tierarzt oder Apotheker zutrifft. Dies zeigt sich besonders im organisatorischen Bereich des San-Dienstes, wo ein Teil der Dienstposten (...) von Angehörigen aller vier Berufsrichtungen besetzt werden kann.“⁴⁹⁶

Der Vorstand wurde wie von der HV beantragt ohne Gegenstimmen beauftragt,

„gemäß § 2 g der Satzung in Zusammenarbeit mit allen Standesorganisationen, Vereinigungen und Verbänden unverzüglich alle nur möglichen parlamentarischen und rechtlichen Schritte zu ergreifen, um die (sic!) von der Bundesregierung durch Verordnung veranlassten Wegfall bzw. Kürzung der Erschwerniszulage für SanOffz und Beamte so schnell wie möglich rückgängig zu machen. Die HV verweist in diesem Zusammenhang auf die von dem Bundesminister für Verteidigung berufene unabhängige Kommission, die in

⁴⁹² Vgl. Haase et al., Schreiben an Leithoff vom 22.05.1976, S. 2

⁴⁹³ Huber, Schreiben an Präsident DGWMP vom 8.5.76, S. 2

⁴⁹⁴ Petermann, Schreiben an Präsident DGWMP vom 08.06.1976, S. 1

⁴⁹⁵ Lorck, Schreiben an Bundesgeschäftsstelle vom 2. Juni 1976, S. 1

⁴⁹⁶ Lorck, Schreiben an Bundesgeschäftsstelle vom 2. Juni 1976, S. 2

ihren vorgelegten Voten nicht nur eine Beibehaltung ohne jegliche Einschränkung, sondern sogar eine Erhöhung und Dynamisierung dieser Zulage einstimmig gefordert hatte.“⁴⁹⁷

Der Antrag wurde, wie von der Heide vorgeschlagen hatte, noch erweitert um die Aussage:

„Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie gibt ihrer ersten Besorgnis zu dieser Maßnahme Ausdruck und wird in diesem Sinne auch die Öffentlichkeit orientieren.“⁴⁹⁸

Aus der Antwort des Büros des Wehrbeauftragten auf die Eingabe von Oberfeldapotheker Wolfgang Schönauer aus dem Bundeswehrkrankenhaus Wildbad zu diesem Thema geht hervor, dass es nicht gelungen war,

„die Einführung der sogenannten Ärztezulage der Bundeswehr im Bereich der Länder unter gleichzeitiger Ausbringung im Bundesbesoldungsgesetz als Stellenzulage (.) im Gesetzgebungsverfahren des 2. BesVNG im Bundesrat [zu erreichen] (...). Die Ärztezulage war daher gemäß § 47 BBesG als Erschwerniszulage in einer Rechtsverordnung auszuweisen.“⁴⁹⁹

Dieser Erschwerniszulagenverordnung der Bundesregierung als rechtlicher Grundlage für die Zahlung der Zulage hätten die Länder vor dem Hintergrund der Harmonisierung nur in Form der aktuellen Regelung zugestimmt, da sie die Zulage für die Ärzte des öffentlichen Gesundheitswesens nicht übernommen hatten. Die Zulage für die Sanitätsoffiziere war eingeführt worden, um dem Personalmangel in diesem Bereich entgegenzuwirken. So hatte Clasen noch in seiner Funktion als Verbindungsoffizier InspSanGesWesBw auf der VV 1970 erklärt, bzgl. der Personalnot bei den SanOffz sei aber doch eine leichte Besserung festzustellen (.)[, da] als Folge der 350,- DM Zulage und der erheblichen Stellenverbesserungen (.) das Ausscheiden von Berufssanitätsoffizieren im wesentlichen (sic!) gestoppt worden“⁵⁰⁰ sei. Da das Verteidigungsministerium aber bei den Veterinären und Apothekern eine befriedigende Personallage konstatierte, wurde hier die Zulage gänzlich gestrichen.⁵⁰¹ Das Büro des Wehrbeauftragten schreibt weiter:

⁴⁹⁷ Niederschrift Hauptversammlung 1976 am 2. Juli 1976, S. 6

⁴⁹⁸ Niederschrift Hauptversammlung 1976 am 2. Juli 1976, S. 6

⁴⁹⁹ Wehrbeauftragter, Schreiben an Schönauer v. 23. Juli 1976, S. 1

⁵⁰⁰ Bericht ordentl. VV am 29. Mai 1970, S. 2

⁵⁰¹ Vgl. Schreiben Wehrbeauftragter an Schönauer v. 23. Juli 1976, S. 1-2

„Da in den Bereichen der Ärzte und Zahnärzte der Bundeswehr noch erheblicher Personalmangel besteht, wurden dort nur Zulagenkürzungen vorgenommen. Von einer Diskriminierung der Veterinäre und Apotheker könne daher keine Rede sein. [Auch sei] durch die unterschiedliche besoldungsrechtliche Behandlung (.) die Einheitlichkeit des Sanitätsoffizierkorps keineswegs in Frage gestellt.“⁵⁰²

Hier kamen die Unterschiede der beiden Sichtweisen klar zum Ausdruck: Die staatliche Seite betrachtete die Zulage einzig als attraktivitätssteigernde Maßnahme der Personalgewinnungs- und -bindung, die wegen – und auch nur entsprechend – des dringenden Personalbedarfs gewährt wurde, und strebte trotz des weiterhin festgestellten Bedarfes eine Minderung bis zur kompletten Streichung an. Die Petenten sahen in ihr eine „Erschwerniszulage“, die ohne Änderung der Arbeitsbedingungen kurzfristig abgeschafft wurde. Stattdessen sollte sie konsequenterweise allen, den gleichen Arbeitsbedingungen unterliegenden Approbationen auch gleichermaßen zustehen. Diese Vorgehensweise seitens der Legislative gab den Veterinären und Apothekern das Gefühl, von der Führung nicht auf Augenhöhe mit den SanStOffz Arzt Humanmedizin und auch Zahnmedizin gesehen zu werden. Das BMVg hatte sich ihrer Meinung nach nicht erfolgreich gegen die Schlechterstellung gewehrt, auch wenn sich der Verteidigungsminister und der Wehrbeauftragte „nach allen Kräften um die Beibehaltung der alten Zulageregelung“⁵⁰³ bemühten, wie es in dem Antwortschreiben des Wehrbeauftragten heißt. In Zukunft waren danach durch die Vorgaben des Bundesrats sogar noch weitere Kürzungen bis zur vollständigen Streichung der Zulage zu erwarten. Der Wehrbeauftragte versprach aber, sich „mit Nachdruck dafür ein[zusetzen], daß Berufsoffiziere des Sanitätsdienstes künftig keine weiteren Verschlechterungen hinnehmen“⁵⁰⁴ müssten.

Gegen die Maßnahmen hatten zwei Sanitätsstaboffiziere Arzt und Veterinär Verfassungsbeschwerde erhoben, die jedoch das Bundesverfassungsgericht wegen zu geringer Erfolgsaussichten nicht zur Entscheidung annahm. Dabei lehnte es eine der Beschwerden mit dem Hinweis ab, die Erschwerniszulage sei

„ohne gesetzliche Verpflichtung eingeführt [worden] und aufgrund der Erschwerniszulagenverordnungen vom 19. Dezember 1972 (...) und vom 19. Dezember 1973 (...) erkennbar nur übergangsweise weiterbezahlt. Ihre Kürzung für die

⁵⁰² Wehrbeauftragter, Schreiben an Schönauer v. 23. Juli 1976, S. 2

⁵⁰³ Wehrbeauftragter, Schreiben an Schönauer v. 23. Juli 1976, S. 2

⁵⁰⁴ Wehrbeauftragter, Schreiben an Schönauer v. 23. Juli 1976, S. 2

Zukunft beeinträchtigt(.)[e] den Beschwerdeführer nicht in seinem Recht auf amtsangemessene Alimentation.“⁵⁰⁵

Es fällt auf, dass die Gesellschaft sich des Themas annahm unter Berufung auf die Zuständigkeit gemäß der Satzung, „sich für seine (Anm. d. Verf.: des SanOffz) Interessen einzusetzen.“⁵⁰⁶ Hierbei stellte die Gesellschaft die Forderung nach einer Zulage auf, die mit der vom Ministerium vertretenen Linie übereinstimmte, auch wenn diese zusätzliche Zahlung mit „Vorg. BMVg VR IV 4 Az 19-02-09 vom 29.06.1969 nur „widerruflich“ gewährt“⁵⁰⁷ worden war. Für die 1969 von OLT z. See d.R. cand.med. Schmidt geäußerten Anliegen des Nachwuchses, die zu einer Konfrontation mit der Inspektion San hätten führen können, sah sich die Gesellschaft dagegen nicht zuständig.

Die etwas mehr als eintägige wissenschaftliche Tagung im Anschluss an die HV 1976 zu „Prävention – Streß – Rehabilitation“ mit den Unterthemen „Stress und Rehabilitation stressgefährdeter Soldaten“ und „Prävention und Rehabilitation bei chronischen Herzerkrankungen“ verantwortete OFA Prof. Dr.med. Friedrich Nobbe, BwKrhS Ulm. Die acht Referenten, überwiegend Lehrstuhlinhaber und Chefärzte sowie zwei Angehörige des BwKrhS Ulm, garantierten höchstes wissenschaftliches Niveau. Ihre Vorträge umfassten auch pharmakologische Behandlungsanteile. Den Festvortrag „Der Mensch nach dem Maß des Christlichen“ auf der anschließenden Festveranstaltung hielt der Kölner Weihbischof Dr. Dick.⁵⁰⁸ Danach verlieh der Präsident Oberstabsarzt Dr.med. Karl-Heinz Bock für seine Arbeit „Der Einfluß moderner Anästhetika auf die Atmung“⁵⁰⁹ den Paul-Schürmann-Preis mitsamt der Paul-Schürmann-Medaille und dem Geldpreis in Höhe von DM 5.000,--.⁵¹⁰

Als weitere große Veranstaltung des Jahres beging die Gesellschaft am 30.10.76 den 75. Jahrestag der Verleihung des Nobelpreises an Emil v. Behring. Er wurde nicht nur als erster Mediziner überhaupt damit ausgezeichnet, sondern war vor dem Wechsel in die wissenschaftliche Universitätslaufbahn aktiver Sanitätsoffizier und Stabsarzt gewesen. Daher richtete die Gesellschaft eine wissenschaftliche Tagung an der Sanitätsschule der Luftwaffe in Klingholz/Giebelstadt zum Themenkomplex „Infektion – Immunität – Identität“ aus, wobei die

⁵⁰⁵ Artikel DBwV zu Zulagen, o.A.

⁵⁰⁶ Niederschrift Hauptversammlung 1976 am 2.Juli 1976, S. 6

⁵⁰⁷ Werner, Schreiben an Wehrbeauftragten vom 14. Juni 76, S. 1

⁵⁰⁸ Vgl. Programm HV u. Wehrmed. Tagung 1976, S. 8-9

⁵⁰⁹ Festvortrag Präsident 1976, S. 4

⁵¹⁰ Vgl. Festvortrag Präsident 1976, S. 4

Tagung sogar als dienstliche Veranstaltung mit Möglichkeit der Zuziehung galt.⁵¹¹ Das öffentliche Interesse erregten v.a. die gleichzeitig dort stattfindende erste Pressekonferenz des neuen InspSan sowie eine Tagung der EUROMED⁵¹²-Arbeitsgruppe.⁵¹³

Zweifellos machten die Aktivitäten des Vorstands und die verstärkte Ausrichtung einer größeren wehrmedizinischen Fortbildungsveranstaltung im Zusammenhang mit der HV einen ansehnlichen Teil des Engagements der Gesellschaft aus. Der größte Teil wurde jedoch durch die Bereichsgruppen und Gruppen geschultert. Mit ihren v.a. wissenschaftlichen Fortbildungsveranstaltungen, zumeist in Zusammenarbeit mit der Industrie, erreichten sie jeweils regional die aktiven Sanitätsoffiziere als auch die der Reserve und zugleich die aller vier Approbationen. Besonders die Bereichsgruppe Baden-Württemberg unter ihrem Vorsitzenden Mutschler stemmte dabei auch große, zudem grenzüberschreitende Tagungen. Neben der 4. Internationalen Wehrmedizinischen Bodenseetagung zum Hauptthema „Rheumatologische Probleme in den Streitkräften“ im Mai 1975 in Konstanz mit österreichischer und schweizerischer Beteiligung führte sie eine Internationale Wehrmedizinische Tagung im Oktober 1975 in Bretten zum Thema „Kriegschirurgische Probleme“⁵¹⁴ durch. Hier berichteten u.a. erstmals hochrangige Militärärzte aus Israel und aus der Arabischen Republik Ägypten⁵¹⁵ „von ihren Erfahrungen im letzten israelisch-ägyptischen Krieg“⁵¹⁶ (Anm. d. Verf.: Yom-Kippur-Krieg 1973). 1976 richtete die Bereichsgruppe die HV zusammen mit einer großen wehrmedizinischen Veranstaltung in Ulm aus.

Die Vielfalt der Gruppenarbeit lässt sich am Beispiel der Gruppe Detmold erkennen. Neben Organisationstreffen wie der Mitgliederversammlung im Februar – bewusst ohne Fortbildungsveranstaltung, um Information und Diskussion genügend Raum zu lassen – hatte der Brigadearzt Panzerbrigade 21 im März eine Fortbildungsveranstaltung in Augustdorf organisiert, auch als Versuch, „weitere Kreise, insbesondere die Truppe, mit der Arbeit (.) [der] Gesellschaft vertraut zu machen“⁵¹⁷. Im Juni fand zusammen mit dem BwKrhs Detmold eine wehrmedizinische Fortbildungsveranstaltung mit Dr. Gahl, einem Oberarzt der Medizinischen Hochschule Hannover, zu „Differentialdiagnose der Angina pectoris und der

⁵¹¹ Rundschreiben 4/76 Gruppe Detmold

⁵¹² EUROMED = Arbeitsgruppe der europäischen Gruppe in der NATO (EUROGROUP) mit dem Ziel einer höheren Effektivität der Sanitätsdienste durch engere Zusammenarbeit und gemeinsame Nutzung der nationalen Ausbildungseinrichtungen

⁵¹³ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 15. Januar 1977, S. 2

⁵¹⁴ Unger, WMM 8/1976, S. 253

⁵¹⁵ Vgl. Unger, WMM 8/1976, S. 253

⁵¹⁶ Entwurf Ergebnisprotokoll HV 1975, S. 4

⁵¹⁷ Rundschreiben 2/76 Gruppe Detmold, S. 2

Rhythmusstörungen in der Praxis“⁵¹⁸ statt. Zugleich ist zu erfahren, dass die Gruppe zur Pflege der Kameradschaft noch im Juni eine Besichtigungsfahrt in die Weserbergland-Klinik Höxter mit Einführungsvortrag des Chefarztes und parallelem Damenprogramm im Kloster Corvey durchführte. Um die Gesellschaft bewerben zu können, waren sogar interessierte Gäste mit Damen willkommen.⁵¹⁹ Diese Veranstaltung fand allerdings so geringes Interesse, dass der Vorsitzende der Gruppe Detmold weitere solche Vorhaben wegen des Zeitaufwandes und der Kosten stark in Frage stellte. Die nächste Mitgliederversammlung wurde dann wieder in Zusammenhang mit einer Fortbildungsveranstaltung im BwKrhS Detmold durchgeführt. Außerdem war ein neuer Beisitzer in den Gruppenvorstand zu wählen, da der Amtsinhaber nach Bonn versetzt wurde. Die häufigen Versetzungen der aktiven Sanitätsoffiziere erschwerten zusätzlich die Gruppenarbeit, da sie auf ehrenamtlicher Basis in der persönlichen Freizeit stattfand. Des Weiteren gab es jährlich einen Gesellschaftsabend, 1976 allerdings in alleiniger Verantwortung des BwKrhS Detmold, da die Mitglieder der Gruppe Detmold an den letzten Festabenden nur spärlich teilgenommen hatten.⁵²⁰

Das zeigt, dass sogar eine Gruppe mit einem Bundeswehrkrankenhaus vor Ort mit großen Schwierigkeiten und Unwägbarkeiten zu kämpfen hatte. Hinzu kamen als interne „Konkurrenz“ die Großveranstaltungen der Gesellschaft wie die jährliche HV – häufig mit Wehrmedizinischer Fortbildungsveranstaltung – sowie überregionale Ereignisse wie die Internationale Bodenseetagung oder auch Einzelveranstaltungen wie eine Jubiläumsfeier der Gesellschaft in Klingholz. Da die Teilnahme an den Gruppenveranstaltungen nicht verpflichtend und die Rückmeldebereitschaft insgesamt gering war, galt es, immer wieder das Interesse der Mitglieder wach zu halten. Insgesamt erforderte die regionale Arbeit der Gruppen und Bereichsgruppen ein hohes Maß an Motivation und konstanter, unbezahlter Einsatzbereitschaft der Funktionsträger. So ist es nicht verwunderlich, dass die Gruppen, aber auch Bereichsgruppen, ein doch divergierendes Bild an Aktivitätsgrad zeigten, was auch immer wieder von den Präsidenten angemahnt wurde.

Für die Arbeit der Bereichsgruppen und Gruppen sowie auch für die Gesellschaft insgesamt galt, dass geringe Teilnehmerzahlen wenig Anreiz für die Industrie boten, sich bei den Veranstaltungen einzubringen. Unger mahnte in seinem Jahresabschlussbericht an,

⁵¹⁸ Rundschreiben 3/76 Gruppe Detmold

⁵¹⁹ Vgl. Rundschreiben 3/76 Gruppe Detmold

⁵²⁰ Vgl. Rundschreiben 4/76 Gruppe Detmold

„daß dieser Kassenbericht nur von der Verwaltung der Mitgliederbeiträge handelt, mit denen wir bei weitem nicht alle Aktivitäten der Gesellschaft finanzieren könnten. Spenden der pharmazeutischen Industrie, Sachleistungen durch Dienststellen der Bundeswehr und nicht zu vergessen die ehrenamtlichen Leistungen zahlreicher Mitglieder“⁵²¹

ermöglichten dies erst. Immerhin brachte die Erzielung von Einnahmen nur aus Mitgliederbeiträgen eine Befreiung von der Körperschaftssteuer mit sich. Die Unterstützung durch die beiden erstgenannten Quellen sollte zukünftig schleichend, aber stetig abnehmen, da sowohl Vorgaben in der Industrie als auch veränderte Weisungen in der Bundeswehr eine solche immer schwieriger machten. So berichtete Schadewaldt auf der HV, „daß die Industrie sich Beschränkungen hinsichtlich der Unterstützung von Fortbildungsveranstaltungen auferlegt“⁵²² habe, was höhere Ausgaben seitens der Gesellschaft erfordern könne, wobei man aber durch den Vertrag Unterstützung der Veranstaltungen seitens des VdRBw erwarte.

Zudem brachte eine Beteiligung der Industrie Schwierigkeiten mit sich. Wie OFA Dr. Dr. Fischer aus München in seinem Schreiben an den Präsidenten beispielhaft darstellte, verhinderte die verpflichtende Zuziehung von Reservisten zu einer öffentlichen Veranstaltung die Beteiligung einer Pharma-Firma. Diese zu beteiligen sei nur bei Veranstaltungen der VdSO möglich, wobei es sich dabei aber nicht um eine dienstliche Veranstaltung handeln dürfe und damit eigentlich auch keine Reservisten hinzugezogen werden könnten. Sollte eine Firma den Abend im Anschluss an eine dienstliche Veranstaltung ausrichten, sei dann dafür vom Reservisten die Uniform auszuziehen und sein Versicherungsschutz fraglich.⁵²³

Aus diesem Grund wurde ein Merkblatt vorbereitet zur Erläuterung, wie dieser Erlass zu realisieren sei.⁵²⁴

Zum Jahresende 1976 wechselte der Verlag der WMM ohne großes Aufsehen oder wesentliche Änderungen. Das Januar-Heft 1977 wurde zwar noch in der Redaktion von Fassbender, jetzt aber vom Verlag für Wehrwesen Bernard & Graefe, München, herausgebracht. Bernard und Graefe war vorher Teil der Verlagsgruppe Lehmanns, München, gewesen, dann aber von einem Konsortium übernommen worden, dem neben dem Verleger Mönch auch das Trio Heinz-Jürgen Witzke, Manfred Sadlowski und Joachim Latka angehörten.

⁵²¹ Bericht zum Jahresabschluß 1975, S. 3

⁵²² Niederschrift Hauptversammlung 1976 am 2. Juli 1976, S. 3

⁵²³ Vgl. Fischer an Clasen vom 04.08.76, S. 1

⁵²⁴ Vgl. Niederschrift Hauptversammlung 1976 am 2. Juli 1976, S. 4

Zum 1. Juli 1977 gab es dann auch einen Wechsel in der Redaktion der Zeitschrift. Oberstarzt a.D. Dr. Ludwig Schmitt folgte auf FLA Prof. Dr. Hans Georg Fassbender⁵²⁵, dessen Anliegen es gewesen war, „mit den Veröffentlichungen zahlreicher Hochschullehrer, (...) der Mitarbeit von Sanitätsoffizieren befreundeter ausländischer Streitkräfte; mit der Einführung von Kurzinformationen aus neuen Fachgebieten und von Kurzfassungen von Dissertationen aus dem Sanitätsdienst () [und] mit der Berücksichtigung besonderer Ereignisse“⁵²⁶ wie Jubiläen im SanGesWesBw „die Zeitschrift entsprechend ihrer besonderen Zielsetzung weiter zu entwickeln.“⁵²⁷ Unter Beibehaltung der Philosophie der Redaktionsarbeit war es Schmitt besonders wichtig, die Rubrik „Aus der Geschichte“ weiter auszugestalten und der Abbildung der Katastrophenmedizin und zivil-militärischen Zusammenarbeit ganz im Sinne des InspSan mehr Raum zu geben.⁵²⁸

3.2.4 1977

Anfang des Jahres hatte sich Unger noch über 150 Netto-Zugänge 1976 und eine Gesamtmitgliederzahl von 2.188 gefreut und keine Notwendigkeit für eine Beitragserhöhung gesehen. Der Vorstand hatte sogar mit Blick auf den günstigen Kontenstand einstimmig die Erhöhung des Preisgeldes für den Paul-Schürmann-Preis von DM 5.000 auf 10.000 beschlossen und seine Ablehnung, mehrere Preise zu verleihen, bestätigt.⁵²⁹

Weiterhin beschloss der Vorstand:

„Das Emblem des Sanitätsdienstes der Bundeswehr (eisernes Kreuz mit Äskulapstab) wird mit Umschriftung „Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V.“ nur durch den Präsidenten und den Bundesvorstand geführt. Für Veranstaltungen der Bereichsgruppen und Gruppen kann das Emblem mit der darunter stehenden Organisationsbezeichnung verwandt werden.“⁵³⁰

Den Vorschlag, das Emblem auch als Autoaufkleber, die zu der Zeit sehr verbreitet waren, zu gestalten, lehnte der Vorstand ab.

Im April fand dann wieder eine erweiterte Vorstandssitzung mit den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und den Sprechern der Arbeitskreise statt. Nach längerer Zeit nahm mit dem

⁵²⁵ Vgl. Wedel, WMM 8/2006, S. 219

⁵²⁶ Wedel, WMM 8/2006, S. 219

⁵²⁷ Wedel, WMM 8/2006, S. 219

⁵²⁸ Vgl. Hawickhorst, WMM 8/1981, S. 262

⁵²⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 15. Januar 1977, S. 4-5

⁵³⁰ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 15. Januar 1977, S. 6-7

Verbindungsoffizier der InSan zur Gesellschaft, OFAp Dr. Krauss, auch wieder ein Gast aus der InSan an einer Vorstandssitzung teil, der die Idee eines Seminars während der HV zur Durchführung von Veranstaltungen der VdSO einbrachte.⁵³¹

Da die CIOMR ihren nächsten Jahreskongress wieder in Deutschland, im August 1978 in Bonn, abhalten wollte, wurde eine gemeinsame Tagung nach kurzer Diskussion vom Vorstand verworfen. Der Verzicht auf eine eigene wehrmedizinische Fortbildungsveranstaltung 1971 wegen der letzten CIOMR-Tagung in Hannover hatte sich als nachteilig erwiesen und eine erneute Trennung von HV und wissenschaftlicher Tagung wenig erstrebenswert gemacht.⁵³²

1977 fand die Jahreshauptversammlung mit der wehrmedizinischen Tagung nach vier Jahren wieder in München an der Sanitätsakademie statt. Der Präsident war bereits im Voraus erfreut über die Zahl der Anmeldungen, die sich seit 1973 fast verdoppelt hatten.⁵³³ Parallel zur Vorstandssitzung war es möglich, ein amerikanisches Feldlazarett zu besichtigen.

Wie von der HV 76 beauftragt, hatte der Vorstand und insbesondere der Präsident „sich bei jeder Gelegenheit für die Wiedereinführung der Zulage in der alten Form eingesetzt.“⁵³⁴ Albrecht hatte ausführliche Gespräche u.a. mit dem Wehrbeauftragten, dem Hartmannbund⁵³⁵ und der Bundesärztekammer geführt. Der Vorsitzende des Hartmannbundes hatte sich daraufhin an den Bundesminister der Verteidigung gewandt und auf dem Widerspruch zu den Aussagen der Kommission „Personalgängung beim Sanitäts- und Gesundheitswesen“ insistiert. In seinem Antwortschreiben hatte der Staatssekretär im Verteidigungsministerium darauf hingewiesen, „daß sich die Personalsituation nach der Modifizierung der Sanitätsoffizierszulage kaum verändere.“⁵³⁶ Damit war dem Argument des drohenden Attraktivitätsverlustes der Laufbahn der SanOffz die Aussagekraft genommen, zumindest vordergründig, da es sich erst um eine kurze beurteilbare Zeitspanne seit der Modifizierung der Zulage zum 1. Mai 1976 handelte. Hatten nicht ohne Grund noch „die Jahre 1971 - 1975 (...) vor allem im Zeichen der Kommissionen, Modelle und Versuche zur Bewältigung der personellen Schwierigkeiten“⁵³⁷ gestanden, ist es doch erstaunlich, mit welcher beachtlicher

⁵³¹ Vgl. Ergebnisprotokoll Sitzung erw. Vorstand am 23. April 1977, S. 3

⁵³² Vgl. Ergebnisprotokoll Sitzung erw. Vorstand am 23. April 1977, S. 5

⁵³³ Vgl. Grußwort Präsident Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 7

⁵³⁴ Grußwort Präsident Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 12

⁵³⁵ Der Hartmannbund – Verband der Ärzte Deutschlands e.V., gegründet 1900, ist ein auf Bundesebene organisierter Berufsverband mit > 70.000 Mitgliedern. Als einziger freier Verband vertritt er die beruflichen, wirtschaftlichen und sozialen Interessen aller Ärzte, Zahnärzte und Medizinstudierenden in DEU. <https://www.hartmannbund.de/wir-ueber-uns/der-verband/> vom 16.11.2019

⁵³⁶ Grußwort Präsident Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 12

⁵³⁷ Berger, WMM 4/1981, S. 121

Geschwindigkeit sich das Verteidigungsministerium von einer Maßnahme der Personalgewinnung und -bindung verabschiedete, die zudem noch von der eigenen Kommission ganz im Gegenteil zur Erhöhung empfohlen worden war.

Einem Artikel von Oberstapotheker Dr. Berger über die „Personalsituation des Sanitätsdienstes der 80er Jahre“ zufolge sah die Personalsituation 1980 dann auch wenig positiv aus. Die Erschwerniszulage vom 01.07.1969 „führte vorübergehend zu einer gewissen Stabilisierung der Personalsituation. Ihre Werbewirksamkeit (.)[war] jedoch inzwischen weitgehend verloren gegangen“⁵³⁸ durch die Streichung für Veterinäre und Apotheker sowie Kürzung für Ärzte und Zahnärzte. Laut Berger waren „in den vergangenen 5 Jahren (.) über 120 Berufssanitätsoffiziere mittleren Alters aller Approbationen vorzeitig (d.h. zumeist unmittelbar nach Abschluß der Weiterbildung) aus der Bundeswehr ausgeschieden.“⁵³⁹ Durch eine Novellierung des Soldatengesetzes hatte man zwar versucht, diese Ausfallpforte aus der Bundeswehr zu schließen und eine Mindeststehzeit zum Abdiene der erhaltenen Aus- und Weiterbildung eingeführt. Dennoch sei „zusammenfassend (.) festzustellen, daß zwischen 1980 und 1990 aus personeller Sicht die zehn schwierigsten Jahre seit Bestehen des Sanitätsdienstes bevorstehen.“⁵⁴⁰

Der Präsident stellte zu der Abfuhr ernüchert fest, dass leider alle Bemühungen erfolglos waren. Der Bundeswehrverband habe sich aber „insbesondere durch unser Vorstandsmitglied Oberstarzt Dr. Salten in besonderem Maße der Angelegenheit angenommen.“⁵⁴¹ Albrecht äußerte Verständnis für die Unruhe und auch für eine eventuelle Unzufriedenheit mit dem Engagement der Gesellschaft, bei dem er allerdings alle Optionen, sich für die Interessen des Sanitätsoffiziers gemäß der Satzung einzusetzen, ausgeschöpft sah. Er bedauerte die Erfolglosigkeit und entschuldigte die Gesellschaft mit der Feststellung:

„Wir haben aber nicht die Mittel und nicht die Voraussetzungen, uns wie eine Gewerkschaft für berechnete finanzielle Forderungen einzusetzen. Ich bin der Ansicht, wie sollten dies dem Bundeswehrverband überlassen, mit dem wir eng zusammenarbeiten. Im übrigen glaube ich, daß allzugroßes (sic!) finanzielles Engagement nicht in den Rahmen einer wissenschaftlich-medizinischen Gesellschaft gehört.“⁵⁴²

⁵³⁸ Berger, WM 1980, S. 12

⁵³⁹ Berger, WM 1980, S. 11

⁵⁴⁰ Berger, WM 1980, S. 11

⁵⁴¹ Berger, WM 1980, S. 11

⁵⁴² Grußwort Präsident Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 13

Damit hatte der Präsident eine klare Aufgabendefinition vorgenommen und die Gesellschaft grenzte zukünftig ihren Status als wissenschaftliche Gesellschaft deutlich von Anliegen an eine gewerkschaftsähnliche Interessenvertretung ab.

Auch auf der HV berichtete der Schatzmeister Unger noch über eine positive Mitgliederentwicklung mit 100 Neuaufnahmen im ersten Halbjahr 1977⁵⁴³ und beantragte auf der Grundlage der Haushaltsvoranschläge 1977/1978 die Belassung des Jahresbeitrages bei DM 36,--⁵⁴⁴. Nichtsdestotrotz kündigte der Präsident an, für die Mitgliederwerbung zwei Werbeschreiben vorzubereiten. Das eine Schreiben sollte Sanitätsoffiziere der Reserve, die zwar schon Wehrübungen gemacht hätten, aber noch nicht Mitglied der Gesellschaft seien, ansprechen, das andere die aktiven Sanitätsoffiziere⁵⁴⁵, da gerade dieser Kreis nur 25% der Mitglieder ausmachte.⁵⁴⁶

Auf der HV stand auch die Neuwahl des Bundesvorstandes an, bei der sich der gesamte bisherige Vorstand zur Wiederwahl stellte und auch bestätigt wurde. Die HV hatte dem Antrag des Vorstands, die Zahl der Beisitzer auf Grund der Annäherung des Bundes Deutscher Veterinäroffiziere um einen SanOffz Veterinär zu erhöhen, zugestimmt und OFVet Dr. Lorck als siebten Beisitzer gewählt und den Kooperationsvertrag mit dem BDVO⁵⁴⁷ angenommen. Zum Entwurf des Vertrages mit der Gesellschaft für Luft- und Raumfahrtmedizin beschloss die HV hingegen eine einjährige Denkpause für Änderungen.⁵⁴⁸

Zum ersten Mal legte der Schatzmeister nicht nur einen Haushaltsvoranschlag für das laufende Jahr vor, sondern gab auch einen Ausblick auf die finanziellen Planungen des Folgejahres. Trotz wiederholter Beantragung war auch 1978 nicht von einer Zuteilung von Finanzmitteln aus dem Etat des Reservistenverbandes auszugehen. Es waren zwar DM 70.000,-- zur Unterstützung der Arbeit der Gesellschaft in den Haushalt eingebracht worden, da aber der Haushalt kurzfristig „praktisch wieder überrollt werden sollte“⁵⁴⁹, wurden damit die Zuwendungen erneut sehr fraglich. Immerhin hatte der Reservistenverband nach Aussagen seines Bundesvorstandes Veranstaltungen die Gesellschaft 1976 indirekt mit DM 30.000,--

⁵⁴³ Vgl. Haushaltsvoranschlag Schatzmeister 1977/78, S. 1

⁵⁴⁴ Vgl. Protokoll HV 1977, S. 2

⁵⁴⁵ Vgl. Grußwort Präsident Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 13-14

⁵⁴⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Sitzung erw. Vorstand am 23. April 1977, S. 6

⁵⁴⁷ Siehe Vereinbarung zwischen der deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. und dem Bund Deutscher Veterinäroffiziere e.V. v. 22.10.1977. Dokument unter 5.2.7.1

⁵⁴⁸ Vgl. Protokoll HV 1977, S. 3

⁵⁴⁹ Grußwort Präsident Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 10

alimentiert. Die zufriedenstellende Situation der Kassenlage der DGWMP erlaubte es aber, Anfang des Jahres eine Mitarbeiterin für 7-8 Stunden in der Woche einzustellen, die die vorher extern erstellten Schreibarbeiten für den Präsidenten übernahm. Diese Unterstützung fand dann bereits 1978 ein rasches Ende, „da die Halbzeitkraft in der Geschäftsstelle ihre Arbeit leider wieder einstellen mußte“⁵⁵⁰, sodass sich die Veröffentlichung des Werbeschreibens immer weiter verzögerte. Der Schatzmeister wurde bei seiner Arbeit weiterhin von seiner Frau unterstützt.⁵⁵¹ Dafür konnte der Präsident dann zum Stand der Reservistenarbeit berichten, dass Hamburg, Oldenburg und Münster als Durchführungsorte für die ersten Modellversuche ausgewählt worden seien, bei denen die Gesellschaft unterstützen werde, Angehörige des Reservistenverbandes in Selbst- und Kameradenhilfe auszubilden.⁵⁵² Um Ausbildungsvorstellungen und dafür auch didaktisches Material zu bekommen, hatte man sich bereits schon an InSan II 4 gewandt.⁵⁵³ Trotzdem wurde die Stelle einer Schreibkraft erneut durch den Haushalt abgelehnt.⁵⁵⁴

Wie sein Amtsvorgänger 1976 lobte der neue InspSanGesWesBw GenOStA Prof. Dr. Rebentisch die Gesellschaft und hob hervor „wie sehr er an der Arbeit der Gesellschaft Anteil (.) [nähme] und wie wichtig ihm diese Arbeit auch im Rahmen seiner dienstlichen Aufgaben erschein(.)[e]. Er betonte, daß er sie mit allen Mitteln zu fördern bereit“⁵⁵⁵ sei. Das zeigte die enge Anbindung der Gesellschaft an die Führungsspitze des Sanitätsdienstes auf, die nicht nur als Vorteil zu werten war, da sie zugleich auch eine starke Abhängigkeit von der Linie der InSan bedeutete. Ein Dankschreiben des Präsidenten an den InspSanGesWesBw unterstrich diese Nähe noch einmal: Clasen bedankte sich beim Inspekteur für die Übernahme der Schirmherrschaft über die HV und seine Teilnahme an der gesamten Veranstaltung. Er versicherte ihm, daß (.) [die] Gesellschaft in dem von Ihnen (Anm. d. Verf.: vom Inspekteur) aufgezeigten Sinne weiterarbeiten“⁵⁵⁶ werde.

Auf der Fortbildungsveranstaltung – ohne Industrieausstellung – unter der wissenschaftlichen Leitung von Goerke und Schadewaldt sprachen dreizehn Referenten zum Thema „Geschichte der Wehrmedizin“. Der Festvortrag fand wegen der großen Teilnehmerzahl in der Aula der Bundeswehrhochschule statt. Goerke beleuchtete zur Eröffnung der Tagung „Deutsche

⁵⁵⁰ Protokoll Sitzung erw. Vorstand am 4. März 1978, S. 3

⁵⁵¹ Vgl. Haushaltsvoranschlag Schatzmeister 1977/78, S. 1

⁵⁵² Vgl. Grußwort Präsident Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 9-10

⁵⁵³ Vgl. Ergebnisprotokoll Sitzung erw. Vorstand am 23. April 1977, S. 8

⁵⁵⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 22.10.1977, S 7

⁵⁵⁵ Unger, Sonderdruck aus WMM Heft 10 (1977), S. 318

⁵⁵⁶ Clasen, Brief an InspSanGesWesBw vom 5. Juli 1977

Militärärzte als Wissenschaftler“. Dass das gesamte Thema vor dem Hintergrund der jünger zurückliegenden Geschichte mit besonderem Fingerspitzengefühl gehandhabt werden musste, zeigte das Geleitwort des InspSanGesWesBw, GenOStA Prof. Dr. Rebentisch. Er begrüßte, dass sich die Gesellschaft „mit der Geschichte der deutschen Sanitätsdienste und der Anwendung der aus ihr ableitbaren Erkenntnisse auf unser modernes Sanitäts- und Gesundheitswesen (.) [befasse]. Die getroffene Auswahl der Referenten verspr[äche](.) die gebotene und kompetente wissenschaftliche Abhandlung der Thematik.“⁵⁵⁷ Einer der vom Präsidenten angefragten Referenten hatte sich zwar im Vorfeld für die Ehre bedankt, einen Vortrag halten zu dürfen. Er hatte aber gleichzeitig auch angemahnt, dass die Darstellung

„im zweiten Weltkrieg sehr wichtige[r] Themata (.) [– wie] die Entwicklung der Fleckfieberimpfstoffe, [die] Erkenntnis der Unterkühlung als wichtiges Problem im Rahmen des Seenotrettungsdienstes und die Entwicklung ihrer Behandlung durch rasche Wiedererwärmung – (...) in einer öffentlichen Sitzung nicht ratsam sein [dürfte], da beide Themata mit den zur Lösung der dabei auftauchenden Fragen angewandten Menschenversuchen verbunden (.) [seien]. Es ist mit größter Wahrscheinlichkeit voraus zu sehen, daß auch die objektivste sachliche Behandlung dieser Fragen in der Öffentlichkeit (...) journalistische und politische Wellen schlagen würde“⁵⁵⁸.

Es handelte sich dabei um Generalarzt a.D. Prof. Dr. Gerhard Rose, dessen damalige Äußerungen durch neuere Forschungsergebnisse zu seiner Person noch einmal in einem ganz anderen Licht erscheinen.

Von den Referenten kamen gut zwei Drittel aus dem zivilen, zumeist universitären, klinischen Bereich. Auch der Bereich der Tiermedizin, der Zahnmedizin sowie Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie und der Pharmazie wurde in eigenen Vorträgen betrachtet. Ergänzend gab es eine Exkursion zum Deutschen Medizinhistorischen Museum in Ingolstadt, die Goerke initiiert hatte.

Es nahmen Gäste aus Dänemark, Frankreich, Italien, Österreich, der Schweiz und den USA teil, was Unger als „die Früchte langjähriger Bemühungen in der CIOMR und der Kontaktpflege der Bereichsgruppen mit ausländischen Sanitätsoffizieren bei ihren verschiedenen regionalen Veranstaltungen“⁵⁵⁹ bezeichnete. Generalarzt a.D. Prof. Dr. Enrico

⁵⁵⁷ Rebentisch, Geleitwort Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S.2

⁵⁵⁸ Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 2

⁵⁵⁹ Unger, Sonderdruck aus WMM Heft 10 (1977), S. 316

Regginato⁵⁶⁰ aus Italien wurde die Paul-Schürmann-Medaille verliehen, auch als „sinnfälliger Ausdruck dieser über Grenzen wirkenden Kameradschaft“⁵⁶¹. Der Träger des Bundesverdienstkreuzes Erster Klasse⁵⁶² hatte sich bereits früh durch die Betreuung deutscher Kriegsgefangener in Stalingrad hervorgetan⁵⁶³. Ebenfalls für seine Verdienste um das militärische Sanitätswesen mit der Paul-Schürmann Medaille geehrt wurde GenArzt d.R. a.D. Prof. Dr. Gerhard Rose. Beiden wurde jedoch später die Plakette wieder aberkannt, da neuere Forschungsergebnisse zu ihrem Verhalten während des Krieges vorlagen. Diese bezogen sich bezeichnenderweise auf „menschenverachtende Taten“⁵⁶⁴, u.a. im Rahmen von Experimenten zur Impfstoffentwicklung gegen Fleckfieber, von deren Darstellung in der Öffentlichkeit Rose in seiner Antwort an den Präsidenten noch so deutlich abgeraten hatte. Rose hatte in seinem Schreiben zusätzlich noch viele direkte und indirekte Argumente vorgebracht, die im Gesamttenor eine eventuelle Referententätigkeit seiner Person eher in Frage stellten, auch da „die Anregung zu einem geschichtlichen Vortrage (.) [ihn] durch die von ihr ausgelösten Überlegungen in einige Verlegenheit gebracht“⁵⁶⁵ habe. Zum einen hielt er die wissenschaftlichen Themen, an denen er selber entscheidend mitgewirkt habe „und über die er rein aus dem Gedächtnis ohne Akten-, Literaturstudium berichten“⁵⁶⁶ könne, für inzwischen „feste Bestandteile des Wissens und alltäglichen Handelns (...) [, bei denen] der ohnehin wenig interessierte Zuhörer (...) den Versuch der Selbstbeweihräucherung eines alten Mannes“⁵⁶⁷ sehen könne, wie zum „Beispiel (.) der Widerstreit der Meinungen über Vorteile und Nachteile aktiver und passiver Immunisierung gegen Wundstarrkrampf im Sanitätswesen der Wehrmacht.“⁵⁶⁸

Zum anderen sah er sich nur eingeschränkt in der Lage, statt wie gewohnt „einen Hauptvortrag von 1-stündiger/Dauer (sic!) (...) für das eigene Spezialgebiet [zu halten,] (...) bei vorgegebener Redezeit von 6, 8 oder 10 Minuten alles Wesentliche zu einem Thema zu

⁵⁶⁰ Generalarzt a.D. Prof Dr. Enrico Reg(g)inato: es findet sich sowohl die Schreibweise mit “g“ als auch mit “gg”.
*Treviso, Italien 03.02.1913 – † Padua, Italien 16.04.1990, 12-jährige Kriegsgefangenschaft in Russland.
URL: https://it.wikipedia.org/wiki/Enrico_reginato, Stand: 11.08.2021, 17:27 Uhr

⁵⁶¹ Unger, Sonderdruck aus WMM Heft 10 (1977), S. 316

⁵⁶² Verdienstkreuz Erster Klasse der Bundesrepublik Deutschland, verliehen am 30. April 1957 an Dr. Enrico Regginato, ehem. Arzt in russ. Kriegsgefangenenlagern, Padova. URL: https://de.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:WikiProjekt_Bundesverdienstkreuz/1957, Stand: 11.08.2021, 17:02 Uhr

⁵⁶³ Vgl. Ergebnisprotokoll Sitzung erw. Vorstand am 23. April 1977, S. 4

⁵⁶⁴ Ergebnis-Protokoll Präsidiumssitzung 4. u 5. April 2014, S. 6

⁵⁶⁵ Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 1

⁵⁶⁶ Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 2

⁵⁶⁷ Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 1

⁵⁶⁸ Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 1

sagen.⁵⁶⁹ Bei einem anderen Themenbereich – „Todesursachen und/Gesundheitschäden (sic!) im Bombenkrieg gegen die Zivilbevölkerung. Die Entwirrung laienhafter wie auch ärztlicher Irrtümer, Legenden, gemischt mit politischer Propaganda zur endgültigen medizinischen patho-physiologischen Klärung“⁵⁷⁰ – stellte er ausführlich dar, dass ihm seine Rolle von den jeweiligen Vorgesetzten diktiert worden sei. Überhaupt seien die damaligen Themen nicht mehr wirklich interessant, da sie sich „über Raketen und Kernwaffen (...), jedenfalls im Sanitätswesen der Wehrmacht, noch keine Gedanken gemacht [hätten], ebenso wenig über Entlausungsmittel und deren Einwirkung auf die menschliche Gesundheit“⁵⁷¹. Zusätzlich merkte er noch an, dass „die Darstellungs- und Rednergabe (...) nicht jedem gegeben“⁵⁷² sei, um schließlich die Entscheidung anderen zuzuschieben: „Ich füge zwei Durchschläge für (...) Generaloberstabsarzt Abrecht und Prof. Dr. Dr. Goerke bei, damit auch diese Herren ihre Meinung zu der für mich so schwierigen Frage abgeben können, was sie als Thema für die Hauptversammlung des Gesellschaft mehr, was weniger und was gar nicht geeignet halten.“⁵⁷³ Letztendlich wurden es 20 Minuten für einen Vortrag „zum Thema Wundstarrkrampf und Wundstarrkrampfbekämpfung im Zweiten Weltkrieg“⁵⁷⁴.

Die Plakette „Pro Meritis“ wurde auf der HV 1977 insgesamt viermal verliehen, darunter an den ehemaligen Präsidenten und aktuellen Ehrenpräsidenten Albrecht und an Schadewaldt.⁵⁷⁵

Als Fünfter wurde OFA a.D. Dr. Fritz Pustkuchen im November damit geehrt.⁵⁷⁶

Nachdem es 1976 gelungen war, erstmalig ein Journal „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ zur HV aufzulegen, bedauerte der Präsident, aktuell noch kein Heft vorweisen zu können, da die mit dem Inspekteur abgestimmte Veröffentlichung eines weiteren Heftes von unerwarteten Schwierigkeiten begleitet wurde. Auf Grund der geschichtlichen Thematik hatte sich das Interesse der Industrie an einer finanziellen Unterstützung des Projektes fast halbiert. Es war auch nur mit großer Mühe zusammen mit dem Verlag gelungen, ein zweites Journal „Der Sanitätsdienst in den Streitkräften in Vergangenheit und Gegenwart“ zu erstellen, dessen Auslieferung für die 2. Augushälfte avisiert war. Für das folgende Jahr waren sogar zwei

⁵⁶⁹ Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 2

⁵⁷⁰ Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 1

⁵⁷¹ Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 2

⁵⁷² Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 2

⁵⁷³ Rose, Schreiben an Präsident DGWMP vom 10.1.1977, S. 2

⁵⁷⁴ Programm Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 10

⁵⁷⁵ Vgl. Kompendium DGWMP 2009, S. 44

⁵⁷⁶ Vgl. Kompendium DGWMP 2009, S. 44

Hefte geplant, um darin die restlichen Vorträge der Münchener Fortbildungstage veröffentlichen zu können.⁵⁷⁷

Zum Tagungsende hielt dann Krauss, wie von ihm selbst vorgeschlagen, ein Seminar für die Delegierten der Bereichsgruppen zum Thema „Planung und Durchführung dienstlicher Veranstaltungen“.⁵⁷⁸

Weitere größere Veranstaltungen im restlichen Jahr zeigten, wie international integriert die Gesellschaft neben ihrem Engagement bei der CIOMR bereits war: Im September hatte Mutschler mit der Bereichsgruppe Baden-Württemberg eine Deutsch-Französische Wehrmedizinische Tagung in Landau organisiert, an der auch „2 französische Generalärzte und 70 Personen aus dem französischen Bereich“⁵⁷⁹ teilnahmen.“ Die Bereichsgruppen Schleswig-Holstein, Niederelbe und Weser-Ems in Bad Zwischenahn führten dann im Oktober die erste norddeutsche Wehrmedizinische Tagung zum Thema „Einflüsse von Umwelt – Waffen – Gerät auf den Soldaten“⁵⁸⁰ durch, deren Programm sich „dadurch auszeichnete, daß es mit der Vermittlung fundierter wissenschaftlicher Erkenntnisse speziell auf dem Gebiet der Wehrmedizin und Wehrpharmazie in besonderem Maße der Aufgabenstellung der Gesellschaft entsprach.“⁵⁸¹ Rückblickend lobte der Präsident: „Dieser erste norddeutsche Versuch war ein voller Erfolg, der im Jahre 1979 wiederholt werden soll.“⁵⁸²

Beide Tagungen wurden von vielen ausländischen Teilnehmern besucht.⁵⁸³ Auf einer Tagung zur zivil-militärischen Zusammenarbeit in Klagenfurt, an der Stolze teilgenommen hatte, hatte sich die Österreichische Gesellschaft für Wehrmedizin endgültig gegründet und Major Arzt d.R. Dr. Sattler aus Graz zum Präsidenten gewählt.⁵⁸⁴

Auf der Vorstandssitzung Ende Oktober sah jedoch die Haushaltsentwicklung gemäß dem Geschäftsbericht des Schatzmeisters u.a. wegen sinkender Neueintrittszahlen nicht mehr ganz so positiv aus und bedurfte sogar einer Umschichtung auch mit Rückgriff auf die Rücklagen.

⁵⁷⁷ Grußwort Präsident Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 7-8

⁵⁷⁸ Unger, Sonderdruck aus WMM Heft 10 (1977), S. 318

⁵⁷⁹ Protokoll Vorstandssitzung am 22.10.1977, S. 2

⁵⁸⁰ Einladung zur Wehrmedizin. Tagung Bad Zwischenahn, S. 3

⁵⁸¹ Unger, Artikel zu Wehrmedizin. Tagung Bad Zwischenahn 1977, S. 63

⁵⁸² Rundbrief Präsident 1978, S. 1

⁵⁸³ Vgl. Grußwort Präsident Wehrmedizin. Tagung u. HV 1977, S. 6

⁵⁸⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 22.10.1977, S. 3

Zur Absicherung beschloss der Vorstand eine Erhöhung der Aufnahmegebühr von DM 3,-- auf DM 5,--.⁵⁸⁵

Auch wenn es die Gesellschaft seinerzeit nicht als ihre Aufgabe angesehen hatte, sich der Sorgen des Nachwuchses anzunehmen, da man die Themen im Bereich einer Interessenvertretung wie dem DBwV verortet hatte, suchte man dennoch den Kontakt aufrechtzuerhalten. So hatte der Präsident an einer Tagung mit SanOA in Bonn teilgenommen und schlug vor, auch für diese Gruppe einen Vertreter in den Vorstand der Gesellschaft zu berufen. Dazu beschloss der Vorstand nach einer „umfassenden und lebhaften Debatte“⁵⁸⁶, wobei diese Wortwahl im Protokoll einige Meinungsverschiedenheiten vermuten lässt, immerhin einstimmig vier Eckpunkte bzgl. der SanOA. Dabei bekannte sich die Gesellschaft zwar grundsätzlich zu den SanOA, legte jetzt aber ihren Jahresbeitrag auf die Hälfte des normalen Betrages fest. Als sichtbare Neuerung sollte dem Vorstand ein Sprecher der SanOA kooptiert werden als Vertreter der Interessen der SanOA, sowohl der aktiven als auch der der Reserve. Zur Vereinfachung der Zusammenarbeit wünschte der Vorstand explizit, dass der Sprecher möglichst aus dem Köln-Bonner-Raum kommen sollte. Stolze wurde als Leiter der Satzungskommission beauftragt, eventuell notwendige Satzungsänderungen zu prüfen.⁵⁸⁷ Der Vorstand zog dann jedoch seinen Antrag auf der HV 1978, auch „den Status der außerordentlichen Mitglieder zu ändern und für diese einen Jahresbeitrag festzusetzen, (...) wegen der damit verbundenen Satzungsänderung und der den bisherigen a.o. Mitgliedern gegebenen Zusagen“⁵⁸⁸ wieder zurück. Die Anerkennung der SanOA als ordentliche Mitglieder erfolgte letztendlich erst mit der Satzungsänderung 1983.⁵⁸⁹

Aber nicht nur die Annäherung an die Jungen war von Schwierigkeiten geprägt. Warum die Gesellschaft auch große Mühe hatte, die ehemaligen Angehörigen der Berliner Militärärztlichen Akademie, Pfeifhähne genannt - prinzipiell die ideale Zielgruppe an sich - in größerer Anzahl für sich zu gewinnen, geht aus einem Briefwechsel des sehr engagierten ehemaligen Pfeifhahns – und Mitglieds der DGWMP – Dr. Fritz-Ulrich Braun mit dem Präsidenten hervor. Aus persönlichem Erleben berichtete er, daß

⁵⁸⁵ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 22.10.1977, S. 7

⁵⁸⁶ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 22.10.1977, S. 6

⁵⁸⁷ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 22.10.1977, S. 5-6

⁵⁸⁸ Protokoll Hauptversammlung 1978 am 28.10.1978, S. 3

⁵⁸⁹ Vgl. Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VdSO) in der am 29.10.1983 beschlossenen Fassung, § 4 Mitgliedschaft Abs. 1 Ordentliche Mitglieder, WM III/1984, S. 116

„es lange genug gedauert [habe], bis ‘man‘ überzeugt war, daß ich (Anm. d. Verf.: als Vertreter der VdSO) ‘kein Erfüllungsgehilfe‘ vom ‘‘Amt Blank‘‘ oder des Bundesverteidigungsministeriums bin! Denn man befürchtete allen Ernstes, auf diesem zivilen (getarnten) Wege erneut ‘erfasst‘ zu werden!“⁵⁹⁰

Braun stellte zu der Distanz der Ehemaligen fest:

„Ganz generell ist zu sagen, daß es unter den ehem. Pfeifhähnen (...) eine Einstellung gibt, die etwa als ‚Kommiß- bzw. Barras-feindlich‘ zu bezeichnen ist. Möglicherweise ist (oder war!) diese Tendenz vorherrschend, wenn nicht sogar überwiegend. (...) Erst in den letzten Jahren scheint jedoch eine Wende eingetreten zu sein, viell. beeinflusst durch die ‚nostalgische Welle‘?!“⁵⁹¹

Obwohl er den Eindruck hatte, dass die Ablehnung auf Grund positiver Erfahrungen und Eindrücke wie der Konzeption der Inneren Führung „mittlerweile beinahe ins Gegenteil umgeschlagen zu sein“ schien, schilderte er jedoch das Unverständnis der Basis „für die Errichtung (traditionsloser!) Bw-Hochschulen, wenn zugleich auf die Renaissance der (traditionsreichen) ‘Pépinère’ verzichtet wird“, insbesondere mit der Befürchtung, daß „in der DDR ‘unsere‘ Traditionen aufgegriffen (und verfälscht!) werden (wozu man ja ‘drüben‘ bereits auf dem Wege“ sei.⁵⁹² Die Gesellschaft bemühte sich weiterhin um die ehemaligen Pfeifhähne, auch mit gemeinsamen Veranstaltungen. So fand selbst 1990 noch die HV der Gesellschaft eingebettet in die Jubiläumsveranstaltungen u.a. anlässlich der Wiederkehr des 195. Gründungstages der Kaiser-Wilhelms-Akademie für das Militärärztliche Bildungswesen statt.

3.2.5 1978

Nachdem die WMM seit Jahresbeginn 1977 im Bernard & Graefe Verlag erschienen war, hatte „nach Ausschreibung durch das BwB (...) [wieder] ein Verlagswechsel stattgefunden“⁵⁹³. Ab dem 1. April 1978 bis 1992 einschließlich⁵⁹⁴ brachte der A. Bernecker Verlag, Melsungen, die

⁵⁹⁰ Braun, Schreiben an Präsident DGWMP am 17.05.1977, S. 1

⁵⁹¹ Braun, Schreiben an Präsident DGWMP am 17.05.1977, S. 1

⁵⁹² Braun, Schreiben an Präsident DGWMP am 17.05.1977, S. 2

⁵⁹³ Protokoll Sitzung erw. Vorstand am 4. März 1978, S. 7

⁵⁹⁴ Vgl. Mees, WMM 1/2015, S. 28

WMM heraus. Der Wechsel war diesmal auch mit Veränderungen verbunden. Das neue Erscheinungsbild beinhaltete z.B. das Logo des Sanitätsdienstes und hochwertigeres Papier.⁵⁹⁵ Von den insgesamt 32 Seiten der Zeitschrift waren „24 Seiten (.) für Veröffentlichungen aus dem Bereich der Wehrmedizin und für die Inspektion des Sanitäts- und Gesundheitswesens vorgesehen.“ Zudem hießen die „Offiziellen Mitteilungen“ jetzt nur noch „Mitteilungen“. Die Veröffentlichung von Neuaufnahmen fiel weg, die besonderen Geburtstage wurden weiterhin erwähnt.⁵⁹⁶

Auch das für die Gesellschaft kostenfreie Journal „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“, dessen Herausgabe immerhin rund 60.000 DM⁵⁹⁷ kostete, sollte fortgeführt werden, wobei es sich eng an den Themen der HV/wehrmedizinischen Tagungen orientierte und ein Forum zur Veröffentlichung der dort gehaltenen Vorträge bot. Dementsprechend enthielt das 1978 erschienene Journal WM zum Thema „Notfallmedizin“ im ersten Teil noch nicht veröffentlichte wehrgeschichtlichen Vorträge der HV 1977, denen die Gesellschaft besonderes Gewicht zumaß. Der Präsident stellte dazu fest, „wie wichtig es (.) [sei], wehrmedizinische und wehrpharmazeutische (sic!) Erfahrungen des letzten Krieges und darüber hinaus vorangegangener Kriege festzuhalten (sic!) und für die Gegenwart auszuwerten. Leider (.) [gäbe] es keinen Sanitätsbericht des Zweiten Weltkrieges.“⁵⁹⁸ Für die Aktualität war dann mit Beiträgen zur Notfallmedizin im zweiten Teil des Journals gesorgt.

Zudem konnte der Präsident endlich mit dem Titel „Der Seenotdienst der Deutschen Luftwaffe und sein Sanitätswesen 1939 – 1945“⁵⁹⁹ von Prof. Erich Püschel die Veröffentlichung des ersten Bandes der Schriftenreihe der Gesellschaft im Droste-Verlag ankündigen.⁶⁰⁰ Dem zweiten avisierten Band von Prof. Schadewaldt gewährte die Gesellschaft wie schon dem ersten Band von Püschel einen Zuschuss von DM 3.000,-.⁶⁰¹

Auf der erweiterten Vorstandssitzung am 4. März 1978 nahm dann auch der vorläufige kooptierte Sprecher der SanOA, Olt. zS Evers teil. Er war erst im Februar bei einem Treffen der Sprecher der SanOA in Bonn – allerdings auch nur von diesen – gewählt worden. Daher konnte er die Funktion nur vorläufig bis zu einer Wahl durch alle studentischen Mitglieder mit

⁵⁹⁵ Vgl. Wedel, WMM 8/2006, S. 219

⁵⁹⁶ Vgl. Protokoll Sitzung erw. Vorstand am 4. März 1978, S. 7

⁵⁹⁷ Vgl. Protokoll Sitzung erw. Vorstand am 4. März 1978, S. 6

⁵⁹⁸ Clasen, Vorwort WM 1/1978, o.A.

⁵⁹⁹ Anm. d. Verf.: Schlussendlich hieß der Band: „Die Seenotverbände der deutschen Luftwaffe und ihr Sanitätsdienst 1939-1945“, Stolze Buchbesprechung WMM 1/1981, S. 5

⁶⁰⁰ Vgl. Rundbrief Präsident 1978, S. 2

⁶⁰¹ Vgl. Protokoll Sitzung erw. Vorstand am 4. März 1978, S. 6

nachfolgender Berufung in den Bundesvorstand auf der HV wahrnehmen.⁶⁰² In dem Entwurf für ein diesbezügliches Informationsschreiben an die SanOA, den er vorher sogar vom Präsidenten hatte freigeben lassen⁶⁰³, nannte Evers als Aufgabe des SanOA-Vertreters, „die Interessen der SanOA (Aktive und Angehörige der Reserve) in der Gesellschaft zu vertreten.“⁶⁰⁴ Zu Recht konnte er sein Amt als Interessenvertretung betrachten. Er berichtete zur Lage bei den SanOA. Bei den dabei vorgetragenen Wünschen des Nachwuchses:

- „spez. Prüfung von SanOA bei der OPZ
- längere Grundausbildung
- Liste für potentielle Doktorväter
- mehr Unterstützung der SanOA“⁶⁰⁵

sah der Vorstand bei den ersten drei Punkten keine Zuständigkeit der DGWMP. Nicht zuletzt aus den Erfahrungen bei dem erfolglosen Einsatz für die Erschwerniszulage, verortete der Vorstand diese Anliegen im Arbeitsbereich des DBwV. Dabei definierte die Gesellschaft als konzeptionellen Ansatz für das eigene Engagement:

„Für wirtschaftliche Belange sollte der Deutsche Bundeswehrverband – für Wissenschaft und Kameradschaft die Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie – gewählt werden.“⁶⁰⁶

An den Wünschen der SanOA ließ sich allerdings wie bereits 1969 erneut ablesen, dass diese v.a. Unterstützung bei den Herausforderungen der Aus-, Fort- und Weiterbildung im Bundeswehrsystem suchten und nicht primär nur an einer wissenschaftlichen Plattform interessiert waren, als die sich die Gesellschaft aber verstand. Dies verdeutlichte auch Evers' Brief an die anderen SanOA, in dem er zu bedenken gab, „daß wir erstmalig die Möglichkeit haben, in einer einflußreichen Standesorganisation unsere Interessen als Sanitätsoffizieranwärter zu vertreten.“⁶⁰⁷ Eine Diskussion zwischen dem Stv InspSanGesWesBw und zwei Professoren auf der HV 1979 zeigte hingegen immer noch klar, dass bei der Gesellschaft weiterhin „das Bemühen um ein hohes wissenschaftliches Niveau (.) [ihrer] Fortbildungsveranstaltungen, die von jüngeren Sanitätsoffizieren vermehrt zur Profilierung auf ihrem Fachgebiet unter Berücksichtigung der wehrmedizinischen bzw.

⁶⁰² Vgl. Evers, Briefentwurf an SanOA, o.D.

⁶⁰³ Vgl. Evers, Brief an Präsident DGWMP vom 24. August 1978

⁶⁰⁴ Evers, Briefentwurf an SanOA, o.D.

⁶⁰⁵ Protokoll Sitzung erw. Vorstand am 4. März 1978, S. 8

⁶⁰⁶ Protokoll Sitzung erw. Vorstand am 4. März 1978, S. 8

⁶⁰⁷ Evers, Briefentwurf an SanOA, o.D.

wehrpharmazeutischen genutzt werden sollte“⁶⁰⁸, im Vordergrund stand. Dabei hatte man „als Beispiel erfolgreichen Einsatzes“ u.a. den Schürmann-Preisträger OFA PD Dr. Bock⁶⁰⁹ vor Augen. Angebot und Nachfrage lagen also nicht auf derselben Linie, was die Nachwuchsgewinnung erschwerte. Trotzdem oder vielleicht gerade deshalb postulierte der Präsident wiederum in einem Rundbrief, dass „die Verbindung zu unserem Nachwuchs von besonderer Bedeutung“⁶¹⁰ sei. Weitere Erwähnung fand das Konstrukt des kooptierten SanOA-Sprechers allerdings nicht, zumal Evers auf Grund seiner Studienverpflichtungen selbst nicht zur Verfügung stand.⁶¹¹

Als weitere Gäste nahmen temporär der neue Inspizient der Reservisten, Oberst i.G. Lochte, sowie OTL a.D. Semmerich vom VdRBw teil. Dabei ging es neben den Planungen für die kommende CIOMR-Tagung in Koblenz und Bonn um die Reservistenarbeit, zu der festgestellt wurde, daß die Gesellschaft „trotz eines klaren Auftrags des Generalinspektors und des Inspektors des Sanitäts- und Gesundheitswesens bis dato die Hauptlast der gesamten Arbeit mit viel Idealismus und wenig Zuwendungen geleistet“⁶¹² habe.

Gemäß den Berichten der Sprecher der einzelnen Arbeitskreise und der Bereichsgruppen war u.a. eine zahnärztliche Tagung mit 120 Teilnehmern in Minden und eine Großveranstaltung mit 350 Teilnehmern in Plön durchgeführt worden. Zudem war wieder eine Internationale Bodenseetagung in Konstanz geplant sowie eine Deutsch-Französische Tagung in Landau. Im Bereich Hessen hatte bereits eine Tagung mit Amerikanern stattgefunden.⁶¹³ Die große jährliche wehrmedizinische Fortbildungsveranstaltung der Gesamtgesellschaft sowie prominente Tagungen wie die Internationale Bodenseetagung unter Beteiligung der Bereichsgruppe Baden-Württemberg könnten leicht den Eindruck erwecken, dass sie das wissenschaftliche Engagement der Gesellschaft definierten. Der Hauptteil beruhte allerdings auf der Arbeit der Basis, die im Regionalbezug ein konstantes und vielseitiges, wissenschaftliches Informationsangebot organisierte. Die oben genannten Veranstaltungen zeigen, dass die Bereichsgruppen, Gruppen und Arbeitskreise nicht nur viele Teilnehmer ansprachen, sondern auch auf der Ebene international verknüpft waren. Um die Themen der wehrmedizinischen Tagungen effizienter und alle Approbationen einschließlich planen zu

⁶⁰⁸ Protokoll Hauptversammlung 1979, S. 4

⁶⁰⁹ Vgl. Protokoll Hauptversammlung 1979, S. 4; Oberstabsarzt Dr.med. Karl-Heinz Bock, PSP 1976 für „Der Einfluß moderner Anästhetika auf die Atmung“

⁶¹⁰ Vgl. Rundbrief Präsident 1978, S. 2

⁶¹¹ Vgl. Evers, Brief an Präsident DGWMP vom 24. August 1978

⁶¹² Protokoll Sitzung erw. Vorstand am 4. März 1978, S. 5

⁶¹³ Vgl. Protokoll Sitzung erw. Vorstand am 4. März 1978, S. 8-9

können, hatte bereits im März 1978 erstmals die „Kommission für die Ausgestaltung und Inhalte von wehrmedizinischen Tagungen“⁶¹⁴ getagt. Ihr gehörten – wie 1977 vom Vorstand beschlossen – Lorck, Mahr, Salten, Unger und Kober unter der Leitung von Leithoff an. Ein Hintergrund dieses Vorhabens war, dass die häufig genutzten Vorträge der pharmazeutischen Industrie nicht die Interessengebiete der Wehrmedizin und Wehrpharmazie im gewünschten Maß abdeckten, sondern selbstverständlich firmenspezifisch ausgerichtet waren. Man strebte auf Dauer an, sich von diesen Angeboten zu lösen und stattdessen Referenten aus den eigenen Reihen zu bemühen, um damit auch die Themenauswahl spezifischer gestalten zu können. Hinsichtlich der Honorare wurden keine Hindernisse gesehen. Im Protokoll der HV wird zu dem Thema von lebhaften Diskussionen mit unterschiedlichen Meinungen berichtet, das Ergebnis hörte sich dann aber schon viel moderater beziehungsweise nahezu gegenteilig an: „Festzuhalten ist, daß die Gruppen Angebote der Industrie auf Unterstützung nicht ablehnen, sondern entsprechend ihren Fortbildungsthemen, wie bisher, annehmen oder auch suchen sollten.“⁶¹⁵ Auch der Vorstand selbst nutzte die bewährte Unterstützung durch die Industrie proaktiv und versandte Ende 1978 ein Schreiben, in dem er über die Teilnahmemöglichkeit an der Industrieausstellung zur HV und dem Wehrmedizinischen Kongress 1979 informierte.⁶¹⁶ Da die jährliche Tagung der CIOR und CIOMR im August 1978 in Koblenz und Bonn stattfand, gab es eine zeitlich getrennte HV. Der Paul-Schürmann-Preis wurde Ende des Jahres gesondert im Rahmen einer wissenschaftlichen Veranstaltung an der AkSanGesWesBw verliehen.

Bei der CIOMR-Tagung hatte sich auch die DGWMP eingebracht und u.a. das Erich-Hoffmann-Haus für die Tagung der Exekutivkommission verfügbar gemacht, die Rhein-Mosel-Halle für das wissenschaftliche Program angemietet und das Buffet dazu gesponsert. Zusätzlich konnten Spenden der Industrie für die CIOMR-Veranstaltung in Koblenz akquiriert werden.⁶¹⁷ Der halbtägige wissenschaftliche Anteil zum Thema „Beziehungen zwischen Kriegschirurgie und Friedenschirurgie“ am „Sanitätstag“ der CIOR/CIOMR-Veranstaltung fand unter der Leitung von FLA d.R. Dr. P Frenzel und mit Beteiligung weiterer DGWMP-Mitglieder wie Schadewaldt und Messerschmidt statt. Danach gab es unter der Leitung von Mutschler und dem Korpsarzt des III.Korps, OTA Dr. Glauer⁶¹⁸, „einen Einblick in Teilgebiete

⁶¹⁴ Niederschrift 1. Beratung Kommission für die Ausgestaltung wehrmed. Tagungen am 03. März 1978

⁶¹⁵ Protokoll Hauptversammlung 1978 am 28.10.1978, S. 4

⁶¹⁶ Vgl. Präsident Schreiben an Industrievertreter vom 19. Dez. 1978

⁶¹⁷ Vgl. Bericht Schatzmeister zur Vorstandssitzung am 3. Februar 1979

⁶¹⁸ Vgl. Protokoll Hauptversammlung 1978 am 28.10.1978, S. 1

des Sanitätsdienstes der Bundeswehr durch eine Vorführung der Flußpioniere.“⁶¹⁹ Dennoch war es „aus wirtschaftlichen Gründen“⁶²⁰ nicht möglich gewesen, die Tagung zur dienstlichen Veranstaltung erklären zu lassen.⁶²¹

Ende Oktober wurde die HV in Bonn zeitlich abgestimmt auf den Sanitätsball des Inspektors, der auch die Schirmherrschaft über die HV übernommen hatte, abgehalten. Als besonderen Gast konnte man auch schon auf der Vorstandssitzung anlässlich der HV den Präsidenten der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie, Major Arzt d.R. Dr. Sattler, Graz, begrüßen. „Die Verbundenheit beider Gesellschaften, die sich bereits durch mehrfache Doppelmitgliedschaften bekundete, kam dadurch besonders erfreulich zum Ausdruck“⁶²², befand der Schatzmeister dazu. Auch an der ersten Fortbildungsveranstaltung der jungen österreichischen Gesellschaft in Bad Ischl hatten zahlreiche Mitglieder der DGWMP teilgenommen. Bei diesem Anlass wurde auch der Verbindungsmann zur DGWMP, Oberstapotheker d.R. Mag.pharm. H. König, Wien, mit der Plakette „Pro Meritis“ als einer von insgesamt vier Geehrten im Jahr 1978 ausgezeichnet.⁶²³

Der eigentlichen Hauptversammlung war eine Vortragsveranstaltung vorgeschaltet. Zwei Mitglieder der Gesellschaft aus der InSan referierten u.a. über „Strukturfragen des Sanitätsdienstes der Bundeswehr“. Clasen war mit dem Ausschuss „Sanitätswesen der Bundeswehr und des Zivilschutzes“ der Bundesärztekammer auf Skandinavienreise gewesen und berichtete über das „Sanitätswesen des Zivilschutzes in Schweden und Norwegen“.⁶²⁴ Die folgende HV „sollte vor allen Dingen die Aussprache der Delegierten der Bereichsgruppen untereinander und mit dem Vorstand ermöglichen“⁶²⁵. Auch diesmal gab es wieder einen Beschließungsantrag mit wirtschaftlichem Hintergrund, der die Gesellschaft aufforderte, gemäß § 2 der Satzung die Interessen der SanOffz zu vertreten. OStA Dr. Götz Riedel, BwKrhS Koblenz, aus der Bereichsgruppe Rheinland-Pfalz/Saarland hatte ihn drei Tage vor der HV als Dringlichkeitsantrag eingereicht, da „das Thema des Antrages bei der „Koordinierungsgruppe Sozialmaßnahmen der Bw“ im BMVg und [den] beteiligten Gremien vorliegen“⁶²⁶ sollte, bevor die Bestandsaufnahme dann dem Verteidigungsminister bereits bis Mitte November

⁶¹⁹ Schmitt, WMM 10/1978, S. 319

⁶²⁰ Rundbrief Präsident vom 26. Juli 1978, S. 1

⁶²¹ Vgl. Rundbrief Präsident vom 26. Juli 1978, S. 1

⁶²² Unger, WMM 4/1979, S. 128

⁶²³ Vgl. Protokoll Hauptversammlung 1978 am 28.10.1978, S. 2

⁶²⁴ Vgl. Unger, WMM 4/1979, S. 128

⁶²⁵ Unger, WMM 4/1979, S. 128

⁶²⁶ Riedel, Brief an BGSt vom 25.10.1978, S. 1

vorzustellen sei. Thema des Antrags war die „Ungleichheit der Bewertung des ärztlichen Bereitschaftsdienstes des Bundeswehrarztes“⁶²⁷. Im Gegensatz zum zivilen Gesundheitswesen wurden weder die ambulanten noch die in den Bundeswehrkrankenhäusern geleisteten ärztlichen Bereitschaftsdienste dementsprechend bzw. überhaupt vergütet.⁶²⁸ Götz schreibt zu den Folgen:

„Qualifizierte Fachärzte der Bundeswehr haben wegen dieser ungleichen Behandlung gegenüber gleichen Dienst tuenden Kollegen außerhalb der Bw vor Verwaltungsgerichten geklagt. Sie wurden nach der geltenden Rechtslage abgewiesen und haben folgerichtig die Bundeswehr verlassen (ein konstanter Aderlaß an jungen qualifizierten Fachärzten!). In Zukunft werden Ärzte der Bundeswehr, deren Ausbildung vom Staat getragen wurde, nach vollzogenen Gesetzesänderungen nicht mehr so einfach die Bw verlassen können.“⁶²⁹

Als Ausweg sah er dann nur noch „eine gesetzliche Neuregelung, etwa in analoger Behandlung nach BAT-Bereitschaftsdienstvergütung wie andere Ärzte im öffentlichen Dienst“⁶³⁰. Sein Antrag an die DGWMP forderte, daß „umgehend ein Arbeitskreis mit betroffenen Ärzten (SanOffz) gebildet“⁶³¹ würde, um noch zeitgerecht eine Stellungnahme an das BMVg zu schicken. Die HV lehnte den Dringlichkeitsantrag mit großer Mehrheit von 36 zu 8 Stimmen bei allerdings 11 Enthaltungen ab und beauftragte den Vorstand, „die Angelegenheit von sich aus weiter zu verfolgen.“⁶³²

Zum Fortschritt bei der allgemeinen Reservistenarbeit (AllgResArb) trug der Präsident vor, dass die durchgeführten Veranstaltungen nur mäßig erfolgreich gewesen seien. Vom Reservistenverband nahm auch OTL a.D. Semmerich an der HV teil, um zahlreiche aktuelle Fragen der Delegierten aus der praktischen Arbeit zu beantworten, bei denen es zumeist um Geldmittel und Genehmigungen zur Durchführung von „Dienstlichen Veranstaltungen“ (DVag) ging. Die HV hatte dabei zwei Punkte als grundlegend identifiziert – eigene Haushaltsmittel analog zu allen anderen Trägern der AllgResArb sowie den Fahrtkostenersatz bei Zuziehung für eine DVag –, die Semmerich auf Bitten der Gesellschaft an Oberst Lochte, den Inspizienten für Reservisten im Streitkräfteamt, berichtete. Bezüglich des Finanzbedarfes bezifferte Semmerich als Mindestanforderung „Mittel für eine Halbtageskraft, besonders aber

⁶²⁷ Riedel, Brief an BGSt vom 25.10.1978, Anhang S. 2

⁶²⁸ Vgl. Riedel, Brief an BGSt vom 25.10.1978, Anhang S. 1

⁶²⁹ Riedel, Brief an BGSt vom 25.10.1978, Anhang S. 2

⁶³⁰ Riede, Brief an BGSt vom 25.10.1978, Anhang S. 2

⁶³¹ Riedel, Brief an BGSt vom 25.10.1978, Anhang S. 3

⁶³² Protokoll Hauptversammlung 1978 am 28.10.1978, S. 1

auch für Portoaufwand und Geschäftsbedarf⁶³³. Er erinnerte dabei auch an die von der DGWMP in Abstimmung mit dem VdRBw schon einmal eingebrachte Forderung nach DM 70.000,--, die jedoch nicht genehmigt wurde. Aber auch die Möglichkeiten des VdRBw, über seine Geschäftsstelle materielle und organisatorisch zu unterstützen, seien ebenfalls finanziell begrenzt. Deshalb empfahl er, die Gesellschaft bei der AllgResArb mit Mindestmitteln zu unterstützen, die entweder „im Wirtschaftsplan des VdRBw (.) oder auch über das Sanitätsamt“⁶³⁴ bereitgestellt werden sollten. Semmerich äußerte gegenüber dem Inspizienten aber auch den Eindruck, „daß der Informationsfluß auf allen Ebenen in der VDSO (sic!) nicht besonders gut funktioniert. Über die Kompetenzen des Sanitätsamtes der Bundeswehr bzgl. der Erklärung zu DVag und der Zuziehungen waren die Teilnehmer nur oberflächlich im Bilde.“⁶³⁵ Auch unter Berücksichtigung des Umstandes, dass die meisten Delegierten mit den ablauforganisatorischen Details der AllgResArb eher weniger befasst waren, erstaunt diese Aussage doch, da der VerbOffz zur InSan, OFA Dr. Krauss, erst auf der letzten HV ein Seminar für die Delegierten zum Thema „Planung und Durchführung dienstlicher Veranstaltungen“ gehalten hatte. Zudem musste zumindest bei den anwesenden Bereichsgruppenleitern von einer tieferen Kenntnis der Materie ausgegangen werden, ohne die die Arbeit in den Bereichsgruppen gar nicht zu realisieren gewesen wäre.

Der Schatzmeister konnte über eine herausragende Entwicklung bei den Mitgliedszahlen 1977 berichten: „Der echte Zuwachs von 140 Mitgliedern [Anm. d. Verf.: trotz 50 Toter und ausgetretener Mitglieder] (.) war ein Rekordergebnis, das wir in meiner Amtszeit noch nie erreicht hatten und das wir auch in diesem Jahre sicherlich nicht erreichen werden.“⁶³⁶

Die große wehrmedizinische Fortbildungsveranstaltung fand in Verbindung mit der Behringwerke AG, die auch den größten Teil der Finanzierung übernahm, am 8. Dezember 1978 an der AkSanGesWesBw in München statt. Sie war durch den Amtschef des Sanitätsamtes zur dienstlichen Veranstaltung erklärt worden. Aufgrund der hohen Teilnehmerzahl (über 600) musste sogar in eine größere Aula ausgewichen werden.⁶³⁷ Neun Referenten trugen vor und diskutierten zum Thema „Schock und Schockbekämpfung“. Das wissenschaftliche Niveau der Veranstaltung unterstrich der Präsident im Nachhinein mit der Bemerkung, „daß es zur weiteren Profilierung unserer Gesellschaft erheblich beigetragen

⁶³³ Semmerich, Brief an Lochte, S. 2

⁶³⁴ Semmerich, Brief an Lochte, S. 2

⁶³⁵ Semmerich, Brief an Lochte, S. 1

⁶³⁶ Vgl. Haushaltsbericht Schatzmeister Jahresabschluß zur HV 1977, S. 2

⁶³⁷ Vgl. Rundbrief Nr.1/1979 Präsident vom 17. Februar 1979, S. 1

hat.⁶³⁸ Die Tagung bildete auch den Rahmen für die Verleihung des Paul-Schürmann-Preises in Höhe von erstmalig insgesamt DM 10.000,--⁶³⁹ an zwei Preisträger, die aus neun Bewerbungen ausgewählt worden waren.⁶⁴⁰ Zum einen wurde Oberstabsapotheker d.R. Dr.rer.nat. Roland Henneberg, München, für seine Untersuchung zu „Serumproteinveränderungen als diagnostisch verwertbare Parameter zur Beurteilung der Prognose von Strahlen- und Kombinationsschäden (ein Beitrag zur sogenannten „biologischen Dosimetrie“)⁶⁴¹ und zum anderen Oberfeldarzt Dr. med. Friedhelm Mayer, Osnabrück, für seine Forschung zu „Die frische laterale Kapselbandläsion des oberen Sprunggelenkes – ein großes wehrmedizinisches Problem“⁶⁴² ausgezeichnet.⁶⁴³

3.2.6 1979

Im Rückblick auf 1978 konnte Unger auf der ersten Vorstandssitzung im Februar 1979 zufrieden feststellen, dass es rund 180 Neuaufnahmen von Sanitätsoffizieren gab. Er dankte dem anwesenden InspSan, daß er dazu mit „tatkräftige[r] Unterstützung insbesondere bei der Werbung unter den aktiven San.-Offizieren (...) wirksam beigetragen“⁶⁴⁴ habe. Nach Abzug von 40 Austritten und 34 Toten von den 183 Neuaufnahmen betrug die Nettozunahme 119 Mitglieder. Die Gesamtmitgliederzahl lag zum 31.12.1978 bei 2.430.⁶⁴⁵ Verglichen mit Anfang 1968 hatte sich damit die Mitgliederzahl in den letzten elf Jahren verdoppelt und zeigte einen stabilen Aufwärtstrend. Auf der HV waren es dann mit Stand 31.08.1979 bereits 2.526 Mitglieder. Trotzdem litt der Mitgliederbestand weiterhin darunter, dass ältere Mitglieder mit der Versetzung in den Ruhestand auch die Gesellschaft verließen.⁶⁴⁶

Bezüglich des CIOR/CIOMR-Kongresses war der InspSanGesWesBw unzufrieden, dass „Einsatz und Aktivitäten des Sanitätsdienstes in der Öffentlichkeitsarbeit zu wenig herausgestellt wurden, und auch die Repräsentation der Leitung des Sanitätsdienstes bei offiziellen Veranstaltungen ausgesprochen vernachlässigt wurde.“⁶⁴⁷ Ein Eindruck, den auch

⁶³⁸ Rundbrief Nr.1/1979 Präsident vom 17. Februar 1979, S. 1

⁶³⁹ Vgl. Schreiben Präsident vom 26. Juli 1978, S. 2

⁶⁴⁰ Vgl. Protokoll Hauptversammlung 1978 am 28.10.1978, S. 2

⁶⁴¹ Schmitt, WMM 1/1979, S. 31

⁶⁴² Schmitt, WMM 1/1979, S. 31

⁶⁴³ Vgl. Schmitt, WMM 1/1979, S. 31

⁶⁴⁴ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 2

⁶⁴⁵ Vgl. Schatzmeister Bericht zur Vorstandssitzung am 3. Februar 1979

⁶⁴⁶ Vgl. Protokoll Hauptversammlung 1978 am 28.10.1978, S. 2

⁶⁴⁷ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 3

die Gesellschaft teilte. Nach Einwand von Frenzel als Leiter der CIOMR-Delegation und des CIOMR-Tages 1978 stellte der Präsident gegenüber dem Vorstand noch einmal klar, dass sich „die geäußerte Kritik an der mangelhaften Öffentlichkeitsarbeit nicht gegen den CIOMR-Repräsentanten (...) richtete, sondern (...) gegen die CIOR sowie den Verband der Reservisten der Bundeswehr.“⁶⁴⁸

Der Präsident sprach zusätzlich „die noch unbefriedigende Reservistenarbeit (.), insbesondere bei der Betreuung der Unteroffiziere und Mannschaften der Reserve“⁶⁴⁹, an. Salten bat diesbezüglich den InspSan, „sich energisch für eine finanzielle Unterstützung unserer Gesellschaft einzusetzen und dafür Sorge zu tragen, daß nicht alle Millionen allein beim Reservistenverband hängenbleiben.“⁶⁵⁰ Der InspSan stimmte zu, „daß das Reservistenkonzept als solches von vielen Seiten als unbefriedigend angesehen (.) [werde]. Eine sinnvolle Lösung für den Sanitätsdienst könne sich erst dann entwickeln, wenn das Sanitätskonzept realisiert sei und die entsprechenden Kristallisationspunkte raumdeckend für die ganze Bundesrepublik durch die Sanitätszentren realisiert seien“⁶⁵¹, erläuterte er. Mahr sah dafür auch Möglichkeiten bei den „Sanitätskameradschaften aus den einzelnen (sic!) Reservelazarettregimentern“⁶⁵². Der Präsident schwächte die alleinige Konzentration auf die finanzielle Seite ab, indem er darauf hinwies, dass sie „hierbei nicht die entscheidende sein dürfe. Die wirtschaftliche Unabhängigkeit (.) [der] Gesellschaft habe andererseits auch ihre Bedeutung.“⁶⁵³ Frenzel äußerte bei der HV die Hoffnung, dass bei der CIOMR-Tagung 1980 in Canada auch ein Vertreter der Deutschen Reservesanitätsoffiziere Berücksichtigung fände.⁶⁵⁴ Clasen und Stolze planten „im Rahmen der Reservistenarbeit (...) am Lehrgang des Inspiz.Res. bei der Marine teilzunehmen.“⁶⁵⁵ Bei der allgemeinen Reservistenarbeit gab es also noch viele offene Herausforderungen – von der Finanzierung bis zur Umsetzung wie auch der immer noch als nicht gleichberechtigt empfundenen Rolle neben dem VdRBw.

Ein weiteres unbefriedigendes Aktionsfeld war die Außendarstellung der Gesellschaft. Immerhin beschloss der Vorstand die Ausstellung der „über Dr. Mutschler von der FA Rentschler angebotenen Mitgliederausweise“⁶⁵⁶, über deren Verteilung Unger bereits auf der

⁶⁴⁸ Brief Präsident an Bundesvorstand vom 06. April 1979

⁶⁴⁹ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 7

⁶⁵⁰ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 7-8

⁶⁵¹ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 8

⁶⁵² Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 8

⁶⁵³ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 8

⁶⁵⁴ Vgl. Protokoll Hauptversammlung 1979, S. 2

⁶⁵⁵ Vorstandssitzung am 04.10.1979, S. 2

⁶⁵⁶ Vorstandssitzung am 04.10.1979, S. 2

Vorstandssitzung Ende Januar 1980 berichten konnte.⁶⁵⁷ Nachdem aber auch der Ehrenpräsident Albrecht um eine vermehrte Presse- und Öffentlichkeitsarbeit zum Paul-Schürmann-Preis gebeten hatte, sah der Vorstand die Notwendigkeit gezielter Pressearbeit zusätzlich zur allgemeinen Öffentlichkeitsarbeit durch Mutschler. Er beauftragte Salten damit.⁶⁵⁸ Auch beim eigenen Sprachrohr der Gesellschaft gab es Handlungsbedarf. Waren damals viele eingereichte Manuskripte durch den Verlagswechsel 1976/1977 nicht angenommen worden,⁶⁵⁹ so sorgte jetzt eine zu lange Verweildauer bei der Schriftleitung der WMM für Unmut.⁶⁶⁰ In einem Antrag zur HV forderte die Bereichsgruppe Baden-Württemberg, dass die eingesandten wissenschaftlichen Beiträge entweder zeitig erscheinen sollten oder die Verfasser wenigstens einen Zwischenbescheid bzw. eine zeitgerechte Ablehnung des Beitrages erhielten.⁶⁶¹ Hinzu kam, dass anscheinend „damals die Zahl der Einsendung von Originalarbeiten zurückging“⁶⁶², wobei der spätere Präsident der DGWMP, AdmA a.D. Dr. Karl-Wilhelm Wedel, in seiner Rückschau auf 50 Jahrgänge WMM als Ursache in Betracht zog, „dass in jener Zeit die „Wehrmedizinische Monatsschrift“ noch nicht zu den zitierfähigen Zeitschriften gehörte und Sanitätsoffiziere als Fachärzte lieber in ihren Fachorganen zu publizieren schienen“⁶⁶³. Er lobte zugleich den Redaktionsleiter Schmitt, der „als feinsinniger Ästhet (...) das anspruchsvolle Niveau der Zeitschrift halten“⁶⁶⁴ konnte. Dass der WMM die Zitierfähigkeit fehlte, konterkarierte allerdings direkt das Bestreben der Gesellschaft, sich als Plattform für auf dem Gebiet der Wehrmedizin und Wehrpharmazie wissenschaftlich ambitionierte Sanitätsoffiziere zu etablieren. Immerhin war es auch 1979 wieder gelungen, ein WM-Journal – zum Thema „Medizin unter Feldverhältnissen“ – herauszubringen, das zudem Vorträge einer weiteren Großveranstaltung des Jahres in Bad Zwischenahn enthielt.⁶⁶⁵

Nachdem der erste Band der Schriftenreihe der Gesellschaft im Droste-Verlag erschienen war, hatte man 1978 zuerst beschlossen, als nächstes eine Veröffentlichung von Schadewaldt über „Lazarettsschiffe im 2. Weltkrieg“ finanziell zu unterstützen. Dieser stellte allerdings seine Arbeit zurück, damit die Förderung der Gesellschaft von 3.000 - 4.000 DM Oberfeldarzt

⁶⁵⁷ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 26.01.1980, S. 3

⁶⁵⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 3

⁶⁵⁹ Vgl. Protokoll Sitzung erw. Vorstand am 4. März 1978, S. 7

⁶⁶⁰ Vgl. Vorstandssitzung am 04.10.1979, S. 2

⁶⁶¹ Vgl. Anträge BG Baden-Württemberg zur HV 1979

⁶⁶² Wedel, WMM 8/2006, S. 219

⁶⁶³ Wedel, WMM 8/2006, S. 219

⁶⁶⁴ Wedel, WMM 8/2006, S. 219

⁶⁶⁵ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1979, S. 1

Dr.med. habil. Hubert Fischer über „Erfahrungen Deutscher Pathologen im 2. Weltkrieg“ zugesprochen werden konnte. Diese erfolgte erst einmal unter Vorbehalt, da die dem Vorstand noch unbekannt Arbeit zuerst von Goerke geprüft werden sollte.⁶⁶⁶ Des Weiteren gab der Vorstand auf Antrag von Goerke 3.000 DM frei, um die „Tagebücher des preussischen Lazarettchreibers und späteren Lazarettinspektors C. F. Röhrich aus den Jahren 1805 und 1806“ „in Form und Fassung einer von Prof. Goerke herausgegebenen Schriftenreihe aus der Geschichte der Medizin“⁶⁶⁷ zu publizieren. Zudem sollten die Unterlagen zu der von Schadewaldt betreuten Exkursion nach Solferino 1976 im Hinblick auf eine Veröffentlichung in derselben Schriftenreihe geprüft werden. Diese wurden dann endlich 1980, allerdings nur als „schlichtes Heft“⁶⁶⁸, gedruckt. Auch Oberfeldarzt a.D. Dr. Gerlach, Autor des Buches „Das dunkle Tal“⁶⁶⁹, der die Gesellschaft über die Notwendigkeit einer Neuauflage des vergriffenen Buches informiert hatte, wurde die Abnahme von 150 Exemplaren zugesichert.⁶⁷⁰ Bis Oktober fanden sich sogar noch Finanzmittel im Haushalt der Gesellschaft zur Bereitstellung eines Zuschusses von „DM 3.000.--“⁶⁷¹ für die Neuauflage.⁶⁷² Gerlach legte daraufhin sein Buch „über den Einsatz eines Sanitätsoffiziers in Kriegsgefangenschaft und Straflagern“⁶⁷³ 1980 im Selbstverlag neu auf. Die Gesellschaft bewarb das Buch dann mit einer Hinweisanzeige in ihrem Programmheft zur Wehrmedizinischen Tagung/HV 1980⁶⁷⁴ und der Präsident wies in seiner Rede bei der HV auch noch einmal persönlich darauf hin. Zusätzlich wurde es 1981 noch in einer Buchbesprechung in der WMM vorgestellt.⁶⁷⁵ Aber auch die Geschichtsforschung zu ehemaligen Sanitätsoffizieren der Wehrmacht gehörte zum Portfolio der Gesellschaft. So sagte Goerke zu, selbst zu untersuchen, welche Rolle der letzte Inspekteur des Sanitätsdienstes der Wehrmacht, Generaloberstabsarzt Dr. Handloser, bezüglich der Verbrechen des 3. Reiches gespielt habe.⁶⁷⁶ Die Gesellschaft war somit auf dem Gebiet der historischen Betrachtung und Aufarbeitung der Spezialgebiete Wehrmedizin und Wehrpharmazie auf vielen unterschiedlichen gesellschaftseigenen, aber auch externen Kanälen tätig. Wie der Ehrenpräsident Albrecht allerdings zu bedenken gab, war gerade hierbei Eile geboten, „weil immer mehr Augenzeugen aus dem Leben (.) [schieden] und wertvolles

⁶⁶⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 6

⁶⁶⁷ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 6-7

⁶⁶⁸ Bericht des Vorsitzenden zur HV 1980, S. 2

⁶⁶⁹ Dr. Werner Gerlach: „Das dunkle Tal. Erlebnisbericht eines Arztes, der lange Weg von Stalingrad bis Friedland“

⁶⁷⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 6

⁶⁷¹ Schatzmeister, Jahresabschluß 1980 zur HV 1981, S. 3

⁶⁷² Vgl. Vorstandssitzung am 04.10.1979, S. 2

⁶⁷³ Bericht Vorsitzender zur HV 1980, S. 4

⁶⁷⁴ Vgl. Programmheft der Wehrmedizin. Tagung/HV 1980, o.A.

⁶⁷⁵ Vgl. Fischer, WMM 9/1981, S. 356

⁶⁷⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorbesprechung für HV 1980 am 19. November 1979, S. 3

dokumentarisches Material⁶⁷⁷ verlorenginge. Sogar der Inspekteur selbst schrieb an einer Arbeit zur Geschichte des Sanitätsdienstes der Bundeswehr und bat um Zusendung eventuell geeigneter Beiträge zur „sinnvollen Koordinierung.“⁶⁷⁸ Auch ein Engagement der beiden hier führenden Köpfe, Goerke und Schadewaldt, als potentielle Doktorväter zu wehrmedizinischen und wehrpharmazeutischen Themen wurde begrüßt.⁶⁷⁹

Wie von Goerke vorgeschlagen wurden außerdem Änderungen in der nächsten Ausschreibung des PSP beschlossen. So wurde der Passus, dass sich Preisträger nicht noch einmal bewerben konnten, gestrichen und explizit Arbeiten aus der Wehrmedizin, Wehrpharmazie und den Nachbargebieten zugelassen. Die Höhe des Preisgeldes betrug weiterhin DM 10.000,--.⁶⁸⁰

Nachdem Koblenz als Veranstaltungsort 1978 durch die CIOR/CIOMR-Tagung blockiert gewesen war, konnte die HV 1979 endlich dort stattfinden. Der Präsident freute sich, die Gesellschaft tage nach den bisherigen Veranstaltungen, die entweder im Süden oder im Norden Deutschlands gewesen seien, „nun zum ersten Mal in der größten Garnison der Bundeswehr“⁶⁸¹. Die Auswahl dieses Ortes war dem Vorstand besonders wichtig, wollte er doch dadurch eine Aktivierung dieses Raumes erreichen⁶⁸², „um am Ort zweier bedeutender Einrichtungen⁶⁸³ des Sanitätsdienstes eine größere „Zelle“ ins Leben rufen zu können“⁶⁸⁴. Dazu musste der Präsident dann allerdings auf der Vorstandssitzung vor der HV feststellen, dass „auf 3.000 Einladungen (.) nur etwa 250 bis 300 Zusagen erfolgt“⁶⁸⁵ seien.

Frenzel berichtete über die CIOR/CIOMR-Tagung 1979 in Avignon mit einem Besuch der deutschen CIOMR-Delegation bei der französischen Kriegsmarine in Toulon, bei dem „der moderne Stand unserer französischen Freunde offensichtlich“⁶⁸⁶ wurde. Den beiden Referenten des wissenschaftlichen CIOMR-Anteils zum Thema „Die Psychologische Arbeit beim Einsatz von Sanitätspersonal im modernen Gefechtsbild“ bescheinigte er in seinem Bericht zwar „eine lückenlose Abhandlung dieses für den Sanitätsdienst so wichtigen Gebietes“⁶⁸⁷, im Sitzungsprotokoll wurde das wissenschaftliche Programm dann aber als „nicht voll

⁶⁷⁷ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 7

⁶⁷⁸ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 7

⁶⁷⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 7

⁶⁸⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 3. Februar 1979, S. 5

⁶⁸¹ Clasen, Grußwort zur Wehrmedizin. Tagung u. HV 1979, o.A.

⁶⁸² Vgl. Vorstandssitzung am 04.10.1979, S. 1

⁶⁸³ Anm. d. Verf.: Das Zentralkrankenhaus der Bundeswehr sowie das Institut für Wehrmedizin und Hygiene

⁶⁸⁴ Vgl. Protokoll Hauptversammlung V 1979, S. 3

⁶⁸⁵ Protokoll Vorstandssitzung am 04.10.1979, S. 1

⁶⁸⁶ Frenzel, Bericht über XXXIII. (Anm. d. Verf.: es muss heißen: XXXII.) CIOMR-Kongreß, S. 1

⁶⁸⁷ Frenzel, Bericht über XXXIII. (Anm. d. Verf.: es muss heißen: XXXII.) CIOMR-Kongreß, S. 2

befriedigend“⁶⁸⁸ vermerkt. Immerhin hatte die deutsche Mannschaft aus Reserveoffizieren der Bundeswehr die Goldmedaille CIOMR für den Wettbewerb in Erster Hilfe geholt.⁶⁸⁹ Umso beeindruckter zeigte sich Frenzel hingegen vom gesellschaftlichen Rahmen der Tagung mit einem Galadinner im festlichen Papstpalast, das „ganz im mittelalterlichen Stil eines päpstlichen Festessens verlief“⁶⁹⁰, und der in Zukunft schwer zu übertreffenden französischen Eleganz.

Die eintägige wissenschaftliche Fortbildungstagung wurde 1979 von einer pharmazeutischen Ausstellung begleitet. Das Tagungsthema „Grenzen moderner Medizin unter Feldverhältnissen“ wurde von sieben – darunter drei bundeswehreigenen – Referenten unter human- und zahnmedizinischen Aspekten beleuchtet. Auch den fachspezifischen Interessen der Bundeswehr-Apotheker⁶⁹¹ und -Veterinäre wurde durch Vorträge zur Sanitätsmaterialversorgung sowie zur Lebensmittelversorgung und Lebensmittelhygiene unter Feldverhältnissen Rechnung getragen.⁶⁹²

Den Festvortrag bei dem sich anschließenden Festakt hielt Flottenarzt d. R. Prof. Dr. Leithoff vom Institut für Rechtsmedizin der Johannes-Gutenberg-Universität, Mainz, über „Duldungspflicht und Zwangsbehandlung in der Medizin“. Danach wurden mit den 1979 verliehenen „Pro Meritis“-Plaketten drei Sanitätsoffiziere der Reserve⁶⁹³ u.a. für ihre Verdienste um die von ihnen betreuten Gruppen geehrt.⁶⁹⁴ Auf der HV beschlossen dann die Delegierten die Aufnahme der „Katastrophenmedizin“ als Aufgabe in das Merkblatt der Gesellschaft, in dem die DGWMP mit ihren Aufgaben und Zielen sowie den Mitgliedsbedingungen vorgestellt wurde.⁶⁹⁵ Erneut wurde auch die Verstärkung der Nachwuchswerbung diskutiert. Mutschler hatte dazu einen umfassenden Antrag mit mehreren Vorschlägen eingereicht, die u.a. eine stärkere Einbindung des PSABw in Form von Artikeln und Rundschreiben sowie Werbung durch einen SanOffz bei den Lehrgängen an der Sanitätsakademie vorsahen.⁶⁹⁶ Die HV erkannte dabei den Handlungsbedarf an, wenn auch nur in teilweiser bzw. modifizierter Form, da v.a. eine derartige Einbindung des PSABw, einer offiziellen Bundeswehr-Dienststelle, für Werbezwecke nicht geboten war.⁶⁹⁷

⁶⁸⁸ Protokoll Vorstandssitzung am 04.10.1979, S. 2

⁶⁸⁹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 04.10.1979, S. 2

⁶⁹⁰ Frenzel Bericht über XXXIII. (Anm. d. Verf.: es muss heißen: XXXII.) CIOMR-Kongreß, S. 2

⁶⁹¹ Bei der Bundeswehr verantworten die Apotheker die Versorgung mit Sanitätsmaterial

⁶⁹² Vgl. Programm Wehrmedizin. Tagung/HV 1979, o.A.

⁶⁹³ Vgl. Kompendium DGWMP 2009, S. 45

⁶⁹⁴ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1979, S. 3

⁶⁹⁵ Vgl. Protokoll Hauptversammlung 1979, S. 6

⁶⁹⁶ Vgl. Protokoll Hauptversammlung 1979, Anhang

⁶⁹⁷ Vgl. Protokoll Hauptversammlung 1979, S. 6

Zusätzlich gab es 1979 jeweils eine große überregionale Veranstaltung im Norden und im Süden. Vom Amtschef zur DVag erklärt⁶⁹⁸ hatte im Mai in Bad Zwischenahn die bereits 2. Wehrmedizinische und Wehrpharmazeutische Fortbildungsveranstaltung zum Thema „Moderne Kriegschirurgie, Impf- und Seuchenschutz, Medizin. ABC-Schutz“ stattgefunden. Im Juni wurde in Konstanz die 6. Internationale Bodenseetagung zur „Dermatologie des Truppenarztes“ mit Unterstützung und unter reger Beteiligung der Österreicher und Schweizer durchgeführt.⁶⁹⁹ Bei beiden Veranstaltungen waren dermaßen steigende Teilnehmerzahlen zu beobachten, dass die Zulassung für die Bodenseetagung begrenzt werden musste.⁷⁰⁰ Die Internationale Bodenseetagung war eine trinationale Veranstaltung der militärmedizinischen Gesellschaften der Bodenseeanrainerstaaten mit wechselnder Durchführungsverantwortung. Nach 1979 unter deutscher Leitung fand sie dann 1981 unter der Ägide der ÖGWMP in Feldkirch statt.⁷⁰¹ 1983 richtete die Schweizerische Gesellschaft der Offiziere der Sanitätstruppen (SGOS) sie in der Schweiz aus.⁷⁰²

Da man sich vorgenommen hatte, auch die Wehrmedizinischen Fortbildungsveranstaltungen im Zusammenhang mit den jährlichen HV stringenter zu organisieren, gab es im November eine Vorbesprechung für die Veranstaltung 1980, die an der Sanitätsakademie in München geplant war. Dazu trafen sich Albrecht, Balde, Büttner, Clasen, Hartleben, Linde, Messerschmidt und Valentin beim ärztlichen Direktor des Großklinikums Großhadern, Goerke. Der wissenschaftliche Teil sollte sich nach 1977 erneut mit dem Bereich „Themen aus der Geschichte der Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ an zwei Nachmittagen befassen. Da in der zweiten Hälfte der 70iger Jahre „in der Fortbildung der Sanitätsoffiziere der Kriegschirurgie und dem medizinischen ABC-Schutz besondere Aufmerksamkeit geschenkt“⁷⁰³ wurde, hatte man 1978 am Anfang der Planungen für 1980 noch eine komplette Veranstaltung zum Bereich „ABC im Rahmen der Wehrmedizin und Wehrpharmazie – Mittel, Diagnostik, Therapie“⁷⁰⁴ in Betracht gezogen. Davon waren jetzt nur noch höchst rudimentäre Ansätze übrig. Für den dritten Nachmittag war immerhin das Thema „Aktive und passive Immunisierung“ mit Referenten der Behring-Werke und solcher aus dem Sanitätsdienst angedacht. Dabei stand allerdings zur Disposition, „ob die Frage der Bedrohung durch „B-Kriegsführung“ hierbei

⁶⁹⁸ Vgl. o.V., WMM 1/79, S. 31

⁶⁹⁹ Vgl. Protokoll Hauptversammlung 1979, S. 3

⁷⁰⁰ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1979, S. 1

⁷⁰¹ Vgl. Bericht Präsident als Anhang TOP 2 Protokoll HV 1980, S. 2

⁷⁰² Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 05. Februar 1983, S. 5

⁷⁰³ Berger, WMM 4/1981, S. 121

⁷⁰⁴ Niederschrift 1. Beratung Kommission zur Ausgestaltung wehrmed. Tagungen am 03. März 1978

überhaupt berücksichtigt werden“⁷⁰⁵ solle. Dies war noch auf der Ebene Präsident – Inspekteur zu klären. Alternativ bot sich die Bezugnahme auf den in der politischen Diskussion wesentlich weniger emotionsbehafteten Welttourismus an. Auf der Besprechung wurden bereits Vortragsinhalte sowie die Wunschreferenten für den geschichtlichen Teil festgelegt und Goerke mit dem Festvortrag beauftragt.⁷⁰⁶

3.2.7 1980

Bereits in der ersten Vorstandssitzung des neuen Jahres war man noch weiter von dem potentiell kritischen Thema „Med. ABC-Schutz“ abgerückt. Selbst die Immunologie sollte nur „mit Einschränkungen behandelt werden“⁷⁰⁷. Die thematische Zweiteilung in „Geschichte“ und „Wehrmedizin“ an sich wurde aber als wichtig erachtet, da die Befürchtung geäußert worden war, „daß „antike“ Themen die jungen Mitglieder nicht ansprechen“⁷⁰⁸ würden. Dabei wurde gerade die „Verbesserung der Attraktivität der Gesellschaft durch Verjüngung (...) und Überbrückung der zwischen den Generationen bestehenden Differenzen“⁷⁰⁹ immer wieder auch von der Basis gefordert, lag doch das Durchschnittsalter in der Gesellschaft bei 45 Jahren.⁷¹⁰

Nachdem man gerade erst auf der letzten HV beschlossen hatte, auf dem Merkblatt die Aufgaben und Ziele der Gesellschaft neben der Wehrmedizin und Wehrpharmazie um die Katastrophenmedizin zu erweitern, nahm zusätzlich noch der InspSan die Gesellschaft besonders in die Pflicht: Er „berichtete über seine Arbeit in der Bundesärztekammer und (...) [stellte fest], gerade die VdSO habe eine besondere Verpflichtung, immer wieder die Katastrophenmedizin in den Mittelpunkt zu stellen.“⁷¹¹ Er informierte „über einen neuen Lehrgang an der SanAk Bw über Sichtung von Verwundeten (.) [sowie über] Überlegungen, Zahnärzte als Hilfs-Anästhesisten“⁷¹² einzusetzen. Damit war das Generalthema für die HV 1981 identifiziert. Folgerichtig bat der Präsident den Inspekteur, der kurz vor der Pensionierung stand, um Übernahme der wissenschaftlichen Leitung inklusive des Hauptreferates und um Vorschläge zu den übrigen Referenten. Dieser nahm die Bitte sofort an.

⁷⁰⁵ Ergebnisprotokoll Vorbesprechung für HV 1980 am 19. November 1979, S. 1

⁷⁰⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorbesprechung für HV 1980 am 19. November 1979, S. 1-2

⁷⁰⁷ Protokoll Vorstandssitzung am 26.01.1980, S. 1

⁷⁰⁸ Erw. Vorstandssitzung am 12. April 1980, S. 3

⁷⁰⁹ Protokoll HV 1980, S. 4

⁷¹⁰ Vgl. Protokoll zur HV 1980, S. 4

⁷¹¹ Protokoll Vorstandssitzung am 26.01.1980, S. 2

⁷¹² Protokoll Vorstandssitzung am 26.01.1980, S. 2

Der Präsident betonte dann auf der HV die Bedeutung des Themas „Katastrophenmedizin“ noch einmal, „da viele Dinge parallel mit der Wehrmedizin“⁷¹³ liefen und wies darauf hin, „daß Wehrmedizin und Katastrophenmedizin (.) durch die politischen Verhältnisse mehr und mehr an Bedeutung [erlangten. Man könne] nur hoffen, daß wir vor Katastrophen jeglicher Art bewahrt (.) [blieben]. Die Vorbereitungen dafür und das Wissen um die richtigen Aktivitäten (.) [seien] z. Zt. absolut ungenügend.“⁷¹⁴ Zumindest sei „die neu gegründete Gesellschaft für Katastrophenmedizin“ (.) fest in Händen von aktiven SanOffz“⁷¹⁵, sodass man auf gute Zusammenarbeit hoffen könne.

Mit Blick auf die HV 1982 schlug der Inspekteur zusätzlich vor, die Veranstaltung alle zwei Jahre in München durchzuführen. Auch der Ehrenpräsident Albrecht unterstützte diesen Antrag, dem dann der Vorstand zustimmte⁷¹⁶, nachdem die HV bereits mehrmals erfolgreich in München stattgefunden hatte. Ein großer Vorteil war, dass die Akademie des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr im März 1980 in die Ernst-von-Bergmann-Kaserne in München umgezogen war, „welche sehr großzügig ausgebaut (...) allen Anforderungen gerecht“⁷¹⁷ wurde. Außerdem verfügte die Dienststelle über einen größeren Personalpool zur Unterstützung, was für die Gesellschaft bei der Durchführung so großer Veranstaltungen existenziell war. So bedankte sich der Präsident dann auch explizit bei „allen Angehörigen dieser Akademie, [da] diese Veranstaltung unserer Gesellschaft (.) nur möglich [sei] durch den selbstlosen Einsatz der Sanitätsakademie“⁷¹⁸.

Die Förderung des Buches von Fischer zu den „Erfahrungen Deutscher Pathologen im 2. Weltkrieg“ wurde nach der Prüfung durch Goerke abgelehnt. Stattdessen strebte man jetzt als nächstes wieder die Veröffentlichung der „Lazarettsschiffe“ von Schadewaldt an. Auch wenn von dem ersten geförderten Band in der Droste-Reihe von Püschel immer noch kein Belegexemplar vorlag, wurde für die Fortführung der Reihe vorgesorgt und die „Magenkrankenbehandlung“ von Dr. Rolf Valentin mit einem Zuschuss von DM 4.000,-- bedacht. Zudem beschloss man, die Arbeit unter Goerke im Bayer. Kriegsarchiv zur „Pharmazie im Bayerischen Heer“⁷¹⁹ mit DM 3.000,-- zu unterstützen.⁷²⁰ Im Erscheinungsjahr

⁷¹³ Protokoll HV 1980, S. 4

⁷¹⁴ Bericht Präsident zur HV als Anhang TOP 2 Protokoll HV 1980, S. 1-2

⁷¹⁵ Protokoll HV 1980, S. 4

⁷¹⁶ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 26.01.1980, S. 2-3

⁷¹⁷ Erw. Vorstandssitzung am 12. April 1980, S. 2

⁷¹⁸ Clasen, Grußwort Programmheft Wehrmedizin. Tagung/HV 1980, o.A.

⁷¹⁹ Entwurf Protokoll HV 1981 am 20.06.1981, S. 3

der Untersuchung in Form der Dissertation „Die Militärpharmazie im Königreich Bayern“ von Viktoria Mönch wurde die Förderung auf DM 4.000,- erhöht.⁷²¹ Auch bei einer anderen Publikation der Gesellschaft gab es Veränderungen: Zum 1. April 1980 hatte OTA a.D. Dr. Heinz Schlösser die Schriftleitung der WMM von Schmitt übernommen. Dabei war es ihm gelungen, bereits an der Herausgabe eines Schwerpunktheftes im April 1980 zum Thema „Erschöpfung aus interdisziplinärer Sicht“ mitzuwirken, das auf den Vorträgen einer Fortbildungsveranstaltung der DGWMP basierte. Im September 1980 hatte er ein zweites Schwerpunktheft über Bedeutung, Diagnostik und Behandlung von Hodentumoren als häufigster Krebserkrankung des Mannes lanciert.⁷²² Zusätzlich führte er die erstmals und nur im Februarheft 1980⁷²³ erschienene Rubrik „Aus der truppenärztlichen Sprechstunde“ als neue Rubrik „Für die truppenärztliche Sprechstunde“, die für die tägliche Truppenarztpraxis hilfreiche Informationen anbot, ab Juni 1980⁷²⁴ fort.⁷²⁵

Zudem gab es auch 1980 wieder ein Journal der WM zum Thema „Der Sanitätsdienst der Bundeswehr in den 80er Jahren“, das neben dem Sanitätsamt und der Sanitätsakademie auch das neue Bundeswehrkrankenhaus Ulm und ausgewählte Institute der Bundeswehr⁷²⁶ vorstellte. Das Journal befand sich allerdings zur HV noch im Druckprozess, da das dreimalige Korrekturlesen zu Verzögerungen geführt hatte. Auf jeden Fall hatte man aber vermeiden wollen, unter Zeitdruck erneut ähnlich viele Rechtschreibfehler wie bei den vorhergehenden Journalen zu veröffentlichen.⁷²⁷ Befürchtungen, das Journal könne eine Konkurrenz zur WMM darstellen, trat der Präsident im Vorwort entgegen:

„Es gibt Jahrbücher des Heeres, der Luftwaffe und der Marine, leider aber kein Jahrbuch des Sanitätswesens mehr. So soll versucht werden, mit diesem Heft einen Einblick in den Sanitätsdienst der Bundeswehr zu vermitteln. (...) Insbesondere sollen die Sanitätsoffiziere der Reserve, aber auch Unteroffiziere und Mannschaften ihre Kenntnisse über den Sanitätsdienst erweitern können.“⁷²⁸

⁷²⁰ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 26.01.1980, S. 4

⁷²¹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 5

⁷²² Vgl. Wedel, WMM 8/2006, S. 220

⁷²³ Anm. d. Verf.: WMM 2/1980. Aus der truppenärztlichen Sprechstunde: Schare, M. „Adipositas und ihre Behandlung mittels modifizierter Nulldiät“, S. 57

⁷²⁴ Anm. d. Verf.: WMM 6/1980. Für die truppenärztliche Sprechstunde: Heine, W. und Seifert, G.: „Demonstration einer Suizidabsicht“, S. 195

⁷²⁵ Vgl. Hawickhorst, WMM 8/1981, S. 262

⁷²⁶ Flugmedizinisches Institut der Luftwaffe, Schifffahrtmedizinisches (sic!) Institut der Marine, Institut für Wehrmedizin und Hygiene, Institut für Wehrpharmazie und Lebensmittelchemie in der Bundeswehr

⁷²⁷ Vgl. Bericht Vorsitzender zur HV 1980, S. 2

⁷²⁸ Clasen, Vorwort Journal WM 1980, S. 3

Bei der Reservistenarbeit ging es auch 1980 nicht voran. Der Präsident bemerkte, „daß die Fortbildungsmaßnahmen für Uffz. durch die VdSO wie das Hornberger Schießen ausgegangen wären“⁷²⁹ und Salten konnte „keine Reservistenarbeit im Sinne der Befehle Gen.Inspekteur (sic!) und Inspekteur.San. (sic!)“⁷³⁰ erkennen. Stolze brachte erneut die Idee ins Spiel, lieber auf das Geld vom Reservistenverband verzichten. Aber selbst der Inspekteur sah aktuell keine Lösung und stellte das Fehlen einer Reservistenkonzeption fest.⁷³¹ Bei aller Einigkeit, dass die Zusammenarbeit mit dem VdRBw in der praktischen Umsetzung von sehr großen Schwierigkeiten geprägt sei, hatte der Präsident doch Hoffnung. Es beständen „seit der Wahl eines neuen Präsidenten des Reservistenverbandes (.) bessere Kontakte, vor allem über OTArzt Dr. Salten. Die Zurverfügungstellung von Haushaltsmitteln für Reservistenbetreuung an die VDSO (sic!) (.) [sei] zugesagt.“⁷³²

Zum 1. April 1980 hatte der InspSanGesWesBw gewechselt. Der neue Inspekteur, Generaloberstabsarzt Dr. Hubertus Grunhofer, ließ es sich aber nicht nehmen, zusammen mit seinem Stellvertreter an der erweiterten Vorstandssitzung am 12. April 1980 teilzunehmen, wobei sich der Präsident für diese Würdigung der „Arbeit der (.) Gesellschaft (...) in besonderem Maße“⁷³³ bedankte. Grunhofers Anwesenheit zeigte auch die weiterhin bestehende, sehr enge Verbundenheit der DGWMP mit der Führung des Sanitätsdienstes. Diese unterstrich auch der Inspekteur noch einmal ausdrücklich, als er sich „für die gute Mitarbeit (...) [bedankte und] betonte, daß Veranstaltungen der Gesellschaft zur “Dienstlichen Veranstaltung“ erklärt würden, wenn dabei Belange der Bundeswehr berücksichtigt (.) [würden]. Auch gesellschaftliche Veranstaltungen könn[t]en anerkannt werden, wenn ein Werbeeffekt gegeben sei.“⁷³⁴

Auf der HV blickte der Präsident sehr zufrieden auf die Veranstaltungen der Gesellschaft im laufenden Jahr zurück. Das von Wandel organisierte 3. Wehrmedizinische Symposium zur „Hyperbaren Medizin“ im Mai in Füssen hatte nicht nur eine große Anzahl von Teilnehmern angelockt, sondern auch durch die „Referate der Wissenschaftler aus dem Ostblock (Rußland, Polen, Bulgarien)“⁷³⁵ beeindruckt. Außerdem hatte Wandel zusammen mit Oberstapotheker

⁷²⁹ Protokoll Vorstandssitzung am 26.01.1980, S. 4

⁷³⁰ Protokoll Vorstandssitzung am 26.01.1980, S. 5

⁷³¹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 26.01.1980, S. 5

⁷³² Protokoll HV 1980, S. 4

⁷³³ Protokoll erw. Vorstandssitzung am 12. April 1980, S. 2

⁷³⁴ Protokoll erw. Vorstandssitzung am 12. April 1980, S. 3

⁷³⁵ Bericht Präsident zur HV als Anhang TOP 2 Protokoll HV 1980, S. 1

Mag.pharm. König aus Österreich eine bemerkenswerte medizin-historische Reise durch Österreich und Wien mit 100 Mitgliedern der DGWMP durchgeführt. Aber auch mit den Schweizern stand man in engem Kontakt. So hatte das DGWMP-Mitglied Oberst Papa eine Exkursion nach Chamblon in der Schweiz zum Sanitätsdienst des Schweizer Heeres und des zivilen Katastrophenschutzes organisiert.⁷³⁶ Ein weiterer erfreulicher Punkt war die Mitgliederentwicklung der Gesellschaft 1979. Hier war mit 216 Neuaufnahmen ein Nettozuwachs von 176 Mitgliedern und damit ein neuer Rekord zu verzeichnen gewesen. Zum Ende Juli 1980 verfügte die DGWMP bereits über „2.619 Mitglieder“⁷³⁷. Dies wirkte sich natürlich auch auf den Eingang der Beiträge und damit auf die Finanzlage positiver als erwartet aus, sodass eine Beitragserhöhung für 1981 nicht erforderlich wurde.⁷³⁸

Bei den Vorstandswahlen wurden Clasen als Präsident sowie Stolze und Schober als Vizepräsidenten und Unger als Schatzmeister bestätigt. Da Mahr und Kober nicht mehr als Beisitzer kandidierten, die HV aber deutlich für die Beibehaltung von sieben Beisitzern gestimmt hatte, wurden neben den in ihr Amt wiedergewählten Beisitzern Frenzel, Goerke, Mutschler, Salten und Lorck zwei Neubesetzungen notwendig. Dabei wurde jetzt doch wieder größerer Wert daraufgelegt, diese möglichst approbationsentsprechend mit einem Apotheker und einen Zahnarzt nachzubesetzen, was mit FltIA d.R. Dr.med.dent. Buettner und OTAp Krüger auch gelang.⁷³⁹

Der Antrag des Vorstandes, in der Satzung unter § 2, Abs. 2 Punkt b) den zweiten Teil des Satzes – und sich für seine Interessen (Anm. d. Verf.: des SanOffz) einzusetzen – zu streichen, wurde von der HV 1980 mit sogar großer Mehrheit abgelehnt und verblieb somit in der Satzung.⁷⁴⁰

Wie unpopulär dieses Anliegen war, zeigte auch ein Nachtrag zur HV 1980 von OSA d.R. Dr. Riedel, dem stellv. Vorsitzenden der Gruppe Koblenz, in dem er auch den Antrag des Bundesvorstandes auf Änderung der Satzung ansprach. Er ging darin mit der Gesellschaft, hierbei v.a. mit dem Bundesvorstand, hart ins Gericht. Dabei äußerte er den Vorwurf, die VdSO sei seit Jahren nicht für eine „aktivere Interessenvertretung für die SanOffz zu bewegen.“⁷⁴¹ Riedel betonte,

⁷³⁶ Vgl. Bericht Präsident zur HV am 20.06.1981, S. 2

⁷³⁷ Protokoll HV 1980, S. 6

⁷³⁸ Vgl. Protokoll HV 1980, S. 2

⁷³⁹ Vgl. Protokoll HV 1980, S. 7-9

⁷⁴⁰ Vgl. Protokoll HV 1980, S. 10

⁷⁴¹ Riedel 1981, Nachtrag zu HV 1980, S. 1

„Zielvorstellung (.) [sei] es, in permanenter Zusammenarbeit unter gegenseitiger Infirmation (sic!) und steter Absprache mit der InSan, den Standesorganisationen und dem Parlament die Basis für entsprechend notwendige gesetzliche Änderungen zu schaffen, die das Berufsbild des Sanitätsoffiziers wieder attraktiv erscheinen lassen und die bereits in der Bw befindlichen SanOffz nicht veranlassen, nicht nur als Fachärzte eine leistungsgerechter bewertete Tätigkeit zu suchen.“⁷⁴²

Zudem blockiere der Bundesvorstand auch die Bildung eines Arbeitskreises „Ärzte“, der sich mit „berufsbildenden, militärischen, fachdienstlichen und arzt-ethischen Problemen beschäftigen sollte, aber ebenso mit der dienstrechtlichen Bewertung der Tätigkeit des SanOffz, zu der auch die Vergütung gehört“.⁷⁴³

Hinter der Argumentation, die Gesellschaft sei nicht für die Vertretung wirtschaftlicher Interessen zuständig, vermutete er stattdessen „einen ideellen Konflikt (.) [mit] überkommener Auffassung von Pflicht, Ehre und Ethik eines SanOffz“⁷⁴⁴. Obwohl

„schon im Jahre 1969 der damalige Inspekteur, GenOStArzt Dr. Daerr, in der Diskussion mit zukünftigen SanOffz richtig erkannt [habe], daß der Nachwuchs an SanOffz durch „Glockenspiel und Schellenklang“ nicht mehr zu rekrutieren sei[, schein] (...) jedoch bei manch älteren Kollegen noch ein traditionsverwurzeltes Ehrgefühl der Kaiserlichen Militärärztlichen Akademie vorzuherrschen, die auch das Fürsorge- und Dienenprinzip vorrangig vertreten.“⁷⁴⁵

Das käme auch der politischen Führung, der es „permanent an Geld [mangele] (...) im Zustand der Friedenssicherung, Konfliktminimalisierung, so daß Kosten für das Militär auf das unumgängliche zu begrenzen“⁷⁴⁶ seien, sehr gelegen: „Sollten Sanitätsoffizier[e] Interessen anmelden, so werden sie – wie bisher – erst einmal an ihr Treuegelöbnis und die Verpflichtung zum Dienen erinnert.“⁷⁴⁷ Riedel wies darauf hin, dass trotz des Antrages des Bundesvorstandes, der die „Streichung der satzungsgemäßen Interessenvertretung für SanOffz zum Ziele hatte und nahezu einstimmig abgelehnt (.) [wurde,] die Interessenvertretung der SanOffz (.) also nach dem Votum der Hauptversammlung der VdSO eine der vorrangigen

⁷⁴² Riedel 1981, Nachtrag zu HV 1980, S. 1

⁷⁴³ Riedel 1981, Nachtrag zu HV 1980, S. 1

⁷⁴⁴ Riedel 1981, Nachtrag zu HV 1980, S. 2

⁷⁴⁵ Riedel 1981, Nachtrag zu HV 1980, S. 2-3

⁷⁴⁶ Riedel 1981, Nachtrag zu HV 1980, S. 3

⁷⁴⁷ Riedel 1981, Nachtrag zu HV 1980, S. 3

Aufgaben der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V.“⁷⁴⁸ geblieben sei. Er hinterfragte zudem, „ob es denn im Interesse der InSan [sei], wenn außerhalb der VdSO ein Arbeitskreis, ggf. auch als eigenständige Organisation, ins Leben gerufen (.) [werde], der sich der Interessenwahrnehmung der (...) SanOffz widmen“⁷⁴⁹ werde. Dabei sah er „genügend engagierte Kollegen (aktive SanOffz und Reservisten), die (...) für eine optimale Ausgestaltung zusätzliche Aufgaben zu übernehmen bereit wären, um diese notwendigen Änderungen auch durchsetzen zu helfen.“⁷⁵⁰ Das Schreiben von Riedel zeigte noch einmal deutlich die unterschiedlichen Ansichten und Erwartungen beider Seiten auf, die auch das nächste Jahrzehnt hindurch bestehen sollten, bis sich der Nachwuchs endgültig zu einem eigenständigen Engagement⁷⁵¹ entschloss.

Riedel stand mit diesen Ansichten nicht alleine da. Mutschler berichtete zeitgleich an Clasen über seinen Vortrag zur Katastrophenmedizin bei einer Veranstaltung in Koblenz und stellte dabei fest, die Teilnehmer seien zwar interessiert, aber „leider mach[e](.) sich auch dort eine zunehmende Depression unter den jüngeren aktiven SanOffz breit, die die Auffassungen und Anordnungen ihres Dienstherrn nicht teilen“⁷⁵² könnten. Dies war wenig verwunderlich, wenn „es beispielsweise für jetzt fertig werdende junge Stabsärzte (Z 15) nicht möglich [war], innerhalb der 15-jährigen Verpflichtungszeit die Gebietsbezeichnung Arzt für Allgemeinmedizin oder Arzt für Öffentliches Gesundheitswesen zu erwerben“⁷⁵³, wie Riedel im Anschreiben zu seinem Nachtrag zur HV 1980 angemerkt hatte.

Das Anliegen des Vorstandes war zwar auch verständlich, da man sich doch recht erfolglos beispielsweise bei der Erschwerniszulage für die Interessen der SanOffz eingesetzt hatte bzw. derartige Anliegen wie die Vergütung des ärztlichen Bereitschaftsdienstes gleich in die Zuständigkeit des DBwV verwies. Aber für die Streichung der Interessenvertretung aus der Satzung und eine damit verbundene Konzentration auf das wissenschaftliche Engagement war es augenscheinlich noch zu früh. Außerdem entsprach dieser Ansatz nicht den Erwartungen der Mitglieder, wie die Abstimmung auf der HV deutlich gezeigt hatte. Trotzdem sollte der Vorstand das Thema bereits zur anstehenden Satzungsänderung wieder aufgreifen.

⁷⁴⁸ Riedel 1981, Nachtrag zu HV 1980, S. 3

⁷⁴⁹ Riedel 1981, Nachtrag zu HV 1980, S. 3

⁷⁵⁰ Riedel 1981, Nachtrag zu HV 1980, S. 3

⁷⁵¹ Anm. d. Verf.: Gründung des Deutschen SanOA e.V. 1991

⁷⁵² Mutschler, Schreiben an Clasen vom 31.3.1982, S. 2

⁷⁵³ Riedel, Schreiben an Wedel vom 26. April 1982, S. 1

Für die Wehrmedizinische Tagung hatte man als Lösung eine Dreiteilung gewählt: Der erste Teil wie auch der Festvortrag von Goerke über „Ernst von Bergmann und die Kriegschirurgie seiner Zeit“. widmete sich wehrgeschichtlichen Themen. Am nächsten Vormittag fand dann als zweiter thematischer Teil – von den Behring-Werken großzügig unterstützt⁷⁵⁴ – die Verleihung des Paul-Schürmann-Preises sowie ein Vortragsblock zur „Immunologie“ statt, der sich mit Immuntherapie und dem Formenkreis rheumatischer Erkrankungen beschäftigte, dabei aber den Bereich des Med. ABC-Schutzes nicht thematisierte.⁷⁵⁵ Zur Bewerbung um den PSP waren nur vier Arbeiten gegenüber neun beim letzten Mal eingereicht worden.⁷⁵⁶ Der Preis wurde erneut zu gleichen Teilen an zwei Preisträger vergeben: Zum einen an Oberfeldarzt d.R. Dr.med. Gerhard Fleischner für seine Untersuchung über „Ermüdungszonen bei Soldaten der Bundeswehr an den unteren Extremitäten unter besonderer Berücksichtigung der Kalkaneusermüdungszone“⁷⁵⁷ und an Stabsarzt d.R. Dr.med. Hans Christian Korting für seine Arbeit „Untersuchungen und Überlegungen zum Meningokokkenträgertum bei jungen Soldaten unter besonderer Berücksichtigung seiner Dynamik“⁷⁵⁸. Des Weiteren wurde Gerlach für sein Buch „Das dunkle Tal“ die „Paul-Schürmann-Medaille“ verliehen. Der Präsident beschrieb es als „würdig, an die Seite der „Unsichtbaren Flagge“ zu treten“⁷⁵⁹, deren Autor Peter Bamm dafür bereits 1972 von der Gesellschaft mit der Paul-Schürmann-Medaille geehrt worden war. Clasen dankte Gerlach für sein Zeugnis über „11 Jahre in russischer Kriegsgefangenschaft und Straflagern“⁷⁶⁰, „dass es dem, der es liest Kraft gibt, in allen Unbilden des Lebens, in allen „dunklen Tälern“ weiter und vorwärts zu leben.“⁷⁶¹ Außerdem berichtete er, dass auch Mutschler bereits „anlässlich seines 60. Geburtstages und anlässlich einer hervorragenden Bereichsveranstaltung“⁷⁶² die „Paul-Schürmann-Medaille“ für sein mehr als zwei Jahrzehnte währendes, großes Engagement für die DGWMP bekommen hatte.

Oberstapotheker Unger war beim Empfang zu seinem 70sten Geburtstag im Erich-Hoffmann-Haus die Plakette „Pro Meritis“ für seine Verdienste, die er sich als langjähriger Schatzmeister und Geschäftsführer der Gesellschaft erworben hatte, verliehen worden.⁷⁶³ Auch Frau Unger

⁷⁵⁴ Vgl. Begrüßung am Sonnabend durch Präsident zum Festakt 1980, S. 1

⁷⁵⁵ Vgl. Programmheft der Wehrmedizin. Tagung/HV 1980, o.A.

⁷⁵⁶ Vgl. Protokoll erw. Vorstandssitzung am 12. April 1980, S. 4

⁷⁵⁷ WMM 6/1981, S. 163

⁷⁵⁸ WMM 3/1981, S. 65

⁷⁵⁹ Begrüßung am Sonnabend durch Präsident zum Festakt 1980, S. 3

⁷⁶⁰ Begrüßung am Sonnabend durch Präsident zum Festakt 1980, S. 3

⁷⁶¹ Begrüßung am Sonnabend durch Präsident zum Festakt 1980, S. 3

⁷⁶² Bericht Vorsitzender zur HV 1980, S. 3

⁷⁶³ Vgl. Bericht Vorsitzender zur HV 1980, S. 3

hatte man bei dieser Gelegenheit als Anerkennung bereits eine Schallplatte mit der Oper „Tosca“ überreicht. Zusätzlich wurde ihr auf der HV noch offiziell mit einem Blumenstrauß für ihre über 10jährige ehrenamtliche Tätigkeit für die Gesellschaft, v.a. beim Aufbau und Betrieb der Bundesgeschäftsstelle, gedankt.⁷⁶⁴ Die Plakette „Pro Meritis“ wurde dann noch vier weiteren Mitgliedern verliehen, u.a. Oberstarzt d.R. Walter Möntmann, der die Gruppe Koblenz über ein Jahrzehnt geführt hatte. Dabei stellte die dortige, zumeist aus aktiven SanOffz bestehende, Klientel eine besondere Herausforderung bei der Motivation zur Beteiligung dar. Zu den Geehrten zählte aber auch der Vizepräsident Stolze.⁷⁶⁵

Dies war insofern bemerkenswert, hatte es doch auf der erweiterten Vorstandssitzung im April zur Vergabe der Plakette „Pro Meritis“ noch geheißen: „Vorstandsmitglieder sind von der Verleihung ausgenommen“⁷⁶⁶. Unger hatte in diesem Zusammenhang bereits auf der Vorstandssitzung vor der HV Klärungsbedarf zu Verfahrensfragen bei den Verleihungen der Plakette und der „Paul-Schürmann-Medaille“ angemeldet. Dies wurde vom aktuellen Vorstand auf Grund der bevorstehenden Neuwahl einstimmig in Zuständigkeit des neu zu wählenden Vorstandes verwiesen und somit auf 1981 vertagt.⁷⁶⁷ In seiner Laudatio nahm der Präsident dann auch auf diesen Diskurs und insbesondere die Diskussionen zur Person Stolze Bezug. Er rechtfertigte die Ehrung damit, „daß es (.) einfach nicht einzusehen [sei], daß Vorstandsmitglieder, die nun schon seit 10 und mehr Jahren sich aktiv in besonderem Maße eingesetzt haben, von jeder Ehrung ausgeschlossen werden sollten.“⁷⁶⁸ So sei Stolze nicht nur der tragende Pfeiler gewesen, als es galt, „vor mehr als 10 Jahren durch Satzungsbearbeitung, durch Satzungskenntnisse, durch Verabschiedung der Satzung, durch Überwachung der Regularien (...) unserer Gesellschaft den hierfür notwendigen Gleichschritt zu geben“⁷⁶⁹, sondern er sei auch weiterhin der ausgewiesene Fachmann für Satzungsfragen. Den Nachmittag nahm dann als dritter Teil eine wissenschaftliche Vortragsveranstaltung mit Vorträgen aus beiden Themengebieten und anschließender Führung durch die Wehrmedizinische Lehrsammlung der Akademie ein.⁷⁷⁰

⁷⁶⁴ Vgl. Bericht Vorsitzender zur HV 1980, S. 7

⁷⁶⁵ Vgl. Begrüßung am Sonnabend durch Präsident zum Festakt 1980, S. 4-5

⁷⁶⁶ Protokoll erw. Vorstandssitzung am 12. April 1980, S. 4

⁷⁶⁷ Vgl. Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung vom 16.10.1980, S. 2

⁷⁶⁸ Begrüßung am Sonnabend durch Präsident zum Festakt 1980, S. 5

⁷⁶⁹ Begrüßung am Sonnabend durch Präsident zum Festakt 1980, S. 5

⁷⁷⁰ Vgl. Programmheft der Wehrmedizin. Tagung/HV 1980, o.A.

3.2.8 1981

Auf der konstituierenden Vorstandssitzung im März 1981 musste der Präsident allerdings im Rückblick feststellen, dass die Veranstaltung zwar gut besucht war, aber sowohl die Themenwahl als auch der Ort einige Probleme mit sich gebracht hatten:

„Kritik wurde geübt von unseren älteren Kameraden, weil zu wenig Geschichte gebracht wurde, Kritik wurde geübt von unseren jüngeren Kameraden, weil zu wenig Wehrmedizin gebracht wurde, Kritik wurde geübt, weil es aufgrund der Lage der neuen SanAk und anderen Gegebenheiten hier und da Pannen gab.“⁷⁷¹

Damit hatten sich die vorher bezüglich der Abschreckung durch historische Themen geäußerten Befürchtungen bewahrheitet. Aber auch die Aufteilung zwischen Geschichte und Wehrmedizinischen Themen hatte sich insofern bewährt, dass beide Parteien ihren Interessenschwerpunkt vertreten gefunden hatten, auch wenn nicht alle mit dem Mengenverhältnis zufrieden waren.

Auf der finanziellen Seite zeigte sich selbst der erfahrene Schatzmeister von der massiven Kostensteigerung und ihren Gründen äußerst überrascht: Nachdem die amtlich bereitgestellten Unterkünfte „wegen der abseitigen, verkehrungünstigen Lage der neuen SanAk nur unzureichend angenommen“⁷⁷² worden waren und auch zur Anreise dorthin dieses Mal vorwiegend der eigene PKW gewählt worden war, schlugen auch noch die gestiegenen Hotelkosten negativ zu Buche. Außerdem waren für diese Veranstaltung von der Bundeswehr keine Dienstreisekosten erstattet worden. Diese Kostenexplosion ließ sich zwar aus Kassenreserven auffangen, erforderte aber dringend Gegensteuern für die Zukunft. Der Schatzmeister forderte eine drastische Kürzung der Anzahl der Delegierten auf der HV. Durch die in den letzten Jahren um mehr als 1.000 gestiegene Mitgliederzahl habe sich das in der Satzung verankerte Verhältnis von einem Delegierten auf 50 Mitglieder⁷⁷³ überholt, sinnvoll sei jetzt ein Verhältnis von einem Delegierten auf 100 Mitglieder.⁷⁷⁴ Auch bei den Reise- und Übernachtungskosten seien strengere Maßstäbe anzulegen. So sollte nur noch der Gegenwert einer Bahnfahrkarte der 1. Klasse und eine Übernachtungspauschale von DM 39,--, mit

⁷⁷¹ Bericht Präsident zur Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 1

⁷⁷² Bericht Schatzmeister als Anlage 3 zum Protokoll Vorstandssitzung vom 07.03.1981

⁷⁷³ Vgl. Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VDSO) (sic!) in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung, § 12, Abs. 4, S. 9: „In der HV wird die Bereichsgruppe durch sovielen als Delegierte gewählte Mitglieder vertreten, dass auf je 50 Mitglieder (in der Spitze 26) ein Delegierter entfällt.“

⁷⁷⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 5

Nachweis bis maximal zum Doppelten, übernommen werden.⁷⁷⁵ Allen drei Maßnahmen stimmte der Vorstand zu. Zudem sah Unger eine Beitragserhöhung von DM 3,-- auf DM 5,-- als unumgänglich an, auch um die gestiegenen Kosten für die Bundesgeschäftsstelle und die Bereichsgruppen weiter finanzieren zu können.

Ein weiterer Kritikpunkt an der HV in München waren die Unsicherheiten bei der Neuwahl des Vorstandes. Hier wurde bemängelt, dass „die Organisation und eine klare Kompetenzabgrenzung“⁷⁷⁶ fehlten. Als Folge wurden die Funktionen der Beisitzer noch einmal offiziell definiert. Die Zuteilung, die jeweiligen Belange ihrer Fachschaft zu vertreten, lag bei Salten – einschließlich der ÖA –, bei Lorck und zumindest vorerst noch bei Krüger, die Reservistenarbeit bei Büttner, Hochschule und Wissenschaft verblieben weiterhin bei Goerke und die CIOMR bei Frenzel. Stolze und Mutschler teilten sich die Nord-Süd-Zuständigkeit für die Verbindung zu ausländischen SanOffz-Vereinigungen.⁷⁷⁷ Für die Optimierung des Wahlablaufs wurde in bewährter Weise Stolze beauftragt, eine Wahlordnung zu erstellen.⁷⁷⁸ Ebenso sollte er sich um die Formulierung von „Richtlinien für die Verleihung von Auszeichnungen der Gesellschaft“ kümmern, da auch dieses Thema im vergangenen Jahr für Diskussion gesorgt hatte. Auf der HV wurde dann noch ergänzend die erneute Einrichtung einer Satzungskommission bestehend aus Wedel, Stolze, Sommer, Pustkuchen, Mutschler und Buettner beschlossen.⁷⁷⁹

Ein dringende Befürchtung des InpSanGesWesBw betraf „das Interesse der pharmazeutischen Industrie an den aktiven Sanitätsoffizieren.“⁷⁸⁰ Er sorgte sich, „die Unterstützung der Gesellschaft durch die pharmazeutische Industrie (.) [gerate] in ein völlig falsches Licht, wenn bei dienstlichen Veranstaltungen bestimmte Absichten und dadurch Mißbrauch herauslesbar sein könnte.“⁷⁸¹ Dabei verwies er auf die geltenden Bestimmungen wie den „Erlaß über die „Annahme von Belohnungen und Geschenken“, veröffentlicht im VMB1 1969 S.422 ff.“⁷⁸². Er betrachtete es darüber hinaus sogar als ein „Gebot der Fürsorge, zu verhindern, daß Angehörige meines Verantwortungsbereiches in den Verdacht geraten, gegen eindeutige

⁷⁷⁵ Vgl. Bericht Schatzmeister als Anlage 3 Protokoll Vorstandssitzung vom 07.03.1981

⁷⁷⁶ Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 2

⁷⁷⁷ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 6

⁷⁷⁸ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 3

⁷⁷⁹ Vgl. Entwurf Protokoll HV 1981, S. 6

⁷⁸⁰ Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 2

⁷⁸¹ Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 2

⁷⁸² Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 3

Befehle des Ministers oder gar gegen Strafgesetze zu verstoßen“⁷⁸³ Als eine erste Maßnahme führte er an, Teilnehmergebühren zu erheben. Zudem verwies auch er nochmals auf die Möglichkeit, auch aktiven SanOffz eine dienstliche Teilnahme zu genehmigen, „wenn die wissenschaftliche Thematik die Voraussetzung des dienstlichen Interesses erfüllt“⁷⁸⁴. Dass aber auch die Teilnahmegebühr noch keine Lösung des Finanzierungsproblems darstellen konnte, zeigten die Äußerungen von OFAp a.D. Christian von der Bereichsgruppe Weser-Ems, der die Organisation der Jahresveranstaltung 1981 verantwortete. In seinem Brief an den Präsidenten zum Stand der Vorbereitungen berichtete er von der großzügigen Unterstützungszusage seitens des Divisionsarztes inklusive Vorführung des Sanitätsbataillons und Personalgestellung für das Tagungsbüro. Auch Luftwaffe und Marine hatten bereits grünes Licht für den Einsatz von Lufttransportflugzeugen gegeben.⁷⁸⁵ Doch trotz der vielfachen Unterstützung durch die große Zahl von pharmazeutischen und Medizintechnik-Firmen – an der Industrieausstellung nahmen 36 Firmen teil – musste die Tagungsgebühr zur Kostendeckung auf 60,- DM angehoben werden. Nennenswerte Spenden waren im Gegensatz zu früheren Jahren nicht zu verzeichnen gewesen. Zur zukünftigen Geldersparnis beantragte er zugleich eine Satzungsänderung, um die Durchführung der HV auf alle zwei Jahre zu beschränken.⁷⁸⁶

Um Finanzen ging es auch weiterhin bei der Reservistenarbeit. Salten hatte den neuen Präsidenten des VdRBw und Niedersächsischen Landtagsabgeordneten, Fregattenkapitän d.R. Drape, „mit einer Jahreskostenaufstellung für Geschäftsführung und regionale Hilfskräfte um Zuteilung entsprechender Mittel gebeten.“⁷⁸⁷ Dringendes Wunschziel blieb dabei, direkt zuwendungsberechtigt und damit endlich unabhängig vom VdRBW zu werden, wofür sich die InSan einsetzen sollte.⁷⁸⁸

Nachdem man sich letztendlich mit der AWMF doch auf akzeptable Mitgliedskonditionen geeinigt hatte, drohte jetzt von anderer Seite erneut finanzieller Ungemach. Für das Inkrafttreten einer neuen Satzung der AWMF war „eine Mitteilung der Mitgliedsgesellschaften erforderlich (.), daß ihre Gemeinnützigkeit anerkannt ist.“⁷⁸⁹ Über den Versuch, die Anerkennung der Gemeinnützigkeit für die DGWMP zu erreichen, war schon zu Beginn 1980

⁷⁸³ Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 3

⁷⁸⁴ Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 3

⁷⁸⁵ Vgl. Christian, Schreiben an Präsident vom 22.01.1981, S. 2

⁷⁸⁶ Vgl. Christian, Schreiben an Präsident vom 22.01.1981, S. 1-2

⁷⁸⁷ Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 8

⁷⁸⁸ Vgl. Entwurf Protokoll HV 1981, S. 2

⁷⁸⁹ Goerke, Brief an Clasen vom 11.5.1981, S. 1

eingehender diskutiert worden mit dem Ergebnis, einen Steuerberater mit diesem Fragenkomplex zu beauftragen.⁷⁹⁰ Allerdings hatte der Vorstand gerade erst im März beschlossen „die Anerkennung der Gemeinnützigkeit nicht weiter zu verfolgen“.⁷⁹¹ Goerke schätze zwar die Mitgliedschaft in der AWMF nicht als absolut notwendig ein, deutete aber Vorteile bei einem Verbleib an: „Man kann wohl nicht sagen, daß es eine Prestigeangelegenheit geworden ist, dieser Arbeitsgemeinschaft anzugehören, möglicherweise aber daraus ein wichtiges Informationsforum werden kann.“⁷⁹² 1976 war es der Gesellschaft bei den finalen Verhandlungen mit der AWMF zu den Modalitäten der Mitgliedschaft allerdings noch sehr wichtig gewesen, durch Beitritt als medizinisch-wissenschaftliche Gesellschaft anerkannt zu werden. Auf der Vorstandssitzung Ende Oktober war sich der Vorstand dann auch einig, weiterhin in der AWMF bleiben zu wollen.⁷⁹³

Die HV und die Wehrmedizinische Tagung mit einer Fachausstellung der Industrie „Arzneimittel und Sanitätsmaterial“ waren aus organisatorischen Gründen von Bad Zwischenahn nach Oldenburg verlegt worden. Auf der vorgeschalteten Vorstandssitzung mit den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und der Arbeitskreise und der HV selbst ging es vor allem um die Kostensteigerung und die zu ergreifenden Gegenmaßnahmen. Neben der Modifikation der Fahr- und Reisekostenvergütung, der Dezimierung der Delegiertenzahl und der Beitragserhöhung für die ordentlichen Mitglieder griff Unger noch einmal die Idee auf, für die SanOA einen Jahresbeitrag von DM 12,-- festzusetzen, Mutschler hielt dagegen die Hälfte eines vollen Mitgliedsbeitrages für gerechtfertigt, wobei sich der Vorstand seinem Vorschlag anschloss.⁷⁹⁴

Da Unger aus gesundheitlichen Gründen seinen Rückzug vom Posten des Schatzmeisters gegen Ende des Jahres angekündigt hatte und bereits als Geschäftsführer von Clasen vertreten wurde, wurde – wie vom Vorstand vorgeschlagen – der Beisitzer OTAp Krüger ohne Gegenstimmen zum Schatzmeister ab 1.1.1982 gewählt. Die Wahl zu seinem Nachfolger als Beisitzer konnte OTAp Dr. Sommer für sich entscheiden. Clasen versprach, die Geschäftsführung auch weiterhin kommissarisch mit Unterstützung von Frau Busse zu

⁷⁹⁰ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 26.01.1980, S. 3

⁷⁹¹ Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 6

⁷⁹² Goerke, Brief an Clasen vom 11.5.1981, S. 2

⁷⁹³ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 7

⁷⁹⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 17.06.1981, S. 3

übernehmen.⁷⁹⁵ Dafür stand ihm „eine Aufwandsentschädigung in Höhe von DM 750,00 pro Monat einschließlich der Kosten für eine Hilfskraft zu.“⁷⁹⁶ Aber auch hier war es notwendig Reserven zu generieren, um das „notwendige finanzielle Fundament für die beabsichtigte Berufung eines Geschäftsführers und die Einstellung einer Bürokraft zu schaffen.“⁷⁹⁷ Das Letztere war unumgänglich, der erste Punkt war noch zu prüfen.⁷⁹⁸

Sowohl der Vorstand als auch die Delegierten erkannten die Notwendigkeit einer besseren finanziellen Ausstattung der Gesellschaft an. Die HV stimmte allerdings nicht für den weitaus vorsichtigeren Vorschlag des Vorstandes, der bei einer größeren Anhebung als DM 1,--/pro Monat negative Folgen für den Mitgliederbestand befürchtete. Stattdessen flossen die Erkenntnisse aus der Diskussion zum Haushaltsvoranschlag – mit der Erhöhung um DM 2,--/ Monat die Einstellung eines Bundesgeschäftsführers für DM 1.500,--/ Monat abzusichern – gleich in einen Antrag aus der Mitte der HV ein, der dann von der Mehrheit angenommen wurde. Damit war die Beitragserhöhung auf DM 60,-- ab 1982 beschlossene Sache, die auch helfen sollte, mehr Betriebsmittel für die Gruppen und Arbeitskreise verfügbar zu haben.⁷⁹⁹

Zudem erhoffte man sich, mit mehr finanziellem Spielraum auch das Engagement in der AllgResArb steigern zu können. Mit der Weisung des BMVg vom 29. Juli 1981, die sich der Reservistenkonzeption der Bundeswehr vom 29. Mai 1980 anschloss, war der Auftrag der DGWMP noch einmal explizit bestätigt worden:

- „Wehrmedizinische/wehrpharmazeutische Fortbildung außerhalb der lehrgangsgebundenen Aus- und Fortbildung und der Wehrübungen wird wegen der Spezifität der Fortbildungsinhalte nahezu ausschließlich
 - innerhalb der Bundeswehr von Sanitätsverbänden/-einheiten/-einrichtungen
 - außerhalb der Bundeswehr von der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. vermittelt. (...)
- Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. wird bei der Durchführung von wehrmedizinischen/wehrpharmazeutischen Fortbildungs-

⁷⁹⁵ Bericht Präsident zur HV am 20.06.1981, S. 1

⁷⁹⁶ Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 6

⁷⁹⁷ Protokoll Vorstandssitzung am 17.06.1981, S. 3

⁷⁹⁸ Vgl. Entwurf Protokoll HV 1981, S. 3

⁷⁹⁹ Vgl. Entwurf Protokoll HV 1981, S. 3-4

veranstaltungen im Rahmen der Möglichkeiten durch den Sanitätsdienst der Bundeswehr unterstützt.“⁸⁰⁰

Dabei wurde die Gesellschaft mit „dem neuen Erlaß des Bundesministers bzw. des Inspektors zur Reservistenarbeit (...) erneut beauftragt, Reservesanitätsoffiziere fortzubilden, mit einem Unterschied gegenüber dem früheren Erlaß, daß die Fortbildung von Unteroffizieren und Mannschaften weggefallen“⁸⁰¹ war. Dazu stellte Clasen in einem Schreiben an Wandel fest: „Wir haben in den letzten Jahren einige Truppenversuche gemacht, die leider ohne Erfolg waren, was die Ausbildung der Sanitätsunteroffiziere betrifft. So sind wir im Grunde genommen nicht unglücklich darüber, daß dieser Auftrag an uns nicht mehr ergangen ist.“⁸⁰²

Sogar der fehlenden finanziellen Unterstützung durch den VdRBw konnte er etwas Positives abgewinnen. Weder der Bundesrechnungshof noch das Bundesverteidigungsministerium hätten damit ein Eingriffsrecht in die Gesellschaft. Außerdem hätte man sonst auch „keine einzige Veranstaltung mehr mit Unterstützung der pharmazeutischen Industrie durchführen“⁸⁰³ können.

Der HV lagen drei Anträge auf Verleihung der Ehrenmitgliedschaft an FLA d.R. Prof. Dr. Schadewaldt, OFAp d.R. Dr. Pindur⁸⁰⁴ und GenStA a.D. Dr. Asal vor, die alle angenommen wurden. „Die Ernennung von Admiralstabsarzt a.D. Dr.med. Emil Greul [war bereits] anlässlich seines 85. Geburtstages“⁸⁰⁵ vorgezogen erfolgt. Diese Häufung veranlasste Wedel allerdings zu dem Hinweis, Verdienste könne man an Stelle von so vielen Ehrenmitgliedschaften auch mit der Plakette „Pro Meritis“ ehren.⁸⁰⁶ Auf der HV wurden dann vier Stück verliehen: Neben den beiden Organisatoren der HV 1980 in München, OFAp Dr. Buchner und OFAp Dr. Hammerstingl, und dem Leiter der Gruppe Mannheim-Heidelberg, OFArzt d.R. Dr. Domdey, erhielt auch Frau Unger diese offizielle Auszeichnung der Gesellschaft. Im Vorgriff auf die zu erstellende Wahlordnung hatte man sich dazu entschieden, auch ihr als rein ehrenamtlich Engagierter die Plakette als Anerkennung für ihre viele Arbeit in den letzten 11 Jahren an der Seite ihres Mannes als Geschäftsführer und Schatzmeister zuzuerkennen.⁸⁰⁷ Der Ansatz von Wedel, keine inflationäre Verleihung von beitragsfreien Ehrenmitgliedschaften zu

⁸⁰⁰ Clasen, WM 1/1982, S. 94

⁸⁰¹ Bericht Präsident zur Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 2, als Anlage Protokoll Vorstandssitzung

⁸⁰² Clasen, Schreiben an Wandel vom 5. Januar 1982, S. 1

⁸⁰³ Clasen, Schreiben an Wandel vom 5. Januar 1982, S. 1

⁸⁰⁴ Anm. d. Verf.: Für den Aufbau der Bereichsgruppe Hessen. Vgl. Entwurf Protokoll HV 1981, S. 6

⁸⁰⁵ O.V. Hauptversammlung 1981 Oldenburg, WM 1/1981, S. 90

⁸⁰⁶ Vgl. Entwurf Protokoll HV 1981, S. 5-6

⁸⁰⁷ Vgl. Entwurf Protokoll HV 1981, S. 1-2

beginnen, ist nachzuvollziehen, nur war es gerade gelungen, in den letzten Jahren die Vergabe der Plakette „Pro Meritis“ bei durchschnittlich vier Empfängern zu stabilisieren.

Des Weiteren kam auf der HV die Diskussion zum in der Satzung nicht existierenden Begriff „erweiterter Vorstand“ auf. Der Präsident räumte ein, dass der Gebrauch in dieser Form ein Versehen gewesen sei. Es sei damit „der „Vorstand, der sich nach § 10 der Satzung erweitert hat“ (um die Arbeitskreisvorsitzenden und die Vorsitzenden der Bereichsgruppen)“⁸⁰⁸⁸⁰⁹ gemeint gewesen. Der fälschliche Begriff werde nicht weiter benutzt.⁸¹⁰ Dementsprechend plante man auch die erste Vorstandssitzung 1982 gleich zweiteilig: Zuerst eine herkömmliche Vorstandssitzung und danach eine Sitzung des Vorstands mit den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und der Arbeitskreise.⁸¹¹

Auch der Vorschlag des Ehrenpräsidenten Albrecht, einen Arbeitskreis „SanOffz weiblich“ zu gründen, gab Anlass zu Diskussionen auf der HV. Schon im Vorfeld hatte Albrecht klarstellen müssen, sein

„Gedanke war und ist, daß den weiblichen Sanitätsoffizieren in unserer Gesellschaft die Möglichkeit geboten werden sollte, Ihre (sic!) speziellen Sorgen und Probleme innerhalb einer Männergemeinschaft – wie sie nun einmal eine Armee darstellt – einmal unter sich diskutieren und besprechen zu können; aber nicht mit der belustigenden Begründung, daß die Damen „sich einsam fühlten“. (.) dazu ist die Problematik zu ernst.“⁸¹²

Nach lebhaften Diskussionen im Vorstand hatte sich dieser dem Vorschlag Albrechts angeschlossen und eine geschickte Lösung propagiert. Man hatte sich geeinigt, „die männlichen Mitglieder der Gesellschaft sollten keine Entscheidungen treffen, die allein Angelegenheit der weiblichen Mitglieder sind.“⁸¹³ Daher sollten die SanOffz (w) „ungeachtet ihrer Mitgliedschaft zu den bereits bestehenden fachlichen Arbeitskreisen (...) die Möglichkeit

⁸⁰⁸ Entwurf Protokoll HV 1981, S. 2

⁸⁰⁹ Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VDSO) (sic!) in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung, § 10 Abs. 7., S. 7: „Der Vorstand kann zu seiner Beratung die gewählten Vorsitzenden der Arbeitskreise bzw. deren Vertreter und andere Mitglieder der Gesellschaft zu Vorstandssitzungen laden bzw. als Referenten mit der laufenden Bearbeitung von Sachgebieten betrauen. Diese Mitglieder haben bei Vorstandssitzungen beratende Stimme.“

⁸¹⁰ Vgl. Entwurf Protokoll HV 1981, S. 4

⁸¹¹ Vgl. Bericht Präsident Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 2, als Anlage Protokoll Vorstandssitzung

⁸¹² Albrecht, Brief an Clasen vom 7. Juni 1981

⁸¹³ Protokoll Vorstandssitzung am 17.06.1981, S. 5

prüfen, ihre besonderen Anliegen in einem eigenen Arbeitskreis zu erörtern“⁸¹⁴ und bei Bedarf die Einrichtung eines solchen beantragen, was dann wiederum erst zu prüfen sei.⁸¹⁵ Die HV befand hingegen, die Gesellschaft habe „nur 10 weibliche Mitglieder. Die weiblichen Sanffz (.) [seien] Arzt, Zahnarzt oder Apotheker und sollten sich im jeweiligen fachbezogenen Arbeitskreis engagieren. Solange der früher schon geforderte „Arbeitskreis junger SanOffz“ noch nicht eingerichtet ist, besteht auch kein Bedarf für einen solchen für weibl. SanOffz.“⁸¹⁶ Auf Antrag des Präsidenten wurde der Antrag auf einen AK „SanOffz weiblich“ dann an den Vorstand zurückverwiesen und somit nicht offiziell abgelehnt.⁸¹⁷ Die aus heutiger Sicht äußerst magere und wackelige Argumentation, die zudem zwei verschiedene Anliegen in unlogische Abhängigkeit voneinander setzte, prägte auch das weitere Verhalten der Gesellschaft gegenüber den weiblichen Mitgliedern. Selbst noch ein Jahrzehnt später, als 1991 wegen einer Satzungsänderung Nachwahlen zum dann so genannten Präsidium notwendig wurden, gab es noch den Vorschlag durch einen Generalarzt, „einen Präsidiumssitz mit einem jungen SanOffz/SanOA zu besetzen. (...) Der andere Sitz muß nicht zwingend mit einer Frau besetzt werden; vielleicht ergibt sich dies auch von selbst (Vorschlag durch die Delegierten). Auch ein Beisitzer aus den neuen Ländern ist denkbar.“⁸¹⁸

Vor der HV hatte dieses Mal bereits die komplette Wehrmedizinische Tagung stattgefunden. Der Arbeitskreis „Apotheker“ konnte mit zwei bundeswehreigenen fachspezifischen Referenten zur „Arzneimittelbevorratung“ und zum „Bundeswehrarzneimittelinformationssystem“ aufwarten. Der Arbeitskreis „Geschichte der Wehrmedizin“ bot im Anschluss an diese Sitzung eine einstündige Veranstaltung mit einem von zwei Bundeswehrärzten gehaltenen Vortrag zu „Geschlechtskrankheiten bei Soldaten im Wandel der Zeiten“⁸¹⁹ an.

Den Festvortrag zur Eröffnung der eigentlichen Veranstaltung hielt Goerke zum Thema „Katastrophen, die die Welt veränderten“. Clasen hatte in seiner Begrüßungsrede dazu das Motto „Aus der Katastrophenmedizin zu lernen für die Wehrmedizin“⁸²⁰ ausgegeben. Er nahm dabei Bezug auf die aktuellen Erdbebenkatastrophen in Italien und erst vor wenigen Tagen im

⁸¹⁴ Protokoll Vorstandssitzung am 17.06.1981, S. 5

⁸¹⁵ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 17.06.1981, S. 5

⁸¹⁶ Entwurf Protokoll HV 1981, S. 6

⁸¹⁷ Vgl. Entwurf Protokoll HV 1981, S. 6

⁸¹⁸ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. März 1991, S. 9-10

⁸¹⁹ Programm HV u. Wehrmed. Tagung 1981, S. 27

⁸²⁰ Begrüßungsrede Präsident zur Wehrmed. Tagung 1981, S. 2

Iran.⁸²¹ Den gesamten Nachmittag füllten im Anschluss praktische Vorführungen des Sanitätsbataillons sowie die Demonstration von Verladeübungen von Verletzten für den Land- und Lufttransport aus. Das wissenschaftliche Programm der Tagung unter der Leitung des ehemaligen InspSanGesWesBw umfasste dann bereits eineinhalb Tage. Dabei beleuchteten 14 nationale und internationale Experten aus dem zivilen und militärischen Bereich verschiedene Aspekte des Themas „Katastrophenschutz“. So stellte u.a. der Präsident des Bundesamtes für den zivilen Bevölkerungsschutz, Präsident. Dr. Ernst Kolb, den aktuellen Stand der Katastrophengesetzgebung hinsichtlich der medizinischen Belange in der Bundesrepublik vor und Priv.-Doz. Dr. Peter Sefrin, eine Kapazität auf dem Gebiet der Notfall- und Katastrophenmedizin in Deutschland, sprach zu Soforthilfen im Katastrophenfall. Es wurden aber auch ganz aktuelle praktische Erfahrungen aus der Bekämpfung der Erdbebenkatastrophen des Jahres 1980 durch den Beratenden Arzt des Bundesamtes für Zivilschutz, Chefarzt Dr. Biesing, erläutert.⁸²² Die Beiträge wurden dann im Sonderheft „Katastrophenmedizin“ des Journal 2/1981 der WM veröffentlicht⁸²³, dessen Versandkosten die DGWMP vollständig übernahm.⁸²⁴ Das Journal 1/1981 „Sanitätszentren und Lazarette“ hatte hingegen die Vorstellung weiterer Strukturen und Dienststellen des Sanitätsdienstes mit Schwerpunkt beim Heeressanitätsdienst bzw. Sanitätsdienst der Territorialverteidigung fortgeführt.⁸²⁵

Nachdem man die Arbeit von Stabsarzt Johannes Bringmann jun. über den „Problemkreis Schußbruch im 2. Weltkrieg“ zuerst nur aus grundsätzlichen Überlegungen und auch nur mit Einschränkungen subventionieren wollte, gab es dann nach positiver Beurteilung durch Goerke doch einen Zuschuss von DM 5.000,- sowie eine festliche Veranstaltung zur Promotion mit Vortrag des Autors im Erich-Hoffmann-Haus im Dezember 1981.⁸²⁶ Diese Veranstaltung bildete zugleich den Rahmen für die Verleihung der Ehrenmitgliedschaft an Schadewaldt.⁸²⁷

Bis zur letzten Vorstandssitzung des Jahres am 31.10.1981 hatte sich Krüger als Kandidat für die Übernahme der Geschäftsführung herauskristallisiert – allerdings erst frühestens zum April 1983 nach seiner Versetzung in den Ruhestand. Clasen war bereit, die Bundesgeschäftsstelle bis dahin kommissarisch zu führen. Dafür erhielt er, solange er noch in der Geschäftsführung

⁸²¹ Erdbebenkatastrophe am 23. 11.1980 in Kampanien u. Basilikata, Italien, sowie am 11. 06.1981 im Süden Irans

⁸²² Vgl. Programm HV u. Wehrmed. Tagung 1981, S. 33-36

⁸²³ Vgl. Protokoll HV 1982, S. 3

⁸²⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 5

⁸²⁵ U.a. Sanitätszentren, Sanitätsregiment, Sanitätskommando des Territorialheeres

⁸²⁶ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 5

⁸²⁷ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 3

des Hartmannbundes tätig war, auch weiterhin nur die Hälfte der neu festgelegten Aufwandsentschädigung, die bisher komplett der Bezahlung der Mitarbeiterin gedient hatte. Da Frau Busse ab 1.1.1982 allerdings drei Vormittage in der Bundesgeschäftsstelle arbeitete, wurde auch ihre monatliche Vergütung erhöht.⁸²⁸

Die Mitgliederentwicklung zeigte sich 1980/81 zwar weiterhin positiv, aber wesentlich gedämpfter als in den letzten Jahren. Dies beruhte 1981 v.a. auf dem starken Anstieg der Austritte auf 67 im Gegensatz zu nur knapp über 40/Jahr am Ende der 70er. Hinzu kamen 27 Todesfälle. Auch die Zahl der Neuaufnahmen war mit 143 im Vergleich zu durchschnittlich 200/Jahr am Ende der 70er deutlich zurückgegangen.⁸²⁹ Ende 1981 verfügte die Gesellschaft daher über 2.686 Mitglieder, was im Vergleich zu 2.637 Ende 1980 eine Nettozunahme von gerade einmal 49 Mitgliedern bedeutete. Nur die Nettozunahme 1980 war mit ca. 37 Mitgliedern noch geringer ausgefallen, nachdem die Steigerung davor bei rund 100 bis 150 Mitgliedern/Jahr gelegen hatte. Am Verhältnis der aktiven Sanitätsoffiziere zu den Reservisten hatte sich nicht viel geändert, noch immer betrug es ungefähr 1:2.⁸³⁰

Auch international waren Vertreter der Gesellschaft wieder aktiv gewesen und hatten gerade erst eine Veranstaltung der französischen Vereinigung der Reservesanitätsoffiziere bei Versailles besucht, bei der es u.a. um Themen wie die „Sicherheitsvorkehrung und Schutz vor Kernstrahlung“⁸³¹, aber auch um „Ergometrische Probleme bei der Auswahl und dem Einsatz von Panzerbesatzungen“⁸³² ging. Der Präsident konnte dazu berichten: „Der Inspekteur des Sanitätswesens der französischen Armee ist an einem engeren Kontakt mit dem Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr sehr interessiert und wünscht insbesondere einen Austausch von Erkenntnissen auf dem Gebiet des Einsatzes von C-Waffen in einem möglichen Verteidigungsfall.“⁸³³ Dafür, dass die DGWMP eine eigenständige, nicht der Bundeswehr zugehörige Vereinigung war, war sie doch überaus gut in den Informationsfluss eingebunden, was auch dem vom Präsidenten zur HV 1975 formulierten Anspruch entsprach, „mitten im pulsierenden Geschehen der Gegenwart mit all den Schwierigkeiten, mit denen der Sanitätsdienst der Bundeswehr täglich konfrontiert wird“⁸³⁴, zu leben.

⁸²⁸ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 2

⁸²⁹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 29. Januar 1982 in Bonn. S. 3

⁸³⁰ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 3

⁸³¹ Bericht Präsident Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 1, als Anlage Protokoll Vorstandssitzung

⁸³² Bericht Präsident Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 1, als Anlage Protokoll Vorstandssitzung

⁸³³ Bericht Präsident Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 1, als Anlage Protokoll Vorstandssitzung

⁸³⁴ Bericht Präsident zur HV 1975, S. 1

Ein besonderer Schwerpunkt dieser Vorstandssitzung war wieder einmal die Frage der Nachwuchswerbung, die besonders nachdrücklich vom Ehrenpräsidenten Albrecht angemahnt wurde. Sein Anliegen war es, durch Verjüngung dem „Ruf eines „Altherren-Vereins“ (.) der Gesellschaft“⁸³⁵ entgegen zu wirken und auch „die „ewigen“ Gäste“⁸³⁶ endlich zur Mitgliedschaft zu bewegen. Diesbezüglich hatte auch der Präsident in seinem Bericht mit Rückblick auf Versailles gerade bemängelt, er stelle besonders bei den Großveranstaltungen fest, „daß viele Leute gerne zu unseren Veranstaltungen kommen, mitfahren, dahin wo es schön ist, sich eifrig auch zu Diskussionen melden, oder aber auch bei Negativäußerungen sich kräftig betätigen, aber gar nicht daran denken, bei uns Mitglied zu sein.“⁸³⁷ In der Diskussion wurden zwar neun Vorschläge besonders beleuchtet, aber nicht alle waren neu: So waren der Betreuungsoffizier an der SanAk, der als DGWMP-Mitglied dem Nachwuchs Zweck und Ziele der Vereinigung vermitteln sollte, oder der Aushang an der SanAk zur Information über das Fortbildungsangebot der Gesellschaft schon mehrfach thematisiert worden. Auch die Überlegung, den Mitgliederverzeichnissen Aufnahmeanträge zur vereinfachten Anwerbung durch Mitglieder beizulegen, war keine unbekannte Idee; genauso wenig wie die Freistellung von Vortragenden durch die Dienststellenleiter zur Durchführung eines „eigenen „wissenschaftlichen Symposiums“ mit ausschließlich wehrmedizinischer Thematik“⁸³⁸ und anderer Fortbildungen in den Bereichsgruppen,. Immerhin fand der Ansatz, den „jüngeren, engagierten SanOffz (.) Aufgaben und Verantwortung in den Vorständen frühzeitig zu übertragen“⁸³⁹, laut Aussage des Präsidenten schon seine Umsetzung in den Vorständen der Gesellschaft, wobei er auf eine Fortsetzung bei den Wahlen 1982 hoffte. Weitere Vorschläge blieben vage in der Aussage, so die „Empfehlung der Gesellschaft als für die Weiter- und Fortbildung (Anm. d. Verf.: der Reservesanitätsoffiziere) verantwortliche Institution“⁸⁴⁰ und die Konkretisierung der Werbemaßnahmen auf den Nachwuchs – ebenfalls keine neue Anregung.

Auch die Überlegung „nicht sofort mit „der Tür“ ins Haus zu fallen [,] sondern Gelegenheit zum Kennenlernen [zu] bieten“⁸⁴¹, wurde ja in der Realität bereits umgesetzt, dabei aber – wie beklagt – reichlich von den Dauergästen ausgenutzt.

⁸³⁵ Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 5

⁸³⁶ Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 5

⁸³⁷ Bericht Präsident Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 2, als Anlage Protokoll Vorstandssitzung

⁸³⁸ Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 6

⁸³⁹ Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 5

⁸⁴⁰ Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 6

⁸⁴¹ Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 5

Unabhängig davon wollte man den InspSanGesWesBw um die Benennung eines „Verbindungsoffizier[s] der InSan (...), der in beratender Funktion auch an den Vorstandssitzungen der Gesellschaft teilnimmt“⁸⁴², bitten. Nachdem sich die zumindest sporadische Teilnahme eines solchen als Gast, wie beispielsweise von OFAp Dr. Krauss 1977, immer bewährt hatte, war das sicher ein sehr vielversprechender Optimierungsansatz.

3.2.9 1982

Von dessen Umsetzung konnte zwar so schnell noch keine Rede sein, aber durch die Teilnahme des StvInspSan, GenStArzt Dr. Scheunert, an der ersten Vorstandssitzung hatte die Gesellschaft in bewährter Weise ihren direkten, viel höher angesiedelten Kontakt zur Führung des Sanitätsdienstes. Zudem kündigte Scheunert an, es werde ein ständiger Referent des für die Verbindung mit der Gesellschaft zuständigen Referates InSan II 3 bestimmt.⁸⁴³

Um dem Wildwuchs in Gestaltung und Formulierung Einhalt zu gebieten, war „einheitliches Briefpapier mit dem Emblem der Gesellschaft für alle Bereichsgruppen als Muster verteilt“⁸⁴⁴ worden, das dann dezentral hergestellt werden sollte.

Zusätzlich beschloss der Vorstand noch, „auf Bundesebene eine Partnerschaft mit der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie einzugehen.“⁸⁴⁵

Einen großen Teil der Sitzungszeit nahm die Diskussion über den von der Stolze-Kommission vorgelegten Satzungsentwurf ein. Erster Punkt war die erneute Beratung des § 2 Abs. 2, zu dem der Präsident anmerkte, „daß die Gesellschaft keine Interessenvertretung wahrnimmt. Es sei bereits bei einer früheren VV beschlossen worden, den zweiten Satzteil „und sich für seine Interessen einzusetzen“ zu streichen“⁸⁴⁶. Nachdem dieser Passus ja überhaupt erst in die geänderte Fassung der Satzung vom 30.06.1973 aufgenommen worden war, konnte er sich nicht auf einen Beschluss einer VV beziehen. Diese VV waren mit derselben Satzungsfassung zu Hauptversammlungen (HV) umbenannt und ab der Delegiertenversammlung 1984 auch nur so bezeichnet worden. Sollte der Präsident sich jedoch auf den Beschluss auf der Vorstandssitzung im April 1980⁸⁴⁷ beziehen, so war der diesbezügliche Antrag an die HV 1980

⁸⁴² Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 6

⁸⁴³ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 29. Januar 1982, S. 2

⁸⁴⁴ Protokoll Vorstandssitzung am 29. Januar 1982, S. 3

⁸⁴⁵ Protokoll Vorstandssitzung am 14. Oktober 1982, S. 2

⁸⁴⁶ Protokoll Vorstandssitzung am 31.10.1981, S. 6

⁸⁴⁷ Vgl. Protokoll erw. Vorstandssitzung am 12. April 1980, S. 5

von dieser „mit großer Mehrheit“⁸⁴⁸ abgelehnt worden und der zweite Halbsatz damit in der Satzung verblieben. Ob ihm diese deutliche Entscheidung der HV nicht mehr präsent war oder sie willentlich umgedeutet wurde, lässt sich im Nachhinein nicht sicher beurteilen.

Im Protokoll der Sitzung des Vorstands mit den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und der Arbeitskreise am nächsten Tag findet sich dazu die Aussage, dass „der Satzteil „und sich für seine Interessen einzusetzen“ bereits bei einer früheren HV gestrichen [wurde], (.) aber noch in der alten Fassung im Mitgliederverzeichnis von 1980“⁸⁴⁹ stände. Einerseits findet sich in keinem der HV-Protokolle seit der letzten offiziellen Satzungsänderung 1973 bis 1980 ein Hinweis auf den Beschluss einer solchen Streichung. Andererseits hätte der Vorstand in diesem Fall gar nicht mehr die Streichung der Interessenvertretung bei der HV 1980 beantragen und sich dafür eine Abfuhr abholen müssen. Zudem hätte dieses Ergebnis dann wiederum eine eventuelle vorherige Streichung zumindest im demokratischen Sinne in Frage und damit zur erneuten Debatte gestellt.

Einen weiteren Hinweis geben die verschiedenen Stadien des Neuentwurfes der Satzung: So enthält der „Neuentwurf 1981“ zwar Änderungen in deutlich markierter Form, die dann auch in die Satzung von 1984 aufgenommen wurden. Hier besteht jedoch noch die Trennung von § 2 Abs. 2.a) und 2.b) mit der Benennung des strittigen Halbsatzes „und sich für seine Interessen einzusetzen“⁸⁵⁰. Im „Neuentwurf 1981, Stand 30.01.1982“, zugleich dem Datum der oben genannten Vorstandssitzung, sind hingegen 2.a) und b) bereits zusammengelegt unter Streichung der Interessenvertretung.⁸⁵¹ In der endgültigen Satzung erfolgte dann nur noch ein Tausch der Reihenfolge, da die Wehrmedizin und -pharmazie höchste Priorität bei Ziel und Aufgaben der Gesellschaft erhielten.⁸⁵²

Da der Punkt der Interessenvertretung aber immer wieder Anlass zu Diskussionen und Differenzen gerade mit dem Nachwuchs gegeben hatte – die vor einer knappen Jahresfrist von OSA Riedel noch einmal in einem sehr deutlichen Schreiben, das nicht mit Vorwürfen der

⁸⁴⁸ Protokoll HV 1980, S. 10

⁸⁴⁹ Protokoll Sitzung Vorstand mit Vorsitzenden der Bereichsgruppen u. Arbeitskreise am 30. Januar 1982, S. 2

⁸⁵⁰ Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VdSO): Neuentwurf 1981 nach der in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung, S. 2

⁸⁵¹ Vgl. Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VdSO): Neuentwurf 1981 (Stand 30.01.1982) nach der in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung, S. 2

⁸⁵² Vgl. Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VdSO). WM III/1984, S. 116

Blockadehaltung an den Vorstand sparte, zusammengefasst worden waren – erscheint eine derartige versehentliche Verdrängung eher zweifelhaft.

Auf jeden Fall erreichte der Vorstand durch diese Aktion im Endeffekt sein Ziel und schaffte es, im Zuge der Satzungsänderung die mit vielen Ärgernissen verbundene „Interessenvertretung“ endlich aus der Satzung streichen zu lassen.

Die Priorisierung der Wissenschaft im Portfolio der Gesellschaft hatte noch andere Veränderungen zur Folge, u.a. wurde, „um die wissenschaftliche Aufgabe stärker herauszustellen, (...) d) an den Schluß gesetzt“⁸⁵³ – somit wurde die Pflege des kameradschaftlichen Zusammenhalts aus der Mitte der Aufzählung ganz nach hinten verschoben.

Ein weiterer Antrag bezog sich darauf, die Katastrophenmedizin, die man ja schon in das Merkblatt der Gesellschaft eingefügt hatte, auch in die Satzung unter § 2 Abs. 1 aufzunehmen. Hierbei kam man aber überein, „daß die Fassung „..Probleme der Wehrmedizin, der Wehrpharmazie und aller Grenzgebiete“.. alle Gebiete, wie z.B. Arbeitsmedizin, Flugmedizin, Notfallmedizin, Katastrophenmedizin und -pharmazie,“⁸⁵⁴ abdecke. Als weitere auffällige Veränderung hatte man aus dem „Bundesgeschäftsführer“ einen „Generalsekretär“ gemacht.⁸⁵⁵ Diese Benennung überlebte aber nicht bis zur endgültigen Satzung und es blieb beim Bundesgeschäftsführer.

In einem eigenen Punkt der Sitzung berichteten die Vorsitzenden aller vier Arbeitskreise über ihre jeweiligen Veranstaltungen. Hierbei konnte der Arbeitskreis Apotheker eine besondere Tagung ankündigen. Im April fand an der Universität in München ein Gesamtkongreß der pharmazeutischen Wissenschaften unter Teilnahme von aktiven Sanitätsoffizieren und Reservisten statt. Zum Generalthema „Fortschritte in der Arzneimittelforschung“ trugen auch SanOffz Apotheker mit Vorträgen über Arzneimittelstabilität bei.⁸⁵⁶

Nachdem der zweite Band der Schriftenreihe „Erfahrungen des Deutschen Sanitätsdienstes im Zweiten Weltkrieg“, die „Sonderbataillone“ von Dr. Rolf Valentin, von führenden Presseorganen wie dem Spiegel und der Süddeutschen Zeitung sehr negativ aufgenommen worden war und der Droste-Verlag seine verlegerische Arbeit auf dem Gebiet der Medizin

⁸⁵³ Protokoll Sitzung Vorstand mit Vorsitzenden der Bereichsgruppen u. Arbeitskreise am 30. Januar 1982, S. 3

⁸⁵⁴ Protokoll Sitzung Vorstand mit Vorsitzenden der Bereichsgruppen u. Arbeitskreise am 30. Januar 1982, S. 2

⁸⁵⁵ Vgl. Protokoll Sitzung Vorstand mit Vorsitzenden der Bereichsgruppen u. Arbeitskreise am 30. Januar 1982, S. 3

⁸⁵⁶ Vgl. Protokoll Sitzung Vorstand mit Vorsitzenden der Bereichsgruppen u. Arbeitskreise am 30. Januar 1982, S. 6

einstellte, galt es, schnell einen neuen Verlag für die Schriftenreihe zu finden. Dafür stand man in Gesprächen mit dem Verlag Mittler & Sohn und dem Mönch-Verlag, die beide mit der Materie Militärwissenschaft vertraut waren. Als 4. Band war die Arbeit „Lazarettsschiffe“ von Schadewaldt vorgesehen, für deren Veröffentlichung 5.000,-- DM vorgesehen wurden.⁸⁵⁷

Zudem wurden die Kosten von DM 539,-- für die Reinschrift der „Beiträge zur Geschichte der Wehrpharmazie von 1935 bis 1945“, die vom inzwischen verstorbenen OTAp Schneider im Rahmen einer Dissertation unter Schadewaldt erstellt und von OTAp a.D. Dr. Deckenbrock sowie OTAp Dr. Sommer überarbeitet worden waren, übernommen. Die Veröffentlichung war dann in der Reihe „Düsseldorfer Arbeiten zur Geschichte der Medizin“ vorgesehen.⁸⁵⁸

Im Hinblick auf die „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ stellte das Jahr 1982 einen echten Quantensprung dar. Das Journal war etabliert und erschien jetzt viermal im Jahr, was auch heute noch der Fall ist. Die Titelthemen reichten dabei 1982 von „Bundeswehrzentral Krankenhaus“ über „Zahnärztlicher Dienst der Bundeswehr“ bis zum „Sanitätsdienst der Marine“ Teil 1 und 2.

Für die bevorstehende HV/wissenschaftliche Veranstaltung in Baden-Baden druckte die Firma Thomae „kostenlos 1.000 Einladungen und (...) [wollte] alle Truppenärzte – unter Hinzufügung eines Aufnahmeformulars der Gesellschaft – anschreiben.“⁸⁵⁹ Das entsprach zwar der Maßgabe der verstärkten Nachwuchswerbung, bedeutete aber zugleich auch wieder eine starke Einbindung der Industrie, die sowohl Druck- als auch Portokosten bezahlte und zudem – wenn man dem Protokoll Glauben schenken darf – Zugriff auf die Truppenarztadressen bekam, die nur über das Personalstammamt verfügbar waren. Solche Aktionen waren dann ab 1984 nicht mehr möglich, da das Personalstammamt unter Berufung auf das Datenschutzgesetz der DGWMP auch keine Auskünfte zur Adressänderung versetzter oder umgezogener Mitglieder mehr erteilte.⁸⁶⁰

Die Identifizierung eines Veranstaltungsortes für die HV 1983 gestaltete sich hingegen schwierig und wurde erst auf der HV in Baden-Baden einer Lösung zugeführt. Gestartet war man mit dem Antrag von Wandel, der als letzte Tat im Amt des Vorsitzenden der Gruppe Allgäu angeboten hatte, das 4. Wehrmedizinische Symposium (WehrMedSymp) in Füssen Anfang Mai 1983 zusammen mit der HV durchzuführen. Er befürchtete, durch die ebenfalls im Süden stattfindende Bodenseetagung, die Jahreshauptversammlung der Österreicher im Juni

⁸⁵⁷ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 29. Januar 1982, S. 7-8

⁸⁵⁸ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 29. Januar 1982, S. 9

⁸⁵⁹ Protokoll Sitzung Vorstand mit Vorsitzenden der Bereichsgruppen u. Arbeitskreise am 30. Januar 1982, S. 7

⁸⁶⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 28. Januar 1984, S. 5

und eine separat durchgeführte HV mit Vorstandswahlen nicht mehr genügend Teilnehmer für das Symposium gewinnen zu können, die dann in schlechter Relation zu Aufwand und Kosten ständen.⁸⁶¹ Auf der Vorstandssitzung mit den Vorsitzenden der BG und AK im Januar wurde dann festgelegt, die HV 1983 im Oktober in Bonn abzuhalten, da die anstehenden Wahlen zum Vorstand einen Herbsttermin notwendig machten.⁸⁶² Diese zeitliche Bindung führte dazu, dass Wandel anbot, das 4. Wehrmedizinische Symposium inklusive der noch geplanten anschließenden Exkursion nach Solferino auf Ende September zu verlegen, um eine gemeinsame Durchführung mit der HV zu ermöglichen – verknüpft mit dem Nachsatz, ansonsten würde er „von der Durchführung des 4. WehrMedSymp Abstand nehmen.“⁸⁶³ Im darauf folgenden Briefwechsel versuchte der Präsident Wandel zu überzeugen, die demokratische Entscheidung der Vorstandssitzung zu respektieren, die den Delegierten immerhin eine Teilnahme am Ball des Inspektors ermögliche, und sein Symposium trotzdem und unabhängig von der HV „in gleicher Form durchzuführen wie die ersten drei.“⁸⁶⁴ Genau das wollte Wandel aber nicht:

„Nachdem ich wegen der Beteiligung an den Symposien schon 3 x Klimmzüge machen mußte, ich durch die Gesellschaft bei der Finanzierung der Symposien eher Schwierigkeiten als Unterstützung fand (...) und die Symposien stets auf eigenes Risiko durchführen musste (...), sah ich durch die Zusammenlegung beider Veranstaltungen eine Möglichkeit, auch die Bundesgeschäftsstelle an den Risiken zu beteiligen.“⁸⁶⁵

Die Möglichkeit, als attraktives Rahmenprogramm am Sanitätsball teilzunehmen, wies er empört von sich: „Ich hatte mir meinen Abschied aus dem Amt des Vorsitzenden der Gruppe Allgäu der Deutschen Gesellschaft (...) mit der Durchführung des 4. WehrMedSymp und der anschließenden Exkursion nach Oberitalien mit einer anderen Wertigkeit und in einem der Gesellschaft eigenen Rahmen vorgestellt, als dieses mit einem Ball des Inspektors (...) der Fall ist.“⁸⁶⁶ Clasen gab das Antwortschreiben von Wandel wie von diesem explizit gewünscht den Vorstandsmitgliedern zur Kenntnis und bat um Rückäußerung bis Mitte April.⁸⁶⁷ Zugleich versuchte er Wandel weiterhin zur Durchführung des Symposiums zu bewegen.⁸⁶⁸

⁸⁶¹ Vgl. Wandel, Schreiben an Clasen vom 06. Februar 1982, S. 1

⁸⁶² Vgl. Protokoll Sitzung Vorstand mit Vorsitzenden der Bereichsgruppen u. Arbeitskreise am 30. Januar 1982, S. 7

⁸⁶³ Wandel, Schreiben an Clasen vom 06. Februar 1982, S. 2

⁸⁶⁴ Clasen, Schreiben an Wandel vom 22. Februar 1982

⁸⁶⁵ Wandel, Schreiben an Clasen vom 1. März 1982, S. 1

⁸⁶⁶ Wandel, Schreiben an Clasen vom 1. März 1982, S. 2

⁸⁶⁷ Vgl. Clasen, Schreiben an Vorstandsmitglieder vom 15. März 1982, S. 1

⁸⁶⁸ Vgl. Clasen, Schreiben an Wandel vom 18. März 1982, S. 1-2

Wie richtig die Entscheidung der Gesellschaft gewesen war, zumindest vom Med. ABC-Schutz als Kongressthema 1981 Abstand zu nehmen, zeigten die heftigen Reaktionen, die damals selbst die hochaktuelle und viel diskutierte „Katastrophenmedizin“ – aus heutiger politischer Sicht unverfänglich und als essentiell anerkannt – hervorrief. Hintergrund waren politische Auseinandersetzungen im Kontext des NATO-Doppelbeschlusses von Dezember 1979, in dem die NATO die Modernisierung ihrer nuklearen Mittelstreckenraketen angekündigt hatte, was u.a. die Stationierung von Pershing-II-Raketen in der BRD ab 1983 einschloss und besonders in Westdeutschland zu heftigen Protesten führte.⁸⁶⁹ Konnte sich der Präsident im Rückblick auf 1981 noch freuen, dass „anlässlich der HV in Oldenburg die Katastrophenmedizin mit Erfolg behandelt [wurde,] (...) [hatte] das Thema Katastrophenmedizin (.) bei anderen Veranstaltungen zu erheblichen Auseinandersetzungen geführt.“⁸⁷⁰ Die aktuelle Lage beschrieb die Fellbacher Zeitung wie folgt: „Stichworte wie Katastrophenmedizin und Gesundheitssicherstellungsgesetz [verbinden sich] für eine wachsende Zahl von Ärzten und Angehörigen des Pflegepersonals im Gesundheitswesen mit dem Begriff der Vorbereitung auf den nächsten Krieg und den Atomschlag.“⁸⁷¹ So war es auf einer Fortbildungsveranstaltung am 3. März 1982, die die DGWMP zusammen mit der Ärzteschaft Stuttgart und dem Arzneimittelhersteller Schürholz GmbH in der Fellbacher Schwabenlandhalle ebenfalls zum Thema „Katastrophenmedizin“ durchführte, zu einem Eklat gekommen. Die Fellbacher Zeitung berichtete dazu:

„Ein Dutzend junger Leute bestieg (...) zum Beginn der eigentlichen Vortragsveranstaltung die Bühne, entrollte ein Transparent mit der Aufschrift „Keine Kriegsvorbereitung im Gesundheitswesen“ und riß die Regie an sich. Die Vertreter der Stuttgarter Initiative „Ärzte und Beschäftigte im Gesundheitswesen gegen den Atomkrieg“ protestierten als „Zwangsmitglieder der Stuttgarter Ärzteschaft“ gegen die „Mobilmachung im Gesundheitswesen für den nächsten Krieg“.“⁸⁷²

Einwürfe wie der des Vorsitzenden der Stuttgarter Ärzteschaft, Dr. Otto Albrecht, der die „Unterstellung, ärztlicher Fortbildungswille für den Fall von Menschenhand herbeigeführter Großkatastrophen, auch im Verteidigungsfall, leiste kriegerischen Entwicklungen Vorschub,

⁸⁶⁹ Vgl. Clement Jöris, ES&T-Sonderausgabe „60 Jahre Bundeswehr“ Mai 2015, S. 49

⁸⁷⁰ Protokoll Vorstandssitzung am 14. Oktober 1982, S. 3

⁸⁷¹ Fellbacher Zeitung vom 6. März 1982, o.A.

⁸⁷² Fellbacher Zeitung vom 6. März 1982, o.A.

[als] „grotesk und eine grobe Verkennung der ärztlichen Pflichten“⁸⁷³ bezeichnete, gingen im Tumult unter. Mutschler konnte seinen Vortrag gar nicht erst halten.

„Im Publikum und auf der Bühne (...) spielten sich erregte Auseinandersetzungen ab. „Wir sind hier nicht auf dem Kasernenhof“, rügten Demonstranten scharfe Töne älterer Anwesender. „Ich habe gedacht, wir sind hier unter Ärzten!“ beklagte jemand sich häufende verbale Entgleisungen von Disputanten. (...) Kontrahenten schalteten Mikrofone weg und wieder zu, um sich gegenseitig am Reden zu hindern oder wieder zu Wort zu kommen. Das Szenarium erinnerte an Tumulte zu Zeiten der Außerparlamentarischen Opposition in den Hörsälen bundesdeutscher Universitäten“⁸⁷⁴,

stellte die Zeitung fest. Besonders die in Uniform anwesenden Mitglieder der Bundeswehr waren „Zielscheibe scharfer Angriffe“⁸⁷⁵, berichteten die Stuttgarter Nachrichten. Nachdem die offizielle Veranstaltung abgebrochen worden war, wurde die Tagung mit einem ausgewählten Publikum von 80 Teilnehmern „zu späterer Stunde (...) [und] klammheimlich“⁸⁷⁶ in einem anderen Saal ohne Störungen weitergeführt. Die Zeitung zitierte einen hohen „Ärztfunktionär zur Requirierung des Publikums: „Es wurde mit Flüsterpropaganda und nach Krawatte ausgesucht.“⁸⁷⁷ Schon im Vorfeld hatte die Filder-Zeitung ein Aufeinanderprallen der Fronten erwartet. Sie verwies auf die Worte des ärztlichen Geschäftsführers der Bezirksärztekammer in Stuttgart, Dr. Helmut Paris, „er unterstelle den Kritikern keine unehrenhaften Motive. Die Thematik jedoch mit Kriegstreiberei und Vorbereitung auf den Atomkrieg in Verbindung zu bringen, sei Volksverdummung.“⁸⁷⁸ Selbst Dr. Monika Wulf-Mathies, Angehörige des geschäftsführenden Vorstandes der Gewerkschaft ÖTV⁸⁷⁹ warnte bei aller Abneigung gegen „perfektionistische Planungen im Wege eines Gesundheitssicherstellungsgesetzes für den Kriegsfall (...) gleichzeitig davor, die Diskussion über Katastrophenmedizin auf den Nato-Nachrüstungsbeschluß oder mögliche Kriegsgefahren einzuengen. Entscheidend sei, Strukturen der Katastrophenmedizin den Bedürfnissen (sic!) der Bevölkerung anzupassen.“⁸⁸⁰

⁸⁷³ Fellbacher Zeitung vom 6. März 1982, o.A.

⁸⁷⁴ Fellbacher Zeitung vom 6. März 1982, o.A.

⁸⁷⁵ Stuttgarter Nachrichten vom 4.3.1982, S. 25

⁸⁷⁶ Fellbacher Zeitung vom 6. März 1982, o.A.

⁸⁷⁷ Fellbacher Zeitung vom 6. März 1982, o.A.

⁸⁷⁸ Matt, Filder-Zeitung vom 3.3.1982. o.A.

⁸⁷⁹ ÖTV: Öffentliche Dienste, Transport und Verkehr

⁸⁸⁰ Matt, Filder-Zeitung vom 3.3.1982. o.A.

Die Veranstaltung selbst in Baden-Baden fand dann störungsfrei zum Thema „Toxikologische Forschung und therapeutisches Handeln aus wehrmedizinischer Sicht“ statt. Im Einführungsvortrag für alle Tagungsteilnehmer am 14. Oktober 1982 informierte der Erste Polizeihauptkommissar Günter Hommel von der Wasserschutzpolizeidirektion Mannheim über die „Bewältigung einer chemischen Katastrophe am Beispiel Missisauga/Canada“. Auf der begleitenden Pharma-Ausstellung, die der Präsident mit einem Rundgang am nächsten Tag eröffnete, präsentierten sich 29 Arznei- und Verbandmittelhersteller.⁸⁸¹ Bei der anschließenden offiziellen Eröffnung der Jahrestagung sprach neben Clasen als Präsident der Gesellschaft auch Staatssekretär Kurt Härzschel vom baden-württembergischen Sozialministerium. Zu diesem Anlass gab das Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Sozialordnung Baden-Württemberg eine Pressemitteilung heraus. Hierin wurde explizit darauf verwiesen, dass der Staatssekretär im Gegensatz

„zu den öffentlichen Äußerungen einzelner Ärzte und Ärztegruppen (.), die behaupteten, die ärztliche Vorbereitung auf einen möglichen Katastrophenfall sei „Kriegsvorbereitung“ und sei deshalb abzulehnen (...)[,] dagegen die Auffassung [vertrat], daß wegen der ethischen Grundhaltung der Hilfsbereitschaft ein Arzt seine Hilfe niemals und niemandem verweigern kann und darf.“⁸⁸²

Zudem wies er „auf die wichtige Rolle der Giftforschung der Bundeswehr (...) für den Katastrophenschutz“⁸⁸³ hin.

Den Festvortrag hielt dann OStA d.R. Prof. Dr. Peter Volk zum Thema „Zur Geschichte der Alamannen in fünf Ländern“.⁸⁸⁴ Zuvor war noch die Plakette „Pro Meritis“ an fünf Mitglieder verliehen worden, u.a. an OStA d.R. Dr. Kilian für den Aufbau der Gruppe Freiburg.⁸⁸⁵ Zusammen mit der bereits im Februar vergebenen Plakette an Oberstarzt d.R. Dr. von Nordheim waren es somit 1982 wieder sechs Geehrte.⁸⁸⁶ Die Verleihung des Paul-Schürmann-Preises wurde 1982 auf Grund der unbefriedigenden Bewerbungslage⁸⁸⁷ ausgesetzt.⁸⁸⁸ Ein ganz besonderes Ereignis war dann aber der offizielle „Austausch von

⁸⁸¹ Vgl. Programm zur Jahrestagung 1982 und Int. Wehrmed. Tagung Baden-Baden, o.A.

⁸⁸² Pressemitteilung Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Sozialordnung Baden-Württemberg v. 15. Okt. 1982

⁸⁸³ Vgl. Pressemitteilung Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Sozialordnung Baden-Württemberg v. 15. Okt. 1982

⁸⁸⁴ Vgl. Programm zur Jahrestagung 1982 und Int. Wehrmed. Tagung Baden-Baden, o.A.

⁸⁸⁵ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 14. Oktober 1982, S. 3

⁸⁸⁶ Vgl. Kompendium DGWMP 2009, S. 45

⁸⁸⁷ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung mit BG-/AK-Vorsitzenden am 28. Oktober 1983, S. 3

⁸⁸⁸ Vgl. Protokoll HV 1982, S. 5

Partnerschaftsurkunden⁸⁸⁹ zwischen der Deutschen und der Österreichischen⁸⁹⁰ Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie „als Bestätigung der seit langem bestehenden wissenschaftlichen Beziehungen (...) [und] Zeugnis kameradschaftlicher Verbundenheit zwischen den Mitgliedern beider Gesellschaften“⁸⁹¹.

Vorgeschaltet vor die Gesamtveranstaltung hatte bereits die Vorstandssitzung stattgefunden. Mutschler als Organisator freute sich über die bisher größte Veranstaltung der Gesellschaft⁸⁹² mit 600 Anmeldungen zur Internationalen Wehrmedizinischen Tagung und 450 für den Ball.⁸⁹³ Zufrieden war auch der Präsident, dass die Mitgliederzahl zum 10.10.1982 bei 2.787 lag und bis dahin trotz der Beitragserhöhung mit 56 Austritten deutlich weniger Mitglieder als im Vorjahr die Gesellschaft zum Jahresende verließen.⁸⁹⁴ Zusätzlich war man sehr stark in das Jahr mit 46 Neuaufnahmen allein im Januar gestartet und hatte dies der „Aktivierung der Mitgliederwerbung“⁸⁹⁵ zugeschrieben.⁸⁹⁶ Bis zum Jahresende erhöhte sich die Mitgliederzahl durch vermehrte Antragsstellung dann noch einmal beachtlich bis auf 2.846, von denen 130 als außerordentliche Mitglieder beitragsfrei gestellt waren.⁸⁹⁷

In der Bundesgeschäftsstelle kehrte personell keine Ruhe ein: Da Frau Busse bereits zum 31.03.1982 aus gesundheitlichen Gründen ihre Tätigkeit für die Bundesgeschäftsstelle nach fast vier Jahren beenden musste, war mit Frau Becker erst wieder eine neue Sekretärin einzuarbeiten. Zugleich unterstützte Unger weiterhin auch nach Ausscheiden aus seinen Ämtern Ende 1981, „da die Umstellung für den neuen Schatzmeister, OTA[p] Krüger, sehr viel Arbeit mit sich“⁸⁹⁸ brachte. Auch die Tätigkeit von Clasen beim Hartmannbund zog sich länger hin als erwartet.

Zusätzlich hatte Schober aus gesundheitlichen Gründen um Entbindung von den Amtsgeschäften gebeten. Die Diskussion über die Nachbesetzung dieses Amtes ergab verschiedene grundlegende Feststellungen. Eine Gruppe vertrat dabei die Forderung, der Vizepräsident solle ein Reservist sein, wozu auch schon Namen potentieller Kandidaten im Umlauf waren. Die andere Gruppe legte eher Wert auf funktionale Qualität. So sollte auf jeden

⁸⁸⁹ Clasen, WM 4/1982, S. 69

⁸⁹⁰ Österreich ist kein Mitglied der NATO und erst 1994 der NATO-Partnerschaft für den Frieden beigetreten

⁸⁹¹ Siehe Partnerschaftsurkunde der DGWMP und ÖGWMP vom 15. Oktober 1982. Dokument unter 5.2.7.2

⁸⁹² Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 05. Februar 1983, S. 3

⁸⁹³ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 14. Oktober 1982, S. 1

⁸⁹⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 14. Oktober 1982, S. 2

⁸⁹⁵ Protokoll Vorstandssitzung am 29. Januar 1982, S. 3

⁸⁹⁶ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 29. Januar 1982, S. 3

⁸⁹⁷ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 05. Februar 1983, S. 3

⁸⁹⁸ Clasen, Schreiben an Vorstandsmitglieder vom 15. März 1982, S. 1

Fall einer der beiden Vizepräsidenten im Umkreis von Bonn wohnen, um bei Abwesenheit des Präsidenten die Funktionsfähigkeit der Geschäftsstelle sicherstellen zu können. Von besonderem Wert hatte sich der gute Kontakt Schobers zur InSan erwiesen, sodass sich der Vorstand einstimmig zur Nominierung von AdmA Dr. Wedel entschloss, der als Unterabteilungsleiter InSan I im BMVg persönliche Verbindung zum Inspekteur hatte und für Kontinuität stand – ein unstrittiger Vorteil für eine erfolgreiche Arbeit der Gesellschaft.

Auch wurde nochmal bestätigt, dass der Präsident der Gesellschaft kein aktiver Soldat sein dürfe.⁸⁹⁹ Immerhin räumte man dann den Delegierten auf der HV eine Viertelstunde Pause als Bedenkzeit für weitere Kandidatenvorschläge ein, die aber nicht erfolgten. Bei der Nachwahl wurde Wedel mit großer Stimmenmehrheit zum neuen Vizepräsident bestimmt.⁹⁰⁰

Die Delegierten beschlossen zudem, die HV 1983 im Spätherbst in Bonn abzuhalten und dann die HV 1984 im September in Füssen zusammen mit dem WehrMedSymp und einer anschließenden Exkursion nach Oberitalien inklusive Solferino durchzuführen.⁹⁰¹ Des Weiteren wurde der Antrag von Pustkuchen⁹⁰² angenommen, OFA d.R. Dr.med.dent. Walter Schäfer, dem ehemaligen Schatzmeister im „Arbeitsvorstand“ 1964 unter Präsident Milark die Ehrenmitgliedschaft zu verleihen. Auch eine Paul-Schürman-Medaille wurde 1982 noch vergeben: Vizepräsident Stolze ehrte damit Goerke für sein herausragendes Engagement für die Geschichte der Wehrmedizin und die Gesellschaft im Rahmen einer akademischen Feiernveranstaltung am Uniklinikum Großhadern zu seinem 65. Geburtstag.⁹⁰³

Ansonsten stand auch die HV ganz im Zeichen der Diskussion der von der Satzungskommission erarbeiteten Satzungsänderungen, von denen hier nur eine Auswahl besprochen wird. Der Vorstand war sich auf seiner Sitzung erneut einig gewesen, „daß die Satzung insbesondere der Erhaltung des wissenschaftliche Zieles dienen soll (...) und wirtschaftliche Interessen nicht vertreten werden können.“⁹⁰⁴ Erstaunlich ist, dass dann auf der HV selbst der Kompromissantrag von Riedel mit fast kompletter Mehrheit abgelehnt wurde. Er hatte bei § 2 – wie auch von der Satzungskommission vorgesehen – Abs. 2a) und b) zusammengefasst und ebenfalls den Stein des Anstoßes, den Passus der Satzungsfassung von 1973 „und sich für seine Interessen einzusetzen“, gestrichen. Allerdings hatte er vorgeschlagen, für den verbleibenden ersten Teil von 2b) die Formulierung „sich für die Förderung der

⁸⁹⁹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 14. Oktober 1982, S. 5

⁹⁰⁰ Vgl. Protokoll HV 1982, S. 9

⁹⁰¹ Vgl. Protokoll HV 1982, S. 4

⁹⁰² Vgl. Pustkuchen, Schreiben vom 9.8.82, S. 1

⁹⁰³ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 05. Februar 1983, S. 4

⁹⁰⁴ Protokoll Vorstandssitzung am 14. Oktober 1982, S. 6

Stellung des SanOffz in Staat und Gesellschaft einzusetzen“⁹⁰⁵ zu wählen. Durch die Ablehnung blieb es also, wie auch von der Satzungskommission vorgeschlagen, bei der Formulierung von 1973 „die Stellung des Sanitätsoffiziers in Staat und Gesellschaft zu fördern“, für deren Beibehaltung dann die überwältigende Mehrheit stimmte. Im Protokoll hieß es zum Prozess der Meinungsbildung: „In der Diskussion wird mehrheitlich festgestellt, daß der Entwurfstext das weitgehendst (sic!) Mögliche darstellt und die Gesellschaft keine wirtschaftlichen Interessen vertritt.“⁹⁰⁶ So konnte man zumindest jeglichem Eindruck einer Verpflichtung der Gesellschaft, sich für die SanOffz einzusetzen, entgegenwirken, denn ab der Satzungsänderung lag das Augenmerk der DGWMP primär auf der wissenschaftlichen Ausrichtung. Weiterhin beschloss die HV einstimmig, die Befreiung von der Beitragszahlungspflicht unter § 8 Abs. 1. für alle Mitglieder außer den Ehrenmitgliedern – und in der endgültigen Satzung dann auch den Ehrenpräsidenten – zu streichen.⁹⁰⁷ Die Beitragshöhe für alle anderen zahlenden Mitglieder legte dann die HV jährlich fest.⁹⁰⁸ Da man es nicht geschafft hatte, alle Punkte der Satzungsänderung zu besprechen bzw. die der Tagesordnung zu bearbeiten, beschloss die Delegiertenversammlung eine Verschiebung auf die HV 1983. Da Wedel und Mutschler baten, von der Mitarbeit in der Satzungskommission entbunden zu werden, wurden zudem noch zwei neue Mitglieder nachgewählt: FltlArzt d.R. Prof. Dr. Ulmer und der rührige OStArzt d.R. Dr. Riedel.⁹⁰⁹

Der Samstag gehörte der Internationalen Wehrmedizinischen Tagung, bei der vier Sanitätsstabsoffiziere Arzt aus München zur Problematik der Toxikologie von chemischen Kampfstoffen und Therapiemöglichkeiten sowie fünf militärische Referenten aus dem westlichen Ausland zur Abwehr dieser Kampfstoffe aus internationaler Sicht vortrugen. Ein Themenblock widmete sich dabei auch der Beschaffung und Bevorratung von Antidoten in der Bundeswehr. Den Sonntagvormittag beschloss dann als „öffentliche Veranstaltung“⁹¹⁰ der Festvortrag des stellvertretenden niedersächsischen Ministerpräsidenten und Ministers für Bundesangelegenheiten, Oberstleutnant d.R. Wilfried Hasselmann, zur Überlegung, ob die Verteidigungsbereitschaft der Bundesrepublik Deutschland durch den Generationenwechsel in Frage gestellt sei.⁹¹¹

⁹⁰⁵ Protokoll HV 1982, S. 11

⁹⁰⁶ Protokoll HV 1982, S. 11

⁹⁰⁷ Vgl. Satzung DGWMP in der am 29.10.1983 beschlossenen Fassung, WM III/1984, S. 119

⁹⁰⁸ Vgl. Protokoll HV 1982, S. 12-13

⁹⁰⁹ Vgl. Protokoll HV 1982, S. 15

⁹¹⁰ Clasen, WM 4/1982, S. 69

⁹¹¹ Vgl. Programm zur Jahrestagung 1982 und Int. Wehrmed. Tagung Baden-Baden, o.A.

Bereits Ende Oktober fand dann an der SanAkBw in München die erste Besprechung von Vertretern der Bereichsgruppe Bayern zur Vorbereitung der HV 1984 in Füssen statt. Hier wurden dann die Querelen endgültig begraben, auf deren Ausmaß sich nur Rückschlüsse ziehen lassen. So berichtete Buettner an Clasen, er habe von Wandel

„die feste und vor den anwesenden Herren als Zeugen abgegebene Zusage [erreicht], keinesfalls aus irgendwelchen Gründen bei auftretenden Schwierigkeiten bei Organisation seiner Tagung oder im Fall irgendeiner Verärgerung, die bei ihm auch die Bundesgeschäftsstelle oder den Vorstand treffen könnte, bis zur Durchführung dieser HV 1984 zurückzutreten oder den Rücktritt erneut anzudrohen. Nach dieser Zusicherung erhielt Herr Wandel die Zusage jeder nur denkbaren Unterstützung seitens der Bereichsgruppe Bayern. Diese Besprechung klang dann in Einmütigkeit und Harmonie aus.“⁹¹²

3.2.10 1983

Nachdem nach dieser Besprechung die organisatorischen Rahmendaten unabhängig von Generalthema und Vortragenden fixiert waren, legte Wandel Mitte April 1983 dem Präsidenten bereits einen detaillierten Programmwurf zur HV, dem 4. Wehrmedizinischen Symposium und zur anschließenden wehrmedizinisch-historischen Exkursion nach Oberitalien vor. Für das wissenschaftliche Programm zum Thema „Prävention und Rehabilitation durch Sport, Musik und Rhythmik“ hatte er als Arbeitsgrundlage fast 30 Vortragsthemen samt Referenten identifiziert.⁹¹³ Die begleitende Industrieausstellung sorgte für finanzielle Absicherung.⁹¹⁴

Die erste Vorstandssitzung 1983 war geprägt von weiteren Überlegungen zur Satzungsänderung. Hierbei nahm die Diskussion über die Schaffung eines „Geschäftsführenden Vorstandes“ einen breiteren Raum ein. Sommer als Mitglied der Satzungskommission berichtete zum Bearbeitungsstand:

„Die auf der HV 82 neu bestimmte Satzungskommission hat am 19.11.1982 die auf der HV nicht mehr abgestimmten §§ 10 – 14 des Satzungsentwurfes überarbeitet. Im Gegensatz zu dem von der früheren Satzungskommission in mehreren Sitzungen erarbeiteten und der HV 82 vorgelegten Entwurf entschieden sich die Mitglieder der Satzungskommission nunmehr mehrheitlich gegen die Einführung eines „geschäftsführenden Vorstandes“ (§ 11).

⁹¹² Buettner, Schreiben an Clasen, o.D., S. 2

⁹¹³ Vgl. Wandel, Schreiben an Clasen vom 13.04.1983, S. 2-6

⁹¹⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 27. Oktober 1983, S. 2

Sie vertreten die Ansicht, daß ein Geschäftsführender Vorstand nicht erforderlich sei, sondern der Präsident für alle Aufgaben alleine verantwortlich sein soll.⁹¹⁵

Der Präsident widersprach diesem Ansatz und führte aus, dass auf Grund der Größe der DGWMP die Menge der Aufgaben ein Ausmaß erreicht hätten, das einen Geschäftsführenden Vorstand benötige. „Die alleinige Zuständigkeit und Verantwortung des Präsidenten setze auch eine ständige Anwesenheit und Kontrolle voraus, die von einem Präsidenten nicht erwartet werden könne.“⁹¹⁶ Da der Geschäftsführende Vorstand auf der HV 1982 bereits unter § 8 Abs. 3 einstimmig mit angenommen worden war⁹¹⁷ und „der Vorstand (.) einstimmig der Meinung [war], daß an den Vorstellungen zur Schaffung eines (.) [solchen] festgehalten“⁹¹⁸ werde, beauftragte er ebenfalls einstimmig die Satzungskommission mit der erneuten Überarbeitung.⁹¹⁹ Zudem sah der Präsident „in der Schaffung eines „Geschäftsführenden Vorstandes“ auch die Möglichkeit des engeren Kontaktes zur Presse“⁹²⁰. Zum einen strebte man nach einer verbesserten Kommunikation über die Arbeit der Gesellschaft, beispielsweise mit einem Pressepapier oder auch einer Pressekonferenz zu größeren Veranstaltungen. Zum anderen galten hier die weiteren Überlegungen dem zukünftigen Verhalten gegenüber negativen Veröffentlichungen von Organisationen wie der Vereinigung „Ärzte gegen den Atomtod“. Dazu gab es Vorschläge, die von keiner Reaktion bis zur Richtlinienerstellung durch das BMVg bzw. die Bundesgeschäftsstelle reichten.⁹²¹ Jahre später war das Thema immer noch aktuell. So wurde auf der Präsidiumssitzung zur HV 1987 „auf ein Heft hingewiesen, das Argumente zur Diskussion mit dem IPPNW (.) [bot] und an alle Präsidiumsmitglieder verteilt“⁹²² wurde.

Ein weiteres Schwerpunktthema war der neue Reservistenerlass. Die Verhandlungen mit dem Generalsekretär des VdRBw über die Zuteilung von Haushaltsmitteln dauerten an, jetzt galt es noch zu klären, ob nur die SanOffz d.R. oder doch auch wieder die SanUffz und SanMannschaften d.R. mit einbezogen werden sollten. Der Präsident bevorzugte eine Anbindung der beiden Letzteren über die Reservistenkameradschaften des VdRBw an die Reservelazarettorganisation (ResLazOrg) und nicht an die VdSO. Salten schätzte die Höhe der

⁹¹⁵ Protokoll Vorstandssitzung am 05. Februar 1983, S. 9

⁹¹⁶ Protokoll Vorstandssitzung am 05. Februar 1983, S. 9

⁹¹⁷ Vgl. Protokoll HV 1982, S. 13

⁹¹⁸ Protokoll Vorstandssitzung am 05. Februar 1983, S. 9

⁹¹⁹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 05. Februar 1983, S. 9-10

⁹²⁰ Protokoll Vorstandssitzung am 05. Februar 1983, S. 4

⁹²¹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung mit BG-/AK-Vorsitzenden am 28. Oktober 1983, S. 4

⁹²² Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 14. Oktober 1987, S. 4

vom VdRBw bei Fortbildung aller Reservisten zu fordernden Finanzmittel auf DM 200.000. Dabei warnte Sommer, dass die Annahme von finanzieller Unterstützung auch die Verpflichtung zur Aus- und Fortbildung bedeute, was über die der SanOffz d.R. hinaus in Bezug auf die SanUnterroffiziere und SanMannschaften d.R. auf Dauer eine Überforderung für die DGWMP darstelle.⁹²³ Trotz alledem hatten dazu bereits Gespräche – u.a. zwischen Clasen, dem Präsidenten des VdRBw, Drape, und sogar dem InspSanGesWesBw – über die möglichen Unterstützungsleistungen für den VdRBw bei der Ausbildung von Angehörigen dieser Laufbahngruppen stattgefunden. Diese Ausbildung sollte durch SanOffz in den Bereichsgruppen und Gruppen durchgeführt werden. Ganz konkret hatte man dafür München im Blick, dachte aber auch darüber hinaus über die Sanitätsausbildungszentren in Rhaunen, Osnabrück und Hörnum nach.⁹²⁴

Auf seiner Sitzung vor der HV Ende Oktober in Bonn beschloss der Vorstand, 1983 ein weiteres Werk von Valentin, „Sanitätsdienst im Afrikafeldzug“, und 1984 die „Lazarettsschiffe im 2. Weltkrieg“ von Schadewaldt mit jeweils „DM 5000,00 (sic!)“⁹²⁵ Druckkostenzuschuss zu unterstützen. Sie waren zur Veröffentlichung in der Reihe „Medizin“ im Bernard & Graefve-Verlag, einer Abteilung der Mönch Verlagsgesellschaft mbH, vorgesehen.⁹²⁶ Ersteres erschien dort Ende August 1984 unter dem Namen „Ärzte im Wüstenkrieg – Der deutsche Sanitätsdienst im Afrikafeldzug 1941-1943“.⁹²⁷ Des Weiteren gab der Vorstand einen nicht näher bezifferten, aber nicht unerheblichen Druckkostenzuschuss frei für das Buch „Beiträge zur Schiffsmedizin“, in dem die Vorträge eines zu Ehren Schadewaldts gehaltenen Symposiums veröffentlicht werden sollten.⁹²⁸ Im Bereich der Publikationen der Gesellschaft hinterfragte Wedel die Herausgabe der WM mit Blick auf das zusätzliche Erscheinen der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“ und stellte zur Minderung der Ausgaben sogar die Zusammenlegung beider zur Disposition.⁹²⁹ Diese Überlegungen wurden allerdings nicht forciert, sodass beide Zeitschriften bis heute erscheinen.

An der Sitzung des Vorstandes mit den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und der Arbeitskreise nahm auch OTAp Berger als Gastreferent der InSan teil. Ganz im Sinne auch

⁹²³ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 05. Februar 1983, S. 11

⁹²⁴ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung mit BG-/AK-Vorsitzenden am 28. Oktober 1983, S. 3

⁹²⁵ Protokoll Vorstandssitzung am 27. Oktober 1983, S. 2

⁹²⁶ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung mit BG-/AK-Vorsitzenden am 28. Oktober 1983, S. 2-3

⁹²⁷ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 8-9

⁹²⁸ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 27. Oktober 1983, S. 3

⁹²⁹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 27. Oktober 1983, S. 3

schon des alten InspSanGesWesBw und dessen Anfang 1981 deutlich geäußerten Bedenken in Bezug auf Veranstaltungen mit der pharmazeutischen Industrie⁹³⁰, informierte Berger über die gültige Auslegung der rechtlichen Vorgaben⁹³¹. Bei mehr als 100 Veranstaltungen der Bereichsgruppen und Gruppen zuzüglich derer der Arbeitskreise im Jahr 1983⁹³² kam diesem Thema besondere Bedeutung zu. Berger betonte dabei, es sei, „nach langem, zähen Ringen mit dem (Bestechungs-)Referat ES⁹³³ gelungen, eine Regelung zu finden, die die wertvolle und unverzichtbare Tätigkeit der VdSo (sic!) auch zukünftig ermöglicht“⁹³⁴:

„Einem Soldaten als Angehörigem des Sanitätsdienstes [sei] nur dann die Teilnahme an einem von der Industrie zur Verfügung gestellten Imbiß [gestattet], wenn die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie als eingetragener Verein und damit außerhalb der Bundeswehr stehend, eine damit im Zusammenhang stehende Veranstaltung durchführt. Zu solchen Veranstaltungen können der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie dienstliche Räumlichkeiten kostenlos zur Verfügung gestellt werden.“⁹³⁵

Er wies darauf hin, dass dies nur auf Grundlage eines Vertrages erfolgen könne, der nicht unbedingt schriftlich niedergelegt sein müsse. Hier sei aber besondere Vorsicht und strikte Trennung zwischen der dienstlichen Funktion und dem Engagement für die DGMWP geboten, wenn der Vorsitzende einer Bereichsgruppe oder Gruppe zugleich der zuständige Dienststellenleiter sei.⁹³⁶ Der Dienststellenleiter dürfe dann nur „als Bereichsvorsitzender auftreten und (.) seine dienstliche Position nicht nennen (z.B. Chefarzt BwKrhs)“.⁹³⁷ Berger war es ein besonderes Anliegen, zu unterstreichen, dass „kein direkter Anlaß“⁹³⁸ für seine Ausführungen gegeben sei, um seinen Vortrag dann bezeichnenderweise zu beenden mit dem Hinweis auf „die Worte des ehemaligen Abteilungsleiters P (Anm. d. Verf.: Abteilung Personal) (.), der vor ca. 2 Jahren sagte, "ich sehe gegenwärtig noch keinen Anlaß Disziplinarmaßnahmen zu ergreifen"“.⁹³⁹

⁹³⁰ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 07.03.1981, S. 2

⁹³¹ Anm. d. Verf.: Gemäß Berger waren das: Soldatengesetz § 17,2 und § 19, Strafgesetzbuch § 331 ff, VMBl-Erlaß „Annahme von Belohnungen und Geschenken“ VMBl 1957 und 1974 und der Erlaß BMVg InSan II 4 von 1981

⁹³² Vgl. Präsident, Bericht zur HV 1983, S. 1

⁹³³ Anm. d. Verf.: Referat „ES“ (Ermittlungen in Sonderfällen) im BMVg, für Korruptionsprävention zuständig

⁹³⁴ Berger, Vortrag zur HV 1983, S. 2

⁹³⁵ Protokoll Vorstandssitzung mit BG-/AK-Vorsitzenden am 28. Oktober 1983, S. 2

⁹³⁶ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung mit BG-/AK-Vorsitzenden am 28. Oktober 1983, S. 2

⁹³⁷ Berger, Vortrag zur HV 1983, S. 3

⁹³⁸ Berger, Vortrag zur HV 1983, S. 1

⁹³⁹ Berger, Vortrag zur HV 1983, S. 4

Die eineinhalbtägige HV fand ohne eigene Wehrmedizinische Tagung statt. Stattdessen hatte man sich auf die beiden großen Veranstaltungen im Süden konzentriert: Die Hauptversammlung der ÖGWMP im Burgenland, Österreich, und die 8. Internationale Bodenseetagung, die von der SGOS zusammen mit der Bereichsgruppe Baden-Württemberg in der Schweiz durchgeführt worden war. Der Präsident stellte dazu in seinem Bericht zur HV dann auch fest: „Beide Veranstaltungen (...) waren ein voller Erfolg und zeichneten sich durch die zahlenmäßige große Beteiligung von Mitgliedern unserer Gesellschaft (sic!) aus.“⁹⁴⁰

Auch forderte er zum wiederholten Mal die „Intensivierung der Mitgliederwerbung in den Bereichsgruppen und Gruppen“⁹⁴¹. Im Gegensatz zur Entwicklung 1982 mit 159 Eintritten hatte es 1983 mit nur 102 Neuaufnahmen einen signifikanten Einbruch gegeben, sodass die Gesamtzahl der Mitglieder Ende des Jahres nur noch bei 2.794 lag.⁹⁴²

1983 standen wieder die Wahlen zum Vorstand an, wobei sich der amtierende Vorstand „gemäß der geltenden Satzung §10Nr.1 (sic!) auf die Zahl von 5 Beisitzern geeinigt“⁹⁴³ hatte und die HV dieser Empfehlung folgte.⁹⁴⁴ Clasen wurde mit überwältigender Mehrheit wieder zum Präsidenten gewählt, Wedel zum 1. Vizepräsidenten und Goerke zum 2. Vizepräsidenten, nachdem er eine Kandidatur für den Posten des 1. Vizepräsidenten abgelehnt hatte, weil er sich an den Beschluss des Vorstandes mit positivem Votum für Wedel gebunden fühlte.⁹⁴⁵ Krüger wurde im Amt des Schatzmeisters bestätigt. Als Beisitzer konnten sich Mutschler, Sommer, Buettner und Lorck durchsetzen. Da der Vorstand für die Besetzung des 5. Beisitzerpostens keinen Vorschlag gemacht hatte, wurden durch Zuruf aus der Delegiertenversammlung OTA a.D. Prof. Dr. Stockhausen und FlA (sic!) a.D. Dr. Kolb benannt, die allerdings beide eine Kandidatur ablehnten. Unter den weiteren fünf vorgeschlagenen Kandidaten wurde Hptm a.D. Müller, ein ehemaliger Offizier des Militärfachlichen Dienstes, als fünfter Beisitzer gewählt.⁹⁴⁶ Auch wenn zu seiner Ressortverantwortung im Präsidium die „Betreuung der SanDstOffz und der Offz im SanDst“⁹⁴⁷ zählte, war er auf diesen Posten als Person und nicht als Vertreter spezifischer Laufbahngruppen gewählt worden. Dieser Unterschied bekam 1989

⁹⁴⁰ Präsident, Bericht zur HV 1983, S. 2

⁹⁴¹ Präsident, Bericht zur HV 1983, S. 3

⁹⁴² Vgl. Statistik Haushaltsbericht 1983 zur HV 1984, o.A.

⁹⁴³ Ergebnisprotokoll Vorstandssitzung am 27. Oktober 1983, S. 4; Anm. d. Verf.: Vorgabe bei den fünf Beisitzern war die Berücksichtigung aller Approbationrichtungen

⁹⁴⁴ Vgl. Protokoll HV 1983 am 28. Oktober 1983, S. 5

⁹⁴⁵ Vgl. Protokoll Sitzung Vorstand am 27. Oktober 1983, S. 4

⁹⁴⁶ Vgl. Protokoll zur HV 1983 am 28. Oktober 1983, S. 5-6; weitere Kandidaten waren: OTA a.D. Dr. Salten, OFA a.D. Dr. Züche, OStA d.R. Dr. Riedel und Lt SanOA Huber.

⁹⁴⁷ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 28. Januar 1984, S. 7

eine besondere Bedeutung, als beim Ausscheiden von Müller aus dem Präsidium die Diskussion über eine mögliche Besetzung des fünften Beisitzerpostens mit einer Frau aufflammte.⁹⁴⁸

Die HV stimmte der Verleihung der Plakette „Pro Meritis“ an Herrn Dipl.-Ing. James Papa, Oberst a.D. der Schweizerischen Armee und langjähriges Mitglied der Bereichsgruppe Bayern, zu. In seinem Antrag auf Verleihung der Plakette an Papa hatte Buettner als besonderes Verdienst die von Papa 1980 „gegen den Widerstand einiger seiner Landsleute und hoher und höchster schweizerischer Dienststellen“⁹⁴⁹ organisierte wehrmedizinischen Veranstaltung in Chamblon mit Vorstellung der Einrichtungen des schweizerischen Zivilschutzes angeführt. Dabei habe er „Anfechtungen und Vorwürfe seiner vorgesetzten Dienststellen und einiger seiner Offizierskameraden, die bis zur persönlichen Beleidigung gingen, auf sich [genommen], allerdings nicht ohne sich letztlich erfolgreich dagegen zur Wehr zu setzen(...) [, und] sich für unsere Gesellschaft mit einem leider selten gewordenen Mannesmut eingesetzt.“⁹⁵⁰ Ebenso sollte GenStA a.D. Dr. Schober mit der Plakette geehrt werden. Die Verleihungen selbst erfolgten dann aber erst zur HV 1984. Zusätzlich beschloss die HV, OTAp a.D. Dr. Unger zum Ehrenmitglied zu ernennen.⁹⁵¹

Den gesamten zweiten Tag der HV nahm dann fast ausschließlich die Aussprache zum neuen Satzungsentwurf ein. Hierbei ging es zuerst um die erste Lesung der Vorschläge der Satzungskommission zu den §§ 10 – 13. Schon beim ersten Punkt des § 10, der Zahl der Beisitzer, kam es wieder zu Friktionen. Direkt aus dem Bereich der Satzungskommission⁹⁵² wurde die bereits im Mai selbst abgesegnete Formulierung durch einen neuen Antrag, die alte Fassung beizubehalten, jetzt wieder aufgerollt. Krüger kritisierte dieses Vorgehen deshalb auch scharf und hielt „es für nicht vertretbar, wenn ein in der Satzungskommission erreichter Konsens zu einstimmiger Beschlußfassung führte [und] nun erneut im Plenum zur Diskussion gestellt“⁹⁵³ werde. Er sah dadurch die Legitimation der Satzungskommission in Frage gestellt. Im Nachhinein musste das Präsidium allerdings einen Einspruch Riedels gegen diese Darstellung als gerechtfertigt anerkennen und in das Protokoll der HV aufnehmen.⁹⁵⁴ Die

⁹⁴⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 7-8

⁹⁴⁹ Buettner, Brief an Clasen vom 02. Februar 1983, S. 1

⁹⁵⁰ Buettner, Brief an Clasen vom 02. Februar 1983, S. 2

⁹⁵¹ Vgl. Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 1-2

⁹⁵² Anm. d. Verf.: Pustkuchen und Riedel

⁹⁵³ Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 2

⁹⁵⁴ Vgl. Verlautbarung Bundesgeschäftsführer DGWMP zum Einspruch Riedel, 1984, S. 1

Abstimmung über § 10 Nr. 1 mit zwei neuen Änderungsanträgen – von Pustkuchen und OFA d.R. Dr. Huber – erbrachte dann bei 58 Stimmberechtigten nur vier Stimmen für die Beschränkung auf vier Beisitzer im neuen Satzungsentwurf und 32 für die „alte“ Fassung gemäß dem Antrag von Pustkuchen. Dessen erneutes Insistieren hatte sich somit als Mehrheitsmeinung erwiesen.⁹⁵⁵ In der sich anschließenden zweiten Besprechungsrunde der Satzungsänderungen stellte dann tatsächlich auch Vizepräsident Wedel dazu noch einen weiteren Änderungsantrag, dem die HV folgte. Durch die Festlegung auf fünf Beisitzer unter Berücksichtigung aller Approbationsrichtungen wurde letztendlich ein Posten mehr generiert als von der Satzungskommission vorgeschlagen.⁹⁵⁶

Ein weiterer heftig diskutierter Punkt war unter § 12 Nr. 4. die Festlegung des Verhältnisses von zur HV zu entsendenden Delegierten zur Mitgliederzahl. Ursprünglich hatte der Vorstand sich noch auf Vorschlag von Unger als Schatzmeister und Geschäftsführer entschieden, aus Kostengründen das Verhältnis von 1:50 auf 1:100 zu verkleinern, um so die Zahl der Delegierten und die damit verbundenen Reisekosten drastisch senken zu können. Die noch zur Debatte stehenden Verhältniszahlen reichten jedoch von der bisher praktizierten Version 1:50 nur bis zu 1:80 gemäß dem Entwurf der Satzungskommission. Schließlich fand allerdings der Vorschlag von Wedel eines Delegierten auf 70 Mitglieder (in der Spitze 36 Mitglieder) die größte Zustimmung der HV. Der Antrag auf Erhöhung des Durchführungsrhythmus der HV von 1 auf 2 Jahre von Christian – offiziell, „um einen zahlenmäßig größeren Besuch der regionalen Veranstaltungen möglich zu machen“⁹⁵⁷ – wurde hingegen von der Mehrheit abgelehnt. Seine früheren Äußerungen im Zusammenhang mit der Vorbereitung der HV/Wehrmedizinischen Tagung 1981 in Oldenburg lassen allerdings noch eher das Motiv der Kosten- und Aufwandsminimierung vermuten.⁹⁵⁸

Der Antrag von Riedel, die AK sollten der HV über ihre Arbeit berichten, wurde einstimmig angenommen.⁹⁵⁹ Dieses Ansinnen hatte sich ja bereits auf der Vorstandssitzung mit den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und Arbeitskreise 1982 bewährt.

Die im Vorfeld mehrfach diskutierte und geänderte Idee eines „Geschäftsführenden Vorstandes“ als Organ der Gesellschaft mit positivem Beschluss des Vorstandes wurde dann von der HV endgültig begraben, sodass die Gesellschaft mit dem Präsidium – dem „alten“

⁹⁵⁵ Vgl. Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 2-3

⁹⁵⁶ Vgl. Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 9-10

⁹⁵⁷ Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 5

⁹⁵⁸ Vgl. Christian, Schreiben an Präsident vom 22.01.1981, S. 1-2

⁹⁵⁹ Vgl. Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 6

Bundesvorstand – und mit der Hauptversammlung auch weiterhin aus zwei Organen bestand.⁹⁶⁰

Nachdem der Entwurf der Satzungskommission auf zwei HV einmal komplett besprochen und abgestimmt worden war, schloss sich sogleich die nächste Runde als „sogenannte zweite Lesung, in der redaktionelle und evtl. sachliche Ungenauigkeiten bzw. Ergänzungen zum Antrag erhoben werden“⁹⁶¹ konnten, an. Riedel hatte, wie schon im September 1982 schriftlich eingereicht, die Aufnahme des Begriffes „Katastrophenmedizin“ unter § 2 Nr. 1 – Ziele und Aufgaben – beantragt, wobei die HV jetzt „der Aufnahme des Begriffes grundsätzlich zu[stimmte].“⁹⁶² Von Mutschler wurde die schon mehrere Jahre vom Vorstand angestrebte Aufnahme des akademischen Nachwuchses als ordentliche Mitglieder und von OFA Dr. Dick eine ebensolche der grundwehrdienstleistenden Sanitätsoffiziere beantragt und beide von der HV einstimmig beschlossen.⁹⁶³ Damit entfielen auch die „außerordentlichen Mitglieder“.⁹⁶⁴ Da es in der anschließenden dritten Lesung keine weiteren Änderungsanträge mehr gab, wurde über die Endfassung der Satzung abgestimmt und diese einstimmig von der HV angenommen. Nachdem die Besprechung der Satzung bereits den ganzen Tag eingenommen hatte, wurde auf Grund der Zeitknappheit der Wahlordnungsentwurf samt Änderungsanträgen zur weiteren Bearbeitung in die Hände von Sommer gelegt.⁹⁶⁵ Zum Schluss unternahm Riedel noch einen Versuch zum Thema „Interessenvertretung“. Er beantragte, dass die Gesellschaft die Zusammenarbeit mit dem Marburger Bund⁹⁶⁶ offiziell begrüßen solle für seinen besonderen Einsatz als Interessenvertretung für die Sanitätsoffiziere, da dort u.a. ein Arbeitskreis Sanitätsoffiziere gebildet worden war, dessen Überlegungen in die Beschlüsse des Bundes einfließen. Im folgenden Wortwechsel wurde auf das gleichfalls gezielte Engagement des DBwV und anderer Organisationen verwiesen, so dass Riedel seinen Antrag wieder zurückzog.⁹⁶⁷

Die Bereitschaft aller Beteiligten, in einer solchen zeit-, personal- und diskussionsintensiven Auseinandersetzung in einem mehrjährigen Prozess um die neue Satzung zu ringen, zeigte die hohe Motivation aller und ihre Verbundenheit mit der Gesellschaft und ihren Zielen.

⁹⁶⁰ Vgl. Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 7

⁹⁶¹ Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 7

⁹⁶² Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 8

⁹⁶³ Vgl. Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 8

⁹⁶⁴ Vgl. Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 9

⁹⁶⁵ Vgl. Protokoll Fortsetzung HV 1983 am 29. Oktober 1983, S. 10

⁹⁶⁶ Anm. d. Verf.: Der Marburger Bund ist die gewerkschaftliche, gesundheits- und berufspolitische Interessenvertretung aller angestellten und beamteten Ärzte/Innen in Deutschland.

⁹⁶⁷ Vgl. Verlautbarung Bundesgeschäftsführer DGWMP zum Einspruch Riedel, 1984, S. 2

In den letzten zehn Jahren hatte die DGWMP in vielfältiger Hinsicht expandiert und sich zu einer veritablen wissenschaftlichen Gesellschaft entwickelt. Die Vereinigung hatte mit dem Bund Deutscher Veterinäroffiziere einen Kooperationsvertrag geschlossen, die Partnerschaft mit der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie wurde 1982 besiegelt. Sogar bei den zähen Abstimmungsbemühungen mit dem VdRBw war es letztendlich zu einer Annäherung gekommen. Die Zuständigkeit der Gesellschaft für die Durchführung der allgemeinen Reservistenarbeit im Sanitäts- und Gesundheitswesen der Bundeswehr war offiziell mit Weisungen aus dem BMVg untermauert worden. Neben der unstrittigen Verantwortung der DGWMP für die Fortbildung der Sanitätsoffiziere d.R. bedurfte es dagegen noch der Klärung, in welcher Form die Unterstützung für den VdRBw bei der Aus- und Weiterbildung der Sanitätsunteroffiziere und -mannschaften d.R. erfolgen sollte. Dies war besonders kritisch zu sehen vor dem Hintergrund der nur wenig erfolgversprechenden Erfahrungen bei den ersten, bereits durchgeführten Fortbildungsmaßnahmen für Unteroffiziere d.R.

Mit der Aufnahme in die Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften sah sich die Vereinigung in ihrem Anspruch, eine wissenschaftliche Gesellschaft zu sein, bestärkt. In der von der Gesellschaft herausgegebenen Schriftenreihe im Droste Verlag waren inzwischen drei Bände erschienen, mit Zuschüssen wurden weitere Forschungsarbeiten auf dem Gebiet der Geschichte der Wehrmedizin gefördert. Auch die 1972 eingestellte Zeitschrift „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ wurde ab Mitte 1976 wieder neu aufgelegt und kam anfangs unregelmäßig, ab 1982 viermal jährlich als Journal heraus.

Inzwischen musste sich auch die DGWMP mit den Herausforderungen wachsender Organisationen auseinandersetzen. Nachdem sich die Zahl der Mitglieder von 1968 bis 1978 verdoppelt hatte, verlief die weitere Zunahme im Folgenden streckenweise spärlicher, was allerdings auf der Zeitachse gesehen durch temporäre Beitrittschübe wieder ausgeglichen wurde. Der administrative und organisatorische Aufwand hatte ein solches Ausmaß erreicht, dass es nötig wurde, neben der Sekretärin in der Geschäftsstelle ab 1984 noch einen offiziellen Bundesgeschäftsführer einzustellen. Die steigende Zahl an Bereichsgruppen und Gruppen erforderte eine noch konsequentere Führung der Untergruppierungen, um einem Wildwuchs an Ideen und beim Finanzmitteleinsatz begrenzend zu begegnen. Dazu gehörte auch Art und Umfang der Zusammenarbeit mit der pharmazeutischen Industrie bei der Ausrichtung von Veranstaltungen. Die beachtliche Anzahl und Größe – bis zu mehreren hundert Teilnehmern – der durchgeführten Fortbildungen sowie die ebenfalls expandierenden Wehrmedizinischen

Tagungen im Zusammenhang mit den HV und die teilweise multinationalen Großveranstaltungen, wie die trinationale Bodenseetagung, bedurften ebenso einer verbesserten Planung und Koordination. Zu diesem Zweck war sogar eigens eine Kommission für die Ausgestaltung und Inhalte von wehrmedizinischen Tagungen eingerichtet worden. Trotz der wissenschaftlichen Thematik bekam aber auch die Vereinigung beim Auftritt in der Öffentlichkeit den dort herrschenden rauen Gegenwind der Abneigung gegen alles Militärische zu spüren.

Obwohl sich die Bewerbungen um den Paul-Schürmann-Preis gut entwickelt hatten und die Gesellschaft in der Zwischenzeit das Preisgeld sogar auf 10.000,- DM erhöht hatte, war selbst hier kurzzeitig ein Einbruch bei den eingereichten Arbeiten aufgetreten, sodass die Preisverleihung 1982 ausgesetzt wurde.

Die in der Satzung verankerte Vertretung der Interessen der Sanitätsoffiziere hatte die Gesellschaft erneut vor eine besondere Herausforderung gestellt. Auch wenn sich die Vereinigung nach Kräften für die Beibehaltung bzw. Rücknahme der Kürzung der Erschwerniszulage für die Sanitätsoffiziere aller vier Approbationen eingesetzt hatte – allerdings ganz getreu der Argumentationslinie des BMVg – waren die Anstrengungen letztendlich ohne Erfolg geblieben. Diese wie auch bei der Frage der Behandlung des Bereitschaftsdienstes erneute, zudem im Ergebnis noch unerfreuliche Konfrontation mit dem Anspruch auf Interessenvertretung verstärkte das Ansinnen des Vorstandes, die Aufgabe aus der Satzung streichen zu lassen, was dann mit der Satzungsänderung von 1983 erfolgte. Mit der neuen Reihung der Aufgaben stand jetzt die Förderung der wehrmedizinischen und wehrpharmazeutischen Forschung sowie der wissenschaftlichen Erkenntnisse auf allen Gebieten des Sanitäts- und Gesundheitswesens an erster Stelle. Damit war das seit Langem angestrebte Ziel, eine primär wissenschaftlich orientierte Gesellschaft zu sein, was die Vereinigung 20 Jahre zuvor noch an den Rand der Auflösung geführt hatte, endlich auch offiziell in der Satzung festgeschrieben. Zusätzlich wurde hier erstmalig die Berücksichtigung aller Approbationsrichtungen bei der Besetzung der Beisitzerposten verbindlich vorgegeben. Mit der Aufnahme der Katastrophenmedizin in das Portfolio der Gesellschaft unterstrich die Vereinigung außerdem deutlich ihren Anspruch auf die Zuständigkeit auch für dieses die Wehrmedizin mit dem gesundheitlichen Bevölkerungsschutz und der zivil-militärischen Zusammenarbeit eng verbindende Themengebiet.

3.3 1984 bis 1990: Weiterentwicklung als etablierte wissenschaftliche Gesellschaft: Herausforderungen von der Nachwuchsgewinnung bis zur deutschen Wiedervereinigung

3.3.1 1984

Trotz der ausführlichen Besprechung aller Änderungen beanstandete das Amtsgericht in Bonn, Abteilung Registersachen, eine Passage der neuen Satzung, die allerdings keine Änderung enthielt, sondern die Aussage der vorhergehenden Satzung weiterführte. Demzufolge konnte die HV zu einer außerordentlichen Sitzung einberufen werden, „wenn mehr als die Hälfte der Delegierten dies (...) verlangt.“⁹⁶⁸ Das Amtsgericht bezog sich auf § 37 I BGB, nach dem „das Recht auf Einberufung einer außerordentlichen Hauptversammlung (...) einer Minderheit – also weniger als der Hälfte – immer zustehen“⁹⁶⁹ müsse. Goerkes Vorschlag einer dafür notwendigen 1/3-Mehrheit der Delegierten nahm das Präsidium einstimmig an. Die neue Satzung wurde vom Gericht mit der Auflage, diesen Passus zu ändern, anerkannt.⁹⁷⁰ Sie wurde daher bereits im Journal III/1984 der WM veröffentlicht⁹⁷¹ mit dem Hinweis, dass die HV formell noch der Forderung des Registergerichtes zustimmen müsse, was dann auch einstimmig geschah.⁹⁷²

Wegen der vielen zu bearbeitenden Daten und Vorgänge wurde es dringend notwendig, die Büroorganisation in der Bundesgeschäftsstelle zu optimieren. Daher beschloss das neugewählte Präsidium, wie sich der Bundesvorstand ab 1984 nannte, auf seiner konstituierenden Sitzung Ende Januar 1984 die Anschaffung „einer Diktieranlage mit Diktierverbundsystem [sowie] eines EDV-PC-Systems mit Drucker“⁹⁷³, zur damaligen Zeit eine sehr teure Investition von insgesamt ungefähr DM 12.000 – 15.000,- für Hard- und Software.⁹⁷⁴

Zudem wurde Krüger wie vorgesehen zum Bundesgeschäftsführer bestellt und Wedel erhielt den Auftrag, im Bonner Raum auf die Suche nach einem geeigneten Mitglied als „Referent für

⁹⁶⁸ Satzung DGWMP, Neuentwurf 1981 nach der in der am 22.10.1067 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung, § 12 Abs. 6, S. 9

⁹⁶⁹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 27.März 84, S. 3

⁹⁷⁰ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 19

⁹⁷¹ Vgl. WM III/1984, S. 116-119

⁹⁷² Vgl. Protokoll HV 1984, S. 19

⁹⁷³ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 28.Januar 1984, S. 6

⁹⁷⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 28.Januar 1984, S. 5-6

Presse- und Öffentlichkeitsarbeit“ zu gehen. Auch die Entwürfe einer überarbeiteten Geschäftsordnung, einer Wahlordnung wie auch einer Haushalts- und Kassenordnung wurden durchgesprochen und per Abstimmung angenommen. Anschließend wurden die ersten beiden den Bereichsgruppen zur Stellungnahme zugesandt. Die Haushalts- und Kassenordnung trat zum 1. April 1984 in Kraft. Zusätzlich zu den letzten Abstimmungen zur HV 1984 in Füssen liefen bereits die Planungen für eine Großveranstaltung 1985 in München auf Hochtouren. Dabei sollten die HV und die wehrmedizinische Fortbildungsveranstaltung gleichzeitig mit dem Jubiläumstreffen ehemaliger Angehöriger der P pini re anlässlich der 190. Wiederkehr der Gründung der Militärärztlichen Akademie stattfinden. Es handelte sich zwar um zwei getrennte Veranstaltungen, aber die DGWMP übernahm weitgehend die Organisation auch des Jubiläums.⁹⁷⁵

Des Weiteren beschloss der Vorstand, die Veröffentlichung des bereits fertiggestellten Buches „Die Versorgung der Wehrmacht (Heer und Luftwaffe) mit Arzneimitteln im 2. Weltkrieg“ von OTAp a.D. Dr. Deckenbrock mit DM 3.500,- zu finanzieren. Es stellte die Fortsetzung des 1982 auch von der DGWMP unterstützten Werkes von OTAp Schneider „Beiträge zur Geschichte der Wehrpharmazie von 1935 bis 1945“ dar und sollte im August 1984 ebenfalls in der Schriftenreihe „Düsseldorfer Arbeiten zur Geschichte der Medizin“ von Schadewaldt herauskommen.⁹⁷⁶ Außerdem war die Broschüre „Zur Geschichte der Schiffahrtmedizin“ mit den gesammelten Vorträgen zu Schadewaldts 60stem Geburtstag inzwischen fertig und wurde bezuschusst.⁹⁷⁷

Auch die Finanzierung der Reservistenarbeit war wieder ein Thema. Bisher hatte sich die DGWMP sehr erfolglos um Mittelzuteilung aus dem Budget des BMVg für den VdRBw zur Unterstützung der Allgemeinen Reservistenarbeit bemüht. Dieses Mal allerdings hatte der Präsident des VdRBw, FKpt d.R. Heinz-Detleff Drape,

„im Zusammenhang mit der Fortbildung von SanPersonal der Reserve durch den Verband der Reservisten der Bundeswehr gemeinsam mit der Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie und den (sic!) beabsichtigten Truppenversuch in München (...) um Einstellung von DM 20 000 bis 30 000 im Haushalt des BMVg für dieses Vorhaben durch

⁹⁷⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 28. Januar 1984, S. 7-9

⁹⁷⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 28. Januar 1984, S. 10

⁹⁷⁷ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 27. März 84, S. 4

InspekteurSan gebeten zugunsten des VdRBw. Ansonsten könne das gemeinsame Vorhaben nicht realisiert werden.“⁹⁷⁸

Wedel konstatierte dazu, „daß der mehrfache Hinweis, auch Reserve-Sanitätspersonal müsse mit Hilfe der VdSO fortgebildet werden, nicht ausreich[e](.), da die Mittelzuweisung an den VdRBw auch die Weiter- und Fortbildung von Angehörigen des Sanitätsdienstes der Reserve“⁹⁷⁹ einschlieÙe und äußerte seine Zweifel, ob das gemeinsame Vorhaben so überhaupt durchführbar sei.

Völlig unerwartet verstarb der gerade erst wiedergewählte Präsident der DGWMP, Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen am 6. Februar 1984, einen Tag vor seinem 69. Geburtstag. Wedel als 1. Vizepräsident übernahm kommissarisch die ständige Vertretung des Präsidenten bis zur Nachwahl auf der HV und auf Ersuchen der Verlagsleitung auch offiziell die Schriftleitung der WM.⁹⁸⁰

Auf der 2. Präsidiumssitzung des Jahres am 27. März 1984 einigte sich das Präsidium darauf, der HV Wedel als Präsidenschaftskandidaten vorzuschlagen. Wedel hatte, weil „der verstorbene Präsident Dr. Clasen ihn – wie allen Präsidiumsmitgliedern bekannt – zu seinem Nachfolger ausersehen hat[te]“⁹⁸¹, als aktiver Sanitätsoffizier bereits beim InspSanGesWesBw um Erlaubnis für eine Präsidenschaftsbewerbung nachgefragt und von diesem eine positive Entscheidung erhalten. Zwar war sich der Vorstand 1982 noch einig gewesen, dass der Präsident der Gesellschaft kein aktiver Soldat sein solle⁹⁸², aber die Satzung enthielt diesbezüglich keine Aussage, sodass einer Promotion Wedels durch das Präsidium nichts im Weg stand. Da das aber nicht alle Gesellschaftsmitglieder so sahen, sorgte u.a. auch diese Entscheidung für Diskussionen. Als Nachfolger für Wedel hatten die anderen Präsidiumsmitglieder Mutschler im Blick. Als dessen potentiellen Nachfolger wiederum wollte das Präsidium dann einen „jüngeren dynamischen Sanitätsoffizier d.R.“⁹⁸³. Das neue Präsidiumsmitglied Müller wurde beauftragt, StA d.R. Dr. Alexander Ehlers, Mediziner und Volljurist, zu seiner Bereitschaft, als Beisitzer zu kandidieren, zu befragen.⁹⁸⁴ Von Ehlers

⁹⁷⁸ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 28. Januar 1984, S. 11

⁹⁷⁹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 28. Januar 1984, S. 11

⁹⁸⁰ Vgl. Wedel, Der Kommentar, WM II/1984, S. 5

⁹⁸¹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 27. März 84, S. 2

⁹⁸² Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 14. Oktober 1982, S. 5

⁹⁸³ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 27. März 84, S. 3

⁹⁸⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 27. März 84, S. 3

Qualifikationen inklusive eines angefangenen Studiums als Betriebswirt versprach sich das Präsidium zusätzlichen Nutzen.⁹⁸⁵

Die Vorgehensweise, dass der Vorstand resp. das Präsidium der HV einen Kandidaten zur Wahl vorschlug, hatte bereits 1983 zu Differenzen geführt. Ehrenmitglied Pustkuchen, der von dieser erneuten Einigung auf Kandidatenempfehlungen für die HV 1984 erfahren hatte, nahm dazu in sehr klaren Worten Stellung. Er erklärte, dass schon die Bezugnahme Goerkes auf die Vorstandsempfehlung bei seinem Verzicht auf die Kandidatur für das Amt des 1. Vizepräsidenten 1983 juristisch nicht gedeckt gewesen sei. Deshalb habe er, Pustkuchen, sowohl Goerke als auch den damaligen Präsidenten Clasen sogleich „auf die Unzulässigkeit einer solchen präjudizierenden Fremdbestimmung als Wahlbehinderung hingewiesen und am 27.3.84 Gen.OSA a. D. Albrecht vor Wiederholung gewarnt.“⁹⁸⁶ Auch wenn natürlich dem Präsidium die Äußerung von Wünschen erlaubt sei, so gelte trotzdem weiterhin, dass Organbeschlüsse unzulässig seien, da „der stimm- und wahlberechtigte Einzel-Delegierte in seiner freien Entscheidung durch Organ- oder Fraktionsbeschlüsse nicht präjudizierend festgelegt werden und in seiner Entscheidung dadurch nicht behindert werden darf.“⁹⁸⁷ Er stellte fest: „Die Diskussion über die Person der (sic!) zukünftigen Präsidenten bis zum Ablauf der Amtsperiode 86 hat begonnen. Sie kann keine Gkd0-Sache (sic!) (Anm. d. Verf.: Geheime Kommando-Sache) des Präsidiums sein!“⁹⁸⁸ Zudem erinnerte er daran, dass frühere Präsidenten eigene Vorschläge für die Wahl vermieden und diese den Delegierten überlassen hätten.⁹⁸⁹ Außerdem kritisierte er, „daß ein aktiver Sanitätsoffizier, dessen alleiniger Dienstherr der Bundesverteidigungsminister ist, Präsident einer wissenschaftlichen Gesellschaft sein kann, die selbst Mitglied eines Verbandes wissenschaftlicher Gesellschaften ist, und unbedingt unabhängig bleiben muß, wenn sie wirken will. Es ist allerhöchste Zeit, daß endlich auch ein Wissenschaftler als Präsident die Gesellschaft repräsentiert.“⁹⁹⁰ Deshalb schlug er GenOSTa a.D. Prof. Dr. Rebentisch mit dessen Zustimmung als Präsidenschaftsnachfolger vor. Diesen Vorschlag zog er allerdings gut drei Monate später wieder zurück, weil er nicht genügend Anklang gefunden hatte und „eine frühzeitige Entschärfung etwaiger gegensätzlicher Auffassungen einem harmonischem Ablauf der HV, wie auch den weiteren Veranstaltungen nur nützen könnte.“⁹⁹¹ In seinem Antwortschreiben war Wedel Pustkuchen zwar sehr dankbar

⁹⁸⁵ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 18

⁹⁸⁶ Pustkuchen, Schreiben an Mitglieder Präsidium vom 16.04.84, S. 1

⁹⁸⁷ Pustkuchen, Schreiben an Mitglieder Präsidium vom 16.04.84, S. 1-2

⁹⁸⁸ Pustkuchen, Schreiben an Mitglieder Präsidium vom 16.04.84, S. 2

⁹⁸⁹ Vgl. Pustkuchen, Schreiben an Mitglieder Präsidium vom 16.04.84, S. 2

⁹⁹⁰ Pustkuchen, Schreiben an Mitglieder Präsidium vom 16.04.84, S. 2

⁹⁹¹ Pustkuchen, Schreiben an Präsidium vom 31.07.84

für die frühzeitige Mitteilung über die Rücknahme seines Vorschlags, „weil damit in der Tat die auch von Ihnen gewünschte Entschärfung möglicher gegensätzlicher Auffassungen frühzeitig erfolgen kann und ein harmonischer Ablauf der Hauptversammlung noch sicherer sein mag.“⁹⁹² Er zeigte sich dabei geradezu auffällig um Deeskalation bemüht und gab sich überzeugt, „daß selbst bei widersprüchlichen Auffassungen und unterschiedlichen Temperamenten Kameradschaftlichkeit und Toleranz so groß sind, daß diese das beherrschende Element einer Gesellschaft wie der unsrigen darstellen werden.“⁹⁹³ Im Brief an die Mitglieder des Präsidiums wird aber seine wirkliche Einschätzung der Situation deutlich: „Ich denke, daß damit einige der Sorgen von uns genommen worden sind, die uns im Präsidium und eine größere Anzahl von Mitgliedern seit einigen Monaten im Hinblick auf Korpsgeist und Einvernehmlichkeit innerhalb der Gesellschaft belastet haben.“⁹⁹⁴

Nach den interpersonellen Schwierigkeiten bei der Terminfindung für eine HV mit WehrMedSymp in Füssen, gab es erneut Verwerfungen, als Wandel als Organisator zwar Einladungen zum WehrMedSymp verschickte, darin aber weder die Delegiertenversammlung noch die Verleihung des Paul-Schürmann-Preises erwähnte. Zudem war Wedel berichtet worden, Wandel habe „die Einladungen paketweise an die Bereichsvorsitzenden und andere Empfänger zur Weiterleitung an die Mitglieder übersandt.“⁹⁹⁵ Dies verursachte bei den Adressaten nicht nur großen Arbeitsaufwand mit dem weiteren Versand, sondern belastete mit den Portokosten erheblich ihre dafür nicht ausgelegten Finanztitel. Diese wären eigentlich von Wandel als Veranstalter aus dem u.a. dafür vorgesehenen Vorschuss des Schatzmeisters zu bezahlen gewesen.⁹⁹⁶

Die Planungen zur Großveranstaltung 1985 erfuhren im Laufe des Jahres noch eine beträchtliche Modifizierung. Der InspSanGesWes hatte Anfang Juli mitgeteilt, dass er die sonst im Dezember stattfindende LSO⁹⁹⁷-Tagung auf die Tage vor der Veranstaltung vorziehen wolle und die LSO auch zur Teilnahme am anschließenden „Tag der Akademien“ verpflichtet seien. Die Vormittagsveranstaltung, der Festakt zum 190. Stiftungsfest der Pépinière, sei gleichzeitig als zentrale Veranstaltung des Sanitätsdienstes zum Thema „30 Jahre Bundeswehr, 30 Jahre Friedenssicherung“, das der Verteidigungsminister für die gesamte Bundeswehr befohlen hatte,

⁹⁹² Wedel, Schreiben an Pustkuchen vom 17. August 1984, S. 1

⁹⁹³ Wedel, Schreiben an Pustkuchen vom 17. August 1984, S. 1

⁹⁹⁴ Wedel, Schreiben an Mitglieder Präsidium vom 20. August 1984, S. 1

⁹⁹⁵ Clasen, Schreiben an Wandel vom 02. April 1984, S. 1

⁹⁹⁶ Vgl. Clasen, Schreiben an Wandel vom 02. April 1984, S. 2

⁹⁹⁷ Anm. d. Verf.: LSO = Leitende Sanitätsoffiziere

vorgesehen.⁹⁹⁸ Dem Ganzen war zudem ein durch einen persönlichen Überbringer ausgelieferter Brief von Braun an den Verteidigungsminister Dr. Manfred Wörner im Dezember 1983 vorausgegangen. Braun hatte in Form einer vierseitigen Denkschrift versucht, dem Minister die Pépinière und ihre Bedeutung zu erläutern, und ihn bereits zur Jubiläumsfeier eingeladen.⁹⁹⁹ Dieses Schreiben, das jeglichen offiziellen Weg umging – oder wie Braun es ausdrückte, „dem ‘direkten Zugang‘ den Vorzug gab, gegenüber dem ‘ministerialen Instanzenweg‘“¹⁰⁰⁰ – hatte bei den nicht beteiligten Stellen nicht nur Freude hervorgerufen und war dementsprechend umstritten.¹⁰⁰¹ Wie 1983 fand dann Ende Oktober in München eine Vorbesprechung der Veranstaltung im folgenden Jahr statt, der eine Vorbesprechung der Arbeitsgruppe Pfeifhähne vorausgegangen war¹⁰⁰². Durch die zusätzliche Zentrale Veranstaltung des Sanitätsdienstes wurde das Programm überarbeitet. Aus dem ursprünglichen „Tag der Akademien“ wurde nun ein Festakt sowohl zum Jubiläum „30 Jahre Bundeswehr“ als auch zum 190. Stiftungsfest der Pépinière mit Überreichung einer Vase an den Kommandeur der Sanitätsakademie als sichtbares Zeichen der Traditionsübernahme.¹⁰⁰³

Nach all den Anlaufschwierigkeiten fanden dann Ende September die HV und das 4. Wehrmedizinische Symposium in Füssen statt. In seiner Begrüßung zur HV ging Wedel im Wesentlichen auf einen Brief des aus gesundheitlichen Gründen verhinderten Ehrenpräsidenten Albrecht ein, den er fast gänzlich zitierte. Der Brief datiert auf den 24. September 1984 und war an Wedel als 1. Vizepräsidenten „z.Z. Kurhaus, 8958 Füssen“¹⁰⁰⁴ gerichtet. Da zudem die erste Sitzung in Füssen bereits am 26. September stattgefunden hatte, musste der Brief von jemandem überbracht worden sein. Das unterstreicht unabhängig von der Kurzfristigkeit, wie wichtig Albrecht seine Botschaft an die Delegierten war. Albrecht zeigte sich in seinem Schreiben ernsthaft besorgt über die Diskussionskultur in der Gesellschaft. Er begrüßte zwar „eine lebhaftige Diskussion in den einzelnen Gruppen über die verschiedensten Fragen“¹⁰⁰⁵, ermahnte aber zugleich, dass „diese Diskussionen (.) niemals zum Selbstzweck ausarten – oder – ich spreche diese meine Besorgnis bewußt aus – zur Selbstdarstellung einiger besonders

⁹⁹⁸ Vgl. InspSanGesWesBw, Schreiben an Wedel vom 05. Juli 1984, S. 2

⁹⁹⁹ Vgl. Braun, Schreiben an Wörner vom 11.12.1983, S. 1-4

¹⁰⁰⁰ Braun, Schreiben an Wedel vom 8.09.84 – 9.09.1984, S. 2

¹⁰⁰¹ Vgl. Braun, Schreiben an Wedel vom 8.09.84 – 9.09.1984, S. 1-2

¹⁰⁰² Vgl. Mutschler, Schreiben nachrichtlich an Wedel vom 1.11.1984, S. 1

¹⁰⁰³ Vgl. Ergebnisprotokoll Besprechung am 25.10.1984, S. 1

¹⁰⁰⁴ Albrecht, Schreiben an Wedel vom 24. September 1984, S. 1

¹⁰⁰⁵ Albrecht, Schreiben an Wedel vom 24. September 1984, S. 1

ehrgeiziger Herren werden“¹⁰⁰⁶ dürfe. Bei all den integrativen Leistungen der Gesellschaft, in der alle vier Approbationen vertreten seien, könne er nicht genug vor Bestrebungen warnen, „neue Gruppierungen mit nicht recht durchschaubaren Zielsetzungen ins Leben rufen zu wollen.“¹⁰⁰⁷

Die Diskussion im Rahmen der Nachwahlen zum Präsidium erklärte dann den Hintergrund für die Besorgnis des Ehrenpräsidenten. Die Wahl des neuen Präsidenten lief noch reibungslos ab. Wedel bat zwar um Kandidatenvorschläge, aber Mutschler, der daraufhin Wedel benannt hatte, blieb mit seinem Vorschlag alleine. Wedel wurde von 49 der abstimmenden 54 Delegierten mit einer Gegenstimme zum neuen Präsidenten mit sofortiger Wirkung gewählt.¹⁰⁰⁸ Bei der Nachwahl auf den Posten des Vizepräsidenten wollte der neue Präsident eigentlich Mutschler und konsekutiv für dessen Amt Ehlers vorschlagen. Dazu kam er aber nicht, da er zuvor noch seiner Missbilligung über ein Schreiben, das er erst am vorherigen Tag erhalten habe, Ausdruck verleihen wollte. Er berichtete, er habe aber schon früher durch den InspSanGesWesBw Kenntnis erhalten von dem Brief,

„der unter dem Datum vom 20. August 1984 unter dem Kopf einer nicht bekannten „Interessengemeinschaft Reservesanitätsoffiziere der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ an Präsidium und Vorstand sowie an Bereichsgruppen und Gruppen gegangen sein soll[e]. Ein Nebenabdruck sei an den Inspizienten für Reservisten der Bundeswehr gegangen, dieser sei zudem gebeten worden, den Wahlvorschlag der Interessengemeinschaft durch die Wahl des Flottenarztes d.R. Dr. Buettner zum Vizepräsidenten zu unterstützen bei folgenden Institutionen und Verbänden: beim Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr, bei der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. und beim Reservistenverband.“¹⁰⁰⁹

Der Inspekteur habe ihn dann als ständigen Vertreter des Präsidenten über seine Antwort an den Inspizienten für Reservisten der Bundeswehr informiert. Wedel zitierte aus der Antwort des Inspektors:

„Auf der Jahreshauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie werden entsprechende Wahlvorschläge eingebracht, wobei ich davon

¹⁰⁰⁶ Albrecht, Schreiben an Wedel vom 24. September 1984, S. 1

¹⁰⁰⁷ Albrecht, Schreiben an Wedel vom 24. September 1984, S. 2

¹⁰⁰⁸ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 14

¹⁰⁰⁹ Protokoll HV 1984, S. 15

ausgehe, daß auch der für Herrn Flottenarzt d.R. Dr. Buettner erfolgt. Etwas merkwürdig berührt bin ich allerdings von einer Interessengemeinschaft der Reservesanitätsoffiziere innerhalb der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie. Satzungsgemäß kann es in unserer wissenschaftlichen Gesellschaft solch eine Interessengemeinschaft gar nicht geben ...“¹⁰¹⁰

Wedel rief die Delegierten noch einmal deutlich dazu auf, dass man sich nicht auseinanderbringen lassen, sondern lieber auf die Verwirklichung der satzungsgemäßen Ziele konzentrieren solle. Dazu gehöre auch, bei der Zusammensetzung der HV wie auch des Präsidiums nicht auf den Status des Einzelnen zu achten, sondern auf die Auswahl qualifizierter Vertreter der Bereichsgruppen.¹⁰¹¹

Im Anschluss an Wedels Äußerungen entspann sich eine Diskussion, in der OStA d.R. Micka, der den Brief mitunterzeichnet hatte, erklärte,

„ihm gehe es insbesondere darum, daß die Ansichten und Probleme der aktiven Reservisten im Präsidium vertreten werden. Die Reservisten hätten besondere Probleme in der Truppe, die auch in der wissenschaftlichen Gesellschaft diskutiert werden sollten.“¹⁰¹²

Hier wird wieder ein Anliegen deutlich, bei dem Teile der Mitglieder die Erwartung hegten, mit ihren mehr truppendienstlich gelagerten Problemen von der Gesellschaft wahrgenommen und unterstützt zu werden. Auch hierzu hatte sich Abrecht, wie von Wedel zitiert, deutlich und abwehrend in seinem Brief geäußert:

„Wir sind weder eine Gewerkschaft, die um wirtschaftliche Vorteile für ihre Mitglieder kämpft, noch ein Berufsverband, der ebenfalls ganz persönliche Interessen verfolgt, sondern wir sind nach wie vor eine geschlossene wissenschaftliche Gesellschaft, die (...) zerbrechen würde, sollten irgendwelche Außenseiter Sonderinteressen durch eine Art Fraktionsbildungen durchzusetzen versuchen.“¹⁰¹³

Trotz aller Verweise auf die notwendige Geschlossenheit und rein wissenschaftliche Ausrichtung der Gesellschaft, ist es auch nachvollziehbar, dass nicht alle SanOffz d.R. mit den Entwicklungen zufrieden waren. In einer Gesellschaft, die zur Hälfte aus Reservisten bestand und in der die aktiven SanOffz gerade einmal ein Viertel der Mitglieder stellten, einen aktiven

¹⁰¹⁰ Protokoll HV 1984, S. 15-16

¹⁰¹¹ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 16

¹⁰¹² Protokoll HV 1984, S. 16

¹⁰¹³ Protokoll HV 1984, S. 3-4

Sanitätsoffizier als Präsidenten zu promoten, lässt trotz aller Vorteile dieses Konstrukts das nötige Verständnis im Präsidium vermissen, den Reservisten wenigstens den festen Willen zu kommunizieren, ihnen im Präsidium eine gewichtigere Stimme zu verleihen.

Allerdings mutet auch die Vorgehensweise einer selbsternannten Interessengemeinschaft innerhalb der DGWMP, mit offiziellem Anschein an Führungsbereiche im BMVg und den RdBw zu schreiben und um Unterstützung zu bitten, äußerst fragwürdig an. Dass man sich dabei ausgerechnet auch noch an den Inspizienten für Reservisten der Bundeswehr und den VdRBw wandte und damit die ohnehin schwierige Verhandlungsposition der DGWMP mit beiden Institutionen bezüglich der AllgResArb unterminierte, war entweder extrem kurzsichtig oder vielleicht mit Vorsatz als potientiell Druckmittel gegenüber der Gesellschaft gedacht. Zu einer solchen, schon allein für sich genommen, untragbaren Vorgehensweise kam noch hinzu, dass die DGWMP immer schon darauf bedacht war, keine Tendenzen der Abspaltung oder genau ebenjene Bildung eigener Interessengemeinschaften zuzulassen. Dies war selbst bei der Einführung der fachlich ausgerichteten Arbeitskreise ein wichtiger, regelmäßig argwöhnisch hinterfragter Aspekt gewesen.

Auf Bitten von Leithoff wurde die Debatte beendet und die Nachwahl zum Vizepräsidenten fortgesetzt. Drei Kandidaten wurden benannt. OStA Dr. Berger schlug FLA d.R. Dr. Buettner vor, der angab, erst am 21.09. 1984 von dem Brief der Interessengemeinschaft gehört zu haben. GenStA a.D. Dr. Krawietz sprach sich für Flottenarzt d.R. Prof. Dr. Ulmer aus, der eine Kandidatur allerdings ablehnte. Krüger benannte OTA a.D. Dr Mutschler, der mit Hinweis auf die 15 Wehrübungen vor seiner aktiven Dienstzeit bereit war zu kandidieren und sich mit 30 zu 20 Stimmen gegen Buettner durchsetzte. Für die Nachwahl auf den nun vakanten Beisitzerposten schlug Wedel Ehlers vor, der ohne Gegenkandidaten ins Präsidium gewählt wurde.¹⁰¹⁴

Bei der CIOMR-Delegation gab es 1984 ebenfalls personelle Veränderungen. Da Frenzel altersbedingt ausscheiden musste, hatte das Präsidium Flottenarzt d.R. Dr. Buettner mit der Leitung der Delegation beauftragt. Für die Verjüngung der Delegation sollte die Berufung von OStArzt d.R. Prof. Dr. Wurster sorgen¹⁰¹⁵, die das Präsidium dann auch auf seiner ersten Sitzung 1985 beschloss.¹⁰¹⁶

¹⁰¹⁴ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 17-18

¹⁰¹⁵ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 9

¹⁰¹⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 2. Februar 1985, S. 12

Bei dem seit Jahren anhängigen Prozess zur neuen Festlegung der Bereichsgruppen nach Postleitzahlen, wie es die Bundesgeschäftsstelle empfohlen hatte, waren diese Überlegungen zwar bei der schriftlichen Aufforderung der Bereichsgruppen zur Stellungnahme weitgehend akzeptiert worden bzw. auch gänzlich unkommentiert geblieben.¹⁰¹⁷ Dennoch wurden immer wieder Bedenken geäußert oder Alternativvorschläge gemacht, so auch beim Gedankenaustausch mit den BG-Vorsitzenden und AK-Leitern vor der HV, als der Vorsitzende der Gruppe München die Idee einer Einteilung nach Kreisen aufbrachte. Krüger wies auf den rein formalen Charakter der Zuordnung nach Postleitzahlen hin, die die Bestimmung der Mitglieder- und damit der Delegiertenzahl optimieren sollte. Darüber hinaus gehende Einteilungen seien Sache der Bereichsgruppen.¹⁰¹⁸ Auch bei den überregionalen Veranstaltungen strebte man eine weitere Verbesserung in der Koordination an, indem diese fest dem Bundesgeschäftsführer zugeordnet wurde.¹⁰¹⁹

Auch in der Gliederung der Gesellschaft hatte es 1984 einige Veränderungen gegeben. Vormalig zur Bereichsgruppe Rheinland-Pfalz/Saarland gehörend, hatte die Gruppe Saarland mit Unterstützung ihrer ehemaligen Bereichsgruppe die neue Bereichsgruppe Saarland gegründet, womit es die Gesellschaft dann über 12 Bereichsgruppen verfügte. Zusätzlich hatte es drei Gruppenneugründungen gegeben: Schwaben, Südfranken und Oberschwaben-Bodensee. Außerdem hatte die Bereichsgruppe Baden-Württemberg ihre guten Beziehungen zur Gruppe Vorarlberg der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie durch eine Partnerschaftserklärung inklusive Aushändigung einer Urkunde besiegelt.¹⁰²⁰

Nach der wenig erfreulichen Mitgliederentwicklung im Jahr 1983 konnte die Gesellschaft 1984 einen erheblichen Anstieg an Neuaufnahmen verbuchen, sodass die Mitgliederanzahl zur HV bei 2.936 lag.¹⁰²¹ Bis zum Jahresende stieg sie sogar bis auf 2.949 an, was der hohen Anzahl von 240 Neuaufnahmen mit einer Nettozunahme von 155 Mitgliedern zu verdanken war.¹⁰²² Auch hatte „eine Sonderaktion des amtierenden Vizepräsidenten bei den Angehörigen des wissenschaftlichen Beirates für das Sanitäts- und Gesundheitswesen beim Bundesministerium der Verteidigung (.) der Gesellschaft die Mitgliedschaft namhafter Professoren“¹⁰²³

¹⁰¹⁷ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung am 5. 2. 1983, S. 8

¹⁰¹⁸ Vgl. Kurzprotokoll Gedankenaustausch Präsidium am 26. September 1984, S. 2

¹⁰¹⁹ Vgl. Kurzprotokoll Gedankenaustausch Präsidium am 26. September 1984, S. 3

¹⁰²⁰ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 7-8

¹⁰²¹ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 7-8

¹⁰²² Vgl. Statistik 1983 bis 1987 vom 4.1.1988

¹⁰²³ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 27. September 1984, S. 2

eingebraucht. Ebenso hatte der Beisitzer Müller besonders erfolgreich in den Gruppen geworben, wofür ihm Wedel namentlich explizit dankte. Der Schatzmeister forderte eine gezieltere Werbung beim Nachwuchs, da die Anzahl der studentischen Mitglieder der Gesellschaft im Vergleich zu den vielen SanOA noch zu niedrig sei. Zugleich wies er darauf hin, dass gemäß der neuen Satzung die bisher von der Beitragszahlung befreiten Studenten als nun „ordentliche Mitglieder“ ab dem 01.01.1985 die Hälfte des Jahresmitgliedsbeitrages zu entrichten hätten¹⁰²⁴, was sich auf Grund des nicht erhöhten Mitgliedsbeitrages für 1985 auf DM 30,- belief. Überraschenderweise lässt sich an der Gesamtzahl der SanOA in den folgenden Jahren kein eklatant negativer Einfluss dieser Zahlungsverpflichtung ablesen, die Eintrittsfreudigkeit des Nachwuchses nahm dadurch allerdings auch nicht zu.

Des Weiteren wurden neben der Abstimmung über die vom Registergericht geforderte Satzungsänderung auf der HV Änderungsanträge zur GO und Wahlordnung besprochen und danach beide einstimmig angenommen.¹⁰²⁵

Das Jahr 1984 bedeutete zugleich das 120jährige Jubiläum der Gründung der Berliner Militärärztlichen Gesellschaft, was mit einem Festakt zur Eröffnung des 4. Wehrmedizinischen Symposiums am Freitag begangen wurde. Den Festvortrag hielt Wedel zum Thema „120 Jahre Deutsche Wehrmedizin und Wehrpharmazie“. Danach wurde der Paul-Schürmann-Preis drei Preisträgern verliehen: an OStAp Dr.rer.nat. Ulrich Schäfer für seine Arbeit „Entwicklung haltbarkeitsspezifischer Analysenmethoden zur Beurteilung langzeitgelagerter Tetracyclin-Kapsel-Zubereitungen nach dem Arzneimittelgesetz“¹⁰²⁶ sowie an StA Dr.med. Manfred Pilgramm und OFA Dr. med. Günter Frey für Ihre Gemeinschaftsstudie „Die hyperbare Sauerstofftherapie beim akuten Knalltrauma des Soldaten“¹⁰²⁷. Des Weiteren wurde Stolze die Ehrenmitgliedschaft verliehen. Stolze war 15 Jahre lang Vizepräsident der Gesellschaft gewesen und hatte sich bei der Bearbeitung des offiziellen Regelwerks wie u.a. der Satzung und der GO große Verdienste erworben.¹⁰²⁸ Mit der Plakette „Pro Meritis“ wurden neben den beiden auch von der HV 1983 bereits dafür auserkorenen Mitgliedern Schober und Papa noch vier weitere ausgezeichnet: Salten und Mahr sowie Heydenreich und Balde als langjährige

¹⁰²⁴ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 11

¹⁰²⁵ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 19-23

¹⁰²⁶ Schäfer, WMM 1/1985, S. 3

¹⁰²⁷ Pilgramm; Frey, WMM 12/1984, S. 479

¹⁰²⁸ Vgl. Protokoll HV 1984, S. 22

Vorstandsmitglieder bzw. Leiter der Ak „Zahnmedizin“ und „Geschichte der Wehrmedizin“.¹⁰²⁹

Am Nachmittag startete dann das wissenschaftliche Fachprogramm, das unter dem Generalthema „Prävention und Rehabilitation durch Sport, Musik und Rhythmik“ ganze eineinhalb Tage dauerte. Dabei trugen 15 fast ausschließlich zivile Referenten zu Themen wie „Psychophysiologie anxiolytischer Musik“, „Der Gesellschaftstanz als Kreislauftraining“, „Kriegstänze – psychophysisches Training“ oder auch zu „Jogging und rhythmische Gymnastik auf dem Fitness-Trampolin- eine gelenkschonende Alternative“ vor.¹⁰³⁰ Bei der zwar politisch neutralen, aber doch auf den ersten Blick für eine wehrmedizinische Veranstaltung etwas untypischen Themenwahl ist zu bedenken, dass es sich um die Fortsetzung der Reihe „Wehrmedizinisches Symposium“, die der Organisator Wandel sonst durchführte, handelte. Dass ihm das auch primär am Herzen lag, war schon am Deckblatt des Programmheftes ersichtlich, das sich nur auf das 4. Wehrmedizinische Symposium bezog ohne Hinweis auf die HV, das 120jährige Jubiläum oder die PSP-Verleihung. Auch die darauffolgende Seite mit den Begrüßungsworten der Vorsitzenden der Bereichsgruppe Bayern und der Gruppe Allgäu klammerte diese weiteren Veranstaltungspunkte noch vollkommen aus. Direkt im Anschluss fand dann die viertägige medizinisch-historische Exkursion nach Verona, Padua und Solferino unter der Führung von Schadewaldt statt.¹⁰³¹

3.3.2 1985

Die unerwartete Vakanz an der Spitze der Gesellschaft im Februar 1984 hatte zum Stocken einiger Aktionsfelder der Gesellschaft geführt. Davon waren auch die Abstimmungsgespräche zur Durchführung der AllgResArb betroffen. Wedel hatte deshalb, wie er es zu seiner Übernahme des Präsidentenamtes als vordringliche Aufgabe angekündigt hatte, Kontakt zum Beauftragten für die Reservistenarbeit, dem stellvertretenden Inspekteur des Heeres, Generalleutnant Kasch, aufgenommen. Dabei ging es weiterhin um die Unterstützung des fachlichen Engagements der DGWMP bei der Aus- und Fortbildung der Sanitätsunteroffiziere und -mannschaften der Reserve, beispielsweise durch Sachleistungen wie die Übernahme von Porti durch den VdRBw aus dessen Budget für die AllgResArb. Den Bedarf einer

¹⁰²⁹ Vgl. Kompendium DGWMP 2009, S. 45

¹⁰³⁰ Vgl. Programm 4. Wehrmed. Symposium 1984, Wissenschaftliches Fachprogramm, o.A.

¹⁰³¹ Vgl. Programm 4. Wehrmed. Symposium 1984, Wissenschaftliches Fachprogramm, o.A.

gegenseitigen korporativen Mitgliedschaft sah der Präsident allerdings nicht.¹⁰³² Ein Gespräch mit dem Präsidenten des VdRBw, inzwischen Oberst d. R. Dr. Moll, fand dann im Juni 1985 statt. Ernüchert stellte der Präsident dazu in seinem Bericht zur HV fest, dass es bei anderer Aussage der bisherigen Erlasslage nun

„außerordentlich enttäuschend [sei], wenn alle Kompetenz für die Fortbildung von Reservisten allein beim VdRBw liegt und unsere Gesellschaft in der „Reservistenkonzeption“ von 1980 nicht mehr namentlich aufgeführt ist und der die Ausführungsbestimmungen enthaltene „SCHALTSTELLENERLASS“ dem VdRBw auferlegt, alle in der Reservisten Fortbildung tätigen Verbände nach MÖGLICHKEIT zu unterstützen.“¹⁰³³

In seinem Kommentar in der WM III/1985 wurde Wedel noch deutlicher und kritisierte offen die mangelnde Unterstützung seitens der Bundeswehrführung: „Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V., die in einmaliger Weise Aktive, Reservisten und Ehemalige vereinigt, hat – auch wenn sie vom Generalinspekteur und vom Reservistenbeauftragten der Bundeswehr nicht die zu erwartende Unterstützung erfährt – eine große Chance.“¹⁰³⁴

Einen weiteren Antrittsbesuch hatte Wedel beim Vorsitzenden des Deutschen Bundeswehrverbandes, Oberst a.D. Volland, absolviert. Der Bundesgeschäftsführer Krüger hatte zusätzlich an der Sitzung des „Gemeinsamen Ausschusses des Deutschen Bundeswehrverbandes“ teilgenommen. Der Präsident berichtete über „die Beiordnung eines aktiven Sanitätsoffiziers als Berater des DBwV-Bundesvorstandes (.) [, die zeige,] welchen Wert dieser Verband dem Sanitätsdienst“¹⁰³⁵ beimesse. Aber obwohl der DBwV „Einvernehmen in bestimmten Fragen mit (...) [der Gesellschaft suche, sei] eine bestimmte zielgerichtete Polemik dieses Verbandes unverkennbar.“¹⁰³⁶ Der Präsident musste dabei den Status der DGWMP als wissenschaftliche Gesellschaft und Mitglied der AWMF von dem des DBwV als Interessengemeinschaft deutlich abgrenzen.¹⁰³⁷ Auch der von Volland erarbeitete Entwurf einer Vereinbarung über eine engere Zusammenarbeit war so für die Gesellschaft

¹⁰³² Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 2. Februar 1985, S. 2-3

¹⁰³³ Präsident, Bericht zur HV 1985, S. 2

¹⁰³⁴ Wedel, Kommentar WM III/1985, S. 5

¹⁰³⁵ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 4

¹⁰³⁶ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 4

¹⁰³⁷ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 4

nicht akzeptabel, eine Entscheidung wurde erst einmal verschoben. Hier wollte man den neuen Vorsitzenden, OTL Wenzel, abwarten, um dann mit ihm den Vorschlag zu erörtern.¹⁰³⁸

Auf der ersten Präsidiumssitzung Anfang Februar 1985 hatte der InspSanGesWesBw über Gespräche mit der IPPNW¹⁰³⁹ berichtet und bedauert: „Daß die Bundeswehr die größte Friedensbewegung darstellt, wollen die Mitglieder und Sympathisanten von „Ärzte gegen den Atomtod“ nicht wahrhaben.“¹⁰⁴⁰ Linde beschwerte sich, dass „mit vielen aus dem Zusammenhang gerissenen Wortstellen argumentiert [werde und] (.) ein Schreiben der ÖTV (.) ins gleiche Horn [stoße], wenn man Krankenschwestern auffordert, sich dem Dienst in der Bundeswehr zu versagen.“¹⁰⁴¹ Er appellierte an die Gesellschaft, ihren Mitgliedern Argumentationsmaterial zur Verfügung zu stellen. Hauptmann a.D. Müller regte in diesem Zusammenhang an, die „Katastrophenmedizin“ wieder zu streichen, nachdem sie gerade erst nach langen Diskussionen und entgegen Vorbehalten im Präsidium und besonders des Präsidenten unter Aufgaben und Ziele der Gesellschaft in die Satzung aufgenommen worden war. Dieser Vorschlag wurde für eine spätere Überarbeitung der Satzung vorgemerkt.¹⁰⁴²

Etwas sorgenvoll berichtete der Schatzmeister, dass 1984 die von Bereichsgruppen und Gruppen verbrauchten Betriebsmittel 80% höher als im Jahr davor waren. Besonders die Bereichsgruppen Baden-Württemberg und Bayern hätten „ihre Betriebsmittel für 1984 in Höhe von 25% des Beitrages ihrer Mitglieder ausgeschöpft. Wenn alle Bereichsgruppen diese Tendenz zeig[t]en, könn[t]en die Kosten für die Erfüllung zentraler Aufgaben nicht mehr gedeckt werden.“¹⁰⁴³ Krüger begründete dies v.a. mit der zunehmenden Zurückhaltung der Sponsoren. Der Präsident stellte dazu in seinem Bericht zur HV fest: „Schwerpunktveranstaltungen haben gegenüber zentralen und überregionalen/regionalen Veranstaltungen eine höhere Priorität. Dabei werden bevorzugt Zusammenkünfte bei denen junge Akademiker in der Mehrzahl zu erwarten sind.“¹⁰⁴⁴ Die Problematik der hohen Ausschöpfung des Budgets zeigt aber auch, dass die Kalkulation der Ausgaben wohl nicht entlang der eigentlich zustehenden Mittel vorgenommen wurde, denn dann dürfte das Szenar

¹⁰³⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll zur HV 1985, S. 3-4

¹⁰³⁹ IPPNW: International Physicians for the Prevention of Nuclear War; dt. Sektion als ärztliche Organisation in der Friedensbewegung: Internat. Ärzte für die Verhütung des Atomkrieges, kurz: Ärzte gegen den Atomkrieg

¹⁰⁴⁰ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 3

¹⁰⁴¹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 3

¹⁰⁴² Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 4

¹⁰⁴³ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 2. Februar 1985, S. 7

¹⁰⁴⁴ Präsident, Bericht zur HV 1985, S. 1

einer vollen Inanspruchnahme durch die Bereichsgruppen keinen Grund zur Besorgnis um einen ausgeglichenen Haushalt dargestellt haben. Zudem war die hohe Ausschöpfung durch die beiden südlichen Bereichsgruppen nicht wirklich verwunderlich, da hier regelmäßig groß angelegte wissenschaftliche Tagungen mit institutionellem Charakter durchgeführt wurden. Auch war der Haushalt der BG Baden-Württemberg zusätzlich durch ausländische Verpflichtungen wie den Versand der Einladungen zur HV der ÖGWMP belastet, wie Mutschler anmerkte.¹⁰⁴⁵ Hinzu kam, dass die Kosten für Verpackung und Versand der nun viermal jährlich erscheinenden – vormals für die DGWMP keine finanziellen Verpflichtungen verursachenden – WM auf DM 20.000,-- gestiegen waren. Außerdem hatte man „statt zwei drei wehrmedizinische Veröffentlichungen bezuschußt“¹⁰⁴⁶, von denen dann 1985 auch noch die „Geschichte der Schiffsmedizin“ von Goerke publiziert wurde. Daher stimmte das Präsidium dem Antrag Krügers auf Erhöhung der Aufnahmegebühr von DM 5,-- auf DM 10,-- zu, die v.a. zur finanziellen Absicherung der Neuauflage des Mitgliederverzeichnisses, dessen Selbstkostenpreis DM 10,-- betrug, gedacht war.¹⁰⁴⁷ Zusätzlich bekam Krüger den Auftrag, ein „Merkblatt Kassenführung“ zu erstellen und eine Arbeitssitzung mit den Bereichs-Kassenwarten abzuhalten.¹⁰⁴⁸ Des Weiteren beabsichtigte das Präsidium, den Nachdruck des Buches von Otto Schickert „Die Geschichte der Militärärztlichen Bildungsanstalten“ zu subventionieren¹⁰⁴⁹ sowie die Schrift „Die Berliner Militärärztliche Akademie“ von Fritz-Ulrich Braun zu bezuschussen, „da die Herausgabe wehrmedizinisch-historischer Schriften eine Aufgabe der Gesellschaft“¹⁰⁵⁰ sei. Für Letzteres wurden dann im Frühjahr 1986 „DM 5.000,-- als verlorener Zuschuß bei 50 Freixemplaren“¹⁰⁵¹ beschlossen. Zeitgleich wurden für die Unterstützung, die Schadewaldt für die Veröffentlichung einer Dissertation über die „Typhusepidemie in Torgau“ beantragt hatte, DM 2500,-- bei 10 Freixemplaren freigegeben.¹⁰⁵²

Der Präsident merkte noch an, „daß es Gastrednern aus den eigenen Reihen eine große Ehre sein sollte, bei uns vortragen zu dürfen: Mitglieder der Gesellschaft sollten auf Honorare

¹⁰⁴⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 2. Februar 1985, S. 7

¹⁰⁴⁶ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 5

¹⁰⁴⁷ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 5

¹⁰⁴⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 2. Februar 1985, S. 8

¹⁰⁴⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 2. Februar 1985, S. 14

¹⁰⁵⁰ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 9

¹⁰⁵¹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 12.04.1986, S. 6

¹⁰⁵² Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 12.04.1986, S. 6

verzichten (...). Als Anerkennung für ihr Referat sollten Mitglieder ein Buch oder etwas Ähnliches erhalten.“¹⁰⁵³

Einen indirekten negativen Einfluss auf den Haushalt der Gesellschaft hatte außerdem die Änderung des Auszahlmodus in der Sterbegeldversicherung der DGWMP, die Mitglieder über die Abteilung „Sterbevorsorge“ (...) im Verband deutscher Soldaten“¹⁰⁵⁴ abschließen konnten. Sie war zwar in ihrem Angebot erhöht worden, die Gewinnanteile wurden allerdings ab 1986 zu 30% gewinnbringend für den jeweiligen Versicherungsnehmer angesammelt anstatt wie bisher komplett der Gesellschaft zuzufließen.¹⁰⁵⁵

Des Weiteren beschäftigte die Arbeitsbelastung der Bundesgeschäftsstelle das Präsidium, da der neben dem ohnehin schon umfangreichen Änderungsdienst von Konten und Anschriften anfallende Schriftverkehr immer mehr zunahm. Zur HV konnte der Präsident dann berichten, dass die Sekretärin, Frau Becker, seit dem III. Quartal durchgehend die gesamte Woche über vormittags die Bundesgeschäftsstelle besetze und bereits die Anschaffung eines Personalcomputers zur Rationalisierung genehmigt sei.¹⁰⁵⁶

Mit der österreichischen Schwestergesellschaft war zwar grundsätzlich vereinbart worden, je 25 Mitglieder beider Gesellschaften von der Zahlung des Zweitbetrags zu befreien. Nachdem aber der Präsident der ÖGWMP Bedenken angemeldet hatte, wurden die Mitglieder der DGWMP „aufgefordert, DM 50,-- für die Österreichische Gesellschaft freiwillig zu spenden“.¹⁰⁵⁷ Da allerdings sogar der österreichische Vizepräsident die vereinbarte Regelung für praktikierbar hielt, blieb man dabei.

Das Präsidium hatte die Einführung eines Vereinsabzeichens auf Basis des Symbols der DGWMP beschlossen, eines klassischen Mittels der Eigenwerbung und Förderung der Corporate Identity. Der Stecker von 1 cm Durchmesser zeigte Schlange und Stab auf silbernem Grund mit schwarzem Kranz und sollte ab 1986 zum Preis von DM 5,-- erwerbbar sein.¹⁰⁵⁸ Zusätzlich hatte Krüger „runde Aufkleber mit dem Symbol (.) [der] Gesellschaft (blau auf weißem Grund) herstellen lassen [, von denen] 1.500 Stück (.) kostenlos an die

¹⁰⁵³ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 2. Februar 1985, S. 6

¹⁰⁵⁴ Präsident, Bericht zur HV 1985, S. 2

¹⁰⁵⁵ Vgl. Präsident, Bericht zur HV 1985, S. 2

¹⁰⁵⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 4

¹⁰⁵⁷ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 8

¹⁰⁵⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll zur HV 1985, S. 6

Bereichsgruppen zur Verteilung an die Gruppen¹⁰⁵⁹ gingen zum Verkauf gegen eine Schutzgebühr von DM 1,-- mit Vereinnahmung des Erlöses durch die BerGrp/Grp.

Auf der Vorstandssitzung im Februar hatte Müller den InspSanGesWesBw gebeten, „die Schirmherrschaft über ein Symposium mit dem Thema „Sanitätsoffiziere und Sanitätsdienstoffiziere/Offiziere im militärfachlichen Dienst als Partner im Sanitätsdienst“ an der Sanitätsschule der Luftwaffe (...) zu übernehmen“¹⁰⁶⁰, was Linde bejahte. In Bezug auf die Zusage der Schirmherrschaft kam es in Folge allerdings noch zu Diskussionen auf der HV, da „2 Einsprüche und zwei unterstützende Zuschriften bei der Gesellschaft eingegangen“¹⁰⁶¹ waren. Streitpunkte waren hierbei

„die Grenzen der Satzung, auch andere als wissenschaftliche Veranstaltungen im Rahmen unserer Gesellschaft durchzuführen (...). Der Präsident stellt[e] fest, daß im Sanitätsdienst alle Sanitätsoffiziere, Sanitätsdienstoffiziere, Offiziere im militärfachlichen Dienst, medizinisch-technische Assistenten, Krankenschwestern usw. Partner sind und ein großes Team darstell[t]en. (...) [Die Gesellschaft sei] gemäß Satzung keine Interessenvertretung, sondern eine wissenschaftliche Gesellschaft, aber nicht ausschließlich.“¹⁰⁶²

Gemäß § 4 Mitgliedschaft Abs. 1.c) der Satzung konnten auch die Sanitätsdienstoffiziere und Offiziere im Sanitätsdienst in und außer Dienst ordentliche Mitglieder der Gesellschaft werden, sodass die Gruppe der Petenten auch antragsberechtigt war. Dass die Auslegung der wissenschaftlichen Gesellschaft hier etwas großzügiger interpretiert wurde, ist nach der Begründung des Präsidenten, alle Qualifikationsgruppen im Sanitätsdienst bildeten ein Arbeitsteam, naheliegend. Konsequenterweise weitergedacht hätte diese Aussage auch zu Forderungen wie nach dem Einschluss weiterer Gruppen, z.B. der Gesundheitsfachberufe, führen können, was dann tatsächlich in den 2010er Jahren Eingang in ausgedehnte Diskussionen und schließlich Umsetzung fand.

Für Mai 1986 plante man zusammen mit der Kraftfahrervereinigung deutscher Ärzte (KVdÄ) „ein gemeinsames Symposium (...) mit dem Thema „Arzt im Notfall“ – Grenzen der Notfallmedizin“ am 7.5.1986 in Frankfurt/Main und (.) [strebte einen] Kooperationsvertrag

¹⁰⁵⁹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 9

¹⁰⁶⁰ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 2. Februar 1985, S. 13

¹⁰⁶¹ Ergebnisprotokoll zur HV 1985, S. 8

¹⁰⁶² Ergebnisprotokoll zur HV 1985, S. 8

ohne gegenseitige finanzielle Belastung“¹⁰⁶³ an. Das gemeinsame Symposium fand dann auch statt, wobei der Präsident wenig erfreut berichten musste, dass es entgegen der Absprachen „von deren Präsident, Dr. Becker, nicht so gekennzeichnet [worden war]; immerhin jedoch waren die beiden Redner (Luckmann und Wedel) als Mitglieder der Gesellschaft gekennzeichnet.“¹⁰⁶⁴

Im Oktober 1985 fand dann an der Sanitätsakademie die Jahreshauptversammlung statt, die, wie der Ministerpräsident Strauß in seinem Grußwort schrieb, „den festlichen Rahmen für zwei Gründungsjubiläen, deren Bedeutung weit über den militärhistorischen Bereich hinausgeht“¹⁰⁶⁵, bildete. Braun, der Organisator aus den Reihen der Pfeifhähne, d.h. der Ehemaligen der Pèpinière, ordnete ihre Bedeutung gegenüber den anderen Pfeifhähnen wie folgt ein: „Unser Wunsch und wichtigstes Anliegen bleibt die Übernahme und Fortführung der ehrwürdigen „Pèpinière-Tradition“ durch die „Sanitätsakademie der Bundeswehr“ in München als deren Nachfolge-Institution. – Das 30. Jubiläum des Bestehens der Bundeswehr ist eine ausgezeichnete Gelegenheit, diese Option zu vollziehen. (...) Dies war letztlich auch der Grund, „unser Stiftungsfest“ mit Veranstaltungen von VdSO und Bundeswehr zu verbinden.“¹⁰⁶⁶ Diese Verknüpfung allerdings diente dann dem Bundespräsidenten Dr. Richard Frhr. v. Weizsäcker als Begründung, die ihm über den InspSanGesWesBw und den Bundesminister der Verteidigung Dr. Manfred Wörner angetragene Schirmherrschaft¹⁰⁶⁷ über die HV in Verbindung mit dem 190. Stiftungsfest der Pèpinière und der Zentralen Veranstaltung des Sanitätsdienstes zum Bundeswehrjubiläum abzulehnen. Zuerst lobte er noch die „Zielsetzung und das verdienstvolle Wirken dieser Gesellschaft und Ihrer (sic!) Mitglieder“¹⁰⁶⁸, um dann die Bitte des Verteidigungsministers negativ zu bescheiden mit dem Hinweis:

„Das gesamte Ereignis steht – so das Thema der zentralen Veranstaltung des Sanitätsdienstes – wesentlich unter dem Vorzeichen des dreißigjährigen Bestehens der Bundeswehr. Wie ich weiß, stellen Sie Überlegungen an, wie dieser wichtige Jahrestag in einer angemessenen Form begangen wird, die meine Beteiligung einschließt. Zu einer solchen bin ich grundsätzlich auch gern bereit. In ihr würde durch den Bundespräsidenten

¹⁰⁶³ Ergebnisprotokoll zur HV 1985, S. 8

¹⁰⁶⁴ Bericht Präsident zur HV 1986, S. 4

¹⁰⁶⁵ Strauß, Grußwort Programm zur Wehrmed. Tagung, 190. Stiftungsfest. 30 Jahre Bw und HV 1985, o.A.

¹⁰⁶⁶ Braun, Schreiben an Pfeifhähne vom 1./85, S. 2

¹⁰⁶⁷ Vgl. Wörner, Schreiben an Weizsäcker vom 1. März 1985

¹⁰⁶⁸ Weizsäcker, Schreiben an Wörner vom 16. März 1985, S. 1

für unseren Staat Rolle und Leistung der ganzen Bundeswehr gewürdigt. Weil dies so sein soll, möchte ich gerade in diesem Jahr einzelnen Teilen der Bundeswehr oder bestimmten Vereinigungen (...) keine bevorzugte Behandlung zuteil werden lassen.“¹⁰⁶⁹

Nach dieser Absage wandte sich der Präsident wegen der Übernahme der Schirmherrschaft über den Verteidigungsminister – welcher das Anliegen mit einem eigenen Schreiben unterstützte¹⁰⁷⁰ – an den Ministerpräsidenten des Freistaates Bayern, Dr. Franz-Josef Strauß¹⁰⁷¹, der diese dann auch übernahm.¹⁰⁷²

Für die Einladungen zu dieser Veranstaltung hatte man auf externe Unterstützung zurückgegriffen. So bedankte sich Buettner, der Organisator der Münchner Veranstaltung, bei Herrn Witzke vom Mönch-Verlag für den Versand von Einladungen zu einem Partnerschaftssymposium der DGWMP in Giebelstadt, nachdem der Verlag ja bereits den Versand der vorläufigen Anmeldungen durch Beilage in der Zeitschrift Wehrmedizin und Wehrpharmazie Mitte Dezember 1984 übernommen habe.¹⁰⁷³

Das Programm startete am Donnerstag, den 25.10.1985, mit dem Tag der Sanitätsakademie, der die Präsentation der Akademie und des dort beheimateten Sanitätslehrbataillons, die Besichtigung der Sanitätsmaterial- und Geräteschau sowie der Wehrpathologischen Sammlung und der Wehrmedizinisch-historischen Sammlung beinhaltete. Wedel schrieb zur Bedeutung dieses Tages:

„Mit ihm sollte die lebendige Verbindung hergestellt werden zwischen den Angehörigen der Militärärztlichen Akademie und ihrer Schwester-Akademien, die als Nachfolgerin der Medizinisch-Chirurgischen Péripière anzusehen waren, die am 2. August 1795 durch Friedrich-Wilhelm II. von Preußen gegründet worden war, und den Angehörigen den Angehörigen des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr, als deren „Mutterhaus“ die Akademie des Sanitäts- und Gesundheitswesens betrachtet wird.“¹⁰⁷⁴

Parallel dazu fanden die Sitzungen des Präsidiums und der Arbeitskreise statt. Der Begrüßungsabend im Salvatorkeller diente auch dem Jahrgangstreffen der Pfeifhähne, auf dem Wedel Braun für seine Mühe dankte und ihm „mit einer herzlichen Gratulation (Anm. d. Verf.:

¹⁰⁶⁹ Weizsäcker, Schreiben an Wörner vom 16. März 1985, S. 1-2

¹⁰⁷⁰ Vgl. Wörner, Schreiben an Strauß vom 26. April 1985

¹⁰⁷¹ Vgl. Wedel, Schreiben an Strauß vom 25. April 1985, S. 1-2

¹⁰⁷² Strauß, Grußwort Programm zur Wehrmed. Tagung, 190. Stiftungsfest. 30 Jahre Bw und HV 1985, o.A.

¹⁰⁷³ Vgl. Buettner, Schreiben an Witzke vom 05.10.1985

¹⁰⁷⁴ Wedel, WM 1/1986, S. 8

Braun wurde an diesem Tag 65 Jahre alt) einen gläsernen, kunstvoll aus Muranoglas gebildeten – (sic!) Hahn¹⁰⁷⁵ überreichte. Den Freitagvormittag nahm dann der Festakt im Deutschen Museum zur Eröffnung der HV zusammen mit der Zentralen Veranstaltung des Sanitätsdienstes zu „30 Jahre Bundeswehr – 30 Jahre Friedenssicherung“ sowie der Jubiläumsveranstaltung zum 190. Stiftungsfest der Pépinière ein. Nach der Ansprache des Bundesministers der Verteidigung, Dr. Manfred Wörner, hielt Goerke den Festvortrag zum Thema „Die Deutschen Militärärzte als Wegbereiter moderner medizinischer Ausbildung“, der „die Entwicklung der militärärztlichen Ausbildung seit dem Ende des 18. Jahrhunderts in Deutschland (.) [behandelte], insbesondere, welche davon ausgehenden Impulse sich auf die Unterrichtsgestaltung für die Zivilärzte ausgewirkt haben.“¹⁰⁷⁶

Danach überreichte Prof. Pellnitz als Vertreter der Pfeifhähne dem Kommandeur der Sanitätsakademie, GenArzt Dr. Schönfeld, „eine Deckelvase der Königlichen Porzellanmanufaktur Berlin mit dem Preußischen Adler (...) mit den abschliessenden Worten: ‘Der preußische Adler begibt sich in die Obhut des Bayerischen Löwen‘.“¹⁰⁷⁷ Von dieser Geste erhoffte sich der Präsident rückblickend, dass sie „doch wohl der sichtbare Beweis sei(.) für die hergestellte Verbindung.“¹⁰⁷⁸ Dass diese Aktion von den ehemaligen Pfeifhähnen ganz gezielt als Zeichen der Übergabe und Aufforderung zur aktiven Weiterführung der Traditionspflege der Pépinière durch die Akademie gesehen wurde, hatte ja bereits das Ergebnisprotokoll der Vorbesprechung zur Veranstaltung im Oktober 1984 erkennen lassen, in dem es im Programmentwurf hieß:

„Das Programm [Anm. d. Verf.: des Festaktes] sollte so abgestimmt sein, daß die Festansprachen (...) die Thematik “30 Jahre Bundeswehr, 30 Jahre SanDienst Bw, 190 Jahre Wehrmedizin durch die Pépinière und deren Bedeutung für die Entwicklung des ärztlichen Berufsstandes“ so koordinieren, daß am Schluß des Festaktes die Traditionsübergabe der ehemaligen Pépinière an die Sanitätsakademie steht. Anschließend soll PELLNITZ (Berlin) als sichtbares Zeichen der Traditionsübergabe eine besonders angefertigte Vase der ehemaligen kgl. pr. Porzellanmanufaktur Berlin dem Kdr SanAk überreichen, ein spezielles Geschenk der Pfeifhähne.“¹⁰⁷⁹

¹⁰⁷⁵ Wedel, WM 1/1986, S. 9

¹⁰⁷⁶ WM 3/1985, S. 7

¹⁰⁷⁷ Pellnitz, Grußwort anlässlich des 195. Stiftungsfestes der Pépinière am 11. Oktober 1990, S. 2

¹⁰⁷⁸ Bericht Präsident zur HV 1986, S. 1

¹⁰⁷⁹ Ergebnisprotokoll Besprechung am 25.10.1984, S. 1

Braun hatte allerdings im Vorfeld ausgeprägte, historisch begründete Zweifel an der erfolgreichen Umsetzbarkeit dieses Anliegens in seinem umstrittenen, direkt an den Verteidigungsminister gerichteten Schreiben geäußert:

„Hingegen ist es bei uns (Anm. d. Verf.: in der Bundesrepublik Deutschland¹⁰⁸⁰) ‘problematisch’, ob das Vermächtnis der Pèpinière so ‘erhaltenswert’ bzw. ‘unbelastet’ ist, daß es bewahrt und weitergeführt werden kann (darf), – Die SanAkBw verhält sich ‘weisungsgemäß’ zögernd und zaghaft, ist sie doch an den sogen. „Traditionerlaß“ Ihres Amtsvorgängers gebunden. – Selbst wenn dessen Beschränkungen und Vorbehalte gerechtfertigt, vielleicht sogar notwendig waren, erscheinen sie gegenüber dieser Vorgeschichte und Vergangenheit nur grotesk, absurd und widersinnig!“¹⁰⁸¹

Letztendlich übergab Pellnitz die Vase dann – neutral formuliert – „als „Symbol der Verbundenheit der alten Generation der Sanitätsoffiziere mit den heutigen Sanitätsoffizieren“, verbunden mit einem herzlichen Dank und guten Wünschen für einen weiterhin erfolgreichen und friedvollen Aufbau“¹⁰⁸².

Nach der Totenehrung mit Kranzniederlegung an der Sanitätsakademie fand am Nachmittag im Hotel Hilton nach der Eröffnung der Industrieausstellung mit über 40 Ausstellern die Jahreshauptversammlung und parallel das Jahrgangstreffen der Pfeifhähne mit Vorführung alter Filme statt. Auf der HV wurde OStA a.D. Dr. Rolf Valentin die Paul-Schürmann-Medaille verliehen, da er „einen bedeutenden Beitrag mit seinen Veröffentlichungen dazu geleistet [habe], dem Sanitätsdienst ein Denkmal zu setzen.“¹⁰⁸³ Frenzel wurde für sein Engagement bei der CIOMR, u.a. als Leiter der CIOMR-Delegation über mehr als 10 Jahre, mit der Plakette „Pro Meritis“ von der DGWMP geehrt, nachdem ihm bereits im Frühjahr in Brüssel das CIOR-Ehrenschild überreicht worden war.¹⁰⁸⁴ Der Gesellschaftsabend mit Ball im Bayerischen Hof, der ersten Adresse in München, beschloss den Tag. Der gesamte Samstag gehörte der Wehrmedizinischen Fortbildungsveranstaltung, bei der acht Referenten, darunter ehemalige Pfeifhähne mit Professuren an zivilen Universitäten sowie der gerade zum Vorsitzenden des AK „Geschichte der Wehrmedizin“ gewählte und frisch habilitierte Medizinhistoriker OFA Priv.-Doz. Dr. Dr. Erhard Grunwald, Vorträge zur „Geschichte der

¹⁰⁸⁰ Im Gegensatz zur DDR mit ihrer „Militärmedizinischen Akademie“ für Ärzte, Zahnärzte u. Apotheker in Bad Saarow, deren Kommandeur ein Pfeifhahn war. Vgl. Braun, Schreiben an Wörner vom 11.12.1983, S. 3

¹⁰⁸¹ Braun, Schreiben an Wörner vom 11.12.1983, S. 3

¹⁰⁸² Wedel, WM 1/1986, S. 12

¹⁰⁸³ Präsident, Bericht zur HV 1985, S. 5

¹⁰⁸⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 3

Medizin“ hielten. Diese umfassten Themen wie „Der Chirurg im Wandel der Zeiten“, „Arzneimittelforschung gestern und heute“ und „Das Berufsbild des Sanitätsoffiziers heute“. Am Abend gab es in der Olympiahalle ein Internationales Militärkonzert mit Beteiligung amerikanischer, britischer, französischer und deutscher¹⁰⁸⁵ Musikkorps, das „als Wohltätigkeitsveranstaltung in Zusammenarbeit mit dem Bayerischen Soldatenbund und dem Bundeswehrsozialwerk“¹⁰⁸⁶ stattfand. Am Sonntag beendete ein Frühschoppen mit Bayerischer Brotzeit und Musik an der Sanitätsakademie die Tagung, den die Firma Luitpold-Werke aus München ausgestellt hatte.¹⁰⁸⁷ Während der Festvortrag von Goerke dann in der WM 1/1986 publiziert wurde, hatte die InSan die Veröffentlichung der Beiträge von Prof. Dr. Maurer „Das Arztbild in der Trivialliteratur der letzten 100 Jahre“ und von Prof. Dr. Hartmann „Der Arzt im Spannungsfeld zwischen Technik und Heilkunst“ abgelehnt und hielt den Beitrag aus dem eigenen Haus von GA Dr. Grabarek über „Aktuelle wehrmedizinische Probleme“ zurück.¹⁰⁸⁸

Nach einer schwächelnden Entwicklung der Mitgliederzahl 1983 war es schon 1984 wieder deutlich aufwärtsgegangen. Auch 1985 setzte sich diese Entwicklung fort, bis zur HV hatte der Mitgliederstand sogar die 3.000er-Marke überschritten und betrug zum Ende des Jahres 1985 3.080 Mitglieder. Die Zahl der Neueintritte lag mit 248 nur knapp über der von 1984, deren Wirkung allerdings durch die um ein Drittel auf 85 gestiegene Zahl von Kündigungen wieder abgeschwächt wurde.¹⁰⁸⁹ Dazu konnte der Präsident neben der schon traditionellen Aufforderung zur fortgesetzten intensiven Mitgliederwerbung der HV berichten, dass sich „Briefe des Inspektors und des Präsidenten an die Leitenden Sanitätsoffiziere und die Mitglieder des Wehrmedizinischen Beirats (...) positiv auf die Beitritte in der Gesellschaft ausgewirkt“¹⁰⁹⁰ hätten. Er unterstrich: „Die Gesellschaft ist die einzige Organisation, in der Reservisten und aktive Sanitätsoffiziere vereinigt sind und kameradschaftlich verkehren.“¹⁰⁹¹ Aber auch die Gruppe der Ehemaligen sei dabei mit eingeschlossen.¹⁰⁹² Alles in allem brachte er damit ein absolutes Alleinstellungsmerkmal der DGWMP – auch im Vergleich zu anderen Vereinigungen wie z.B. dem VdRBw – auf den Punkt; ein Thema, das er bereits im

¹⁰⁸⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 2. Februar 1985, S. 10

¹⁰⁸⁶ Wedel, WM 1/1986, S. 12

¹⁰⁸⁷ Vgl. Programm zur Wehrmed. Tagung, 190. Stiftungsfest. 30 Jahre Bw und HV 1985, o.A.

¹⁰⁸⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.86, S. 3

¹⁰⁸⁹ Vgl. Statistik 1983 bis 1987

¹⁰⁹⁰ Ergebnisprotokoll zur HV 1985, S. 3

¹⁰⁹¹ Ergebnisprotokoll zur HV 1985, S. 3

¹⁰⁹² Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.1986, S. 3

Kommentar zum WM-Journal III/1985 aufgegriffen hatte.¹⁰⁹³ Aus dieser Legitimation leitete er auch auf der ersten Präsidiumssitzung des Jahres 1986 sein Hauptanliegen für die künftige Entwicklung der Gesellschaft ab: „Es muß ein Selbstverständnis werden, daß man als SanOffz Mitglied der Gesellschaft ist.“¹⁰⁹⁴

Anfang Dezember wurde dann dem Ehrenpräsidenten Albrecht anlässlich einer akademischen Feier zu seinem 80. Geburtstag die Paul-Schürmann-Medaille verliehen.¹⁰⁹⁵

3.3.3 1986

Zum Jahresbeginn 1986 wechselte die Schriftleitung der WMM, die der Präsident der DGWMP, Admiralarzt a.D. Dr. Wedel, inzwischen seit dem 01.10.1985 im Ruhestand, zusätzlich noch übernahm. Zum ersten Mal hatte es zu einem Redakteurwechsel eine Feierstunde – am 3. Dezember 1985 – im BMVg gegeben, an der neben dem InspSanGesWesBw und dem alten und neuen Redaktionsleiter drei weitere Generalärzte und seitens des A. Bernecker Verlags der Verleger, Dr. Otto Fischer, und sein Prokurist, Otto Wiegand, teilnahmen. In seiner Ansprache bekannte sich der InspSanGesWes erneut und eindeutig zum Auftrag der Reservistenbetreuung des Sanitätsdienstes durch die DGWMP.¹⁰⁹⁶ Bei der WM war das Layout des Titelblattes zur ersten Ausgabe 1986 überarbeitet worden. Stand davor die Wehrpharmazie noch in ca. der halben Größe unter der Wehrmedizin und war als eigenständiger Begriff gut erkennbar, hing sie jetzt zusammen mit dem „und“ und kaum lesbar wie ein kleiner Wimpel am „h“ der Wehrmedizin, dazu in einer Schriftgröße, die gerade mal knapp ein Sechstel von der der Wehrmedizin betrug. Der Wechsel von der Gesamtdarstellung in schlichten Großbuchstaben zu Groß- und Kleinschreibung mit Serifenschrift tat sein Übriges, um die Wehrpharmazie eher wie optische Ergänzung des Layouts der Wehrmedizin aussehen zu lassen. Allerdings konnte Wedel „in einem Schriftwechsel mit dem Verlag Wehr & Wissen erreichen (.), daß die nach der grafischen (sic!) Neugestaltung des Titels „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ sehr klein geratene Wehrpharmazie nun in der Ausgabe drei auf eine akzeptable Größe gebracht wurde.“¹⁰⁹⁷ Von da an schwebte die Wehrpharmazie bis heute wie ein Band zwischen dem „h“ und dem „d“ in

¹⁰⁹³ Vgl. Wedel, Kommentar WM III/1985, S. 5

¹⁰⁹⁴ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.1986, S. 2

¹⁰⁹⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1985, S. 7

¹⁰⁹⁶ Vgl. o.V., WMM 1/1986, S. 3

¹⁰⁹⁷ Bericht Präsident zur HV 1986, S. 5

die Wehrmedizin eingebettet. Mit gut einem Viertel der Schriftgröße der Wehrmedizin, war sie auch wieder besser als eigenständiger Begriff wahrnehmbar.

1986 brachte der Mönch-Verlag – wie Wedel in seinem Kommentar zur WM I/1986, die auch in ebendiesem Verlag erschien, schrieb –

„aus der Erkenntnis heraus, daß sich Sanitätsoffiziere wie alle Angehörigen des Sanitätsdienstes in Streitkräften in ihrem Beruf ebenso international verstehen wie Ärzte, Zahnärzte, Apotheker im Zivilstatus, und daß medizinische Erkenntnisse und Ergebnisse wehrmedizinischen Forschens der Gesunderhaltung der Soldaten und der Wiederherstellung ihrer Gesundheit dienen und weltweit austauschbar sein sollten“¹⁰⁹⁸

mit „Medical Corps International“ eine neue, weltweit erscheinende Vierteljahreszeitschrift heraus.

Bereits auf der Präsidiumssitzung im Frühjahr hatte sich abgezeichnet, dass „in den nächsten Jahren bei Bernhart (sic!) u. Graefe keine Aussicht auf Herausgabe wehrmed.-historischer Bücher“¹⁰⁹⁹ mehr bestand. Im Oktober erklärte dann der Präsident dem Präsidium, dass daher als Ersatz für die Reihe „WEHRMEDIZIN“ „die Möglichkeit geprüft werden [solle], interessante Arbeiten und Vorträge im Eigenverlag als Heft oder Broschüre herauszugeben.“¹¹⁰⁰ Diese Überlegung wurde zunächst vom Schatzmeister dahingehend gestützt, dass er „keine Bedenken [habe], wissenschaftliche Veröffentlichungen auf wehrmedizinischem wehrpharmazeutischem Gebiet bis zu zweimal jährlich mit einem Druckkostenzuschuß von DM 5.000,- bei gleichzeitiger Überlassung von 50 Freixemplaren zu finanzieren.“¹¹⁰¹ Allerdings lehnte das Präsidium den Vorschlag mit deutlicher Mehrheit ab und folgte stattdessen dem Vorschlag von Goerke, „Veröffentlichungen mit einem Betrag von DM 2.500,- und Überlassung von 25 Freixemplaren zu unterstützen.“¹¹⁰² Beim Zuschuss für die von Schadewaldt vorgelegte Dissertation von Elmar Michels zum Thema „Über die Geschichte der deutschen Lazarettzüge – von den Anfängen bis zum ersten (sic!) Weltkrieg“¹¹⁰³ wurde dieser Beschluss wurde sogleich umgesetzt.¹¹⁰⁴

¹⁰⁹⁸ Wedel, Kommentar WM I/1986, S. 5

¹⁰⁹⁹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.1986, S. 6

¹¹⁰⁰ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. Oktober 1986, S. 2

¹¹⁰¹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. Oktober 1986, S. 3

¹¹⁰² Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. Oktober 1986, S. 3

¹¹⁰³ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. Oktober 1986, S. 3

Nach Jahren der Ruhe hatte die AWMF nicht nur einen erneuten Versuch der Beitragsberechnung von DM 50,-- pro DGWMP-Mitglied gestartet, sondern plante auch, ein Zentrum für Öffentlichkeitsarbeit einzurichten. Der Beitragsforderung, die sich auf rund DM 1.500,-- statt des bisher gezahlten Gesamtbetrages von DM 250,-- summiert hätte, einschließlich einer Beteiligung an dem Zentrum für Öffentlichkeitsarbeit in Höhe von über DM 9.000,-- jährlich¹¹⁰⁵, erteilte die DGWMP eine Absage.¹¹⁰⁶ Diese wurde von der AWMF, deren Schatzmeister zugleich DGWMP-Mitglied war¹¹⁰⁷, akzeptiert und der pauschale Jahresbeitrag blieb in der gewohnten Höhe bestehen.¹¹⁰⁸

Hinsichtlich der AllResArb gab es keine zielführenden Nachrichten. Auf Grund der schweren Erkrankung des Präsidenten des VdRBw, Oberst d.R. Dr. iur. Hans-Michael Moll, waren die weiteren Gespräche über die Durchführung der AllResArb vertagt worden. Nachdem Moll im April 1986 verstorben war, wollte der Präsident erst abwarten, „bis der neue Generalsekretär, Generalleutnant a.D. Kasch, sein Amt angetreten hat.“¹¹⁰⁹ Kasch war der bisherige Beauftragte für die Reservistenarbeit der Bundeswehr. Daher konnte man sich aus den zurückliegenden Verhandlungen und konnte bereits auf positive Gesprächsergebnisse zurückblicken. Die Abstimmungen mit dem DBwV ruhten ebenfalls weiterhin. Sie wurden auch vom Präsidenten nicht forciert. Zwischen den beiden Vereinigungen herrschte immer noch tiefe Verstimmung, „nachdem im Verbandsorgan dieses Verbandes der Sanitätsdienst der Bundeswehr sich zum Teil unberechtigten Angriffen ausgesetzt sah, die zudem von der BILD-Zeitung erheblich verzerrt und negativ betont übernommen“¹¹¹⁰ worden waren. Sogar der Hauptgeschäftsführer der Bundesärztekammer, Flottenarzt d.R. Dr. Brauer, hatte sich deswegen an den Vorsitzenden des DBwV, OTL Wenzel, gewandt und auch eine nach Aussage von Wedel nur unbefriedigende Antwort erhalten.¹¹¹¹ Die DGWMP stehe selbstverständlich „hinter den unbestreitbaren Erfolgen¹¹¹² des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr, der (sic!) auf allen Ebenen erkennbar (.) [sei], wobei natürlich Schwierigkeiten oder Fehler oder

¹¹⁰⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. Oktober 1986, S. 3

¹¹⁰⁵ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1986, S. 3

¹¹⁰⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.1986, S. 4

¹¹⁰⁷ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1986, S. 3

¹¹⁰⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. Oktober 1986, S. 3

¹¹⁰⁹ Bericht Präsident zur HV 1986, S. 3

¹¹¹⁰ Bericht Präsident zur HV 1986, S. 3

¹¹¹¹ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1986, S. 3

¹¹¹² Gemäß Schreiben Linde an Wedel waren das 2 Millionen Untersuchungen durch Truppenärzte, 950.000 Untersuchungen im fachärztlichen Bereich, 85.000 stationäre und 450.000 zahnärztliche Behandlungen/Jahr, siehe Bericht Präsident zur HV 1986, S. 3

menschliche Unzulänglichkeiten nicht unter den Teppich gekehrt werden soll[t]en“¹¹¹³, merkte der Präsident dazu an.

1981 hatte man sich noch entschlossen, keine inflationäre Verleihung von beitragsfreien Ehrenmitgliedschaften zu beginnen und stattdessen lieber auf die Verleihung der Plakette „Pro Meritis“ auszuweichen.¹¹¹⁴ Bei der Diskussion über die mit den verschiedenen Auszeichnungen der Gesellschaft zu Ehrenden folgte das Präsidium einem Vorschlag Goerkes und Krügers, „eine Urkunde für bewährte Mitglieder einzuführen, um den Wert der Plakette Pro Meritis durch Massenauszeichnung nicht herabzusetzen.“¹¹¹⁵ Neben der Urkunde wurde dazu auch die Silberne Ehrennadel verliehen. Schon allein durch die Notwendigkeit, die Organisatoren und Durchführenden vorangegangener HV für ihr Engagement entsprechend zu würdigen, ergab sich eine gewisse Zahl von jährlich anfallenden Auszeichnungen. Zwar hatte man schon versucht, durch Verschiebungen in andere Jahre die Ehrungen zeitlich zu strecken und sich in der Anzahl zu beschränken, aber dieser Personenkreis stellte nicht den einzigen wahrzunehmenden dar, sodass pro Jahr bis 1985 eingeschlossen bis zu sechs Mitglieder mit der Plakette „Pro Meritis“ geehrt worden waren. Dabei gab es neben der Plakette nur wenige, ausgewählte Möglichkeiten der Ehrung, wodurch eine Abstufung der Auszeichnung für ein Lebenswerk, für die erfolgreiche langjährige Führung einer Bereichsgruppe/Gruppe oder für die Durchführung einer HV sehr eingeschränkt möglich war. Daher war die Auszeichnung mit Silberner Ehrennadel und Urkunde u.a. auch für die wegen ihrer Verdienste bei der Münchner Tagung 1985 zur Ehrung vorgeschlagenen Mitglieder wie OSAp d.R. Stanislaus vorgesehen.¹¹¹⁶

Mit der im März 1978 erstmals zusammengekommenen „Kommission für die Ausgestaltung und Inhalte von wehrmedizinischen Tagungen“ hatte die Gesellschaft auf Dauer angestrebt, sich von den Fortbildungsangeboten der Industrie zu lösen und stattdessen Referenten aus den eigenen Reihen zu bemühen, die Möglichkeit einer eigenen spezifischeren Themenauswahl eingeschlossen. Auch die Anfang 1981 geäußerte tiefe Besorgnis des damaligen InspSanGesWesBw, Grunhofer, über die Zusammenarbeit der DGWMP mit der Industrie, zielte in die Richtung, sich schrittweise von der Industrie unabhängig zu machen. Allerdings musste der Präsident 1986 erneut feststellen, dass „für die Durchführung künftige

¹¹¹³ Bericht Präsident zur HV 1986, S. 3

¹¹¹⁴ Vgl. Entwurf Protokoll HV 1981, S. 5-6

¹¹¹⁵ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.1986, S. 5

¹¹¹⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.1986, S. 5

Veranstaltungen die Unterstützung durch die Pharmaindustrie weiter gesucht werden“¹¹¹⁷ müsse, was auch der realen Durchführung von Veranstaltungen durch die Basis wesentlich mehr entsprach.

Wie sehr die Gesellschaft auf externe Hilfe angewiesen war, zeigte auch die Entscheidung, die ursprünglich in Aachen geplante HV 1987 vor allem wegen fehlender „personelle[r] Unterstützung, die die TTS (Anm. d. Verf.: Schule Technische Truppe 1 und Fachschule des Heeres für Technik) in Aachen nach eingehender Erforschung zu gewähren sich nicht in der Lage“¹¹¹⁸ sah, örtlich umzuplanen. Hinzu kam, dass auch die RWTH (Rheinisch-Westfälische Technische Hochschule) keine geeigneten Räumlichkeiten anbieten konnte. Da sowohl das BwZKrankenhaus als auch der Korpsarzt III. Korps ihre Befähigung und Bereitschaft zur Unterstützung signalisiert hatten, wurde die Durchführung der HV 1987 in Koblenz avisiert mit der noch zu prüfenden Alternativlösung Hamburg als Sitz eines weiteren Bundeswehrkrankenhauses.¹¹¹⁹ Diese Planungen hatten nicht einmal bis Jahresende Bestand. Mit Schreiben von Mitte Dezember verteilte der Schatzmeister nicht nur das Protokoll der HV zur Prüfung, sondern informierte die Präsidiumsmitglieder und Bereichsgruppenvorsitzenden, dass „nach den inzwischen aufgetretenen Schwierigkeiten, die HV 87 in Aachen bzw. in Koblenz durchzuführen, (.) nun als Tagungsort 2350 Neumünster/Schleswig-Holstein“¹¹²⁰ endgültig feststände.

Die HV fand dann vom 23. bis 26. Oktober 1986 zusammen mit der Wehrmedizinischen-wehrpharmazeutischen Fortbildungsveranstaltung unter der Schirmherrschaft von Staatssekretär Kurt Peter Würzbach, ParlSts im BMVg, in Münster statt.¹¹²¹ Den Festvortrag zum Festakt, der die gesamte Veranstaltung mit der Verleihung des PSP und der Plakette „Pro Meritis“ eröffnete, hielt Prof. Dr.phil. Dr.h.c.mult. Josef Pieper, der ordentlicher Professor für philosophische Anthropologie an der philosophischen Fakultät der Universität Münster¹¹²² gewesen war, zum Thema „Kardinaltugenden heute“. Auch 1986 wurde der PSP an zwei Preisträger, die unter acht Bewerbungen ausgewählt worden waren, zu gleichen Teilen verliehen, was der Präsident in seiner Darstellung zum Prozess der Begutachtung begründete:

¹¹¹⁷ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.1986, S. 3

¹¹¹⁸ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. Oktober 1986, S. 3

¹¹¹⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. Oktober 1986, S. 4

¹¹²⁰ Krüger, Schreiben an Präsidiumsmitglieder und BerGrpVorsitzende vom 12.Dezember 1986

¹¹²¹ Vgl. Programm HV 86, S. 1

¹¹²² Vgl. <https://www.uni-muenster.de/FB2/fakultaet/emeriti/pieperj.html>. Stand: 04.02.2020, 19:42 Uhr

„Mit freundlicher Unterstützung des Inspektors des Sanitäts – und Gesundheitswesens und des Referates InSan I 1 [wurden] Gutachten über die eingereichten Arbeiten von Mitgliedern des wissenschaftlichen Beirats für das Sanitäts-und Gesundheitswesen beim Bundesminister der Verteidigung und einem Mitglied des Beirats der Wehrmedizinischen Monatsschrift eingeholt. Diese Gutachten bildeten die Grundlage für die Beratung und Bewertung durch das Preisrichterkollegium, welches ich für den 13. September 1986 nach Bonn einberufen hatte. (...) Weder die Gutachter (...) noch die Mitglieder des Preisrichterkollegiums [haben es sich] leicht gemacht (.). Nach eingehender Diskussion beschloß das Preisrichterkollegium einstimmig die Aufteilung des Preises in zwei gleiche Teile, weil hinsichtlich der Preiswürdigkeit dieser hoch qualifizierten Arbeiten keine weitere Differenzierung mehr möglich erschien.“¹¹²³

Auch bei der Preisverleihung selbst legte der Präsident großen Wert auf die Gleichrangigkeit der prämierten Arbeiten: „Um auch nicht den kleinsten Verdacht einer möglicherweise noch bestehenden Wertigkeit aufkommen zu lassen, nehme ich die Verleihung an die beiden Preisträger in alphabetischer Reihenfolge vor. Da beide mit einem A beginnen, muß ich auf den zweiten Buchstaben des Namens ausweichen.“¹¹²⁴

Der Preis ging dabei an Flottillenarzt Dr. med. Hans-Anton Adams von der Abt. Anästhesiologie der Justus-Liebig-Universität Gießen für seine Arbeit „Plasma-Katecholamine und Streßparameter bei wehrmedizinisch relevanten Anästhesieverfahren“ als Ergebnisse einer klinischen Vergleichsstudie mit postoperativer Patientenbefragung. Ebenfalls geehrt wurde Oberstabsarzt Dr. med. Michael Adolph von der Abt. X (Anästhesiologie) des Bundeswehrkrankenhauses Ulm für seine Untersuchung zur „Oxidation 13C-markierter mittelkettiger Triglyceride bei Schwerverletzten“.¹¹²⁵ Mit Adolph wurde dann bereits zum dritten Mal der PSP an ein Mitglied der Abteilung Anästhesiologie des BwKrhS Ulm verliehen, wie der Präsident in seiner Rede zu den Ehrungen feststellte.¹¹²⁶ Anschließend wurde dem ehemaligen InspSanGesWes Generaloberstabsarzt a.D. Dr. Hansjoachim Linde die Ehrenmitgliedschaft „für sein beständiges Eintreten und sein unermühtliches (sic!) außergewöhnliches persönliches Wirken für die Gesellschaft insbesondere für seine Amtszeit als Inspekteur“¹¹²⁷ verliehen. Dem ebenfalls anwesenden, ganz frisch ernannten InspSanGesWesBw Voss muss in seiner neuen Funktion insbesondere der letzte Teil der

¹¹²³ Präsident, Rede zu den Ehrungen PSP vom 24. Oktober 1986, S. 2-3

¹¹²⁴ Präsident, Rede zu den Ehrungen PSP vom 24. Oktober 1986, S. 3

¹¹²⁵ Vgl. Wedel, WMM 12/1986, S. 515

¹¹²⁶ Vgl. Präsident, Rede zu den Ehrungen PSP vom 24. Oktober 1986, S. 7

¹¹²⁷ Wedel, WMM 12/1986, S. 515

Begründung aufgefallen sein. Auch Oberstarzt a.D. Dr. Johann-Friedrich von der Heide wurde „in besonderer Würdigung seines selbstlosen Einsatzes als Bereichsgruppenvorsitzender Westfalen-Lippe, seiner Initiative zur Schaffung des Paul-Schürmann-Preises und seines energischen Eintretens für den Fortbestand der Gesellschaft in den Jahren 1983/1984 (sic!)“¹¹²⁸ (Anm. d. Verf.: Hierbei muss es sich um einen Fehler handeln. Es ging um die Jahre 1963/1964, in denen die Gesellschaft sich fast aufgelöst hätte und u.a. durch das Engagement von v. d. Heide davor bewahrt wurde) mit der Ehrenmitgliedschaft geehrt. Wie vom Präsidium angestrebt, wurde die Verleihung der Plakette „Pro Meritis“ stark eingeschränkt, sodass sie 1986 einzig an den ehemaligen Pfeifhahn Assistenzarzt a.D. Dr. Fritz-Ulrich Braun vergeben wurde. Er wurde damit „in Würdigung seiner vielfachen Bemühungen um die Integration der ehemaligen Angehörigen der früheren Militärärztlichen, der Luftwaffenärztlichen und der Marineärztlichen Akademie“¹¹²⁹ in die DGWMP ausgezeichnet und erhielt die Plakette dann persönlich bei sich zuhause überreicht.¹¹³⁰

Zum ersten Mal wurde die neu geschaffene Silberne Ehrennadel der Gesellschaft, die „in Würdigung spezieller Leistungen und/oder Verdiensten (sic!) für die Gesellschaft“¹¹³¹ zu vergeben war und gleichzeitig zur Entlastung der wenigen anderen Auszeichnungsmöglichkeiten der DGWMP führen sollte, verliehen. Dies konnte auch erfolgen, wenn ein Mitglied dies länger als 30 Jahre (.) [war] und das 70. Lebensjahr erreicht hat[te].“¹¹³² Dazu gehörten auch die Ehrenmitglieder und Ehrenpräsidenten.¹¹³³ Die Silberne Ehrennadel wurde gleich fünfmal verliehen.¹¹³⁴ So wurde damit Oberstarzt a.D. Dr.med.dent. Armin Mall für das gerade für die Belange der Zahnärzte „über viele Jahre hinweg gezeigte außerordentliche Engagement“¹¹³⁵, „seine intensive Mitarbeit zur Organisation der Fahrten nach Solferino“¹¹³⁶ eingeschlossen, geehrt. Weitere Ehrennadeln gingen als Dank u.a. an die Organisatoren der Münchner Tagung wie OSAp d. R. Stanislaus.¹¹³⁷ Zur Bedeutung dieser neuen Form der Wertschätzung ist anzumerken, dass die Verleihung der Silbernen Ehrennadel samt Urkunde keine Aufnahme in das Kompendium der Gesellschaft, Stand 2009, fand, in dem

¹¹²⁸ Wedel, WMM 12/1986, S. 515

¹¹²⁹ Wedel, WMM 12/1986, S. 515

¹¹³⁰ Vgl. Sommer, Thaßler, WM 1/1987, S. 61

¹¹³¹ Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 101

¹¹³² Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 101

¹¹³³ Vgl. Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 101

¹¹³⁴ Vgl. Sommer, Thaßler, WM 1/1987, S. 60-61

¹¹³⁵ Präsident, Rede zu den Ehrungen PSP vom 24. Oktober 1986, S. „Fortsetzung“

¹¹³⁶ Mutschler, Schreiben an Präsident vom 10.4.1986

¹¹³⁷ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.1986, S. 5

die mit den sonstigen Ehrungen Ausgezeichneten namentlich aufgezählt werden. Dies zeigte doch den Unterschied der einzelnen Auszeichnungen, die die Gesellschaft abgestuft vergeben konnte. Auch der Präsident benannte die auf der HV damit Geehrten in seinem Artikel in der WMM über die Veranstaltung nicht.

Der fachliche Teil, der zwei zeitlich maximal ausgereizte Tage dauerte, drehte sich unter der wissenschaftlichen Leitung des Beisitzers OTAp Dr. Sommer um „Ernährung und Verpflegung in der Bundeswehr“ unter Berücksichtigung der parenteralen Ernährung. Begleitet wurde sie von einer Industrieausstellung in der Halle Münsterland unter Beteiligung von knapp 30 Firmen. 17 Referenten, darunter alleine 12 aus dem Geschäftsbereich des BMVg, trugen aus human- und veterinärmedizinischer als auch lebensmittelchemischer Sicht zu den Teilgebieten „Ernährungswissenschaftliche Anforderungen an die Soldatenverpflegung“, „Überwachung des Verkehrs mit Lebensmitteln und Bedarfsgegenständen in der Bundeswehr“ sowie „Untersuchung und Begutachtung von Lebensmitteln und zubereiteter Verpflegung auf Qualität und Verkehrsfähigkeit“ vor. Weitere v.a. zivile Professoren, referierten zu den Bereichen „Erkenntnisse zur gesunden Ernährung, Verhütung mikrobiellen Verderbs von Lebensmitteln“ sowie „Parenterale Ernährung für Kranke und Verwundete unter besonderer Berücksichtigung der Aminosäuren“.¹¹³⁸

Diesmal fand die HV erst im Anschluss an die fachliche Fortbildungsveranstaltung statt. Wichtiger Programmpunkt war die turnusgemäße Neuwahl des gesamten Präsidiums, wobei Vizepräsident Goerke auf eigenen Wunsch aus Altersgründen aus dem Präsidium ausschied und sich daher nicht wieder zur Wahl aufstellen ließ.¹¹³⁹ Zur Neubesetzung dieses Amtes hatten im Vorfeld bereits Überlegungen im Präsidium stattgefunden, das zuerst den aktiven Soldaten und Vorsitzenden des Arbeitskreises „Geschichte der Wehrmedizin, OFA Priv.-Doz. Dr. Dr. Grunwald, sowie den Reservisten und Mitglied der CIOMR-Delegation, OFA d.R. Prof. Dr. Wurster, favorisierte. Im Gespräch mit Goerke hatte Grunwald jedoch darum gebeten, „doch in den nächsten Jahren dieses Vorhaben zurückzustellen“¹¹⁴⁰, da er als Kommandeur des führungsbedürftigen Sanitätslehrbataillons zugleich „im akademischen Unterricht bei unserer Fakultät mitzuwirken und auf seinem Habilitationsgebiet weiterhin zu veröffentlichen“¹¹⁴¹ habe. Goerke bestätigte diese Gründe und gestand Wedel in seinem Schreiben, dass er „selbst

¹¹³⁸ Vgl. Programm HV 86, S. 2-4

¹¹³⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1986, S. 3

¹¹⁴⁰ Goerke, Schreiben an Wedel vom 24.4.86, S. 1

¹¹⁴¹ Goerke, Schreiben an Wedel vom 24.4.86, S. 1

großen Wert darauf lege, daß er (Anm. d. Verf.: Grunwald) seine Leistungen im akademischen Bereich auf der bisherige[n] Höhe hält.“¹¹⁴² Zudem hatte Grunwald mit seiner Wahl zum Vorsitzenden im Oktober 1985 gerade erst ein Aufgabengebiet übernommen, zu dem sein Vorgänger, der “mit der Wahrnehmung der Geschäfte dieses Arbeitskreises beauftragt [gewesen] war, (...) fest[gestellt hatte], daß dieser Arbeitskreis in letzter Zeit so gut wie nicht existiert habe und es daher notwendig sei, ihn neu aufzubauen.“¹¹⁴³

Die HV bestätigte dann den amtierenden Präsidenten Wedel mit fast absoluter Mehrheit – 54 Pro-Stimmen bei 3 Enthaltungen und 2 Gegenstimmen – in seinem Amt. Vizepräsident Mutschler konnte sich deutlich gegen den Zweitkandidaten Gurn durchsetzen. Der vom Präsidium als Nachfolgekandidat für Goerke vorgeschlagene OFA d.R. Prof. Dr.med. Karl-Heinz Wurster wurde mit ebenfalls überwältigender Mehrheit in das Amt des anderen Vizepräsidenten gewählt. Bei den Neuwahlen zum Schatzmeister und den Beisitzern wurden Krüger, Buettner, Sommer, Lorck und Müller in ihren Ämtern bestätigt. Bei der Wahl zum Beisitzer (Ärzte) ergab sich eine Patt-Situation mit nachfolgender Stichwahl, die Flottenarzt Dr.med. Harald Brünn gegen Ehlers knapp für sich entscheiden konnte. Als Rechnungsprüfer wurde Huchtemann wiedergewählt und Oberfeldarzt d.R. Prof. Dr.med. Winfried Pioch folgte Oberfeldarzt d.R. Schäfer, der nicht mehr kandidierte.¹¹⁴⁴

Zudem nahm die HV einstimmig den Vorschlag des Schatzmeisters zur Änderung der Geschäftsordnung an, der dann unter § 10 „Reisekostenerstattung“ Abs. 3 „für die Erstattung der Reisekosten (.) grundsätzlich die Bestimmungen des Bundesreisekostengesetzes in der BesGr A 16“¹¹⁴⁵ vorsah statt einer verbindlichen und damit starren Vorgabe. Davon versprach man sich eine größere Flexibilität bei den Aktivitäten der Präsidiumsmitglieder.¹¹⁴⁶ Gesellschaftlicher Höhepunkt war dann der Sanitätsball am Abend der HV.

Ein weiterer, immer wichtiger Punkt war die Mitgliederentwicklung. Waren es Ende 1985 noch 3.080 Mitglieder gewesen, hatte sich der Bestand bis zur HV weiter erhöht (25.9.1986: 3.169) und lag am Ende des Jahres 1986 bereits bei 3.208 Mitgliedern. Die Zahl der Neueintritte lag mit 247 fast kopfgenaue bei der von 1985, wobei sie durch eine wesentlich geringere Anzahl von 54 Austritten und eine ähnliche Anzahl von Verstorbenen zu einer höheren Nettozunahme

¹¹⁴² Goerke, Schreiben an Wedel vom 24.4.86, S. 1

¹¹⁴³ Grunwald, WM 1/1986, S. 126

¹¹⁴⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1986, S. 3-5

¹¹⁴⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1986, S. 6

¹¹⁴⁶ Vgl. Schatzmeister, Schreiben an Präsidium vom 8. Oktober 1986

des Mitgliederbestandes führte.¹¹⁴⁷ Kritikpunkt des Präsidenten blieb trotzdem die Sorge um die Nachwuchsgewinnung, da nur 780 Mitglieder unter 40 Jahre alt waren.¹¹⁴⁸

Die Mitgliederentwicklung war an sich schon sehr positiv. Zusammen mit der sparsamen Haushaltsführung hatte sie das Finanzpolster verbessert und zu einer sehr günstigen Kassenlage geführt. Da auch die Tätigkeiten in der Bundesgeschäftsstelle inklusive des Schriftverkehrs an Güte und Umfang beachtlich zugenommen hatten¹¹⁴⁹, bestand akuter Bedarf nach Verbesserung der Geschäftsführung durch den Einsatz von Computertechnik sowie personelle Verstärkung der Bundesgeschäftsstelle, wofür das Finanzpolster u.a. dienen sollte.¹¹⁵⁰ Die für die Verständlichkeit bei größeren Veranstaltungen dringend notwendige Lautsprecher = Verstärkeranlage für den Vortragsraum im Erich-Hoffmann-Haus war bereits 1985 beschafft worden.¹¹⁵¹

Des Weiteren sollte es auch zur Unterstützung des Arbeitskreises „Geschichte der Wehrmedizin“ „für die umfangreiche Tätigkeit in der Sammlung und Auswertung historischer Dokumente“¹¹⁵² eingesetzt werden. Grunwald hatte dabei „Mittel zur Beschäftigung einer studentischen Hilfskraft beantragt, um die Unterlagen zur Geschichte des Sanitätsdienstes, die in Münchner Bibliotheken, Instituten und Archiven zu katalogisieren und auszuwerten (.) [waren], zu bearbeiten.“¹¹⁵³

Ganz so einfach lief der Prozess der Sicherung geschichtlicher Unterlagen dann nicht ab. Während Grunwald einen

„Antrag gestellt [hatte] auf Übernahme der Kosten für eine Hilfskraft in Höhe von DM 6000,00 jährlich, um überlassene historische Dokumente registrieren und entsprechend auswerten zu können (.), [wurde] als mögliche Alternative (.) für diese Tätigkeiten auch das „Militärgeschichtliche Forschungsamt“ in Freiburg/Breisgau aber auch das Sanitätsamt der Bundeswehr bzw (sic!) die Sanitätsakademie in Betracht [gezogen]. Da die Weggabe von derartigen Erinnerungsstücken auch mit einer persönlichen Vertrauensbasis einhergehen (sic!), konnte der Forderung auf Bereitsstellung von Finanzmitteln für einen Start im Jahre

¹¹⁴⁷ Vgl. Statistik DGWMP 1989 bis 1988, Stand 27.2.1989

¹¹⁴⁸ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1986, S. 2

¹¹⁴⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. Oktober 1986, S. 2

¹¹⁵⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1986, S. 3

¹¹⁵¹ Vgl. Kassenprüfbericht 1985, S. 1

¹¹⁵² Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1986, S. 3

¹¹⁵³ Goerke, Schreiben an Wedel vom 24.4.86, S. 2

1987 widersprochen (sic!) (Anm. d. Verf.: hier muss es gemäß dem Kontext „entsprochen“ heißen) werden.“¹¹⁵⁴

Zwar beschloss das Präsidium, DM 3.000,00 rückwirkend für das Haushaltsjahr 1987 bereitzustellen, allerdings waren die Ausgaben dabei mit Einzelbeleg nachzuweisen und abzurechnen. 1988 sollte dann erneut über eine weitere finanzielle Unterstützung entschieden werden.¹¹⁵⁵

Grunwald hatte bereits Anfang 1986 erfolgreich zur „Dokumentation zur Geschichte des Sanitätsdienstes [einen] Aufruf zur Mithilfe an alle“¹¹⁵⁶ in der WMM gestartet, da „es höchste Zeit (.) [sei], die noch in Privathand befindlichen Dokumente und Unterlagen jedweder Art zur Geschichte des Sanitätsdienstes, insbesondere aus der Zeit des Zweiten Weltkrieges zu sammeln“¹¹⁵⁷. Er hatte darum gebeten, dementsprechende Unterlagen dem Arbeitskreis „Geschichte der Wehrmedizin“ entweder als Geschenk oder auch als Leihgaben zur Verfügung zu stellen. Bei größeren Mengen bestand das Angebot, dass der Arbeitskreis den Versand bzw. die Organisation eines Transportes übernehmen könnte. Ankäufe waren nur in Ausnahmefällen und dann auch nur von Nicht-Mitgliedern der Gesellschaft vorgesehen.¹¹⁵⁸ Die daraufhin „in erfreulicher Reichhaltigkeit eingegangenen und angekündigten Materialien“¹¹⁵⁹ wurden dann in dem vom vorherigen Vizepräsidenten der DGWMP, Goerke, geleiteten Institut für Geschichte der Medizin der Ludwig-Maximilians-Universität in München verwahrt, katalogisiert und der wissenschaftlichen Auswertung zugeführt. Auf Grund ihrer Menge kam „nur eine Bearbeitung im Rahmen eines wissenschaftlichen Instituts in Betracht“.¹¹⁶⁰ Hier flossen dann auch die bewilligten DM 3.000,00 ein.¹¹⁶¹

Auch mit Blick auf die Bedeutung für die finanzielle Situation der DGWMP war man sich stets bewusst, dass für „die Mitgliederwerbung besonders der jungen Sanitätsoffiziere und der SanOA“¹¹⁶² fortgesetzte Bemühungen notwendig waren, was geradezu mantrahaft vom Präsidenten auf Präsidiumssitzungen und Hauptversammlungen beschworen wurde. 1986 war es ihm ein besonderes Anliegen, explizit auf „die sehr wichtige Fortbildungstagung junger

¹¹⁵⁴ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung 2. Teil über Fortsetzung am 24. Oktober 1986, S. 3

¹¹⁵⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung 2. Teil über Fortsetzung am 24. Oktober 1986, S. 3

¹¹⁵⁶ Grunwald, WMM 3/1986, S. 89

¹¹⁵⁷ Grunwald, WMM 3/1986, S. 89

¹¹⁵⁸ Vgl. Grunwald, WMM 3/1986, S. 89

¹¹⁵⁹ Goerke, Schreiben an Wedel vom 24.4.86, S. 2

¹¹⁶⁰ Grunwald, WMM 3/1986, S. 89

¹¹⁶¹ Vgl. Grunwald, persönliches Gespräch am 7. März 2021

¹¹⁶² Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung 2. Teil über Fortsetzung am 24. Oktober 1986, S. 1

Sanitätsoffiziere (...) am BwKrankenhaus Ulm¹¹⁶³ hinzuweisen, an der er dann auch persönlich teilnahm. „Als Werbeveranstaltung für junge SanOffz“¹¹⁶⁴ hatte die Bereichsgruppe Baden-Württemberg im November zu einem Symposium mit dem Thema „Leitsymptom Kreuzschmerz“ eingeladen. „Schon seit längerer Zeit hatte sich eine kleine Arbeitsgruppe junger Sanitätsoffiziere aus dem süddeutschen Raum – Mitglieder (.) [der] Gesellschaft – darüber Gedanken gemacht, in welcher Form und mit welcher Zielsetzung die Gesellschaft sich des akademischen Nachwuchses (...) annehmen sollte.“¹¹⁶⁵ „Diese speziell auf die Probleme des Truppenarztes abgestellte Fortbildungsveranstaltung (.) [war] eine Testveranstaltung mit dem Ziel, junge SanOffz und SanOA durch unsere wissenschaftliche Gesellschaft in teilstreitkraftübergreifenden Vorträgen an die truppenärztlichen Aufgaben heranzuführen“¹¹⁶⁶, fasste der Präsident zusammen. Das eintägige Symposium bestand aus einem zweieinhalbstündigen wissenschaftlichen Teil, in dem die Differentialdiagnose und Therapie sowie truppenärztliche Konsequenzen des Kreuzschmerzes aus orthopädischer, neurologischer, internistischer und urologischer Sicht von Sanitätsstabsoffizieren der Bundeswehrkrankenhäuser Wildbad und Ulm dargestellt wurden.¹¹⁶⁷ Danach erläuterte Wedel die besondere Bedeutung der DGWMP für den jungen Sanitätsoffizier und vice versa, indem er betonte:

„Die seit über 120 Jahren bestehende Tradition schließt neben der von ihr selbst gestellten Aufgabe und Verpflichtung zu wissenschaftlicher Forschung und Betätigung auch die überkommenen Werte unter der „unsichtbaren Flagge“ der Humanitas ein. Die junge Generation ist aufgerufen, die Kriegsgeneration abzulösen und mit neuen Kräften und eigenen Ideen die Arbeit fortzusetzen. Nur wenn es gelingt, junge Kräfte für unsere Ziele zu motivieren, wird die Gesellschaft (...) wie bisher ihre verantwortungsvolle Position einnehmen können.“¹¹⁶⁸

Ob ausgerechnet der Appell, die Kriegsgeneration abzulösen, 1987 noch den Nerv der Zielgruppe – die große Zahl junger Sanitätsoffiziere und SanOAs klinischer Semester (...) [, die an der] eigens für sie organisierten Fortbildungsveranstaltung“¹¹⁶⁹ teilnahmen – traf, ist fraglich. Das Kriegsende war 42 Jahre her und die Angesprochenen gehörten eher zur

¹¹⁶³ Ergebnisprotokoll HV 1986, S. 7

¹¹⁶⁴ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.1986, S. 4

¹¹⁶⁵ Mutschler, WM 1/1987, S. 63

¹¹⁶⁶ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung 2. Teil über Fortsetzung am 24. Oktober 1986, S. 3

¹¹⁶⁷ Vgl. Mutschler, WM 1/1987, S. 64

¹¹⁶⁸ Mutschler, WM 1/1987, S. 64

¹¹⁶⁹ Mutschler, WM 1/1987, S. 63

Enkelgeneration der Kriegsteilnehmer. Auf der anderen Seite bildete die Einschätzung des Präsidenten die Lage wirklichkeitsgetreu ab und zeigte somit die Herausforderung der DGWMP, den Spagat zwischen so unterschiedlichen Generationen, Prägungen und Interessen zu schaffen, deutlich auf.

Der Nachmittag gehörte dann standespolitischen Fragen, wobei der Präsident der Ärztekammer in Überlingen, Dr. Unger, zu „Wesen und Aufgaben der Ärztekammer“ sprach. Bei der anschließenden Diskussion über die „Anerkennung truppenärztlicher Tätigkeit als anrechnungsfähige Zeit zur Weiterbildung für die Allgemeinmedizin (...) wurde deutlich, daß hier z.T. eine eindeutige Benachteiligung – auch des grundwehrdienstleistenden Arztes – gegenüber den als Zivildienstleistende im Krankenhaus tätigen Ärzte (sic!) besteht.“¹¹⁷⁰ Dieses Beispiel demonstriert, dass die immer gegenüber der DGWMP geäußerten Forderungen nach Unterstützung im Sinne einer Interessenvertretung durchaus triftigen Gründen entspringen.

Danach waren eineinhalb Stunden für OTA Dr. Schmidt, Bonn, vorgesehen, der über „Laufbahnfragen des Sanitätsoffiziers“ informierte. Sein Vortrag wurde mit großem Interesse aufgenommen, „spielt[e] doch bei den jungen Sanitätsoffizieren die Frage nach späterer Verwendung, Weiterbildung und sonstigen Laufbahnfragen mit Recht eine wichtige Rolle“¹¹⁷¹, wie Mutschler nach der Veranstaltung konstatierte. Tatsächlich kam es danach zu einer Reihe spontaner Eintritte in die DGWMP.¹¹⁷²

Das Programm zeigte, dass man sich zumindest in der BerGrp Baden-Württemberg auch der neben der Wissenschaft existierenden anderen Bedürfnisse des Nachwuchses bewusst war, da der gerade für junge SanOffz und SanOA existenziell wichtigen Information über Laufbahnfragen erstaunlich großer Raum zugestanden worden war. Unterstützt wurde die Veranstaltung von zwei ortsnahen Firmen, Merckle Arzneimittel, Blaubeuren, und dem Referat Sanitätsdienste der Dr. Karl Thomae GmbH in Biberach.¹¹⁷³ Für die pharmazeutische Industrie stellte der Kreis der Teilnehmer natürlich genau ihre präferierte Zielgruppe dar: junge bzw. angehende mit kurativen Aufgaben befasste Sanitätsoffiziere. Im Vorfeld hatte der Vorsitzende der Bereichsgruppe Baden-Württemberg, Mutschler, ein Informationsschreiben samt Einladung an die leitenden Sanitätsoffiziere des Heeres und der Luftwaffe, die Chefärzte der Bundeswehrkrankenhäuser, die Betreuungsoffiziere der SanOA's sowie die

¹¹⁷⁰ Mutschler, WM 1/1987, S. 64

¹¹⁷¹ Mutschler, WM 1/1987, S. 64

¹¹⁷² Vgl. Mutschler, WM 1/1987, S. 64

¹¹⁷³ Vgl. Mutschler, Schreiben an LSO Heer/Lw, Chefärzte Bw<KrhS, Betreuungsoffiziere SanOA's von Oktober 1986, S. 2

Betreuungsdienststellen der SanOA's im süddeutschen Bereich verschickt. Darin bat er die Adressaten, im jeweiligen „dienstlichen Bereich alle aktiven Sanitätsoffiziere – vorwiegend junge Truppenärzte – und SanOA's höherer Semester durch die Versendung der Einladungen zur Teilnahme auf[zu]fordern und ihnen eine Dienstreise [zu] ermöglichen.“¹¹⁷⁴

Das Augenmerk des Präsidenten der DGWMP galt besonders den truppenärztlich Tätigen. Schon in seinem Artikel „In eigener Sache“ zur Übernahme der Redaktionsleitung der WMM Anfang des Jahres hatte Wedel sich dieses Aufgabenfeld selbst ins Lastenheft seiner Redaktionsarbeit geschrieben: „Ich möchte (...) zugleich meine Bemühungen darauf richten, vor allem den Truppenärzten vermehrt erforderliche Informationen und Fortbildung anzubieten.“¹¹⁷⁵

Auch Schatzmeister Krüger unterstrich in seinem Finanzbericht zu 1985 vor den Delegierten das Thema „Nachwuchswerbung“: „Die Finanzsituation unserer Gesellschaft hängt aber weitgehend von einer intensiven Mitgliederwerbung ab. Hierbei muß uns allen besonders am Herzen liegen der Sanitätsoffizier Nachwuchs, um uns endlich vom Omen (sic!) eines „Altherrenclubs“ zu befreien.“¹¹⁷⁶ Als Bundesgeschäftsführer hatte er vor der HV in einem Vermerk dazu u.a. folgende Punkte zusammengefasst:

- „(1) Es ist sehr bedauerlich, daß Betreuungsoffiziere der Sanitätsoffizieranwärter, die gleichzeitig Leitende Sanitätsoffiziere sind, unserer Gesellschaft nicht beitreten mit der Begründung: Ich werde zu allen Veranstaltungen eingeladen und erhalte auch die Zeitschriften unangefordert in ausreichender Anzahl kostenlos zugesandt.
- (2) In den Ämtern und Kommandobehörden der Bw benötigen wir ein aktives Mitglied als Ansprechpartner, so im SanABw, HA, LwA, MA, TerrKdo's, Korps, Divisionen usw. zur gegenseitigen Unterstützung der Vorsitzenden der BerGrp/Grp.
- (3) Die Werbung sollte und müßte bei dienstlichen Veranstaltungen und Besprechungen intensiviert werden, um vor allem junge SanOffz und SanOA für unsere Sache zu gewinnen.“¹¹⁷⁷

Die genannten Feststellungen und Forderungen wurden seit Jahren thematisiert und die Gesellschaft hatte bereits wiederholt Anstrengungen zur Problemlösung unternommen. Da aber die Mitgliedschaft weder befohlen noch Trittbrettfahrer angemessen sanktioniert werden

¹¹⁷⁴ Mutschler, Schreiben an LSO Heer/Lw, Chefärzte Bw<Krhs, Betreuungsoffiziere SanOA's von Oktober 1986, S. 1

¹¹⁷⁵ Wedel, WMM 1/1986, S. 4

¹¹⁷⁶ Krüger, Finanzbericht 1985 zur HV 1986

¹¹⁷⁷ Vermerk Bundesgeschäftsführer vom 19. Oktober 1986

konnten, waren die Handlungsoptionen zumindest zu den ersten zwei Punkten eher eingeschränkt. Beim dritten Punkt kam es immerhin allmählich zu kleinen, wenn auch sehr langsamen Fortschritten wie der Veranstaltung in Ulm.

Auch das schon von Unger damals nur zähneknirschend ohne echte Handlungsoption hingegenommene Phänomen, dass ältere Kameraden gerade bei Versetzung in den Ruhestand auch nach langjähriger Mitgliedschaft die Gesellschaft wieder verließen, war immer noch ungelöst. Auf die diesbezügliche Nachfrage Pindurs konnte der Schatzmeister nur auf die schon zu Ungers Zeiten gepflegte Handhabung verweisen, „daß in einem Schreiben der Austritt besonders bedauert werde und gebeten werde, diese Entscheidung bei gleichzeitiger Würdigung der Aktivitäten der zuständigen Bereichsgrupp(sic!)/Gruppe nochmals zu überdenken und eine Rücknahme zu erwägen.“¹¹⁷⁸

Unter die Abwicklung der Bürotätigkeiten fiel auch ein Punkt, den der Präsident besonders kritisierte: die unterschiedliche Gestaltung der Briefkopfbögen der Bereichsgruppen. Nachdem man 1981 bereits versucht hatte, durch „einheitliches Briefpapier mit dem Emblem der Gesellschaft für alle Bereichsgruppen als Muster“¹¹⁷⁹ dem Wildwuchs in Gestaltung und Formulierung Einheit zu gebieten, hatte das Präsidium zwar einstimmig den Antrag Goerkes auf Normierung des Emblems und der Grundform beschlossen¹¹⁸⁰, nur wurde diese Idee von der Basis nicht begrüßt, da die „BerGrp und Grp (.) großen Wert auf eine individuelle Gestaltung dieser Bögen [legten] und (.) Berücksichtigung dieser ihrer individuellen Wünsche“¹¹⁸¹ forderten. Das Präsidiumsmitglied Müller wurde dann damit beauftragt, „zur Erfüllung der Forderung auf einheitliche Gestaltung der Kopfbögen (...) der Bundesgeschäftsstelle sobald als möglich einige Vorschläge [zu] übersenden, über die das Präsidium bei seiner nächsten Sitzung (.) entscheiden“¹¹⁸² sollte. Er meldete allerdings bereits im Vorfeld Zweifel an der Realisierbarkeit an: „Die mögliche Einheitlichkeit wird sich daher (Anm. d. Verf.: wegen des Widerstandes der Basis) auf die Bundesgeschäftsstelle und die Arbeitskreise beschränken müssen, wobei die Einheitlichkeit bei den Einladungskarten zu Veranstaltungen mit Wappen und anderen Emblemen durchbrochen wird.“¹¹⁸³

¹¹⁷⁸ Protokoll Gedankenaustausch BerGrp- und Ak-Vorsitzende mit Präsidium am 23. Oktober 1986, S. 2

¹¹⁷⁹ Protokoll Vorstandssitzung am 29. Januar 1982, S. 3

¹¹⁸⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12.04.1986, S. 7

¹¹⁸¹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung 2. Teil über Fortsetzung am 24. Oktober 1986, S. 2

¹¹⁸² Ergebnisprotokoll HV 1986, S. 6

¹¹⁸³ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung 2. Teil über Fortsetzung am 24. Oktober 1986, S. 2

Auch bedurfte es hinsichtlich der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes vom 1.1.1978 der Erläuterung und wiederholten Erinnerung. Der Bundesgeschäftsführer hatte dafür ein Merkblatt zum „Gesetz zum Schutz vor Mißbrauch personenbezogener Daten – Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) – erstellt, das z.B. den Umgang mit den EDV-Mitgliederlisten sowie den Adressenlisten/Adressenaufklebern thematisierte.¹¹⁸⁴ Es wurde zusammen mit dem auch von Krüger erarbeiteten Merkblatt für Kassenwarte den Bereichsgruppen zur Beachtung zugesandt.¹¹⁸⁵ Er wies zudem „nochmals in aller Eindringlichkeit auf die Beachtung des Datenschutzgesetzes (...) hin. Hptm a.D. Müller merkt[e] an, daß ein der Industrie bekanntgewordener Adressenbestand nicht verwertet werden“¹¹⁸⁶ dürfe. Trotz dieser Vorschriften blieb der Zugang der pharmazeutischen Industrie zu den Adressen der Mitglieder, wie er zum Versand der Einladungen zu den gemeinsamen Veranstaltungen benötigt wurde, ein datenschutzrechtlich kritischer Vorgang.

3.3.4 1987

Auch dem neu gewählten Präsidium schrieb der Präsident als erstes „die Notwendigkeit der Werbung und der Selbstdarstellung der VdSO, um junge Sanitätsoffiziere, sowohl aktive als auch Angehörige der Reserve, für die Gesellschaft zu gewinnen“¹¹⁸⁷, auf die Auftragsliste. Hierbei betonte er besonders die Zusammenarbeit mit den Leitenden Sanitätsoffizieren. Des Weiteren ging er auch auf die Herausforderung, Austritte ehemaliger wie aktiver Sanitätsoffiziere zu verhindern, ein und sprach sich klar gegen eine Reduzierung des Mitgliedsbeitrages zur Verhinderung von Austritten aus. Albrecht unterstützte die ablehnende Haltung des Präsidenten und nutzte die Gelegenheit, seinen bereits 1981 getätigten, damals aber nicht auf Zustimmung gestoßenen Vorschlag zu wiederholen, „einen „Arbeitskreis weibliche Sanitätsoffiziere“ zu gründen, um die Zahl der weiblichen Sanitätsoffiziere unter den Mitgliedern (17 aktive von 141) zu erhöhen.“¹¹⁸⁸ Seinerzeit war der Antrag an den Vorstand zurückverwiesen und somit nicht offiziell abgelehnt worden. Immerhin konnte die Gesellschaft in den sechs Jahren trotzdem den Zugewinn von sieben neuen weiblichen Mitgliedern verzeichnen. Allerdings warnte der Präsident erneut vor „der Errichtung einer eigenen Gruppe,

¹¹⁸⁴ Vgl. Bundesgeschäftsführer, Merkblatt zum „Gesetz zum Schutz vor Mißbrauch personenbezogener Daten – Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) –

¹¹⁸⁵ Vgl. Protokoll Gedankenaustausch BerGrp- und Ak-Vorsitzende mit Präsidium am 23. Oktober 1986, S. 2-3

¹¹⁸⁶ Protokoll Gedankenaustausch BerGrp- und Ak-Vorsitzende mit Präsidium am 23. Oktober 1986, S. 3

¹¹⁸⁷ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 1

¹¹⁸⁸ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 2

die dazu quer durch die Approbationen gehen würde.¹¹⁸⁹ Seit der Etablierung der fachspezifischen Arbeitskreise herrschte große Wachsamkeit und Besorgnis, dass sich Untergruppierungen mit eigenen Interessen bilden und den Zusammenhalt der verschiedenen Approbationen – und damit ein wesentliches Merkmal der DGWMP – gefährden könnten. Krawietz schlug vor, einen weiblichen Vertreter ohne Stimmrecht im Präsidium anzusiedeln, „um durch diese Dame bei den weiblichen Sanitätsoffizieren Mitglieder zu werben.“¹¹⁹⁰ Der Präsident verwies stattdessen diesbezüglich auf die in der Satzung verankerte Möglichkeit des Präsidiums, sich zur Beratung Mitglieder zu den Präsidiumssitzungen einzuladen oder auch Referenten mit besonderen Themengebieten zu beauftragen. Dies ließe sich auch auf für weibliche Sanitätsoffiziere besonders interessante Fragen anwenden. „Sie könn[t]en so angemessen repräsentiert werden“.¹¹⁹¹

Zudem wies der Präsident in Bezug auf die Förderung der Attraktivität „nachdrücklich darauf hin, daß die Themen der Fortbildungsveranstaltungen den Zielen einer wehrmedizinischen Gesellschaft angemessen sein muss[t]en.“¹¹⁹² In der sich anschließenden Diskussion ergab sich allerdings die Forderung, den Begriff „Wehrmedizin“ dabei nicht zu eng zu fassen, da sich die Bundeswehrkrankenhäuser nicht primär der Wehrmedizin widmeten und – wie Brünn hervorhob – v.a. für die Truppenärzte auch aktuelle allgemeinmedizinische Themen angeboten werden müssten. Er unterstrich die Wichtigkeit, für die gemeinsamen Veranstaltungen der zivilen Ärztevereine und DGWMP-Gruppen auf der örtlichen Ebene Themen zu finden, die beide Seiten interessierten, um „so die Verbindung der Truppenärzte zur allgemeinen Ärzteschaft [zu] festigen und stärken.“¹¹⁹³

Am ausdrücklichen Bedauern von OTA d.R. Dr. Hanekopf, „daß zu wenig Referenten aus dem Kreis der aktiven Sanitätsoffiziere gewonnen werden könnten“¹¹⁹⁴, war erkennbar, dass dieser Ansatz nicht im erhofften Maße vom Erfolg gekrönt war. Daher kam erneut der Vorschlag auf, die Gesellschaft solle eine Rednerliste zusammenstellen. Zugleich müsse aber sichergestellt werden, dass dann auch für die Referenten Dienstreisen angeordnet würden, damit sie neben ihrer Zeit nicht auch noch Verpflegungs- und Übernachtungskosten tragen müssten¹¹⁹⁵; eine Entscheidung, die allerdings einzig in der Zuständigkeit des Sanitäts- und Gesundheitswesens

¹¹⁸⁹ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 2

¹¹⁹⁰ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 2

¹¹⁹¹ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 2

¹¹⁹² Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 1

¹¹⁹³ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 2

¹¹⁹⁴ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 3

¹¹⁹⁵ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 3

der Bundeswehr lag. Der Präsident erinnerte daran, „daß es guter Brauch sei, daß Mitglieder ohne Honorar innerhalb der Gesellschaft referier[t]en. (...) Ein Buchgeschenk von z.B. DM 110,- für einen Referenten (.)[wurde] als einziges Honorar von den Anwesenden für angemessen erachtet.“¹¹⁹⁶ Ein weiterer Aspekt dieses Themas war die Beteiligung der Industrie. Der Beisitzer Hauptmann a.D. Müller – selbst Mitarbeiter der Firma Thomae in Biberach, der nach seiner Wahl als Beisitzer betont hatte, dass „er sich einzig und allein als Vertreter der SanDstOffz und Offz i.SanDst (Anm. d. Verf.: diese Sichtweise der gewählten Vertretung wurde so nicht vom Präsidium mitgetragen ¹¹⁹⁷) in das Präsidium gewählt (...) [fühle und] in keinem Falle Firmeninteressen“¹¹⁹⁸ vertrete – wies

„auf die Finanzierungsschwierigkeiten hin, die der Industrie durch knapper werdende finanzielle Ressourcen (sic!) [entständen] (...) belegt (.) am Beispiel der Firma Thomae, die beabsichtigt[e], sich aus den Privatmedien zurückzuziehen. Er (.) [schlug] vor, Referenten aus der Forschung der Industrie anzufordern. Es könnten durchaus auch neutrale Referate angeboten werden. (...) Er warnt[e] allgemein vor einem „Mißbrauch der Industrie““¹¹⁹⁹

und zeigte „sich irritiert, daß man sich in der Gesellschaft „Referenten gegenseitig zuspiele.““¹²⁰⁰

Der Präsident erinnerte diesbezüglich an den Anfang des Jahres in der WM in Auszügen publizierten Erlass des InspSanGesWesBw vom 12. Juli 1982, „in dem auf die Beachtung der Bestimmungen über die Annahme von Belohnungen und Geschenken hingewiesen“¹²⁰¹ wurde. Hier war u.a. festgelegt:

„Bei Veranstaltungen, die in der *alleinigen Verantwortung der Bundeswehr* oder von der Bundeswehr *in gemeinsamer Verantwortung mit der VdSO* durchgeführt werden, sind Einladungen zu geselligen Zusammenkünften, bei denen durch Firmenspenden finanzierte Imbisse und dergl. angeboten werden, *nicht* zulässig.

Es bestehen keine Bedenken, wenn die Industrie bei Fortbildungsveranstaltungen Vortragende kostenlos stellt oder deren Honorar übernimmt.

¹¹⁹⁶ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 7

¹¹⁹⁷ Hptm a.D. Müller war zwar im Präsidium mit der Betreuung dieser Klientel beauftragt, dies ergab sich aber aus den Aufgaben des 5. Beisitzerpostens und nicht aus seiner persönlichen Vita als Offizier des Militärfachlichen Dienstes. Diese unterschiedlichen Sichtweisen sollten 1989 noch einmal zu größeren Diskussionen über die Besetzung dieses Postens führen.

¹¹⁹⁸ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 28. Januar 1984, S. 12

¹¹⁹⁹ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 3

¹²⁰⁰ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 8

¹²⁰¹ DGWMP-Bundesgeschäftsstelle, WM 1/1987, S. 63

Nicht statthaft ist die Honorierung von Vorträgen, die von Bundeswehrangehörigen im Rahmen dienstlicher Veranstaltungen gehalten werden, durch die Industrie.“¹²⁰²

Sommer unterstützte den Präsidenten und warnte davor, „Privatveranstaltungen“ über die Gesellschaft durchzuführen. Er wies dabei aber auch „auf die durch ihn durchgeführte Praxis hin, wonach Firmen Referenten ohne Beteiligung des Veranstalters sponsern und bereitstellen. Was zwischen der Firma und dem Referenten im einzelnen ausgemacht sei, interessiere die Gruppe dabei nicht.“¹²⁰³ Diese Vorgehensweise wurde von mehreren Bereichsgruppenvorsitzenden bejaht und war mit den Vorgaben des Erlasses vereinbar, wie von der Bundesgeschäftsstelle zitiert: „Die Teilnahme von Bundeswehrangehörigen an Veranstaltungen (z.B. Fortbildungsveranstaltungen oder gesellige Zusammenkünfte), die *allein von der VdSO* ausgerichtet werden, ist auch dann zulässig, wenn die Industrie Beiträge zur Ausgestaltung leistet (z. B. Gestellung von Vortragenden, Imbiß).“¹²⁰⁴

Der InspSanGesWesBw unterstrich „die Bedeutung der Betreuungsoffiziere für die Mitgliederwerbung (...) und beabsichtigt[e], den Kommandeur der Sanitätsakademie anzusprechen, um dort junge SanOA für die Gesellschaft zu interessieren.“¹²⁰⁵ Immerhin konnte OFA a.D. Dr. Pindur dazu für seine Bereichsgruppe berichten, dass sich der Verbindungsoffizier für SanOA gut bewährt und in jüngster Zeit gerade sechs neue Mitglieder geworben habe.¹²⁰⁶ Auch das Präsidium verlieh seiner Absicht in der Außendarstellung mehr Gewicht: „Flottenarzt Dr. Brünn erhielt die Ermächtigung, in seinen „Werbebriefen“ an potentielle Mitglieder den Kopf des Präsidiums mit dem Untertitel „Beauftragter für die Betreuung der Sanitätsoffiziere und Sanitätsoffizieranwärter“ zu benutzen.“¹²⁰⁷

Ein Problemfeld stellten dabei speziell die „Oberstabs/Oberfeldärzte (sic!) im Alter um etwa 35 Jahre [dar], die nur sehr zögerlich zu einer Mitgliedschaft zu bewegen“¹²⁰⁸ waren. Das galt besonders „bei der Luftwaffe, bei Bundeswehrkrankenhäusern sowie bei weiblichen Sanitätsoffizieren.“¹²⁰⁹ Sie sollten vor Ort bei wissenschaftlichen Veranstaltungen, über die Sanitätsakademie der Bundeswehr, die dafür extra 200 Informationshefte über die Gesellschaft bekam, sowie auch über P V 6 bei Beförderungen mit Hilfe von Informationsblättern zur

¹²⁰² DGWMP-Bundesgeschäftsstelle, WM 1/1987, S. 63

¹²⁰³ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 8

¹²⁰⁴ DGWMP-Bundesgeschäftsstelle, WM 1/1987, S. 63

¹²⁰⁵ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 4

¹²⁰⁶ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 4

¹²⁰⁷ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 14. Oktober 1987, S. 4

¹²⁰⁸ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 9

¹²⁰⁹ Ergebnisprotokoll HV 1987, S. 4

Mitgliedschaft motiviert werden.¹²¹⁰ Zu diesem Zweck hatte die Bereichsgruppe Weser-Ems ihre Einladungen bereits mit dem Ausdruck „an Mitgliedschaft interessiert / an Mitgliedschaft nicht interessiert“¹²¹¹ mit Kästchen zum Ankreuzen versehen, was auf reges Interesse stieß.

Alle diskutierten Punkte waren bereits in dieser oder ähnlicher Form, teilweise auch schon mehrmals, erörtert worden. Neben dem Anliegen, das neu konstituierte Präsidium auf die Notwendig- und Dringlichkeit einer verbesserten Nachwuchswerbung einzuschwören, ließ sich jedoch auch eine gewisse Machtlosigkeit der Gesellschaft erkennen. Einerseits war sie auf die direkte Unterstützung seitens des SanGesWesBw, aber auch der Industrie angewiesen, andererseits musste sie immer wieder den Spagat zwischen den Ansprüchen beider, der Erlasslage und der Realisierbarkeit an der Basis, meistern, um allein durch ihren Status als rein wissenschaftliche Gesellschaft – und eben nicht als Interessenvertretung – den Nachwuchs vom Vorteil einer Mitgliedschaft zu überzeugen.

Die betonte Ausrichtung auf die Wissenschaftlichkeit barg aber auch die Gefahr, eine gewisse Einseitigkeit des Selbstverständnisses zu befördern. Müller hatte im Kontext der Überlegungen zur Nachwuchsgewinnung auch „zur Anerkennung der SanDst-Offz und Offz i. SanDst innerhalb der Gesellschaft auf[gefordert] und (.) dabei die selbstverständliche Gemeinsamkeit („Recht und Platz“) [betont]. Dies führt[e] zur Kritik von Oberfeldapotheker a.D. Christian, der erneut auf die vor allem wissenschaftlichen Ziele der Gesellschaft (.) [hinwies].¹²¹² Der Präsident bezog dazu klar Stellung. Er „lehnte eine Zweiklassengesellschaft innerhalb der Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere ab und betont[e], daß es aus seiner Sicht ohne jegliche Trennung nur Offiziere geben“¹²¹³ könne.

Gleichzeitig galt es, externe, politisch agierende Kräfte im Auge zu behalten, denn der „IPPNW versucht[e], die Medizin in vier Kategorien zu teilen und (.) [der DGWMP] die vierte Kategorie als „Kriegsmedizin“ zuzuschieben.“¹²¹⁴ Die Ambitionen dieser Vereinigung hinterfragte Wedel dann auch deutlich in seinem Kommentar in der WM 1/1986:

„Glaubhafter wären auch die „Internationalen Ärzte zur Verhinderung des Atomkrieges“, der IPPNW also, wenn sie sich für die Verhinderung eines *jedlichen* Krieges einsetzen würden. Ich vermag ebensowenig wie Sie zu glauben, daß unsere sehr ehrenwerten

¹²¹⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1987, S. 4

¹²¹¹ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 9

¹²¹² Ergebnisprotokoll HV 1987, S. 4

¹²¹³ Ergebnisprotokoll HV 1987, S. 4

¹²¹⁴ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 2

Kollegen für einen konventionellen Krieg wären. Man muss aber auch fragen dürfen, wie es mit den Prinzipien der IPPNW zu vereinbaren ist, daß einer ihrer Präsidenten, der Vizeminister der UDSSR und Leninpreisträger Jewgeni Tschasow (...) in seinem Lande (...) sich (.) damit zu befassen hat, wie ein Massenansturm von Verletzten im Fall eines Nuklearkrieges medizinisch bewältigt werden könne!“¹²¹⁵

Auch mit Blick auf die Nachwuchsgewinnung hatte die Gruppe Mainz beim Vorstand beantragt, „zukünftig keine Gebühren für die Teilnahme an Jahreshauptversammlungen zu erheben (einschließlich Zusatzveranstaltungen). Lediglich für den Gesellschaftsabend sollte eine symbolische Gebühr von DM 5,00 erhoben werden.“¹²¹⁶ Als Begründung führte ihr Vorsitzender, FTA d.R. Prof. Dr.med. Hans-Volkhart Ulmer, der auch kommissarischer Vorsitzender der Bereichsgruppe Rheinland-Pfalz war, neben der guten Kassenlage der Gesellschaft die hohen Kosten, die sich beim Besuch der HV summierten, an:

„Für Münster (1986) ergab sich für einen Teilnehmer samt Ehefrau folgende Summe: Kongreßgeb. 60 + 30 DM. Gesellschaftsabend 2 x 45 DM, Damenprogramm 20 DM = 200 DM ohne Übernachtungs-, Verpflegungs- und Fahrkosten. Es ist daher kein Wunder, daß besonders die jüngeren Mitglieder auf den Jahreshauptversammlungen fehlen. (...) [Es] wurden 221 Teilnehmer und 88 Begleitpersonen registriert. Rechnet man den Vorstand und die Delegierten ab, waren gerade 150 echte Tagungsgäste registriert worden. Soviele sind auch auf jeder größeren Gruppen- bzw. Bereichsgruppenveranstaltung zu finden (zumindest in Mainz-Hechtsheim).“¹²¹⁷

Diese Berechnungen zeigten nicht nur ein Problem mit der Teilnehmerzahl an den HV auf, sondern gaben auch gleichzeitig einen exemplarischen Einblick in die Größenordnung einer Gruppenveranstaltung. Als weiteren Gesichtspunkt führte er an, „daß die Vertreter auf den Firmenständen wohl besonders an der Teilnahme junger Mitglieder interessiert [seien] (.). Auch von daher sollte man (...) den jüngeren Mitgliedern den Besuch der Jahreshauptversammlung möglichst leicht zu machen.“¹²¹⁸ Ulmer erwähnte auch, dass „für den Vorstand der Gruppe Mainz ein(.) Vertreter für die Sanitätsoffiziersanwärter gewählt“¹²¹⁹ worden war. Zusätzlich gab es im Anschluss an die Mitgliederversammlung der VdSO-Gruppe Mainz eine VdSO-Veranstaltung für SanOA und Gäste, bei der Ulmer einen Vortrag zum

¹²¹⁵ Wedel, Kommentar WM 1/1986, S. 5

¹²¹⁶ Ulmer, Einladung zur Mitgliederversammlung der VdSO-Gruppe Mainz vom 8.12.1986

¹²¹⁷ Ulmer, Einladung zur Mitgliederversammlung der VdSO-Gruppe Mainz vom 8.12.1986

¹²¹⁸ Ulmer, Schreiben an Präsident vom 26.2.1987, S. 1

¹²¹⁹ Ulmer, Schreiben an Präsident vom 26.2.1987, S. 1

Thema: „Wie suche ich einen Doktorvater aus Sicht eines Doktorvaters“¹²²⁰ hielt und an der „neben etlichen Mitgliedern der VdSO 12 Sanitätsoffiziersanwärter teil[nahmen].“¹²²¹

Wie wichtig allerdings die Tagungsbeiträge waren, zeigte ein Schreiben von Mutschler in der Vorbereitungsphase der Veranstaltung 1988 in Friedrichshafen, in dem er die Hoffnung äußerte, „daß durch die Standgebühren (Anm. d. Verf.: für die Firmen auf der Industrieausstellung) zusammen mit dem Tagungsbeitrag eine kostendeckende Finanzierung ermöglicht werden“¹²²² könne.

Den Antrag auf Wegfall der Gebühren für die HV lehnte das Präsidium ab. Der Präsident schlug die Befreiung der Delegierten von Tagungsgebühren vor, während Nichtmitglieder DM 40,- zahlen sollten, Damenprogramm und Gesellschaftabend exklusive. Man beschloss, der HV vorzuschlagen, Mitglieder bei den Tagungsgebühren zu bevorzugen.¹²²³ Die HV folgte allerdings dann dem Kompromissantrag von Brünn und beschloss die Befreiung der Sanitätsoffizieranwärter von der Zahlung des Tagungsbeitrages, ihre Mitgliedschaft vorausgesetzt. Der Beitrag zum Gesellschaftsabend war weiterhin zu entrichten.¹²²⁴

Neben der Nachwuchsgewinnung wurde auch eine Beitragsbefreiung für Mitglieder ab dem 75. Lebensjahr diskutiert, um den Austritten älterer Mitglieder aus finanziellen Gründen vorzubeugen. Der Geschäftsführer lehnte dies ab, „da das den Ausfall von 12.000 DM Beitragsgeldern jährlich bedeuten würde.“¹²²⁵ Der Präsident äußerte seine Ansichten dazu dann auch sehr deutlich auf der HV:

„Wir kriegen immer wieder Austrittserklärungen von Mitgliedern, die sagen, ja, Ihr gebt uns ja nicht eine Ermäßigung des Beitrages, wie das wohl andere Mitglieder haben, wir können also die 60 DM gar nicht mehr zahlen, die zahlen wir zwar noch für unseren Fußballverein und für irgendwelche andere (sic!) Gesellschaften, aber das ist eigentlich zu viel, und deswegen treten wir aus. Ich bin eigentlich der Meinung, auf diese Mitglieder, die nicht mehr bereit sind, 60 DM aufzubringen für alles das, was wir auch für Sie (sic!) tun, auf die kann ich verzichten.“¹²²⁶

Dieses negative Urteil über die Ausgetretenen war zwar aus Sicht des Präsidenten der betroffenen Gesellschaft verständlich, vernachlässigte allerdings das persönliche Recht eines

¹²²⁰ Ulmer, Einladung zur Mitgliederversammlung der VdSO-Gruppe Mainz vom 8.12.1986

¹²²¹ Ulmer, Schreiben an Präsident vom 26.2.1987, S. 2

¹²²² Mutschler, Schreiben an v. Baumgarten, Burchardt, Huber vom 5.7.1987

¹²²³ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 8

¹²²⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1987 vom 15.12.87, S. 6

¹²²⁵ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 5

¹²²⁶ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 11

jeden Mitgliedes, seine freiwillige Mitgliedschaft jederzeit auch wieder beenden zu können, wenn ihm Nutzen und Kosten einer Mitgliedschaft nicht mehr ausgewogen schienen. Hier stellte sich eher die Frage, ob nicht ein symbolisches, finanziell die Gesellschaft weniger belastendes und ggf. noch nach Altersbändern gestaffeltes Entgegenkommen gegenüber den Ruheständlern für mehr gegenseitige Akzeptanz und Verbleib von älteren Mitgliedern gesorgt hätte.

Die HV beschloss dann, einem Antrag Krügers¹²²⁷ und dem Präsidium folgend, „Mitgliedern, die das 90. Lebensjahr erreicht haben, den Beitrag zu erlassen.“¹²²⁸ Wedel verhehlte auch hierzu seine missbilligende Meinung nicht. Er konnte nicht umhin, die finanzielle Auswirkung einer weiterreichenden Beitragsbefreiung als Hauptgrund für die Ablehnung anzuerkennen:

„Außerdem haben Sie ja die große Zahl gehört der über 60jährigen, wenn wir jetzt anfangen würden, ab 60 Jahre Mitgliedsbeiträge zu erlassen, würden wir eine Beitragsminderung erfahren, die für uns gar nicht mehr tragbar ist. Wir haben also beschlossen, und das ist toll, passen Sie mal auf! Wir beschlossen gestern oder vorgestern im Präsidium, denjenigen, die das 90. Lebensjahr erreicht haben, in Zukunft den Beitrag zu erlassen.“¹²²⁹

Nach mehreren, längerfristig nicht erfolgreichen Versuchen, die Erstellung der Protokolle dauerhaft zu regeln, stellte Krüger einen Antrag auf Schaffung eines Funktionärsdienstpostens „SCHRIFTFÜHRER“[, da] der Schatzmeister mit gleichzeitiger Funktion eines Bundesgeschäftsführers (.) bei den notwendigen Aktivitäten während der Präsidiumssitzung bzw. der Delegiertenversammlungen nicht mehr in der Lage [sei,] auch noch die zusätzliche Funktion eines Schriftführers ordnungsgemäß auszuüben.“¹²³⁰ Das Präsidium einigte sich auf die Bezeichnung „Protokollführer“ und beschloss, jeweils vor Präsidiumssitzungen und Hauptversammlungen einen solchen zu bestimmen.¹²³¹

Der Geschäftsführer hatte außerdem die Übernahme der Pressearbeit durch ein Mitglied des Präsidiums beantragt, die dann Sommer übertragen wurde und über Bonn als Zentrale laufen sollte. Dementsprechend wurden auch die Vorsitzenden der vier Arbeitskreise angehalten, „über die Bundesgeschäftsstelle an die Presse zu veröffentlichen.“¹²³² Der Präsident wies dabei erneut darauf hin, daß die Gruppen in Zukunft Berichte über Veranstaltungen auf kurzgefaßtem

¹²²⁷ Vgl. Schatzmeister, Schreiben an Präsidium vom 8. Mai 1987

¹²²⁸ Ergebnisprotokoll HV 1987 vom 15.12.87, S. 3

¹²²⁹ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 11

¹²³⁰ Schatzmeister, Schreiben an Präsident vom 9. Februar 1987

¹²³¹ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 5

¹²³² Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 7

Formblatt vorlegen [könnten, um] (.) in den Organen der Gesellschaft entsprechende Veröffentlichungen auch vornehmen zu können.“¹²³³

Auch bei der CIOMR-Arbeit hatte sich bereits 1986 eine Herausforderung angekündigt, die jetzt akut wurde. Auf der Tagung in Athen hatte der Generalsekretär de Haan eine Vergrößerung der deutschen Delegation um 2 zusätzliche Delegierte plus je einen Ersatzmann beantragt. Der Leiter der deutschen Delegation, Büttner, berichtete von ausgeprägten Schwierigkeiten, „jährlich in der Hauptreisezeit für 14 Tage einen Delegierten zu finden. Als Wettkampfrichter und zum wissenschaftlichen Beirat (.) [wurden daraufhin] vorgeschlagen:

1. Flottillenarzt d.R. Dr. Döhler, Kiel
2. Flottillenarzt d.R. Dr. Rennemann, Frankfurt
3. Oberstabsarzt d.R. Dr. Glogger, (Wettkämpfe)
4. Oberstabsapother (sic!) d.R. Dr. Stanislaus (wissenschaftlicher Beirat)

[Der] Inspekteur San (.) [schlug] weiter Oberfeldarzt d.R. Dr. Krämer vor.“¹²³⁴

Für das Vorhaben der Sicherung geschichtlicher Dokumente waren für den AK „Geschichte der Wehrmedizin“ DM 3.000,00 im Haushalt eingestellt worden. Allerdings wurde die bereits getroffene Vorgabe von Nachweis und Abrechnung mit Einzelbeleg dann auf Entscheidung des Präsidenten mit Unterstützung von Albrecht und Krawietz noch einmal modifiziert. Es wurde festgelegt „daß beabsichtigte Ausgaben aufgestellt und an den Geschäftsführer gegeben werden“¹²³⁵ sollten, wobei eine wohlwollende Prüfung zugesagt wurde, weil „jetzt und heute etwas getan werden (.) [müsse], da die Wissensträger nur noch für wenige Jahre erreicht werden“¹²³⁶ könnten. Grunwald drängte darauf, ihm „milit. pivat-dienstliche (sic!) Akten (.) zur Verfügung zu stellen. Vor allem aus den Bereichen der Anfänge der Bundeswehr sei dies notwendig. Akten von Reichswehr und Wehrmacht seien leichter aufzuarbeiten als gerade die der Anfänge des Sanitätsdienstes der Bundeswehr.“¹²³⁷ Die Akten von Schadewaldt waren ihm bereits zugesagt worden.¹²³⁸ Auf längere Sicht erforderte jedoch die tatsächliche Gesamtzahl der Einsendungen und ihre Bearbeitung dann doch nicht die ursprünglich veranschlagte

¹²³³ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 7

¹²³⁴ Sitzung Präsidium am 4.4.1987, S. 1-2

¹²³⁵ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 10

¹²³⁶ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 10

¹²³⁷ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 10

¹²³⁸ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 10

finanzielle Unterstützung, sodass es weder zu einer Beantragung noch zu einem Abfluss von weiteren Mitteln kam.¹²³⁹

Schadewaldt hatte Unterstützung für eine neue Dissertation aus seinem Institut beantragt, „die sich in gewisser Weise mit der Zeitgeschichte der Wehrmedizin in der Gestalt des Dichterarztes und Sanitätsoffiziers Peter Bamm beschäftigte.“¹²⁴⁰ Die Gesellschaft hatte Dr.med. Curt Emmrich alias Peter Bamm 1972 sogar die Paul-Schürmann-Medaille für sein Werk verliehen. Schadewaldt war

„im Gegensatz zu manchen anderen Mitgliedern (.) [der] Gesellschaft der Auffassung (.), daß Peter Bamm mit seiner „Unsichtbaren Flagge“ das entscheidende dichterische Werk über den Sanitätsdienst der Deutschen Wehrmacht im II. Weltkrieg geschrieben [habe] (.), das zweifelsohne keine reine Chronik, sondern eine dichterische Interpretation des Rot Kreuz Gedankens und der Neutralitätsidee, wie sie sich in dem Wahlspruch der Pepinière (sic!) widerspiegelt, geliefert“¹²⁴¹ habe.

Daher hatte er den in Münster tätigen Zahnarzt Robert Johannes Müller, der sich „schon seit vielen Jahren mit dem Werk von Peter Bamm intensiv beschäftigt hat[te,] gebeten, die medizinisch relevanten Topoi aus Peter Bamm's Werk zu bearbeiten.“¹²⁴² Nach den 1986 beschlossenen Vorgaben genehmigte das Präsidium einstimmig einen Druckkostenzuschuss „in Höhe von DM 2.500,- bei Gestellung von 25 Freixemplaren.“¹²⁴³ Der von Schadewaldt herausgegebene Band erschien dann noch kurz vor der HV 1987¹²⁴⁴ und konnte über die Bundesgeschäftsstelle bestellt werden.¹²⁴⁵

Des Weiteren lag dem Präsidium ein Antrag von Dr. Kater aus Hameln vor, sein Buch „Der lange Weg nach Hause“, das die Geschichte seiner Sanitätskompanie behandelte, zu bezuschussen. Diese Unterstützung wurde zugesagt unter dem Vorbehalt des positiven Votums des Vorsitzenden des AK „Geschichte der Wehrmedizin“.¹²⁴⁶

Auch wurde die Unterstützung für „ein Visitationsbuch des königlichen Garnisonslazarettes Coblenz – geführt ab 1826 – (.), das für das Jubiläum des Bundeswehrkrankenhauses Koblenz

¹²³⁹ Vgl. Grunwald, persönliches Gespräch am 7. März 2021

¹²⁴⁰ Schadewaldt, Schreiben an Wedel vom 19.3.1987

¹²⁴¹ Schadewaldt, Schreiben an Wedel vom 19.3.1987

¹²⁴² Schadewaldt, Schreiben an Wedel vom 19.3.1987

¹²⁴³ Sitzung Präsidium am 4.4.1987, S. 1

¹²⁴⁴ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1987, S. 13

¹²⁴⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll HV vom 15.12.87, S. 3

¹²⁴⁶ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1987, S. 13-14

im Faksimile-Druck aufgelegt werden soll[te,] (...) mit bis zu 5000,- DM [genehmigt], wovon 250 Exemplare der Gesellschaft bei einer Mindestdruckauflage von 500 Büchern zur Verfügung“¹²⁴⁷ zu stellen waren. Diese Bezuschussungen führten zu der Überlegung eines Selbstverlages, in dem „eine Buchreihe mit Veröffentlichungen von Veranstaltungen, wie z.B. in Oldenburg, Füssen etc.“¹²⁴⁸ unter dem Namen „Beiträge Wehrmedizin“ aufgelegt werden könnte. Zumal es auch „veröffentlichungswürdige Beiträge [gab], die wegen ihrer Länge nicht in einer Zeitschrift erscheinen“¹²⁴⁹ und „andere, die (.) nicht bei Bernhard (sic!) & Gräfe (sic!) in der Reihe „Wehrmedizin“ etwa als Buch erscheinen“¹²⁵⁰ konnten. Zur HV konnte der Präsident berichten, dass man „die Begründung eines eigenen Verlages, so wie das etwa der Hartmannbund oder der Marburger Bund“¹²⁵¹ hatten, aus Kostengründen verworfen habe. Dafür stand man in ersten Gesprächen mit dem Beta-Verlag, der bereits die „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ herausgab. Er sollte die verlegerische Betreuung übernehmen, während die Gesellschaft sich um „die Vorbereitung der Manuskripte, der Druckerei, und des ganzen Managements“¹²⁵² kümmern wollte.

Nachdem die Gesellschaft 1986 zum ersten Mal die Silberne Ehrennadel verliehen hatte, beschloss das Präsidium jetzt noch als Grundsatz für die Verleihung, den Kreis der potentiell zu Ehrenden auf besonders verdienstvolle Mitglieder sowie Ehrenpräsidenten und Ehrenmitglieder zu beschränken, während Präsidiumsmitglieder ex officio explizit ausgeschlossen wurden.¹²⁵³ In Folge erhielten 1987 gleich mehrere Ehrenmitglieder, u.a. Joedicke, Greul, Goerke und Schadewaldt die Silberne Ehrennadel.¹²⁵⁴

Die HV mit Wehrmedizinischer Fortbildungsveranstaltung fand vom 15. bis 18. Oktober 1987 unter der wissenschaftlichen Leitung von FLA d.R. Dr. Cochanski in Neumünster statt, wobei der parlamentarische Staatssekretär im BMVg Peter Kurt Würzbach, erneut die Schirmherrschaft übernommen hatte. Den Festvortrag über das Thema „Theobromin“ hielt Generalapotheker a.D. Hanns Heidemanns. An der begleitenden Industrieausstellung nahmen knapp über 30 Firmen teil. Die 9 zivilen und militärischen Referenten der wissenschaftlichen

¹²⁴⁷ Sitzung Präsidium am 4.4.1987, S. 1

¹²⁴⁸ Sitzung Präsidium am 4.4.1987, S. 1

¹²⁴⁹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 14. Oktober 1987, S. 5

¹²⁵⁰ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 13

¹²⁵¹ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 13

¹²⁵² Bericht Präsident zur HV 1987, S. 13

¹²⁵³ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 9

¹²⁵⁴ Vgl. Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 101-106; 1987 waren es außerdem v.d.Heide, Linde, Pindur, Schäfer, Stolze Unger

Tagung beschäftigten sich dabei mit der „Chirurgischen Versorgung bei Verwundungen im Kopfbereich“, um „Ärzte der Bundeswehr (vom Truppenarzt bis zum chirurgisch versierten Zahnarzt) mit den speziellen Problemen vertraut zu machen, (...) [die] interdisziplinäres Handeln erforderlich“¹²⁵⁵ machten. Dabei wurde aber auch u.a. Basiswissen zur Wundballistik vermittelt wie in dem Vortrag „Geschoßwirkungen im menschlichen Körper“ von Prof. Dr. Sellier aus Bonn. Prof. Dr. Gutmann von der Universität Haifa, Israel, sprach über „Die Einwirkung von Geschossen auf Knochen des Gesichtsschädels“, die er als Arzt in vier Kriegen eindrucksvoll und aktuell mit Bildmaterial“¹²⁵⁶ darstellte. Er betonte die die Bedeutung der Pflicht zur ärztlichen Ausbildung: „Das Können des Arztes ist dabei entscheidend, nicht so sehr die Ausrüstung.“¹²⁵⁷ OFA Dr. Reinhard Erös untermauerte dies in seinem Vortrag „Ärztliche Versorgung im Afghanistankonflikt“ mit seinen vor Ort selbst gesammelten Erfahrungen.¹²⁵⁸

Schon der vorausgegangenen Presseinformation zur Wehrmedizinischen Fortbildungsveranstaltung vom 08. Oktober 1987, mit der die DGWMP zu einem Pressegespräch unter der Leitung ihres Präsidenten einlud, war zu entnehmen, dass man von einer Teilnehmerzahl von rund 150 Sanitätsoffizieren ausging. Diese im Vergleich zu den anderen jährlichen wissenschaftlichen Fortbildungsveranstaltungen/HV recht spärlich anmutende Zahl – in Münster zum doch etwa speziellen Thema „Ernährung“ waren es immerhin rund 300 Teilnehmer gewesen¹²⁵⁹ – bestätigte sich sehr zum Entsetzen des Präsidenten, der kurz vorher noch mit einem Motivationsschreiben an die Mitglieder der Gesellschaft versucht hatte, Teilnehmer zu generieren. Dabei hatte er nicht gezögert, neben seiner tiefen Betroffenheit über den geringen Umfang der Anmeldungen an die

„Solidarität mit unseren Freunden der Bereichsgruppe Schleswig-Holstein, die sich mit großem Engagement (sic!) und unter manchem persönlichem Opfer mit den Vorbereitungen befaß (sic!) haben, [zu appellieren, die es gebiete,] auch einmal (wieder) in den Norden, nach Neumünster zu reisen.“¹²⁶⁰

Er hatte sogar explizit darauf hingewiesen, dass

¹²⁵⁵ Presseinformation DGWMP vom 08. Oktober 1987, S. 1

¹²⁵⁶ Köhnke, WM 1/1988, S. 8

¹²⁵⁷ Köhnke, WM 1/1988, S. 8

¹²⁵⁸ Vgl. Köhnke, WM 1/1988, S. 8

¹²⁵⁹ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1987, S. 9

¹²⁶⁰ Präsident, Schreiben an Mitglieder DGWMP vom 30. September 1987

„gemessen an dem, was geboten wird, (.) die Kongreßkosten gering [sein]. Außerdem sei auch] (...) die Bundesbahn wieder “rosarot“ geworden (.) und damit selbst aus größter Entfernung nur DM 120,00 (und für Ehefrau oder Partner nur DM 60,00) zu bezahlen.“¹²⁶¹

Trotz aller Bemühungen musste sich der Präsident eingestehen, dass es nicht gereicht hatte, dass er „eine letzte Aufforderung bei der Generalstagung im letzten September-Drittel abgegeben (.) oder daß (.) [er] nochmal ein Rundschreiben am 30. September verfaßt“¹²⁶² hatte. Er bedauerte „die unglückliche Parallel-Terminierung Hauptversammlung in Neumünster und Sanitätsball in Bonn und die sicher damit zusammenhängende Abwesenheit vieler aktiver Sanitätsoffiziere.“¹²⁶³ Sollten die Jahrestagungen weiterhin nur so schwach besucht werden, zog der Präsident in Betracht, die HV ohne wissenschaftliche Tagung durchzuführen, ggf. auch im Wechsel mit einer HV mit Fortbildungsveranstaltung.¹²⁶⁴

Die den äußeren, u.a. infrastrukturellen Umständen geschuldete mehrfache örtliche Verschiebung der HV hatte sicher einen abschreckenden Effekt auf einige Teilnehmer. Auch wenn die Gesellschaft letztendlich schlicht gezwungen gewesen war, Neumünster als einzig noch möglichen Durchführungsort 1987 zu akzeptieren, zeugte die gleichzeitige Terminierung der HV zum 500 km entfernt stattfindenden Sanitätsball entweder von wenig Systemkenntnis oder vorsätzlicher Ignoranz gegenüber seiner Bedeutung für aktive Sanitätsoffiziere. Zumindest für diese ließ sich die Wichtigkeit des gesellschaftlichen Jahresevents des InspSanGesWesBw kaum durch den hehren wissenschaftlichen Anspruch der Fortbildungsveranstaltung ausgleichen. 1975 hatte man deshalb noch auf die wissenschaftliche Veranstaltung verzichtet und die HV zeitgleich mit dem Ball in Bonn durchgeführt. 1983 hatte die HV wegen zweier anderer großer wissenschaftlicher Veranstaltungen im Süden – der Hauptversammlung der ÖGWMP und der 8. Internationalen Bodenseetagung – ebenfalls ohne eigene Wehrmedizinische Tagung in Bonn stattgefunden.

Der Präsident warnte die HV sehr deutlich, „daß die Industrie zu (.) Fortbildungsveranstaltungen nicht mehr“¹²⁶⁵ käme:

„Wenn hier überwiegend alte Herren herkommen, die als Multiplikatoren für die Industrie nicht mehr interessant sind. (...) Viele, auch hier unter Ihnen, machen keine Praxis mehr,

¹²⁶¹ Präsident, Schreiben an Mitglieder DGWMP vom 30. September 1987

¹²⁶² Bericht Präsident zur HV 1987, S. 8

¹²⁶³ Ergebnisprotokoll HV 1987, S. 2

¹²⁶⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1987, S. 2

¹²⁶⁵ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 8

sind Pensionär, stellen nicht mehr diejenigen dar, die von der Industrie angesprochen werden sollen. (...) Angesprochen wird durch die Industrie der jüngere Mann, der Arzt, der in der Ausbildung oder in der Weiterbildung zum Facharzt ist, den man (...) informieren, (...) den die Industrie auch mit ihren Möglichkeiten weiterbilden kann.“¹²⁶⁶

Er appellierte geradezu vorwurfsvoll an das Auditorium:

„Okay, nun sind wir nach Neumünster gekommen, mit einem Thema, (...) das so originär wehrmedizinisch relevant ist, wo man denkt, da müßten sie eigentlich zu Hunderten strömen, um das Notwendige zu erfahren. Nein! Also woran liegt es nun? Was ist es? Bitte, helfen Sie uns dabei, daß sich das ändert. Ich werde in meinem Bemühen nicht nachlassen, hier eine Änderung herbeizuführen.“¹²⁶⁷

Daran schloss Wedel gleich sein Resümee zur Mitgliederentwicklung an. Immerhin konnte die Gesellschaft zum 01.10.1987 3.294 Mitglieder verzeichnen. Darunter befanden sich allerdings 1.138 Mitglieder, die älter als 60 Jahre alt waren; nur 513 waren unter 41 Jahre und ganze 331 Mitglieder waren jünger als 31 (Anm. d. Verf.: Das entsprach jeweils rund 35%, 16 % und 10% der Gesamtmitglieder).¹²⁶⁸ Der Präsident echauffierte sich: „Das kann doch nicht wahr sein, daß eine Gesellschaft zu einem Drittel aus „alten Herrschaften“ besteht, die ihre Orientierung und ihre Zukunftsentwicklung in eine ganz andere Richtung lenken muß und zwangsläufig auch zu lenken hat.“¹²⁶⁹ Er forderte die Anwesenden auf:

„Packen wir es doch mehr an! Jeder von Ihnen ist aufgefordert, hier mehr zu tun, nicht weil wir mit großen Mitgliederzahlen glänzen wollen, meine Damen und Herren. Wir sind eine der mitgliederstärksten wissenschaftlichen Gesellschaften in der Bundesrepublik. Okay, das kann uns aber doch nicht befriedigen, so etwas auszudrücken. Das kann doch nicht der Weisheit letzter Schluss sein.“¹²⁷⁰

Mit dieser sehr emotionalen, fast dramatischen Rede ging der Präsident nicht nur die Delegierten frontal an, wie er selbst feststellte: „Ich bitte Sie um Verständnis, wenn ich mich in diesem Punkt etwas stark engagiere; ich möchte Sie einfach mitreißen in Ihren Gedanken, meine Herrn Delegierten, daß das so nicht sein darf.“¹²⁷¹ Er bezog sie damit auch aktiv und

¹²⁶⁶ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 8

¹²⁶⁷ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 9

¹²⁶⁸ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1987, S. 10

¹²⁶⁹ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 9-10

¹²⁷⁰ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 10

¹²⁷¹ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 10

sehr fordernd in die Verantwortung und Notwendigkeit zu handeln mit ein, was in dieser Ausprägung ein echtes Novum darstellte. Bis auf die Verantwortungsträger wie die Präsidiumsmitglieder, Gruppen-, Bereichsgruppen- und Arbeitskreisvorsitzenden sowie die Inhaber von spezifischen Aufgaben, z. B. die Kassenwarte, oder auch den Ehrenpräsidenten war es jedem selbst überlassen, wie stark er sich für die Gesellschaft engagierte, was auch in der ausschließlichen Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen bestehen konnte.

Der Präsident nutzte sogleich die Gelegenheit, ein rühmliches Beispiel zu loben und sprach dem Geschäftsführer und zugleich Schatzmeister seinen besonderen Dank aus: „Die Führung der Geschäftsstelle nimmt weiterhin eine positive Entwicklung. Und ich muss sagen, das alles wäre nicht so, wenn wir nicht im Oberstapotheker a.D. Werner Krüger einen so engagierten und so einsatzbereiten und so ständig für die Gesellschaft dasehenden Geschäftsführer hätten.“¹²⁷² Wedel steigerte sein Lob noch: „Man muss es erleben, um es würdigen zu können. Ich sage Ihnen ganz ehrlich, er hat vor kurzer Zeit angeboten bekommen von einer Verwandten die Übernahme einer Apotheke. Er ist mit sich zu Rate gegangen, und einer der wichtigen Gründe, dieses Angebot abzulehnen, war eine Verantwortung, die er in sich spürte, für unsere Gesellschaft.“¹²⁷³ Der Präsident bedankte sich ausdrücklich dafür bei Krüger und informierte die HV, daß man dessen „Aufwandsentschädigung in angemessener Weise erhöhen“¹²⁷⁴ werde, zumal Krüger „als Geschäftsführer der Gesellschaft zeitlich auch in seinem Ehrenamt als Schatzmeister tätig“¹²⁷⁵ sei.

Weiterhin waren keine wesentlichen Fortschritte in der Reservistenarbeit zu verzeichnen. Der Präsident hatte zwar Anfang Juli zusammen mit dem Bundesgeschäftsführer den neuen Präsidenten des VdRBw, Oberst d.R. Helmuth Möhring, besucht, der dann wiederum seinerseits seine Wertschätzung durch Teilnahme am Festakt zur HV demonstrierte. Bei dem Besuch beim VdRBw war auch der Generalsekretär des VdRBw, Kurt Warnke, anwesend¹²⁷⁶ und man hatte sich „in einem Gedankenaustausch bemüht, die vor vielen Jahren schon geschlossene Kooperationsvereinbarung mit Leben zu erfüllen, zu neuem Blühen zu bringen, weil sich sicher in Zukunft ein großes Feld der gemeinsamen Aufgabenbewältigung in der Reservistenbetreuung, in der Durchführung der Reservistenkonzeption“¹²⁷⁷ ergäbe.

¹²⁷² Bericht Präsident zur HV 1987, S. 10

¹²⁷³ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 10

¹²⁷⁴ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 11

¹²⁷⁵ Protokoll Präsidiumssitzung mit BerGrp- und AK-Vorsitzenden am 04.04.1987, S. 4

¹²⁷⁶ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1987, S. 3

¹²⁷⁷ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 3

Im August hatte der Präsident, ebenfalls in Begleitung von Krüger, den neuen Vorsitzenden des Bundeswehrverbandes, Oberstleutnant Wetzel, besucht. In Anbetracht der zwischen den beiden Vereinigungen herrschenden Missstimmung war das ein echtes Entgegenkommen und proaktives Handeln seitens Wedel, zumal er

„eigentlich erwartet [hatte], daß Herr Wetzel bei uns einen Besuch machen würde, da er - wie das so üblich ist – als der jüngere, der nach mir gewählte Vorsitzende eigentlich normalerweise seinen Antrittsbesuch bei uns gemacht haben sollte. Mit fiel kein Zacken aus der Krone, mich nun dorthin zu begeben, denn ich meine, daß wir bei den vielfachen Angriffen und zum Teil irrealen Vorschlägen, die das Sanitätswesen der Bundeswehr vonseiten des Bundeswehrverbandes erfährt, einfach in die Höhle des Löwen hineingehen und uns im Gespräch mit den Repräsentanten des Bundeswehrverbandes treffen müssen.“¹²⁷⁸

Der Besuch wurde in einem bebilderten Artikel im Verbandsmagazin des DBwV „Die Bundeswehr“ thematisiert.¹²⁷⁹ Der Präsident stellte dazu indigniert fest:

„Man hat wörtlich geschrieben: In diesem Gespräch wurden erste Berührungspunkte zwischen den beiden Organisationen offengelegt. Hören Sie an! Diese sind vor allem dort zu sehen, wo es um die Optimierung der sanitätsdienstlichen Versorgung der Soldaten geht. So kann es zur gemeinsamen Sache werden, für die Bedeutung des Sanitätsdienstes Verständnis zu wecken und die Stellung des Sanitätsoffiziers in Staat und Gesellschaft zu fördern und vor allem genügend Nachwuchs zu finden, um die sanitätsdienstliche Versorgung des Soldaten zu sichern. Sie erkennen auch in diesem Bericht die Tendenz, die immer beim Bundeswehrverband vorhanden ist.“¹²⁸⁰

Dazu kam noch, dass der mit dem vorherigen Vorsitzenden Volland angedachte Kooperationsvertrag in der vom juristischen Berater des Verbandes übersandten Form für die DGWMP nicht akzeptabel gewesen war und seitdem auf Eis lag, zumal auch Volland nicht in seinem Amt bestätigt worden war.¹²⁸¹

Im September war Wedel mit Krüger der Einladung des dann doch noch bis Jahresende amtierenden Reservistenbeauftragten des BMVg, Generalleutnant d.R. Kasch, gefolgt,

¹²⁷⁸ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 4

¹²⁷⁹ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1987, S. 4

¹²⁸⁰ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 4

¹²⁸¹ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 4

„der im Heeresamt vielen eingeladenen, mit der Reservistenarbeit befaßten Organisationen das neue Konzept für die Reservistenarbeit vorstellte. Der Kreis war sehr weit gespannt: Er reichte vom Bundesverband, abgesehen vom Verband der Reservisten natürlich, über den Bundesverband „Ring Deutscher Soldaten“, Vereinigung Deutscher Soldaten, Reserveoffiziervereinigung, Marineoffiziervereinigung, Marinebund bis zum VdK.“¹²⁸²

Die Reserveoffiziervereinigung (ROV) hatte sich erst im Dezember 1986 als Neugründung in Bonn konstituiert. Ihr Ziel war, „daß die freiwillige Bereitschaft von Reserveoffizieren, innerhalb und außerhalb der Bundeswehr für die Verteidigung unserer Werteordnung engagiert einzutreten, von den Streitkräften angemessen gewürdigt und honoriert“¹²⁸³ würde. Immerhin hatte der Stabsabteilungsleiter BMVg FüS I (Anm. d. Verf.: Führungsstab der Streitkräfte), Brigadegeneral Werner von Scheven, den Festvortrag gehalten, sodass „man davon ausgehen [konnte], daß die Gründung des ROV auch von Seiten des Bundesministeriums der Verteidigung Zustimmung“¹²⁸⁴ fand. Zum Präsidenten der ROV war der ehemalige Stellvertretende Generalinspekteur, Generalleutnant a.D. Walter Windisch, gewählt worden.¹²⁸⁵ Ansprechpartner für die DGWMP war OTA d.R. Dr. Diekhöfer. Wedel stellte dazu fest: „Wir halten uns im Augenblick ein wenig bedeckt gegenüber dieser neuen Vereinigung, weil wir noch nicht genau zu erkennen vermögen, in welche Richtung diese Reserveoffiziervereinigung marschieren wird.“¹²⁸⁶

Zum neuen Reservistenkonzept berichtete der Präsident, dass die Bundeswehr ganz deutlich erkannt habe, „daß ihre Entwicklung in der Zukunft abhängig sein wird von den Reservisten, (...) von ihrer Betreuung, von ihrer Einweisung auf den für den einzelnen Reservisten vorgesehenen Dienstposten und für (sic!) die Fortbildung der Reservisten.“¹²⁸⁷ Auch war eine Verbesserung der Wehrgerechtigkeit durch finanzielle und soziale Maßnahmen geplant. Wedel sah v.a. „im Bereich des Sanitäts- und Gesundheitswesens bei seinem sonst an keiner Stelle der Bundeswehr vergleichbar großen Aufkommen an Reservisten in einem Verteidigungsfall [noch echte Lücken] (...) bei einem teilweise für einzelne Mobdienststellen¹²⁸⁸ über 95% ausmachenden Aufwuchs an Reservisten.“¹²⁸⁹ Er erkannte darin eine wichtige, satzungsgemäße

¹²⁸² Bericht Präsident zur HV 1987, S. 4-5

¹²⁸³ Wedel, WM 1/1987, S. 94

¹²⁸⁴ Wedel, WM 1/1987, S. 94

¹²⁸⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 14. Oktober 1987, S. 2

¹²⁸⁶ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 2

¹²⁸⁷ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 5

¹²⁸⁸ Mob = Mobilmachung

¹²⁸⁹ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 5

Zukunftsaufgabe für die Gesellschaft. Daher hatte er auf der Veranstaltung im Heeresamt die Bereitschaft der DGWMP zur Mitwirkung bei der Reservistenarbeit unterstrichen, wobei er sich vorstellen konnte, „in Verbindung mit der Bundeswehr und in Bundeswehreinrichtungen Lehrgänge oder Kurse an[zu]bieten mit einem bestimmten Inhalt, so wie es die Hilfsorganisationen heute machen, (...) [um] den Reservisten vorzubereiten auf seine Mob-Verwendung.“¹²⁹⁰ Diese Form der Unterstützung der AllgResArb hatte man bereits 1983 angedacht, als es um mögliche Unterstützungsleistungen für den VdRBw bei der Ausbildung von SanUffz und SanMannschaften d.R. ging und man neben München auch schon die Einbindung weiterer Sanitätsausbildungszentren in Betracht zog.¹²⁹¹ Somit beinhalteten die aktuellen Erwägungen keine wesentlichen Fortschritte, sondern spiegelten vielmehr die jahrelange Stagnation weiterer Abstimmungen über die AllgResArb durch das plötzliche Ableben des damaligen Präsidenten der DGWMP, Clasen, im Jahr 1984 sowie die schwere, 1986 tödlich endende Erkrankung des Präsidenten des VdRBw, Moll, wider.

Immerhin waren für das laufende Jahr noch weitere Gespräche zur Reservistenarbeit u.a. mit Generalleutnant Kasch zusammen mit dem InspSanGesWesBw, aber auch mit Generalmajor a.D. d.R. Gottfried Greiner vom VdRBw, über die Fortbildung von Sanitätsunteroffizieren und Mannschaftsdienstgraden der Reserve und die dazugehörigen Beorderungen geplant.¹²⁹² Des Weiteren überlegte man, ein Mitglied der Gesellschaft als Reservistenbeauftragten zu benennen.¹²⁹³

Als weiteren kritischen Punkt berichtete Wedel der HV von Schwierigkeiten mit dem Finanzamt Bonn, die sich herleiteten „durch die sicher richtige, aber wahrscheinlich falsch verstandene Zahlung von Umsatzsteuer anlässlich der Veranstaltung in Kiel bei der letzten Marinesanitätsoffizierstagung an das Finanzamt Kiel.“¹²⁹⁴ Das Finanzamt Kiel hatte daraufhin das Finanzamt Bonn informiert und dieses hatte die Gesellschaft in die Überwachung genommen. Obwohl man sich keines falschen Finanzgebarens bewusst war, befürchtete nun das Präsidium, „für verschiedene Veranstaltungen der letzten Jahre Umsatzsteuer nachzahlen zu müssen (...), zumal es sich dabei um einen recht großen Betrag handeln“¹²⁹⁵ würde. Aus diesem Grund hatte man den Kölner Steueranwalt Dr. Pelka mit der Interessenwahrnehmung beauftragt. Der Gesellschaft drohte zudem die Verpflichtung zur zentralen Kassenführung mit

¹²⁹⁰ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 5-6

¹²⁹¹ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung mit BG-/AK-Vorsitzenden am 28. Oktober 1983, S. 3

¹²⁹² Vgl. Bericht Präsident zur HV 1987, S. 6

¹²⁹³ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1987, S. 2

¹²⁹⁴ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 11-12

¹²⁹⁵ Bericht Präsident zur HV 1987, S. 12

der Erfordernis, zusätzlich zur Unterstützung von Krüger eine Hilfskraft zur Führung der Buchhaltung einzustellen.¹²⁹⁶ Pelka konnte dann erreichen, dass zumindest für das laufende Jahr die „angesprochenen steuerlichen Probleme durch eine Zahlung von ca. DM 25.000,00 zunächst erledigt“¹²⁹⁷ waren.

In diesem Jahr wurde wieder eine größere Anzahl der Plakette „Pro Meritis“ verliehen, so an Oberstarzt d.R. Dr. Günter Hanekopf für seine herausragenden Verdienste als Bereichsgruppenvorsitzender Niedersachsen-Hannover¹²⁹⁸ sowie an Oberstabsarzt d.R. Dr. Wolfgang Glogger und Hauptmann Werner Schmitz.¹²⁹⁹ Zu den Geehrten gehörten auch zwei ausländische Kameraden: Res.Kol-Arts Marcel de Haan aus den Niederlanden, der „in seiner Eigenschaft als Generalsekretär der CIOMR die Sonderstellung der Sanitätsoffiziere in der Armee herausgestellt [hatte,] ohne dabei die Gemeinsamkeit des Auftrages zu vernachlässigen. Die Hinwendung auf die Wehrmedizin dieses Kommittees (sic!) hat[te] stets seine Unterstützung gefunden und der CIOMR zukunftsweisende Richtung gegeben.“¹³⁰⁰ Der andere war Oberstarzt d.R. Prim. Dr. Michael Kurz aus Österreich, der Präsident der ÖGWMP. Aber auch der Präsident der DGWMP war geehrt worden. Er hatte auf der vom Präsidiumsmitglied Müller zu wesentlichen Teilen organisierten Bodenseetagung die Medaille „Pro Merito“¹³⁰¹ von der ÖGWMP erhalten, die er für die „Gesellschaft (Anm. d. Verf.: DGWMP) in ihrer Gesamtheit gerne entgegen [genommen hatte], als Ausdruck der Verbundenheit, der freundschaftlichen Verbundenheit mit unseren österreichischen Kameraden.“¹³⁰² Im September 1988 erhielt dann ebenfalls Hauptmann a.D. Müller auf der internationalen Tagung der ÖGWMP in Pörtschach selbst „die Medaille „Pro Meritu“ (sic!) der Österreichischen Schwestergesellschaft“¹³⁰³.

Die Silberne Ehrennadel wurde 1987 OTA d. R. Dr. Joachim Neumann verliehen sowie OTA d.R. Prof. Dr. Josef Stockhausen, dem stellv. Vorsitzendem der Gruppe Köln, der sie allerdings erst 1988 nachträglich überreicht bekam.¹³⁰⁴

¹²⁹⁶ Vgl. Bericht Präsident zur HV 1987, S. 12

¹²⁹⁷ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 5

¹²⁹⁸ Vgl. Bundesgeschäftsführer, Schreiben an Präsidium vom 5. September 1986

¹²⁹⁹ Vgl. Kompendium DGWMP 2009, S. 43

¹³⁰⁰ Bundesgeschäftsführer, Schreiben an Präsidium vom 7. September 1986

¹³⁰¹ Die Österreichische Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (ÖGWMP) verleiht als höchste Ehrung die Verdienstmedaille „Pro Merito“, zu unterscheiden von der Plakette „Pro Meritis“ der DGWMP.

URL: <https://www.wehrmedpharm.at/2015/10/12/jahrestagung-der-österreichischen-gesellschaft-für-wehrmedizin-und-wehrpharmazie>. Stand: 15.06.2021, 11:29 Uhr

¹³⁰² Bericht Präsident zur HV 1987, S. 2

¹³⁰³ Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 1-2

¹³⁰⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 4

Am 12.12.1987 wurde dann noch der bisherige Vizepräsident Goerke während eines Symposiums des AK „Geschichte der Wehrmedizin“ zum Thema “Bewertung der Gesundheit – Beurteilung militärischer Tauglichkeit“, das anlässlich seines 70. Geburtstages in München stattfand, zum Ehrenmitglied ernannt.¹³⁰⁵

3.3.5 1988

Im Betrieb der Bundesgeschäftsstelle galt es, die EDV-Bearbeitung voranzutreiben und zu verbessern. Dabei war die Umstellung der Buchführung, die immer noch handschriftlich erfolgte und damit viele Ressourcen beanspruchte, besonders dringlich, wobei hier die Zusammenarbeit mit professionellen Firmen geprüft wurde.¹³⁰⁶ Ab Anfang Januar 1988 arbeitete Frau Kraus als neue Halbtagskraft in der Bundesgeschäftsstelle.¹³⁰⁷

Da die Tagesordnung der ersten Präsidiumssitzung 1988 keine schwerwiegenden Punkte außerhalb des Routineprogramms beinhaltete, wurden die Vorsitzenden der Bereichsgruppen und Arbeitskreise – auch aus finanziellen Überlegungen – dieses Mal nicht hinzugezogen.¹³⁰⁸ Dafür war im nächsten Frühjahr ein Treffen des Präsidiums mit den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und Arbeitskreise geplant, auf dem organisatorische Punkte ausführlich behandelt werden sollten, darunter auch die von Krüger im Vorjahr aufgeworfene Frage nach einem „Pressewart“¹³⁰⁹. Oberfeldarzt a.D. Dr. W. Schenk hatte einen Antrag gestellt, das Präsidium um sieben Beisitzer zu erweitern, damit jede Bereichsgruppe mit einem Beisitzer im Präsidium vertreten sei.¹³¹⁰ Die Abstimmung über diesen Antrag wurde dann auf der HV 1988 um ein Jahr verschoben, um auch die Ergebnisse der anberaumten Besprechung zu berücksichtigen.¹³¹¹

Um eine Wiederholung der erschreckend niedrigen Teilnehmerzahl wie in Neumünster zu vermeiden, hatte man sich mit dem Insp SanGesWesBw abgesprochen, „daß zukünftig der Termin der Hauptversammlung der Gesellschaft nicht mehr mit wichtigen Terminen der InSan kollidieren soll[t]e. Zukünftig (.) [sollten] die Termine der Hauptversammlungen jeweils dem

¹³⁰⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1987, S. 6

¹³⁰⁶ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 3

¹³⁰⁷ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 4

¹³⁰⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 2

¹³⁰⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 7

¹³¹⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 4

¹³¹¹ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1988, S. 7

Amtschef des Sanitätsamtes und den General- und Admiralärzten der TSK`s mitgeteilt [werden], um Überschneidungen zu vermeiden.“¹³¹²

Der Insp SanGesWesBw hatte auf der Frühjahrssitzung dem Präsidiums vorgegeben, „daß die Problematik der Reservistenausbildung mit Prof Steinkamm und General Greiner bis zum Jahresende bearbeitet sein soll[e]“¹³¹³ mit dem Ziel einer ganz klaren Abstimmung. Dazu schwebte dem Präsidenten „ein örtliches Ausbildungszentrum für Reservisten [vor], wobei nur gezielte Fortbildungsveranstaltungen gemeinsam durchgeführt werden sollten, die dann jeweils nicht mit den wissenschaftlichen Fortbildungen durch die Gesellschaft verwechselt werden dürf[t]en.“¹³¹⁴

Im Oktober fand unter der Führung des Inspektors des Sanitäts- und Gesundheitswesens ein Informationsaustausch über die neue Reservistenkonzeption statt. Neben dem Präsidenten und dem Bundesgeschäftsführer der DGWMP nahm daran der Reservistenverband mit acht Reserveoffizieren teil, u.a. mit dem Präsidiumsmitglied der DGWMP, FLA d.R. Dr. Buettner. Dabei hielt der Referatsleiter BMVg InSan II/4 einen Vortrag über die Reservistenkonzeption mit Blick auf den Bereich des Sanitätsdienstes, in dem er als „mögliche Teile dieser Konzeption für das Inübnhalten der Reservisten des SanDienstes (.) Sanitätsausbildungszentren, Übungen in Lazaretten im Frieden sowie die Planung einer Fortbildung gemäß STAN, die z.B. auch in zivilen Krankenhäusern durchgeführt werden sollte“¹³¹⁵, vorstellte. Als Beispiel dafür nannte er, dass „der Chefarzt eines Krankenhauses eine Wehrübung im eigenen Haus ableisten und sein Mob-Personal trainieren“¹³¹⁶ könne. Die vom Beauftragten für die militärische Förderung des VdRBw, Generalmajor a.D. d.R. Gottfried Greiner, geäußerten Ideen waren allerdings eher truppenbezogen und bedurften der Adaptation an den Sanitätsdienst.¹³¹⁷

An diesem Gespräch nahm auch Oberstarzt a.D. Dr. Groß teil, mit dem zusammen der Reservistenverband „im Wehrbereich IV einen Arbeitskreis „regionale Sanitätsdienste“ gegründet [hatte], der sich besonders um Unteroffiziere und Portepeeunteroffiziere des Sanitätsdienstes kümmern“¹³¹⁸ wollte. Groß hatte ebenfalls seine Vorstellungen zur Zusammenarbeit dieser bei jedem Wehrbereich geplanten Arbeitskreise mit dem Sanitätsdienst

¹³¹² Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 3

¹³¹³ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 3

¹³¹⁴ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 3

¹³¹⁵ Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 2

¹³¹⁶ Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 2

¹³¹⁷ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 2

¹³¹⁸ Protokoll HV 1988, S. 3

erläutert. Er stieß damit aber auf die Ablehnung des Präsidenten der DGWMP, der sich dagegen aussprach, „daß Oberstarzt a.D. Dr. Groß sanitätsdienstliche Fortbildung im Alleingang“¹³¹⁹ betreibe, bei der z.B. das Veranstaltungformat „nicht den Vorstellungen unserer Gesellschaft“¹³²⁰ entsprochen habe. Wedel äußerte aber auch die Zuversicht, dass sich die Zusammenarbeit in weiteren Gesprächen finden werde. Vor allem war man sich einig, dass die Fortbildung der Sanitätsoffiziere nicht in die Zuständigkeit dieser Arbeitskreise, sondern in die der DGWMP fiel. Oberfeldarzt d. R. Dr. Köhnke, der auch an der Besprechung teilgenommen hatte, forderte eine Ausbildungsvorschrift, um die „Belange der Reservisten in die Ausbildungsvorhaben“¹³²¹ einzubringen. Er sah „die „Arbeitskreise Sanitätsdienst“ (.) [als] eine Vertretung der Reservisten mit beratender Funktion gegenüber der InSan“¹³²². Oberstarzt d.R. Dr. Rehlinghaus machte zusätzlich darauf aufmerksam, „daß die Ausbildung Mob-Beorderter (sic!) Reservisten jeweils den kalenderführenden Dienststellen oblieg[e](.).“¹³²³ Der Präsident legte abschließend den Delegierten auf der HV noch „die Kennzeichnung der Angehörigen der Reserve mit der schwarz-rot-goldenen Kordel für Heer und Luftwaffe und dem goldenen großen „R“ für die Marine ans Herz.“¹³²⁴ Auf die konkrete Nachfrage von Generalstabsarzt a.D. Dr. Krawietz allerdings, „was innerhalb der Reservistenausbildung nun endgültig geplant sei, [verwies] der Inspekteur (.) in diesem Zusammenhang darauf, daß mit der Reservistenkonzeption ein erster Schritt getan sei.“¹³²⁵ Die abwartende Haltung gegenüber der ROV wurde weiterhin beibehalten, um erst einmal in Gesprächen mit dem Reservistenbeauftragten Klarheit über das weitere Vorgehen zu gewinnen.¹³²⁶

Im Hinblick auf die internationale Reservistenarbeit konnte der Delegationsleiter Buettner aus dem Bericht von Wurster über die CIOR/CIOMR-Tagung in London 1988 vermelden, „daß sich das Niveau der Fachvorträge erheblich verbessert habe [und] auch (.) in großem Umfang neue Kontakte geknüpft werden“¹³²⁷ konnten. Buettner mahnte aber auch erneut an, dass für die sieben Ersatzdelegierten v.a. in der Peripherie intensiv geworben werden müsse, nachdem sich die Anzahl der deutschen CIOMR-Delegationsmitglieder von drei auf sechs erhöht hatte,

¹³¹⁹ Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 2

¹³²⁰ Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 2

¹³²¹ Protokoll HV 1988, S. 3

¹³²² Protokoll HV 1988, S. 3

¹³²³ Protokoll HV 1988, S. 4

¹³²⁴ Protokoll HV 1988, S. 3

¹³²⁵ Protokoll HV 1988, S. 4

¹³²⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 8

¹³²⁷ Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 5

wobei noch Wurster als Mitglied der wissenschaftlichen Kommission hinzukam. Er wies darauf hin, „es könnten sich Nachwuchsschwierigkeiten dadurch ergeben, daß eine Teilnahme 10 Tage meist in der Urlaubszeit“¹³²⁸ beanspruche. Zugleich stellte er aber auch zufrieden fest, dass mit vier Ärzten, zwei Zahnärzten und einem Apotheker ein beispielhaftes Verhältnis in der Delegation herrsche. Buettner berichtete weiterhin, dass der Generalsekretär, Colonel-Arts d.R. de Haan, angeregt habe,

„die Reserveoffiziere von 10 Nationen an der SanAkBw in München an Lehrgängen teilnehmen zu lassen. Hierzu (.) [habe] der Referatsleiter II 4 sich schon dahingehend geäußert, daß an 4 geeigneten Lehrgängen ausländische Sanitätsoffiziere teilnehmen könn[t]en, soweit Plätze vorhanden (.) [seien]. Ein eigener Lehrgang (.) [sei] erst möglich, wenn die sprachlichen Probleme gelöst werden könn[t]en. Es seien spezielle Themen wie z.B. „Verhalten von Sanitätsoffizieren in Gefangenschaft“ und ähnliches gedacht.“¹³²⁹

Zur Vorbereitung der CIOR/CIOMR-Tagung 1989 in Würzburg unter dem wissenschaftlichen Generalthema „Verbrennungen“ trafen sich bereits die drei Mitglieder des „Münchener Kreis[es] der Delegierten“¹³³⁰ alle 1-2 Wochen. Um die Tagung in Würzburg, zu der 150-200 Teilnehmer aus der NATO erwartet wurden, noch in bewährte Hände legen zu können, hatte Wedel erfolgreich bei der CIOMR interveniert, Buettner auch über das 60. Lebensjahr als Delegationsleiter zu belassen.¹³³¹ Über das für die Einbindung in die Reservistenarbeit der NATO so wichtige Engagement in der CIOMR wurde zwar in den Sitzungen der DGWMP und den wehrmedizinischen Zeitschriften berichtet, der zu Grunde liegende, unabdingbare und v.a. zeitlich hohe persönliche Einsatz der Delegationsmitglieder fand hierbei allerdings keine adäquate Abbildung.

Der Beta-Verlag hatte angeboten, „in der Ausgabe II/88 des „Medical Corps“ eine ganzseitige Anzeige zu bringen. Für VdSO-Mitglieder sollte bei Bezug des „Medical Corps“ eine 15% Ermäßigung gelten.“¹³³²

Zudem war in der Frage der Förderung wehrmedizinisch-wissenschaftlicher Publikationen eine Lösung gefunden worden. Auch hier hatte sich der BETA-Verlag bereiterklärt, die „Beiträge Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ zu veröffentlichen verbunden mit dem Angebot, Anzeigen

¹³²⁸ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 5

¹³²⁹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 6

¹³³⁰ Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 5

¹³³¹ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 5

¹³³² Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 8

für diese Schriftenreihe in den Verlagszeitschriften kostenlos einzurücken. Es war eine Gesamtauflage von 300, maximal 1.000 unter der Leitfarbe Blau geplant. Der jeweilige Autor zeichnete verantwortlich für den Inhalt, die Bundesgeschäftsstelle übernahm die Redaktion.

Den Anfang sollte die Herausgabe von Deckenbrock und Sommer „Wehrpharmazie in der Bundeswehr – ein Rückblick bis zu den Anfängen“ und die Veröffentlichung ausgewählter Vorträge zur “Gesichts- und Kieferchirurgie“ der Wehrmedizinischen Fortbildungsveranstaltung in Neumünster machen.¹³³³ Danach hatte man das Buch „Historische Uniformen des Sanitätsdienstes bis 1914“ von OFA a.D. Dr. Herrmann im Blick.¹³³⁴ Bis zur HV war dann die endgültige Festlegung getroffen worden und OTAp a.D. Dr. Sommer, der die Verantwortung für die Reihe übernommen hatte¹³³⁵, kündigte drei Vorhaben für die Schriftenreihe “Beiträge Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ an:

- „1. Oberfeldarzt a.D. Dr. Herrmann “Historische Uniformen des SanDienstes bis 1914“
2. Flottenarzt d.R. Dr. Cochanski “Gesichts- und Kieferchirurgie“ aus den Referaten der Hauptversammlung in Neumünster
3. die Veröffentlichung des Symposiums zum 70. Geburtstag des ehemaligen Vizepräsidenten Oberstarzt d.R. Prof. Dr. Goerke“¹³³⁶.

Des Weiteren hatte das Präsidium einen Druckkostenzuschuss zu der von Schadewaldt betreuten Dissertation von OFA Dr. Steinbach gebilligt. Allerdings verteilte die DGWMP ihre finanziellen Unterstützungsleistungen weder unreflektiert noch an jeden Antragssteller. So wurde eine Monographie von Dr. Pilgramm aus Ulm über “Knalltraumata“ mit ca. 163 Seiten auf Grund des fehlenden Preis-Leistungsverhältnisses nicht bezuschusst.¹³³⁷

Wenig überraschend beschloss das Präsidium daraufhin in derselben Sitzung, den Geschäftsführer der Beta Verlages, Heinz-Jürgen Witze, der auch der Projektleiter der WM war, mit der Plakette „Pro Meritis“ zu ehren.¹³³⁸

Die AWMF hatte einen neuerlichen Versuch unternommen, eine höhere Beteiligung an den Kosten des Zentrums für Öffentlichkeitsarbeit einzufordern. Die Haltung und das Vorgehen der

¹³³³ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 6

¹³³⁴ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 5-6

¹³³⁵ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 5

¹³³⁶ Protokoll HV 1988, S. 8-9

¹³³⁷ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 6

¹³³⁸ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 6

DGWMP blieben gleich; abgesehen von einem höflichen Ablehnungsbrief war man eher bereit auszutreten als mehr zu zahlen.¹³³⁹

Zur Attraktivitätssteigerung für den Nachwuchs folgte das Präsidium dem Antrag von FltlArzt d.R. Prof. Dr. Ulmer, „eine wissenschaftliche Parallelveranstaltung für junge Sanitätsoffiziere während der Fortbildungstagung 1989 in Koblenz [durchzuführen und beschloss,] (...) für Referenten von Kurzreferaten einen Tagesgeldzuschuß in Höhe von DM 100,00 sowie eine Fahrkarte 2. Klasse – falls erforderlich – und den Erlaß der Tagungsgebühr“¹³⁴⁰. Um die Kosten solcher Bezuschussung nicht ausufern zu lassen, wurde die Anzahl auf höchstens sechs festgelegt.¹³⁴¹ Die Referenten – Sanitätsoffizieranwärter, aktive Sanitätsoffiziere und der Reserve, zivile Mitarbeiter der Bundeswehr oder Referenten aus Fachgebieten wie beispielsweise Geschichte oder Ergonomie – sollten maximal 33 Jahre alt sein, in der Ausschreibung wurde auch kein Hehl daraus gemacht, dass VdSO-Mitgliedern bei der Auswahl der Vorrang gegeben würde. Auch Nichtmitglieder waren zugelassen, mussten sich allerdings auf ein Referenzmitglied berufen können. Es standen 10 Minuten Redezeit plus fünf Minuten zur Diskussion zur Verfügung. Zu den möglichen Themenbereichen gehörte neben der Vorstellung der Dissertation eines SanOA auch die Darstellung von dienstlichen Forschungsergebnissen oder ärztlichen Problemfällen aus dem Sanitätsdienst wie auch von freien Themen aus der Wehrmedizin und ihren Randgebieten. Die Vorträge waren als einseitige Kurzfassung einzureichen, die bei Annahme des Vortrags in der WMM zur Veröffentlichung vorgesehen waren.¹³⁴² Der Präsident sah darin „eine Gelegenheit für junge Sanitätsoffiziere, sich innerhalb der Gesellschaft und ganz allgemein wissenschaftlich zu profilieren. Bei Gelingen dieses Versuches könne dies zur Dauereinrichtung werden.“¹³⁴³

Schon bei der Vorbereitung der HV und wissenschaftlichen Fortbildungstagung vom 20. – 23. Oktober 1988 in Friedrichshafen hatte man großen Wert darauf gelegt, dass nicht „der Eindruck entstand, die Luft- und Raumfahrtmedizin und die sie vertretende Gesellschaft (.) [stände] im Vordergrund dieser als gemeinsam ausgeflaggten Tagung (...) [, was] sich bereits (.) durch die Festlegung von Vorsitz und Moderation bei dem wissenschaftlichen

¹³³⁹ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 7

¹³⁴⁰ Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 8

¹³⁴¹ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 8

¹³⁴² Vgl. Ausschreibung, Anlage 5 zu Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988

¹³⁴³ Protokoll zur HV 1988, S. 6

Programm“¹³⁴⁴ ausdrücken könnte. Dabei spielte sicherlich auch die Erfahrung mit der KVdÄ eine Rolle: Bei der gemeinsamen Tagung 1986 hatte sich die Gesellschaft als Tagungspartner nicht genügend abgebildet gesehen. Zu der wissenschaftlichen Fortbildungsveranstaltung, die zugleich auch als 11. Internationale Bodenseetagung von der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie und der Schweizerischen Gesellschaft der Offiziere der Sanitätstruppen mit durchgeführt wurde, hatten beide Gesellschaften – auch im Namen der Mitveranstalter – gemeinsam eingeladen. Sie fand mit rund 700 Teilnehmern¹³⁴⁵ und 24 Referenten¹³⁴⁶ unter der Schirmherrschaft des Ministerpräsidenten des Landes Baden-Württemberg, Dr. h.c. Lothar Späth, zum Thema „Ärztliche Aspekte der Luft- und Raumfahrt“ statt.¹³⁴⁷ Durch BMVg InSan II 3 war sie bereits im November 1987 zur Dienstlichen Veranstaltung erklärt worden. Die Veranlassung der entsprechenden Zuziehungen lag beim Sanitätsamt der Bundeswehr in Bonn, ausländische Offiziere mussten ihre Uniformtrageerlaubnis über ihren jeweiligen Militärattaché beantragen.¹³⁴⁸

Der erste Tag der Veranstaltung war als wehrmedizinischer Teil dem „Krankentransport unter erschwerten Bedingungen“ gewidmet und wurde am Sanitätsausbildungszentrum 850 in Friedrichhafen-Allmannsweiler durchgeführt. Nach drei Referaten als theoretischer Einführung in das Thema wurden die Transportmittel selbst präsentiert. Dabei waren neben Straßen- und Luftfahrzeugen auch die Vorführung einer Krankentransportkompanie Schiene (Lazarettzug) zu besichtigen.¹³⁴⁹ Parallel tagten die Arbeitskreise der DGWMP mit eigenen fachspezifischen Vorträgen. Danach gab es am späten Nachmittag unter dem Vorsitz des mit dem Thema Beauftragten¹³⁵⁰ und Beisitzers Brünn erstmals innerhalb der Tagung eine Informationsrunde für junge Sanitätsoffiziere und studierende Sanitätsoffizieranwärter zum Thema „Das Berufsbild des Sanitätsoffiziers, seine Aus- Fort- und Weiterbildung“.¹³⁵¹

Der nächste Tag begann mit der Eröffnung der Industrieausstellung, an der 38 Firmen teilnahmen¹³⁵², gefolgt vom Festakt zur Eröffnung der Tagung. Zuerst verlieh die DGLRM die

¹³⁴⁴ O.V. (Anm. d. Verf.: wahrscheinlich Präsident oder Schatzmeister, Schreiben an Mutschler vom 10.7.1987, S. 1

¹³⁴⁵ Vgl. Presseinformation DGWMP vom 3.10.1988

¹³⁴⁶ Vgl. Einladung zur Gemeinsamen Internationalen Fortbildung 1988, S. 16

¹³⁴⁷ Vgl. Einladung zur Gemeinsamen Internationalen Fortbildung 1988, S. 2-3

¹³⁴⁸ Vgl. Schlesinger, Schreiben an Sanitätsamt der Bundeswehr vom 24. November 1987

¹³⁴⁹ Vgl. Einladung zur Gemeinsamen Internationalen Fortbildung 1988, S. 9 Wehrmedizinischer Teil

¹³⁵⁰ Brünn war offiziell „Beauftragter für die Betreuung der Sanitätsoffiziere und Sanitätsoffizieranwärter“

¹³⁵¹ Einladung zur Gemeinsamen Internationalen Fortbildung 1988, S. 11

¹³⁵² Vgl. Einladung zur Gemeinsamen Internationalen Fortbildung 1988, S. 17 Industrie Ausstellung

Hubertus-Strughold-Medaille und ihren Wissenschaftspreis. Die Hubertus-Strughold-Festvorlesung hielt in Vertretung für den in Abwesenheit mit der Medaille ausgezeichneten „Marburger Luft- und Raumfahrtmediziner Prof. Dr. Dr. E. H. Graul (...) Professor H. Bückner von der Deutschen Forschungs- und Versuchsanstalt für Luft- und Raumfahrt“¹³⁵³. Für den Festvortrag zur anschließenden Verleihung des Paul-Schürmann-Preises über „Erfahrungen aus der D1-Mission“ hatte die DGWMP Prof. Dr. Ernst Messerschmid gewinnen können, der 1985 an der ersten von Deutschland finanzierten Space-Shuttle-Mission D1 teilgenommen hatte.¹³⁵⁴ Der PSP, der vor 20 Jahren das erste Mal verliehen worden war, wurde jetzt zum 10. Mal vergeben. Noch im März 1988 hatte das Präsidium auf Grund gänzlich fehlender Bewerbungen den Ausschreibungsmodus dahingehend erweitert, dass der Einsendeschluss in solchen Fällen um ein Jahr zu verschieben“¹³⁵⁵ sei. Der PSP 1988 ging dann an Oberstabsarzt d.R. Dr.med. Werner Dittman, Oberarzt an der Neurochirurgischen Klinik der Universität Würzburg, für seine experimentelle Grundlagenarbeit „Wundballistische Untersuchungen zur Klinik der Schädel-Hirn-Schußverletzungen“.¹³⁵⁶ Danach folgte die Verleihung der Plakette „Pro Meritis“ an den Vorsitzenden des AK „Zahnärzte“ und wissenschaftlichen Tagungsleiter in Neumünster, Flottenarzt d.R. Dr. Horst Cochanski, sowie an Oberstarzt d.R. Dr. H.W. Straßburg und Oberfeldapotheker d.R. Dr. Klaus Thaßler¹³⁵⁷, den Vorsitzenden der Gruppe Göttingen und Delegations-Mitglied im CIOMR. Oberfeldapotheker a.D. Dr. rer.nat. Walter Göpfert, der Kassenwart der Bereichsgruppe Nordrhein¹³⁵⁸, war damit bereits im Mai geehrt worden.¹³⁵⁹

Das anschließende wissenschaftliche Programm umfasste zeitlich das Äquivalent eines Tages. Den ersten Teil zum Thema „Raumfahrtmedizin“ eröffnete Ulf Merbold, der als erster nicht-US-amerikanischer Astronaut 1983 an einer Space-Shuttle-/Spacelab-Mission teilgenommen hatte und über „Die Ausbildung zum Wissenschaftsastronauten“ sprach. Ihm folgte u.a. der Präsident der Deutschen Gesellschaft für Luft- und Raumfahrtmedizin, Prof. Dr. Rudolf von Baumgarten, mit seinem Vortrag zum Thema „Pathophysiologie, Management und Voraussagbarkeit der Raumkrankheit“. Am Abend wurde eine Vorführung von Zeppelin-

¹³⁵³ Gerste, WMM 1/1989, S. 1

¹³⁵⁴ Vgl. Einladung zur Gemeinsamen Internationalen Fortbildung 1988, S. 12

¹³⁵⁵ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 5

¹³⁵⁶ Vgl. Paul-Schürmann-Preis 1988, Laudatio, S. 2-3

¹³⁵⁷ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 14. Oktober 1987, S. 6

¹³⁵⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 14. Oktober 1987, S. 6

¹³⁵⁹ Vgl. Compendium DGWMP, Stand 2009, S. 44

Filmen angeboten.¹³⁶⁰ Der zweite Teil der wissenschaftlichen Fortbildung drehte sich um die „Luftfahrtmedizin“. Dabei wurden u. a. Themen wie „Medizinische Probleme des extremen Langstreckenflugs am Beispiel der Voyager-Mission“, der Einfluß von Medikamenten beim Fliegen, aber auch „Auswahl und Trainingsmöglichkeiten der Piloten moderner Hochleistungsflugzeuge“ wie auch „Ergonomische Aspekte moderner Kampfflugzeuge“ behandelt.¹³⁶¹

Im Anschluss an das wissenschaftliche Programm fanden dann parallel die HV der DGWMP und die Mitgliederversammlung der DGLRM statt. Auf der HV wurde die Ehrung von Oberfeldarzt Hans-Henning Pest, der am Tag zuvor nicht anwesend war, mit der Silbernen Ehrennadel nachgeholt. Am Vortag waren damit bereits Oberleutnant Volker Wergin vom SanKdo 600, der Leiter des Organisationsbüros der Wehrmedizinischen Fortbildungsveranstaltung in Neumünster, OStArzt d.R. Dr. Dieter Röck, der Vorsitzende der Gruppe Darmstadt¹³⁶² sowie OFArzt a.D. Dr. Siegfried Brückner und Med.Dir. a.D. Dr. Helmut Rinkel ausgezeichnet worden.¹³⁶³

Das Präsidium hatte auf seiner Frühjahrssitzung in Bezug auf „Erinnerungsgaben die Wappen der Gesellschaft für Verdienste und besondere Förderungen“ (...) [diskutiert und] beschlossen, daß die Abgabe nur mit Anforderung der Bereichsgruppe für besondere Verdienste oder Förderungen der Gesellschaft namentlich genannter Mitglieder erfolgen solle.“¹³⁶⁴ Auf der HV wurde dann „Flottenarzt d.R. Hebbeln (.) die neue Ehrenplakette“¹³⁶⁵ – auch als „Wappenplakette“¹³⁶⁶ oder „Schild der Gesellschaft“¹³⁶⁷ bezeichnet – verliehen. Bei den abwesenden Mitgliedern OStVet d.R. Dr. Braeuer, OTA Dr. Mayer und OFVet a.D. Dr. Maurus sollten die jeweiligen Bereichsgruppen die Ehrung durchführen.¹³⁶⁸

Beim Mitgliederbestand konnte der Präsident auch 1988 zum Zeitpunkt der HV auf eine zwar gebremste, aber weiterhin positive Entwicklung blicken. Zwar hatte sich die Mitgliederzahl 1987 nur auf 3.294 erhöht, für das laufende Jahr 1988 sah die Lage aber schon wieder etwas besser aus: Zum 01.10.1988 waren es bereits 3.390 Mitglieder. Der flachere Anstieg im Jahr

¹³⁶⁰ Vgl. Einladung zur Gemeinsamen Internationalen Fortbildung 1988, S. 12-13

¹³⁶¹ Vgl. Einladung zur Gemeinsamen Internationalen Fortbildung 1988, S. 14

¹³⁶² Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 14. Oktober 1987, S. 6

¹³⁶³ Vgl. Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 101-108

¹³⁶⁴ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 5

¹³⁶⁵ Protokoll HV 1988, S. 1

¹³⁶⁶ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 12. März 1988, S. 7

¹³⁶⁷ Protokoll Präsidiumssitzung am 19. Oktober 1988, S. 7

¹³⁶⁸ Vgl. Protokoll HV 1988, S. 1

1987 begründete sich in der Zahl der Eintritte im Vergleich zu den Vorjahren, in denen sie noch bei fast 250 gelegen hatte, jetzt aber mit 208 beträchtlich abgenommen hatte und dabei noch durch die überraschend geringe Zahl an Verstobenen von 21 ein wenig aufgefangen wurde.¹³⁶⁹ Während Wedel „die Entwicklung der Mitgliederzahl der weiblichen Sanitätsoffiziere [als erfreulich] bezeichnet[e], [war] das Problem (.) nach wie vor die zu schwache Mitgliederzahl von Sanitätsoffizieren an Bundeswehrkrankenhäusern.“¹³⁷⁰

Auf Grund der gegenüber dem Voranschlag geringer ausgefallenen Kosten der Veranstaltung in Neumünster und der überwiegenden Minderausgaben bei den anderen Posten des Haushaltsvoranschlages 1987 – wie z. B. Personal- und Sachkosten der BGSt – hatten sich dort nicht vorgesehene Mehrausgaben für das Inventar des Erich-Hoffmann-Hauses in Höhe von mehr als DM 30.000¹³⁷¹ nicht negativ auf die Haushaltsbilanz ausgewirkt¹³⁷², sodass auch der Mitgliedsbeitrag weiterhin bei DM 60,00 pro Jahr belassen werden konnte.¹³⁷³

Für 1989 wurde wieder Koblenz als Durchführungsort der HV anvisiert, da man „von Seiten des Sanitätsdienstes der Bundeswehr Unterstützungsmöglichkeiten nicht nur durch das Bundeswehrkrankenhaus, sondern durch Korpsarzt III. Korps und Divisionsarzt 5. PzGrenDiv/Sanitätsbataillon 5“¹³⁷⁴ erwartete. Sogar für 1990 standen sowohl Durchführungsort als auch die Rahmenbedingungen bereits fest. Die HV sollte in Verbindung „mit den Feiern zum 195jährigen Bestehen der alten Militärärztlichen Akademie (Pépinère)“¹³⁷⁵ und mit Unterstützung durch die Sanitätsakademie in München stattfinden. Auf Grund dieser Koppelung war keine gesonderte Fortbildungsveranstaltung vorgesehen. Durch die erneute Durchführung einer großen Jubiläumsveranstaltung der Pfeifhähne in Verbindung mit der DGWMP und der Sanitätsakademie war auf jeden Fall auf militärischer Seite nicht von Berührungängsten mit den Ehemaligen der Militärärztlichen Akademie aus historischen Gründen auszugehen, wie Braun sie auf Grund von Unsicherheiten wegen des

¹³⁶⁹ Vgl. Statistik DGWMP 1985 bis 1990 vom 31.12.1990

¹³⁷⁰ Protokoll HV 1988, S. 2

¹³⁷¹ Vgl. Protokoll zur HV 1988, S. 4

¹³⁷² Vgl. Gegenüberstellungen Ausgaben 1987 DGWMP

¹³⁷³ Vgl. Protokoll zur HV 1988, S. 6

¹³⁷⁴ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 14. Oktober 1987, S. 6

¹³⁷⁵ Protokoll HV 1988, S. 7

Traditionserlasses¹³⁷⁶ noch in seinem direkten Schreiben an den Verteidigungsminister Dr. Wörner 1983 befürchtet hatte.¹³⁷⁷

Nach einem festlichen Abend klang die Tagung dann am nächsten Tag mit dem Totengedenken mit Kranzniederlegung und einem Frühschoppen aus.

3.3.6 1989

Zum Jahr 1989 ging die Schriftleitung der WM an Admiralarzt Dr. Ernst Müller über. Der Geschäftsführer des Verlages, Witzke, bilanzierte dazu, unter Wedels Regie als Chefredakteur seien 2.984 Seiten der WM erschienen und 323 Artikel von 289 Autoren veröffentlicht worden.¹³⁷⁸ Außerdem dankte er ihm für die „gemeinsame Arbeit an der „Medical Corps International – der einzigen internationalen Zeitschrift für Sanitätsdienste (...), die weltweit und (...) in jeder Hinsicht blockübergreifend so viele Leser und Autoren aus allen Teilen der Welt“¹³⁷⁹ ansprache und deren weiterer Entwicklung Wedel sich jetzt konzentriert widmen wolle.

Auch wenn man sich einig war, dass sich die Qualität sowohl der WM als auch der WMM in den letzten Jahren unter seiner Ägide verbessert habe¹³⁸⁰, hatte Wedel mit seinem letzten Kommentar in der WM starke Kontroversen hervorgerufen. Zuerst hatte er Siegfried Lenz, Schriftsteller und Träger des Friedenspreises des Deutschen Buchhandels 1988, mit den Worten zitiert:

„Wo es um die Sache des Friedens geht, gibt es keine Inkompetenz. (...) Wer sich um den Frieden sorgt, hat das Recht mitzureden. (...) Wir wollen den Herren der Staatskunst nicht die Kompetenz bestreiten – die alleinige Kompetenz indes, für den Frieden tätig zu sein, können wir ihnen nicht zubilligen.“¹³⁸¹

Und weiter mit dem Verweis auf die geschichtliche Verantwortung ausgeführt:

„Geschichtliche Erfahrung rät uns, auf eigenem Mitspracherecht zu bestehen, und d.h.: das Wort zu nehmen – und ein Wort zu nehmen ist gleichbedeutend mit Handeln –, wenn wir

¹³⁷⁶ Traditionserlass: „Richtlinien zum Traditionsverständnis und zur Traditionspflege in der Bundeswehr“ unter Verteidigungsminister Hans Apel am 20. September 1982 erlassen. <https://www.bundestag.de>

¹³⁷⁷ Vgl. Braun, Schreiben an Wörner vom 11.12.1983, S. 3

¹³⁷⁸ Vgl. Witzke, WM 1/1989, S. 134

¹³⁷⁹ Witzke, WM 1/1989, S. 134

¹³⁸⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit Bereichsgruppenvorsitzenden u. Bereichsgruppenkassenwarten vom 8. April 1989, S. 2

¹³⁸¹ Wedel, Kommentar 4/1988, S. 5

den Frieden bedroht sehen. (...) Sanitätsoffiziere, so scheint mir, sind in besonderer Weise berufen, an der Gestaltung und Erhaltung des Friedens mitzuwirken, und sie müssen auch dann das Wort nehmen, wenn sie sich durch Begebenheiten, Ereignisse oder Reden irritiert fühlen.“¹³⁸²

In diesem Zusammenhang hatte er dann darauf hingewiesen:

„Das mag z.B. dann sein, wenn zu vernehmen ist, daß der Inspekteur des Heeres dem scheidenden Bundesminister der Verteidigung zum Abschied einen Karabiner 98 K der ehemaligen Wehrmacht schenkt. Gewiß sollte man eine solche Begebenheit nicht überbewerten, andererseits sollte man an diesen oder anderen, ähnlichen nicht achtlos vorübergehen, weil die Nichtbeachtung mancher kleiner Begebenheiten auch schlimme Folgen nach sich ziehen kann – wie uns die Geschichte dies lehrt.“¹³⁸³

Der Ehrenpräsident Albrecht fand auf der ersten Präsidiumssitzung 1989 scharfe Worte der Kritik an dem Kommentar, da er „durch seine unglückliche Formulierung persönlicher Gedanken Sanitätsoffiziere jeden Dienstgrades, ob aktiv, der Reserve oder ausgeschieden, in den Aufgaben unsers verfassungsgemäßen Auftrages“¹³⁸⁴ verunsichere. Er betonte, dass die lange Friedensperiode nicht auf der Verweigerung des Wehrdienstes oder den

„verführerische[n] Schalmeienklänge[n] einer sogenannten Friedensbewegung [beruhe], sondern ausschließlich auf (.) [dem] Dasein unserer Bundeswehr, und diese wiederum (.) ohne einen vorzüglich ausgebildeten Sanitätsdienst in tadelloser Disziplin nicht einsatz- und handlungsfähig (...) [sei. Man dürfe] daher nie vergessen, daß wir nicht nur gute Ärzte sein müssen, sondern auch gute Soldaten.“¹³⁸⁵

Wedel hingegen beharrte auf seinen Aussagen und der Inspekteur versuchte, die Situation zu entschärfen, indem er darauf hinwies, „daß kaum jemand den beanstandeten Artikel gelesen habe.“¹³⁸⁶

Die Zitate von Lenz, die jegliches Handeln im Namen des Friedens legitimierten, ließen sich auch als Rechtfertigung für das Handeln der Friedensbewegung und weiterer Organisation wie der IPPNW, die die DGWMP offen angegangen hatte, interpretieren und hatten sicherlich auch

¹³⁸² Wedel, Kommentar 4/1988, S. 5

¹³⁸³ Wedel, Kommentar 4/1988, S. 5

¹³⁸⁴ Ergänzung zum Protokoll Präsidiumssitzung am 8. April 1989

¹³⁸⁵ Ergänzung zum Protokoll Präsidiumssitzung am 8. April 1989

¹³⁸⁶ Ergänzung zum Protokoll Präsidiumssitzung am 8. April 1989

zur Entrüstung des Ehrenpräsidenten beigetragen, der sogleich gegen die „sogenannte Friedensbewegung“ wettete.

Der Verweis auf die aus der jüngsten Geschichte resultierende Verantwortung jedes Einzelnen mit der konkreten Aufforderung an Sanitätsoffiziere, nicht wegzusehen und stattdessen zu handeln, war ein an sich völlig legitimes, ja sogar besonderes wichtiges Anliegen ganz im Sinne der offiziellen deutschen Verantwortungskultur. Die damit verknüpfte kritische Betrachtung der Schenkung eines auch von der Wehrmacht genutzten Gewehres zur offiziellen Verabschiedung des Verteidigungsministers, Dr. Manfred Wörner, durch den amtierenden Inspekteur des Heeres, Generalleutnant Henning von Ondarza, im Jahr 1988 mag von Albrecht als unangemessene Kritik am Vorgehen des ranghöchsten Vorgesetzten im Heer gewertet worden sein. Immerhin hatte Albrecht in insgesamt drei Armeen¹³⁸⁷ gedient, von denen zwei – Reichswehr und Wehrmacht – den Aufruf Wedels zur kritischen Analyse auch des Handelns der Führungsebene wahrscheinlich als defätistisches bis strafwürdiges Handeln eingestuft hätten.

Auch in der Presse hatte die Schenkung negativen Niederschlag gefunden. Ministerialrat a.D. Olaf Klar, selbst Kriegsteilnehmer mit dieser Waffe, ehemaliger, langjähriger „Pressesprecher des Innerdeutschen Ministeriums, CDU Mitglied und entschiedener Befürworter der Bundeswehr“¹³⁸⁸, hatte an den Inspekteur des Heeres geschrieben, dass er sich schäme, da v. Ondarza „anscheinend keinen einzigen Gedanken daran verschwendet habe.“¹³⁸⁹, dass „mit diesem Geschenk (...) Hunderttausende unschuldiger Menschen getötet worden“¹³⁹⁰ seien. Klar bekam erst eine Antwort, nachdem ein Leserbrief von ihm veröffentlicht worden war. Generalleutnant v. Ondarza zeigte zwar Verständnis für die persönlichen Erfahrungen Klars, verbat sich darüber hinaus allerdings dessen Vorwürfe. Er begründete die Überreichung des Gewehrs damit, dass der Karabiner 98k durch die jahrzehntelange Nutzung durch deutsche Soldaten „zu einem Symbol des Heeres geworden“¹³⁹¹ sei. Zudem stellte er fest, dass „Waffen...(.) im moralischen Sinne weder gut noch schlecht [seien, sondern ihre] moralische

¹³⁸⁷ Vgl. Generaloberstabsarzt Dr.med. Friedrich Wilhelm Albrecht, URL: https://www.bundesarchiv.de/DE/Content/Virtuelle-Austellungen/Die-Inspekteure-Des-Sanitätsdienstes-Der-Bundeswehr-1955-1976/010_generaloberstabsarzt-dr-med-friedrich-wilhelm-ernst-albrecht_PDF.pdf? Stand: 03.04.2020, 20:11 Uhr

¹³⁸⁸ Kaiser, DIE ZEIT Nr. 33/1988, ZEIT online, S. 1.

URL: <https://www.zeit.de/1988/33/ich-schaeme-mich-fuer-sie?print>. Stand 03.04.2020, 12:25 Uhr

¹³⁸⁹ Kaiser, DIE ZEIT Nr. 33/1988, ZEIT online, S. 1

URL: <https://www.zeit.de/1988/33/ich-schaeme-mich-fuer-sie?print>. Stand 03.04.2020, 12:25 Uhr

¹³⁹⁰ Kaiser, DIE ZEIT Nr. 33/1988, ZEIT online, S. 1

URL: <https://www.zeit.de/1988/33/ich-schaeme-mich-fuer-sie?print>. Stand 03.04.2020, 12:25 Uhr

¹³⁹¹ Kaiser, DIE ZEIT Nr. 33/1988, ZEIT online, S. 1

URL: <https://www.zeit.de/1988/33/ich-schaeme-mich-fuer-sie?print>. Stand 03.04.2020, 12:25 Uhr

Qualität (...) erst durch den Menschen, der ihren Einsatz verantwortet“¹³⁹², erhielten. Klar schrieb daraufhin wegen dieser ihm „verständnislosen Zirkelschlüsse“¹³⁹³ des Heeresinspektors den neuen Verteidigungsminister, Prof. Dr. Rupert Scholz an. Auf seine Frage, ob „es sich denn nicht um die Waffe [handele], mit der die Wehrmacht Hitlers verbrecherischen Angriffskrieg geführt habe, die ebenso das Mordinstrument der SS-Einsatztruppen gewesen und dann auch zur Exekution Staufenbergs (sic!) benützt worden sei“¹³⁹⁴, antwortete Wochen später der Parlamentarische Staatssekretär, Peter Kurt Würzbach, mit der Wiederholung der Argumente v. Ondarzas. Zusätzlich wiegelte er den Einwand Klars ab: “Sie messen „der Waffe einen symbolischen Wert zu, der ihr nicht zukommt ...“¹³⁹⁵. Zusammenfassend stellte Kaiser in seinem Artikel in der Zeitung DIE ZEIT dazu fest: „Aber was soll, ja muß er (Anm. d. Verf.: Olaf Klar) denn denken, wenn sich der Heeresinspekteur so begriffsstutzig zeigt, seine eigenen Gegenargumente im gleichen Atemzug dementiert, und wenn ihm ein Staatssekretär dabei sekundiert?“¹³⁹⁶

Die Bewertung der Handlungsweise v. Ondarzas sowie der nachfolgenden Versuche ihrer Einordnung zeigten somit dieselbe Divergenz, die zwischen den Haltungen von Wedel und Albrecht zutage trat. Zumindest auf der Präsidiumssitzung herrschte „in der sich anschließenden Diskussion (.) Einvernehmen, im Ergebnisprotokoll nur aufzunehmen, daß zu dem o.a. Kommentar unterschiedliche Auffassungen vertreten werden.“¹³⁹⁷ Weitere Details wie die Kritik Albrechts oder der Schlichtungsversuch des Inspektors wurden auf einem Extrablatt festgehalten und als Ergänzung zum Protokoll genommen.¹³⁹⁸

2018 sollte sich sogar der Petitionsausschuss des Deutschen Bundestages im Rahmen des Umgangs mit Wehrmachts-Devotionalien mit genau dieser Thematik beschäftigen. Eine Petition hatte gefordert, „der im Wachbataillon verwendete Karabiner 98 sei das

¹³⁹² Kaiser, DIE ZEIT Nr. 33/1988, ZEIT online, S. 2
URL: <https://www.zeit.de/1988/33/ich-schaeme-mich-fuer-sie?print>. Stand 03.04.2020, 12:25 Uhr

¹³⁹³ Kaiser, DIE ZEIT Nr. 33/1988, ZEIT online, S. 2
URL: <https://www.zeit.de/1988/33/ich-schaeme-mich-fuer-sie?print>. Stand 03.04.2020, 12:25 Uhr

¹³⁹⁴ Kaiser, DIE ZEIT Nr. 33/1988, ZEIT online, S. 2
URL: <https://www.zeit.de/1988/33/ich-schaeme-mich-fuer-sie?print>. Stand 03.04.2020, 12:25 Uhr

¹³⁹⁵ Kaiser, DIE ZEIT Nr. 33/1988, ZEIT online, S. 2
URL: <https://www.zeit.de/1988/33/ich-schaeme-mich-fuer-sie?print>. Stand 03.04.2020, 12:25 Uhr

¹³⁹⁶ Kaiser, DIE ZEIT Nr. 33/1988, ZEIT online, S. 2
URL: <https://www.zeit.de/1988/33/ich-schaeme-mich-fuer-sie?print>. Stand 03.04.2020, 12:25 Uhr

¹³⁹⁷ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 8. April 1989, S. 1

¹³⁹⁸ Vgl. Ergänzung zum Protokoll Präsidiumssitzung am 8. April 1989

Standardgewehr der Deutschen Wehrmacht gewesen. Deshalb dürfe er in der Bundeswehr keinen Platz mehr haben¹³⁹⁹ und sei gegen eine zeitgemäße Bewaffnung auszutauschen.

Der Karabiner 98k wurde 1935 als Weiterentwicklung des in der Kaiserlichen Kontingentarmee und in der Reichswehr genutzten Karabiners 98 in die Reichswehr eingeführt und war ab 1936 die Standardwaffe der Wehrmacht. Nach 1945 übernahm ihn der Bundesgrenzschutz, 1957 folgte das neu aufgestellte Wachbataillon beim BMVg.¹⁴⁰⁰ Hier sind der

„demilitarisierte und symbolbereinigte Karabiner 98k und der mit ihm gezeigte Präsentiergriff (.) seit über sechzig Jahren fester Bestandteil des Protokollarischen Ehrendienstes. Seine Verwendung im Protokollarischen Ehrendienst ist damit Teil bundeswehreigener Tradition. Der Einsatz des Karabiners ist durch die Übernahme der Verantwortung für die Herkunft und den Umgang mit ihm (Entfernung jeglicher Wehrmachtsprägungen) auch weiterhin legitimiert.“¹⁴⁰¹

Der Petitionsausschuss stellte zudem ausdrücklich fest, dass der Karabiner 98k „nicht als typisches Wehrmachtssymbol [gelte], da er optisch nicht nur einer historischen Periode zugeordnet werden“¹⁴⁰² könne. Letztendlich sah der Ausschuss keinen parlamentarischen Handlungsbedarf, den Karabiner gegen eine „zeitgemäße Bewaffnung“ auszutauschen.¹⁴⁰³

Die diesjährige CIOR-/CIOMR-Tagung wurde im August in Würzburg abgehalten. Auf Einladung des Präsidenten fand auf dem Verbindungshaus der Markomannia ein Empfang für ausgewählte Gäste statt. Von Seiten der InSan hatte die Gesellschaft Unterstützung erfahren, Sogar der zu diesem Zeitpunkt noch StellvInspSan, GenStArzt Dr. Desch, war zur Tagung

¹³⁹⁹ Beschluss des Petitionsausschusses des Deutschen Bundestages vom 13.12.2018. Neuigkeiten zu Wehrtechnik. URL: <https://www.openpetition.de/petition/blog/wehrtechnik-austausch-der-beim-wachbataillon-verwendeten-karabiner-98-gegen-zeitgemaesse-bewaffnung>. Stand 23.05.2020, 00:15 Uhr

¹⁴⁰⁰ Vgl. Beschluss des Petitionsausschusses des Deutschen Bundestages vom 13.12.2018. Neuigkeiten zu Wehrtechnik. URL: <https://www.openpetition.de/petition/blog/wehrtechnik-austausch-der-beim-wachbataillon-verwendeten-karabiner-98-gegen-zeitgemaesse-bewaffnung>. Stand 23.05.2020, 00:15 Uhr

¹⁴⁰¹ Beschluss des Petitionsausschusses des Deutschen Bundestages vom 13.12.2018. Neuigkeiten zu Wehrtechnik. URL: <https://www.openpetition.de/petition/blog/wehrtechnik-austausch-der-beim-wachbataillon-verwendeten-karabiner-98-gegen-zeitgemaesse-bewaffnung>. Stand 23.05.2020, 00:15 Uhr

¹⁴⁰² Beschluss des Petitionsausschusses des Deutschen Bundestages vom 13.12.2018. Neuigkeiten zu Wehrtechnik. URL: <https://www.openpetition.de/petition/blog/wehrtechnik-austausch-der-beim-wachbataillon-verwendeten-karabiner-98-gegen-zeitgemaesse-bewaffnung>. Stand 23.05.2020, 00:15 Uhr

¹⁴⁰³ Vgl. Beschluss des Petitionsausschusses des Deutschen Bundestages vom 13.12.2018. Neuigkeiten zu Wehrtechnik. URL: <https://www.openpetition.de/petition/blog/wehrtechnik-austausch-der-beim-wachbataillon-verwendeten-karabiner-98-gegen-zeitgemaesse-bewaffnung>. Stand 23.05.2020, 00:15 Uhr

gekommen und hatte „ein Grußwort an die Teilnehmer“¹⁴⁰⁴ gerichtet. Auch die angefragten militärischen und zivilen hochkarätigen Referenten hatten fast alle zugesagt. Der Präsident hatte während des Empfangs Büttner von seinem Amt als langjähriger Leiter der deutschen Delegation entbunden und Wurster, den bisherigen Stellvertreter, als Nachfolger vorgestellt. Dieser wurde auf dem Sommerkongress in Calgary/Canada im Juli 1990 direkt zum Vizepräsidenten der CIOMR gewählt, was dann in zwei Jahren automatisch zur Präsidentschaft der CIOMR führte.¹⁴⁰⁵

Zudem hatte der Präsident der CIOMR, Commander Prof. Postiglione, zusammen mit seinem Generalsekretär, Colonel de Haan, dem Präsidenten der DGWMP das Wappenschild der CIOMR überreicht. Zum Abschluss des Kongresses gab der Parlamentarische Staatssekretär beim Bundesminister der Verteidigung, Willy Wimmer, einen Empfang, gefolgt von einem Zapfenstreich im klassischen Ambiente.¹⁴⁰⁶ Im Nachhinein bewertete der Präsident den Kongress als bedeutende Veranstaltung; auch die ausländischen Gäste seien beeindruckt gewesen, wozu er beispielhaft zwei Dankes- und Lobesschreiben zitierte.¹⁴⁰⁷

Des Weiteren gab der Präsident zusammen mit dem Inspekteur im September „aus Anlaß der Tagung der Fédération Internationale Pharmaceutique (...) für die Sektion Militärpharmazie ein Section Dinner“¹⁴⁰⁸ „in den Räumen der Offizierheimgesellschaft der Akademie des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr“¹⁴⁰⁹ in München, bei dem er sich allerdings wegen weiterer Reiseverpflichtungen von Wurster vertreten ließ.

Für die Promotion des fast fertigen Buches „Bewertung der Gesundheitsbeurteilung militärischer Tauglichkeit“ aus der Schriftenreihe „Beiträge Wehrmedizin und Wehrpharmazie“¹⁴¹⁰ durch Rezensionen in verschiedenen Zeitungen wurden Grunwald die beantragten 30 Exemplare bewilligt.¹⁴¹¹ Auch die Arbeit über „Die Uniformierung des Sanitätsdienstes der deutschen Streitkräfte vom 18. Jahrhundert bis 1918“ von Oberfeldarzt

¹⁴⁰⁴ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 8

¹⁴⁰⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 11

¹⁴⁰⁶ Vgl. Wedel, WMM 10/1989, S. 433

¹⁴⁰⁷ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 8-9

¹⁴⁰⁸ Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit Bereichsgruppenvorsitzenden u. Bereichsgruppenkassenwarten vom 8. April 1989, S. 3

¹⁴⁰⁹ Krohn, WMM 11/1989, S. 510

¹⁴¹⁰ Band 2 der Schriftenreihe „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ im beta verlag: „Bewertung der Gesundheit - Beurteilung militärischer Tauglichkeit“, Verhandlungen des Symposiums aus Anlaß des 70. Geburtstages von Oberstarzt d.R. a.D. Dr.med. Dr.hc.mult.Heinz Goerke am 12. Dezember 1987 in München, hrsg.von Oberfeldarzt Privatdozent Dr.med. Dr.phil. Erhard Grunwald. Buchflyer „Fachbücher der DGWMP“. URL: <https://dgwmp.de/wp-content/uploads/2020/04Buchflyer1-20-neu.pdf>. Stand: 08.05.2020, 23:45 Uhr

¹⁴¹¹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 3

a.D. Dr. Friedrich Herrmann stand kurz vor der Vollendung, wobei es aus Kostengründen nicht möglich war, mehr als 25% der 16 Seiten Uniformbilder in Farbe drucken zu lassen. Das schon seit 2 Jahren zur Veröffentlichung eingereichte Manuskript von Dr. Herrmann Kater „Der lange Marsch nach Hause – Tagebuch eines Truppenarztes“ kam allerdings aus wissenschaftlichen Gründen und wegen fehlender Quellenangaben nicht für eine Aufnahme in die Schriftenreihe in Frage, trotzdem sollte es noch mal von Mutschler geprüft werden. Auch die „Erinnerungen eines Seuchenarztes an Kriegs- und Nachkriegszeit“ von Prof. Dr. Raettig wurden aus wehrmedizinischer Sicht als ungeeignet für die Schriftenreihe eingestuft.¹⁴¹² Die Dissertation von Oberstarzt Dr.med.dent. Steinbach zum Thema „Historischer Überblick über den zahnärztlichen Dienst in der Bundeswehr von 1953 – 1986“ lag hingegen inzwischen gedruckt vor und war über die Bundesgeschäftsstelle zu beziehen. Symbolisch überreichte der Präsident dem Inspekteur ein Exemplar.¹⁴¹³

Die Bücher der Schriftenreihe konnten gegen einen Druckkostenzuschuss von DM 20,00 zuzüglich DM 3,00 Versandkosten bei der Bundesgeschäftsstelle erworben werden. Wegen der zunehmenden Zahl von Veröffentlichungen und der damit durch die Bundesgeschäftsstelle zu bewältigenden Versandarbeit beabsichtigte der Präsident, „eine studentische Hilfskraft (Arbeitnehmer in geringem Umfang) für 40 Stunden im Monat einzustellen.“¹⁴¹⁴ Da die Betreuung der wachsenden Zahl von Mitgliedern und hier v.a. der Änderungsdienst und Schriftverkehr viel Aufwand verursachte, war zusätzlich geplant, ab April 1990¹⁴¹⁵ „zur Entlastung von Herrn Krüger halbtags einen zweiten Geschäftsführer [zu] engagieren (.), der dann (...) einmal in die Nachfolge von ihm hineinwachsen könnte.“¹⁴¹⁶

Zusätzlich wurde für das Manuskript von Flottenarzt a.D. Dr.med. Nöldeke „Friedrich Wilhelm zu Pferde – Johann Peter Ottinger (Chirurg)“ (Anm. d. Verf.: es muss Oettinger heißen) ein Kostenzuschuss von DM 3.000 bei Überlassung von 25 Exemplaren an die DGWMP beschlossen.¹⁴¹⁷ Bei der „Friedrich Wilhelm zu Pferde“ handelte es sich um das Flaggschiff der Kurbrandenburgischen Flotte des Großen Kurfürsten im 17. Jahrhundert.¹⁴¹⁸ Außerdem bewilligte das Präsidium Oberfeldarzt d.R. Dr.med. Kunze aus Lüneburg DM 2.000,00 für den „Aufbau einer Abteilung Sanitätswesen (...) als Beitrag zur

¹⁴¹² Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 4

¹⁴¹³ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 4

¹⁴¹⁴ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 4

¹⁴¹⁵ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 26

¹⁴¹⁶ Bericht Präsident zur Präsidiumssitzung am 12.10.1989 und HV 1989, S. 6

¹⁴¹⁷ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 5

¹⁴¹⁸ Vgl. Kurbrandenburgische Fregatte „Friedrich Wilhelm zu Pferde“, URL: <https://link.springer.com>, Stand 06.04.2020, 00:01 Uhr

Traditionspflege“¹⁴¹⁹. Dabei war er zur Nachweisführung und Berichterstattung über den Fortschritt des Aufbaus verpflichtet.¹⁴²⁰

Bei der HV konnte Oberstapotheker a.D. Dr. Sommer, der die Schriftenreihe betreute, die Vorbereitung eines weiteren Buches – herausgegeben von Flottenarzt d.R. Dr.med.dent. Cochanski über die „Chirurgische Versorgung bei Verwundungen im Kopfbereich“ auf Grundlage der Beiträge der HV 1987 in Neumünster – ankündigen.¹⁴²¹

Im Rahmen seines Auftrags vom Präsidium, sich „um die Belange der Sanitätsoffizieranwärter und die der jüngeren Sanitätsoffiziere besonders zu kümmern“¹⁴²² hatte FLA Dr. Brünn einen Konzeptentwurf erarbeitet, mit dem die Gesellschaft endlich zum „Verband aller Sanitätsoffiziere des aktiven Dienstes und der Reserve“¹⁴²³ werden sollte mit besonderer Betonung des Einschlusses der Aktiven. Er berichtete in diesem Zusammenhang nicht nur über diverse, von ihm bereits getätigte Maßnahmen wie „Briefe an Chefärzte der BwK und die Betreuungsoffiziere an den Studienorten“¹⁴²⁴, sondern auch über die sehr häufigen „telefonische[n] Kontaktaufnahmen durch junge Kameraden unmittelbar vor Personalgesprächen und (.) Anfragen bezüglich der Laufbahnen Fliegerarzt/Taucherarzt sowie Fragen zu dienstlichen Versicherungen, dienstl. Haftung, Fortbildungsmöglichkeiten und nach Literatur.“¹⁴²⁵ Er unterstrich zudem die prominente Stellung der frühzeitigen „Frage der beruflichen Sicherung nach Ablauf der Verpflichtung als Zeitsoldat mit der Sorge, für eine Tätigkeit als Assistenzarzt mit 35 Jahren zu alt und für eine Niederlassung als Kassenarzt nicht ausreichend weitergebildet zu sein.“¹⁴²⁶ Brünn zeigte sich überzeugt, dass „die auf der Basis von Erfahrung, Einsicht und auch unter finanzieller und anderen Belastungen entwickelten Wertvorstellungen (.) genügend Argumente und Anregungen [böten], an der heutigen Diskussion unter Ärzten, aber auch unter Truppenoffizieren als eigenständige Institution teilzunehmen.“¹⁴²⁷

Dabei sah er acht Ansatzpunkte für das zukünftige Engagement der Gesellschaft:

1. Die im Schwerpunkt zu werbende Zielgruppe stellten die Oberstabsärzte sowie Oberfeld- und Flottillenärzte, ganz besonders diejenigen in den Bundeswehrkrankenhäusern, dar.

¹⁴¹⁹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 5

¹⁴²⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 5

¹⁴²¹ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 13

¹⁴²² Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 1

¹⁴²³ Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 4

¹⁴²⁴ Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 1

¹⁴²⁵ Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 1

¹⁴²⁶ Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 1

¹⁴²⁷ Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 4

Auch wenn die Gesellschaft „nicht gleich wie der Bundeswehrverband eine gewerkschaftsähnliche Stellung einnehmen“¹⁴²⁸ solle, solle sie sich doch verstärkt um die Probleme der Zielgruppe kümmern. Die Gruppen sollten dabei „über die Fortbildung hinaus auch als „Service- und Anlaufstelle für aktive Sanitätsoffiziere“¹⁴²⁹ dienen, in denen diese auch die guten Beziehungen der Reserveoffiziere nutzen könnten.

2. Es müssten verstärkt Aktive für die Gesellschaft gewonnen werden.
3. Das Zusammengehörigkeitsgefühl müsse über die bisherigen Treffen der Gruppen hinaus verstärkt werden. Dies gelte es auf einer der nächsten HV zu beraten.
4. Der Erfahrungstransfer der älteren auf die jüngeren Mitglieder müsse verbessert werden, indem die Älteren mehr in die Fortbildung mit einbezogen würden.
5. Die Gesellschaft müsse durch forcierte regionale Pressearbeit und verstärktes Auftreten z.B. in den Universitätsstädten präsenter werden, wobei auch ein Schwarzes Brett in den Bundeswehrkrankenhäusern dienlich sein könne, das durch die dortigen Verbindungsmänner zu betreuen sei.
6. Die Mitgliederwerbung müsse professionalisiert werden, z.B. durch Hinweise auf die Veranstaltungen der Gesellschaft im Ärzteblatt und in Fachzeitschriften. Auch solle die Gesellschaft an der SanAk durch einen festen Ansprechpartner vertreten sein, eventuell sogar durch einen Mitarbeiter auf Teilzeitbasis.

Brünn erbot sich sogar selbst, zweimal im Jahr dorthin zu den Lehrgängen für Betreuungsoffiziere oder dem Abschluss eines SanOA-Lehrgangs zu fahren.

Als weitere Punkte führte er aus:

7. So wie die „Mitgliedschaft des jeweiligen Inspektors des Sanitäts- und Gesundheitswesens im Präsidium“¹⁴³⁰ (Anm. d. Verf.: gemäß gültiger Satzung § 2 war der InspSan nicht Mitglied des Präsidiums, aber weiterhin stimmberechtigt auf der HV) einen sehr großen Vorteil für die Gesellschaft darstelle, sei es notwendig, die Unterstützung von den „Sanitätsoffizieren der Personalabteilung und auch des PSABw sowie von den Referatsleitern der InSan“ für die Arbeit der Bereichsgruppen zu gewinnen. Im Gegenzug böte die Mitgliedschaft in der DGWMP auch „Einwirkungsmöglichkeiten z.B. auf die

¹⁴²⁸ Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 2

¹⁴²⁹ Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 2

¹⁴³⁰ Gemäß Satzung war der InspSan zwar Mitglied der HV, aber nicht des Präsidiums. Somit konnte er „lediglich als ständiger Gast der Präsidiumssitzung ohne Sitz und Stimme“ fungieren. Die Frage nach seinem Status kam im Rahmen der Diskussion über eine Satzungsänderung auf der Frühjahrssitzung des Präsidiums auf. Siehe auch Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 9

Reservistenkonzeption und die Motivation der Sanitätsoffiziere der Reserve in unserer Gesellschaft.“¹⁴³¹

8. Durch gelebte Kollegialität und Kameradschaft sollten die älteren Sanitätsoffiziere nicht nur beispielgebend für Jüngere wirken, sondern sie auch „auf einer sehr persönlichen Ebene innerhalb der Gruppen“¹⁴³² einbinden und damit die Attraktivität der Mitgliedschaft in einer solchermaßen agierenden Gesellschaft steigern.¹⁴³³

Der 1. Entwurf des Konzeptes wurde den Bereichsgruppen mit der Einladung zu HV 89 zugesandt.¹⁴³⁴ Auf der nächsten Präsidiumssitzung bekam Brünn dann einen Etat von DM 3.000,00 für allgemeine Maßnahmen für die Werbung von SanOA zugesprochen, der „zur Technikunterstützung von Vorträgen, zur Aktivierung der lokalen Pressearbeit und stärkerer Mitgliederwerbung verwendet werden“¹⁴³⁵ sollte.

Zu den Vorschlägen im Konzeptentwurf von Brünn ist festzustellen, dass sich doch vieles, das schon einmal in der Gesellschaft besprochen wurde, zusammengefasst wiederfand. Auch blieben manche Vorschläge recht schwammig. Allerdings war es ein weiteres Zeichen des steten Kampfes um die Steigerung der Attraktivität der Gesellschaft in der Mitgliedergewinnung. Aus heutiger Sicht, die geprägt ist durch die direkte Ansprachemöglichkeit der Zielgruppen über social media, mag zwar ein Vorschlag wie das schwarze Brett wenig effizient anmuten, dies war aber damals ein weit verbreitetes Binnenkommunikationsmittel, z.B. in Schulen und Universitäten.

Wie seit dem Vorjahr geplant, fand als Unterbrechung der reinen Präsidiumssitzung die Sitzung des Präsidiums mit den Bereichsgruppenvorsitzenden und Bereichsgruppenkassenwarten statt. Der InspSan Voss und der Ehrenpräsident nahmen ebenfalls teil. Auch wenn der Präsident in seinem Bericht zufrieden feststellen konnte, dass die HV in Friedrichshafen ein voller Erfolg und zudem die Beteiligung des Marinesanitätsdienstes sehr groß gewesen sei, so vermisste er doch die Beteiligung des Sanitätsdienstes des II.Korps und forderte, dass die „Veranstaltungen für Heer und Luftwaffe zu größerer Selbstverständlichkeit werden“¹⁴³⁶ sollten. Um im laufenden Jahr eine höhere Beteiligung aktiver Sanitätsoffiziere zu erreichen, hatte der Präsident vor der HV noch persönlich gezielt „an den StvInspSan, den Amtschef des Sanitätsamtes, an die Generalärzte von Heer und

¹⁴³¹ Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 3

¹⁴³² Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 3

¹⁴³³ Vgl. Brünn, Schreiben vom 07. April 1989, S. 2-3

¹⁴³⁴ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 10

¹⁴³⁵ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 25

¹⁴³⁶ Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit BG-Vorsitzenden u. BG-Kassenwarten vom 8. April 1989, S. 1

Luftwaffe und den Admiralarzt der Marine“¹⁴³⁷ geschrieben und sie an den vom InspSan der Gesellschaft erteilten Fortbildungsauftrag erinnert. Auch hier wurde wieder wie bei der Mitgliederwerbung die Herausforderung für die DGWMP offensichtlich, die aktiven Sanitätsoffiziere effektiv von sich zu überzeugen. Mit Blick darauf wurde auch diskutiert, ob der kostenfreie Zugang zur WMM nicht vielleicht sogar kontraproduktiv sei. Die Zeitschrift war zwar zu Beginn des Jahres in der Auflagenstärke von 6.500 auf 4.500 Exemplare reduziert worden, wurde aber weiterhin als Maßnahme der Öffentlichkeitsarbeit vom BMVg allen Reservisten kostenlos zur Verfügung gestellt. Die DGWMP übernahm den Versand von 2.600 Zeitschriften, der Rest lief über den dienstlichen Versand. Krüger stellte dazu fest, dass der Gesellschaft zwar keine weiteren Kosten entstanden, dass aber die Auflagenstärke bei der ansteigenden Mitgliederzahl zu niedrig läge und darüber mit BMVg InSan I 1 zu reden sei.¹⁴³⁸ Bis zur HV hatten dann Besprechungen zur Verteilung beider Zeitschriften stattgefunden. Das Verfahren bei der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“, d.h. die Herausgabe durch das BMVg mit Versand durch das „Streitkräfteamt im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit an Sanitätsoffiziere der Reserve und außer Dienst sowie an Sanitätsoffizieranwärter (.), die Mitglieder (.) der Gesellschaft“¹⁴³⁹ waren, blieb bestehen. Ebenso bekamen weiterhin alle aktiven Sanitätsoffiziere die Zeitschrift auf dem Dienstweg über das Sanitätsamt. Dies war auch durch den Erlass von Desch noch in seiner Funktion als StvInspSan geregelt worden, der vorschrieb, „daß diese Zeitschrift allen aktiven Sanitätsoffizieren zugänglich gemacht (.) [werde] und zur Verteilung“¹⁴⁴⁰ gelange. Für Zeitschriften war aber bei der Bundeswehr grundsätzlich kein Anspruch des Einzelnen auf Zuteilung vorgesehen, sodass sich aktive Sanitätsoffiziere bei Bedarf an ihre jeweilige Dienststelle wenden sollten. Auch die von der Gesellschaft mit Sorge betrachtete Auflagenhöhe war festgelegt, da es sich um eine subventionierte Zeitschrift handelte. Die „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ wurde der DGWMP in Abhängigkeit von der Mitgliederzahl bereitgestellt und von ihr dann auf eigene Kosten verpackt und verschickt, was Portokosten von bis zu DM 10.000,00 verursachte.¹⁴⁴¹

Zudem warnte Krüger davor, dass eine Beitragserhöhung im Jahr 1991 nicht mehr zu vermeiden sei, „wenn die Werbung neuer Mitglieder nicht die vorgegeben Zahl von 100

¹⁴³⁷ Protokoll HV 1989, S. 4

¹⁴³⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit BG-Vorsitzenden u. BG-Kassenwarten vom 8. April 1989, S. 2

¹⁴³⁹ Protokoll HV 1989, S. 32

¹⁴⁴⁰ Protokoll HV 1989, S. 32

¹⁴⁴¹ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 32-33

deutlich“¹⁴⁴² überträte, da sonst die zu erwartenden deutlich steigenden Ausgaben für Personal und die Förderung wissenschaftlicher Veröffentlichungen die Planung eines ausgeglichenen Haushalts zunichte machten.¹⁴⁴³ Im August musste Krüger die Vorsitzenden der Bereichsgruppen und Arbeitskreise sowie die Delegierten schon eindringlich auffordern, die Mitgliederwerbung wegen der rückläufigen Tendenz bei den Neuaufnahmen zu intensivieren – mit besonderem Blick auf die jüngeren Sanitätsoffiziere sowohl zur Verjüngung als auch zur Sicherung des Fortbestehens der Gesellschaft.¹⁴⁴⁴

Die Überlegung, eine Fördergesellschaft – ein zur Zahlung von Umsatz- und Körperschaftssteuer verpflichtetes Wirtschaftsunternehmen mit Ausrichtung auf die Erzielung von Gewinnen – zu gründen, um die Gemeinnützigkeit der Gesellschaft nicht zu gefährden, wurde vom Präsidium nicht weiterverfolgt.¹⁴⁴⁵

Die bei den Bereichsgruppen und Gruppen verorteten Finanzmittel hatten inzwischen „eine Größenordnung erreicht, die weder zu überschauen noch zu verantworten“¹⁴⁴⁶ war. Umso notwendiger war dabei die Anweisung Krügers an die Bereichsgruppenvorsitzenden und -kassenwarte, dass es sich bei der DGWMP „um eine Gesellschaft mit unselbstständigen Untergliederungen [handele, bei der] (...) die Verfügungsberechtigung über Mittel (.) nur beim Präsidenten und dem Bundesgeschäftsführer [liege und] nur die Bereichsgruppe (.) berechtigt [sei], ein Einzelkonto zu führen.“¹⁴⁴⁷ Die Einhaltung der vom Geschäftsführer erstellten und nach ausführlicher Diskussion nochmals überarbeiteten „Grundsätze der Finanzwirtschaft“¹⁴⁴⁸ wurde daher strikt angemahnt.¹⁴⁴⁹

Nachdem in „Pressemeldungen über die Absicht bestimmter Kreise, in der Bundeshauptstadt (Anm. d. Verf.: zu der Zeit Bonn) und in anderen Städten ein “Denkmal des Unbekannten Deserteurs“ zu errichten“¹⁴⁵⁰, berichtet worden war, war dies auch bei der Tagung des „Gemeinsamen Ausschusses“ beim Bundeswehrverband diskutiert worden. In Folge hatte die

¹⁴⁴² Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit BG-Vorsitzenden u. BG-Kassenwarten vom 8. April 1989, Erläuterung zum Haushaltsvoranschlag 1990

¹⁴⁴³ Vgl. Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit BG-Vorsitzenden u. BG-Kassenwarten vom 8. April 1989, Erläuterung zum Haushaltsvoranschlag 1990

¹⁴⁴⁴ Vgl. Krüger, Schreiben an Vorsitzende der BG u. AK, Delegierten u. Rechnungsprüfer vom 1. August 1989

¹⁴⁴⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 6

¹⁴⁴⁶ Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit BG-Vorsitzenden u. BG-Kassenwarten vom 8. April 1989, Finanzbericht 1988

¹⁴⁴⁷ Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit BG-Vorsitzenden u. BG-Kassenwarten vom 8. April 1989, S. 4

¹⁴⁴⁸ Grundsätze der Finanzwirtschaft siehe unter 5.1.4

¹⁴⁴⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit BG-Vorsitzenden u. BG-Kassenwarten vom 8. April 1989, S. 5

¹⁴⁵⁰ Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit BG-Vorsitzenden u. BG-Kassenwarten vom 8. April 1989, S. 3

DGWMP zusammen mit den im "Gemeinsamen Ausschuss"¹⁴⁵¹ zusammenarbeitenden Soldaten- und Kriegsopferverbänden – die zusammen in Deutschland über zwei Millionen Mitglieder vertraten – eine einstimmig gefasste, gemeinsame Erklärung abgegeben¹⁴⁵², in der es u.a. hieß:

„Wo im Hinblick auf den bevorstehenden 50. Jahrestag des Beginns des Zweiten Weltkrieges die Errichtung von Gedenkstätten ins Auge gefaßt wird, sollten diese nicht einzelnen Gruppen, sondern grundsätzlich allen Opfern von Krieg und Gewaltherrschaft gewidmet sein. - Wer heute in unserem freiheitlichen Rechtsstaat, in dem niemand gegen sein Gewissen zum Kriegsdienst mit der Waffe gezwungen wird, exklusiv den Deserteuren ein Denkmal setzen will, muß sich fragen lassen, ob er – gewollt oder ungewollt – damit nicht zugleich den Friedensdienst der Soldaten der Bundeswehr diskreditiert und die Fahnenflucht aus unseren ausschließlich der Verteidigung dienenden Streitkräften moralisch aufwertet.“¹⁴⁵³

Das Vorhaben des Bonner Friedensplenums, das am 1. September 1989 ein solches Denkmal in Form einer vom türkischen Bildhauer Mehmet Aksoy geschaffenen Skulptur auf dem Friedensplatz in Bonn aufstellen wollte, scheiterte am Einspruch der Stadt. Bei der Umsetzung der Lösung des Bundesverwaltungsgerichtes wurde dann „die auf einem Tieflader stehende Figur unter dem Beifall von 1200 Friedensbewegten provisorisch enthüllt“¹⁴⁵⁴, während es zu lautstarkem Protest von Kriegsveteranen kam. Im August 1990 erklärte sich die Partnerstadt Bonns, Potsdam, zur Übernahme der Skulptur bereit.¹⁴⁵⁵

125 Jahre nach ihrer Gründung hielt die Gesellschaft vom 12. bis 15. Oktober 1989 ihre Jahreshauptversammlung in Verbindung mit einer Wehrmedizinischen Fortbildungsveranstaltung zum Thema "Infektionskrankheiten und ihre Bedeutung für die

¹⁴⁵¹ Zum "Gemeinsamen Ausschuss" gehörten neben der DGWMP neun weitere Vereinigungen: Bayerischer Soldatenbund 1874 e. V., Deutscher Bundeswehr - Verband e. V., Deutscher Marinebund e. V., Deutsches Komitee für Europäische Zusammenarbeit der Kriegsteilnehmer, Kriegsopfer, Soldaten und Soldaten der Deutschen Bundeswehr sowie deren Angehöriger e. V., Kyffhäuserbund e. V., Ring Deutscher Soldatenverbände e. V., Verband der Kriegs- und Wehrdienstopfer, Behinderten und Sozialrentner Deutschlands e.V., Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V., Verband deutscher Soldaten e.V., Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung mit BG-Vorsitzenden u. BG-Kassenwarten vom 8. April 1989, Anlage 4-Gemeinsamer Ausschuss

¹⁴⁵² Vgl. Protokoll HV 1989, S. 5

¹⁴⁵³ Protokoll HV 1989, S. 5-6

¹⁴⁵⁴ MAZ-Serie. „Bewegende Standbilder“ – Stein des Anstoßes in Potsdam. URL:<https://www.maz-online.de/Lokales/Potsdam/Stein-des-Anstoßes-in-Potsdam>. Stand: 06.04.2020, 23:15 Uhr

¹⁴⁵⁵ Vgl. MAZ-Serie. „Bewegende Standbilder“ – Stein des Anstoßes in Potsdam. URL:<https://www.maz-online.de/Lokales/Potsdam/Stein-des-Anstoßes-in-Potsdam>. Stand: 06.04.2020, 23:15 Uhr

Wehrmedizin¹⁴⁵⁶ in Koblenz ab. Die Tagung wurde im Programmheft als „Wissenschaftliche Fortbildung und Industrieausstellung anlässlich der 125. Jahreshauptversammlung“¹⁴⁵⁷ angekündigt. Damit wurde zum ersten Mal die begleitende Industrieausstellung explizit annonciert, bei der „58 Firmen aus dem Bereich der pharmazeutischen Industrie (.) in der größten Ausstellung [informierten], die jemals anlässlich einer Jahrestagung stattfand.“¹⁴⁵⁸ Die Veranstaltung wurde eingeläutet mit einer Besichtigung des Wehrtechnischen Museums, bevor am Nachmittag das Präsidium und die Arbeitskreise – größtenteils mit eigenen Fachvorträgen – tagten.¹⁴⁵⁹ Am späten Nachmittag wurde ein Pressegespräch für die Lokal- und Fachpresse durchgeführt. Am Abend gab es dieses Mal dann als Dank noch einen eigenen Empfang für die Mitarbeiter der Aussteller.¹⁴⁶⁰

Auf der Präsidiumssitzung wie auch auf der HV konnte der Präsident nicht viel Neues zum Stand der Reservistenarbeit berichten. Immerhin kündigte er „eine umfangreiche Information und Besprechung mit dem Generalinspekteur Admiral Wellershoff am 16. November“¹⁴⁶¹ an. Auch mit dem Präsidenten des VdRBw wollte er das Gespräch suchen, wenn dieser nach seinem Krankenhausaufenthalt wieder genesen sei. Hierbei wird deutlich, in welchem Maße die Fortschritte bei der AllgResArb von den führenden Persönlichkeiten der beteiligten Verbände abhingen. So war es schon mehrfach zur Verlangsamung bzw. zum Stopp des Abstimmungsprozesses gekommen, weil Dienstpostenwechsel, schwere Erkrankung oder das plötzliche Versterben eines Beteiligten für die Unterbrechung einer konstruktiven Kommunikation gesorgt hatten.

Die Unstimmigkeiten über die erlaubte Maximalhöhe der von den Bereichsgruppen geführten Kassen bestanden weiterhin. Einerseits herrschte Unverständnis seitens der Bereichsgruppen, warum sie ihre selbst erarbeiteten, d.h. nicht von der Gesellschaft zugewiesenen Gelder abführen sollten, andererseits hafteten die Präsidiumsmitglieder bei „jedweden Unregelmäßigkeiten oder nachweislichem Fehlverhalten von Amtsinhabern zuungunsten der Gesellschaft“¹⁴⁶² mit ihrem Privatvermögen. Daher einigte sich das Präsidium darauf, es seien „alle Beträge in den Kassen der Bereichsgruppen (.) an die Zentrale zu überweisen bis auf

¹⁴⁵⁶ Programm zur JHV u. Wiss. Fortbildung 1989, S. 1

¹⁴⁵⁷ Programm zur JHV u. Wiss. Fortbildung 1989, S. 1

¹⁴⁵⁸ Lange, Bericht zur Jahrestagung 1989, S. 10

¹⁴⁵⁹ Programm zur JHV u. Wiss. Fortbildung 1989, S. 12

¹⁴⁶⁰ Vgl. Lange, Bericht zur Jahrestagung der DGWMP 1989, S. 10

¹⁴⁶¹ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 10

¹⁴⁶² Protokoll HV 1989, S. 29

einen für die laufenden Geschäfte notwendigen Verfügungsbetrag von DM 3.000,00 für die Bereichsgruppe einschließlich Gruppen.“¹⁴⁶³ Finanzieller Mehrbedarf sei anzufordern.¹⁴⁶⁴

Der nächste Tag begann mit der Eröffnung der Industrieausstellung gefolgt vom Festakt. Der Präsident verlieh dem ehemaligen InspSanGesWesBw, Generaloberstabsarzt a.D. Dr.med. Claus Voss, dem bisherigen Hauptgeschäftsführer der Bundesärztekammer, Flottenarzt d.R. Dr.med. Heinz-Peter Brauer¹⁴⁶⁵ und Hauptmann Kurt Rödel vom SanKdo 850¹⁴⁶⁶ die Plakette „Pro Meritis“ ebenso wie dem Geschäftsführer der Beta Verlag und Marketinggesellschaft mbH, Hauptmann d.R. Heinz-Jürgen Witzke¹⁴⁶⁷. Mit der Silbernen Ehrennadel wurden Oberstapotheker a.D. Heribert Beike, Oberstvetenär Dr.med.vet. Bernhardt Blümel, Generalstabsarzt a.D. Dr.med. Wolfgang Krawietz, Oberfeldapotheker d.R. Heinrich Lohmanns, Oberstapotheker d.R. Gerold Lubberger, Oberstarzt a.D. Prof. Dr.med. Otfried Messerschmidt, Oberstarzt a.D. Prof. Dr.med. Bernward Rohde, Oberfeldarzt d.R. Dr.med. Eckard Rümmler sowie Herr Manfred Hauptmann von der Fa. Bayer und Herr Herbert Kumpul von der Fa. Rentschler geehrt.¹⁴⁶⁸ Oberfeldarzt d.R. Dr.med.dent. Horst Züche bekam die Silberne Ehrennadel dann „am Krankenbett überreicht“¹⁴⁶⁹.

Eine besondere Ehrung nahm zudem der Generalsekretär der CIOMR de Haan vor. Er zeichnete Oberstarzt a.D. Dr.med. Theodor Huchtemann mit der „Pro Meritis“- Medaille der CIOMR aus. Huchtemann, der den Kessel von Stalingrad überlebt hatte, war ab 1970 Leiter der deutschen Delegation gewesen, 1971/72 dann Vizepräsident der Vereinigung und 1973 deren Präsident. 1975 ernannte ihn die CIOMR zu ihrem Ehrenmitglied. Schon als Vizepräsident hatte er mit Blick auf die Verfahrensweise anderer NATO-Staaten für die Einstellung von Frauen bei der Bundeswehr plädiert.¹⁴⁷⁰

Den Festvortrag über „Ärzte und Sanitätsdienst im römischen Germanien“ hielt Frau Prof. Dr.phil. Dr.med.habil. Juliane Wilmans vom Institut für Geschichte der Medizin der Ludwig-Maximilians-Universität in München.¹⁴⁷¹ Der Freitagnachmittag sowie der Samstagvormittag

¹⁴⁶³ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 17

¹⁴⁶⁴ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 17

¹⁴⁶⁵ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 19

¹⁴⁶⁶ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung vom 19. Oktober 1988, S. 6

¹⁴⁶⁷ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 19 sowie Auflistung Krüger zur Auszeichnung verdienter Mitglieder der Gesellschaft vom 12.12.89; davon abweichend wird die Auszeichnung von Witzke in anderen offiziellen Dokumenten der DGWMP wie dem Kompendium der DGWMP Stand 2009, S. 44, auf den Festakt der HV 1988 am 21.10.88 datiert.

¹⁴⁶⁸ Vgl. Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 102-108

¹⁴⁶⁹ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 19

¹⁴⁷⁰ Vgl. o.V., Pro Meritis-Medaille für Dr. Theodor Huchtemann. Kopie: Lokales „Einbeck“, o.A.

¹⁴⁷¹ Vgl. Lange, Bericht zur Jahrestagung der DGWMP 1989, S. 1

gehörten dann dem dreigeteilten wissenschaftlichen Programm, dessen Leitung und Koordination Oberstarzt Priv. Doz. Dr.med. Heinz Jürgen Glowania vom Bundeswehrzentral Krankenhaus Koblenz übernommen hatte.¹⁴⁷² Teil eins und drei bildeten die Vorträge von 16 Referenten, von denen drei Viertel Militärärzte aus dem Bundeswehrzentral Krankenhaus Koblenz waren. Die Vorträge beleuchteten ein Spektrum von „Infektion und Immunsystem“, „Impfprophylaxe in der Bundeswehr“ über „Infektiöse Darmerkrankungen“ bis zu Infektionen wie Dermatomykosen, Borreliose und HIV.¹⁴⁷³

Ein weiteres Novum im Jahr 1989 war das als zweiter Teil des Programms stattfindende „Forum für junge Sanitätsoffiziere(.), in welchem sie ihre wissenschaftlichen Arbeiten in Bild und Wort vorstellen konnten.“¹⁴⁷⁴ Nachdem die Gesellschaft das auf der Idee von FltlArzt d.R. Prof. Dr. Ulmer und OStArzt Dr. Rambow beruhende Forum in der WM beworben hatte, musste der Organisationsausschuss auf Grund des großen Interesses sogar eine Auswahl unter den eingereichten 29¹⁴⁷⁵ Kurzreferaten treffen.¹⁴⁷⁶ Die 11 Vortragenden sprachen über ganz verschiedene Themen aus der Kuration wie z.B. „Kardiologische Untersuchungen bei Patienten mit Mitralklappenprolaps und bei Patienten mit Herzneurose“. Aber auch medizingeschichtliche und laufbahnspezifische Fragestellungen wurden in Vorträgen über „Die Motivation für eine Verwundetenfürsorge in den Heeren der frühen Neuzeit“ und „Das Auswahlverfahren für Sanitätsoffizieranwärter Zahnarzt Leutnant (SanOA) cand. med. dent.“ behandelt.¹⁴⁷⁷

Auf die wissenschaftliche Tagung folgte am Samstagnachmittag die Jahreshauptversammlung. Nach der Totenehrung der im vergangenen Jahr verstobenen Mitglieder holte der Präsident die Ehrung des am Vortag nicht anwesenden Oberfeldveterinärs d.R. Dr.med.vet. Wilhelm Rapp nach und zeichnete ihn „für seine langjährigen und vielfältigen Dienste um (.) [die] Gesellschaft mit der ‘‘Silbernen Ehrennadel‘‘ aus.“¹⁴⁷⁸

Ein besonderes Ereignis auf der HV war die Stiftung eines neuen, ab 1990 jährlich zu vergebenden Preises der DGWMP – des „Hans-Hartwig-Clasen-Förderpreises“ in Höhe von DM 3.000, dessen Teilung zwar nicht angestrebt wurde, aber auch nicht ausgeschlossen war.¹⁴⁷⁹ „Um auch junge Mitglieder zu gewinnen und den Ruf eines „Altherren-Clubs“

¹⁴⁷² Vgl. Lange, Bericht zur Jahrestagung 1989, S. 1-2

¹⁴⁷³ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 12 und S. 15-16

¹⁴⁷⁴ Lange, Bericht zur Jahrestagung der DGWMP 1989, S. 1

¹⁴⁷⁵ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 4

¹⁴⁷⁶ O.V., Schreiben an Stv. InspSanGesWesBw vom 6.9.1989

¹⁴⁷⁷ Vgl. Programm zur JHV Wiss. Fortbildung 1989, S. 13-14

¹⁴⁷⁸ Protokoll HV 1989, S. 1

¹⁴⁷⁹ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 5

abzulegen, (.) [galt] es, junge Sanitätsoffiziere und Sanitätsoffizieranwärter vermehrt in die Gesellschaft und deren Aufgaben und Ziele einzubinden.“¹⁴⁸⁰ Dementsprechend war der Preis im Einvernehmen mit dem InspSanGesWesBw „zur Förderung des Sanitätsoffiziernachwuchses durch Auszeichnung eines wissenschaftlichen Vortrags auf dem Gebiet der Wehrmedizin, der Wehrpharmazie und ihrer Nachbargebiete zur Erinnerung an den ehemaligen langjährigen Präsidenten, Generalarzt Dr.med. Hans-Hartwig Clasen“¹⁴⁸¹ ausgelobt worden. Die Zulassungsbedingungen entsprachen denen des „Forums junger Sanitätsoffiziere“. Für die dort 1989 gehaltenen Vorträge hatten Brünn und Ulmer bereits ein Beurteilungs- und Bewertungsverfahren entwickelt. Unter dem Vorsitz des Präsidenten sollten mehrere Preisrichter nach sechs Kriterien die Arbeiten bewerten mit einem aus der jeweiligen Punktzahl resultierendem Ranking. Allerdings sollten hierbei die jungen Sanitätsoffiziere in ihren wissenschaftlichen Ansätzen gefördert werden, sodass ein anderer Maßstab anzulegen war als bei wissenschaftlichen Arbeiten.¹⁴⁸² Dem Preisrichter-Kollegium gehörten an: „Ein SanOA, ein aktiver Stabsarzt, 1 Reservist, ein Wissenschaftler und ein Vertreter der Firma, die DM 500,00 als Wertgutschein zur Beschaffung von Büchern zur Verfügung gestellt hat[te].“¹⁴⁸³ Der Präsident erinnerte bei dieser Gelegenheit daran, dass die DGWMP „eine der ganz wenigen Fachgesellschaften (.) [sei], die die Preise aus eigenen Mitteln“¹⁴⁸⁴ verliehen.

Brünn trug zu seinem an die Delegierten vorab versandten Konzeptentwurf zur weiteren Arbeit der Gesellschaft vor. Zu seiner Ergänzung, die regionale Selbstdarstellung der Gesellschaft durch die Verwendung von Display Ausstellungen zu verbessern, wusste der Präsident zu berichten, dass das Präsidium diese Möglichkeit aktiv angehen werde. Er kündigte zudem ein Gespräch mit dem Kommandeur der SanAkBw zur Abklärung weiterer Maßnahmen an.¹⁴⁸⁵ Die Idee, „an der SanAkBw eine Stelle für einen Betreuungsoffizier als zentrale Ansprechstelle einzurichten“¹⁴⁸⁶, wurde Anfang 1991 noch einmal von Brünn aufgebracht, wobei GenArzt Dr. Grabarek diese dann als nicht realisierbar einstufte.

Trotz der zur HV 1988 noch verhalten optimistisch stimmenden Entwicklung der Mitgliederzahl hatte diese im weiteren Verlauf doch einen echten Dämpfer erfahren. Daher

¹⁴⁸⁰ Krüger, Bericht über HV 1989, S. 1

¹⁴⁸¹ Kompendium DGWMP 2009, S. 39

¹⁴⁸² Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 4-5

¹⁴⁸³ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 4

¹⁴⁸⁴ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 5

¹⁴⁸⁵ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 12

¹⁴⁸⁶ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. März 1991, S. 6

konnte der Präsident für 1988 nur über einen vergleichsweise niedrigen Mitgliederzugang berichten, durch den die Gesellschaft am Ende des Jahres auf letztendlich 3.417 Mitglieder angewachsen war.¹⁴⁸⁷ Netto war ein Zuwachs von gerade einmal 79 Mitgliedern zu verzeichnen gewesen, was v.a. auf die niedrige Zahl von 179 Neuzugängen zurückzuführen war, während die Summe von 65 Austritten und 35 Sterbefällen im Vergleich zu den Vorjahren keine ungewöhnliche Entwicklung zeigte. Dabei fiel der hohe Anteil älterer Mitglieder unter den 65 Austritten auf, was Wedel erneut mit der Frage nach einer Beitragsermäßigung im Alter konfrontierte. Er stellte dazu fest, dass das nicht nur an der allgemeinen Abschottung im Alter und an der Beitragshöhe liege. Trotz der Veröffentlichung besonderer Geburtstage in der Wehrmedizinischen Monatsschrift und eines persönlichen Briefes des Präsidenten werde die Betreuung durch manche Gruppen und Bereichsgruppen wohl als nicht ausreichend empfunden.¹⁴⁸⁸ Er appellierte an die Anwesenden: „Ist es so schwer, (...) einem älteren Kameraden, den man wohl kennt, einen Brief zu schreiben, oder ihn gelegentlich einmal oder eben zu seinem Geburtstag zu besuchen?“¹⁴⁸⁹ Mit Blick auf die Berechnungen über Mindereinnahmen von DM 15.000,00 und die drohende Beitragssteigerung bei einer Beitragsreduktion der über 65-Jährigen wurde der Antrag von Oberstabsarzt d.R. Dr. Appel auf Beitragsermäßigung bei Zuruhesetzung einstimmig von den Delegierten abgelehnt¹⁴⁹⁰, auch wenn der Antragssteller eine Ablehnung seines Ansinnens mit dem eigenen Austritt verknüpft hatte.¹⁴⁹¹

Nachdem im Jahr 1986 der Anteil der Mitglieder bis 50 Jahre auf ganze 56% geklettert war, war er 1988 auf 54,6 % gesunken.¹⁴⁹² Diese Entwicklung schrieb der Präsident dem von ihm „ebenfalls propagierte[n](.) Schritt, unser Hauptaugenmerk auf den Gewinn jüngerer Mitglieder zu richten, (...) [dem man sich] in bescheidenem Umfang genähert“¹⁴⁹³ habe, zu.

Auf der HV standen wieder Neuwahlen des Präsidiums an. Das amtierende Präsidium hatte als Kandidaten für die Nachfolge des auf eigenen Wunsch ausscheidenden Oberstarztes a.D. Dr.med. Mutschler den UAL BMVg InSan I, Generalarzt Dr.med. Volker Grabarek, vorgeschlagen sowie Oberstveterinär Dr.med.vet. Arthur Hücherig anstelle des aus Altersgründen ebenfalls ausscheidenden Beisitzers, Oberfeldveterinär a.D. Dr.med.vet.

¹⁴⁸⁷ Vgl. Statistik DGWMP 1985 bis 1990 vom 31.12.1990

¹⁴⁸⁸ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 3

¹⁴⁸⁹ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 3

¹⁴⁹⁰ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 17-18

¹⁴⁹¹ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 27

¹⁴⁹² Vgl. Statistik DGWMP 1985 bis 1990 vom 31.12.1990

¹⁴⁹³ Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 3

Lorck.¹⁴⁹⁴ In seiner Rede zur HV empfahl der Präsident auch noch einmal, den Brauch, „daß ein Vizepräsident ein höherer aktiver Sanitätsoffizier aus dem Ministerium“¹⁴⁹⁵ sei, wieder aufleben zu lassen.

Auch Hauptmann Müller schied aus dem Präsidium aus, da er sich ganz der Arbeit in der am 4. Oktober 1989 wiedererweckten Bereichsgruppe „Saarland“ widmen wollte, deren stellvertretender Vorsitzender und Organisationsleiter er war. In der neuen Bereichsgruppe hatten sich bereits drei Gruppen gebildet: „Saargau“, „Saartal“ und „Bliestal“.¹⁴⁹⁶ Bei der Diskussion über die Besetzung des fünften Beisitzerpostens wurde „unter Berücksichtigung des Aufwuchses an weiblichen Sanitätsoffizieren deren Vertretung durch eine Frau im Präsidium für sinnvoll angesehen.“¹⁴⁹⁷

Diese Überlegung rief, wie nicht anders zu erwarten, den Einspruch des amtierenden Amtsinhabers, Hauptmann a.D. Ferdinand Müller, hervor. Er gab zu bedenken, „daß dieses Vorhaben für die Sanitätsdienstoffiziere und Offiziere im Sanitätsdienst eine Zurücksetzung bedeute, die sie nicht verstehen und billigen“¹⁴⁹⁸ würden. Sommer erinnerte hingegen daran, dass Müller seinerzeit nicht als Vertreter spezifischer Laufbahngruppen, sondern als Person ins Präsidium gewählt worden sei. Zudem sei der fünfte Beisitzer nur in die Satzung aufgenommen worden, um eine ungerade Zahl im Präsidium sicherzustellen, während die Satzung ansonsten nur die Berücksichtigung aller Approbationsrichtungen regelte. Für die Reservistenarbeit wurde allerdings über eine Erweiterung um zwei Beisitzerposten nachgedacht. Für die anstehende Wahl folgte das Präsidium dem Präsidenten, der für den fünften Beisitzerposten Frau Oberfeldarzt Dr.med. Wezel aus dem Bw-Sanitätszentrum Bonn vorgeschlagen hatte.¹⁴⁹⁹

Auf der Präsidiumssitzung vor der HV schlug der Präsident dann ganz dezidiert die Erweiterung um zwei Mitglieder vor, „wobei ein Mitglied aus dem Kreis der Sanitätsoffizieranwärter/Stabsarzt und ein Mitglied aus dem Kreis der Sanitätsdienstoffiziere oder Offiziere im Sanitätsdienst kommen soll[e].“¹⁵⁰⁰ Dem Antrag auf Erweiterung des Präsidiums um die Bereichsgruppenvorsitzenden erteilte er eine ganz klare Absage, da ein derartig großes Gremium „zu schwerfällig und schließlich ineffektiv [werde und] (.) keine

¹⁴⁹⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 7

¹⁴⁹⁵ Bericht Präsident zur Präsidiumssitzung am 12.10.1989 und HV 1989, S. 7

¹⁴⁹⁶ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 16

¹⁴⁹⁷ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 7

¹⁴⁹⁸ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 7-8

¹⁴⁹⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung vom 8. April 1989, S. 8

¹⁵⁰⁰ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 11

erfolgreiche Arbeit mehr leisten“¹⁵⁰¹ könne. Dieser Meinung schloss sich das Präsidium an. Umso positiver beurteilte der Präsident allerdings die Hinzuziehung der Bereichsgruppenvorsitzenden zur Beratung des Präsidiums, wie sie im Frühjahr erfolgt war. Daher dachte er darüber nach, „bestehend aus den Bereichsgruppen- und Arbeitskreisvorsitzenden ein Kuratorium oder einen Beirat zu bilden, der – in der Satzung fest verankert – dem Präsidium bei bestimmten Fragen mit Rat und Tat zur Seite stehen könnte.“¹⁵⁰² Damit war die Idee des Präsidialbeirates geboren.

Bis zur HV hatte sich die Personalie OFA Dr. Wezel allerdings wieder erledigt, da die Kandidatin eine Teilnahme an der HV und Wahl absehbar zeitlich nicht einrichten konnte. An ihrer Stelle hatte der Präsident dann Frau Oberfeldarzt Nakath (Anm. d. Verf.: vollständig Dr. Krawehl-Nakath)¹⁵⁰³, Chirurgin im Bundeswehrzentral Krankenhaus Koblenz, ins Spiel gebracht, welche sich trotz ihrer beruflichen Belastung mit einer Kandidatur einverstanden erklärt hatte. Er bekräftigte noch einmal seine ablehnende Haltung gegenüber der Einrichtung eines Arbeitskreises Frauen, da man „dann aus allen Approbationsrichtungen Frauen bekommen“¹⁵⁰⁴ würde. Dies würde das Anliegen der Gesellschaft, die Bildung von Interessengruppen neben den fachlichen und approbationsgebundenen Arbeitskreisen zu verhindern, konterkarieren. Wedel pries zudem den Nebeneffekt einer Nominierung von Frau OFA Nakath an, dann endlich einmal einen in einem Bundeswehrkrankenhaus tätigen SanStOffz Arzt im Präsidium zu haben, da diese Klientel prozentual nur einen sehr geringen Anteil an Mitgliedern der Gesellschaft ausmache.¹⁵⁰⁵ In der folgenden Diskussion merkte Krüger dazu an, „daß von 260 SanOffz (weiblich) 57 Mitglieder (.) [der] Gesellschaft (.) [seien] und von 200 Sanitätsdienstoffizieren/Offizieren im Sanitätsdienst 42“¹⁵⁰⁶, was 22 % und 21% der jeweiligen Gruppe entsprach. Der Ehrenpräsident Albrecht, der schon seit Jahren für eine Vertretung weiblicher Sanitätsoffiziere im Präsidium plädierte, wies auf die steigende Zahl von Einstellungen von Frauen als SanOA hin. Bundesverteidigungsminister Scholz hatte sich „zu einer generellen Öffnung aller Laufbahnen des Sanitätsdienstes für weibliche Soldaten sowie für eine deutliche Erhöhung ihres Anteils [entschlossen]. (...) Auf dieser Grundlage

¹⁵⁰¹ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 5

¹⁵⁰² Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 5

¹⁵⁰³ Die Rede ist von Frau Oberfeldarzt Dr.med. Cordula Krawehl-Nakath, wobei gemäß Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 12 f. sowohl der Präsident und der Inspekteur als auch FLA Dr. Brünn und FLA d.R. Dr. Buettner durchgehend nur von Frau Oberfeldarzt Nakath sprechen. Namensverwendung im Folgenden gemäß Protokoll.

¹⁵⁰⁴ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 11

¹⁵⁰⁵ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 12

¹⁵⁰⁶ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 13

wurde (...) die Zulassung weiblicher SanOA in einer deutlich erhöhten Quote (Anm. d. Verf.: bis zu 50/Jahr) zum 1. Juni 1989 verfügt.“¹⁵⁰⁷

Obwohl der Präsident ja bereits in seinem Antrag auf Erweiterung des Präsidiums einen Posten speziell für diese Laufbahngruppen vorgeschlagen hatte, setzte sich Hauptmann Müller in der Diskussion um die weibliche Besetzung des fünften Beisitzerpostens wieder vehement für seine Forderung ein, dass im Präsidium weiterhin ein Sanitätsdienstoffizier oder Offizier im Sanitätsdienst vertreten sein solle und schlug auch gleich mit Hauptmann Werner Schmitz einen möglichen Kandidaten vor. Auch dieses Mal wurde er mehrfach darauf hingewiesen, „daß der 5. Beisitzerposten nicht für Sanitätsdienstoffiziere/Offiziere im Sanitätsdienst festgeschrieben (.) [sei] und er als Person gewählt wurde. Der Inspekteur (.) [riet] ihm, in der Hauptversammlung seine Vorstellung sachlich vorzutragen, wenn er Erfolg haben wolle.“¹⁵⁰⁸ Auch wenn sich das Präsidium auf seiner Frühjahrssitzung bereits auf die Empfehlung einer Kandidatin geeinigt hatte, meldeten sich jetzt von mehreren Seiten Bedenkenräger: Brünn befürchtete, OFA Nakath sei im Vergleich zu Hauptmann Schmitz in der Gesellschaft zu unbekannt und deshalb bestände die Gefahr ihrer Niederlage. Buettner fand es unpassend, dass auch sie aus dem Bonner Raum kam. Der Inspekteur wiederum riet von einer Nominierung zum damaligen Zeitpunkt ab, „da sie im Bundeswehrzentral Krankenhaus mehr als überlastet sei.“¹⁵⁰⁹ Weiterhin argumentierte er, dass Frauen in der Gesellschaft eine Minderheit darstellten und im Sanitätsdienst der Bundeswehr (.) z. Z. ein Aufwuchs an weiblichen Sanitätsoffizieren bis maximal 15% möglich“¹⁵¹⁰ sei. Auch nach einer längeren Diskussion konnte keine Einigung erreicht werden, sodass das Präsidium bei nur zwei Gegenstimmen beschloss, jetzt doch keine Empfehlung abzugeben.

Die Gegner eines mit einer Frau zu besetzenden Beisitzerpostens hatten es somit geschafft, eine solche, schon beschlossene Empfehlung wieder auszuhebeln. Zumindest aus heutiger Sicht war dabei die Vorgehensweise des Inspektors – sowohl aus Gründen der Fürsorgepflicht eines Vorgesetzten als auch als oberster Fachvorgesetzter für die Arbeitsbedingungen verantwortlich – erstaunlich, wenn er die berufliche Überlastung der potentiellen Kandidatin als verhinderndes Argument gegen ein außerdienstliches Engagement ins Feld führte. Zudem drängt sich bei dem Verweis auf die nach oben begrenzte Prozentzahl weiblicher

¹⁵⁰⁷ Wimmer, Antwort vom 17. April 1989, S. 21, URL: <http://dipbt.bundestag.de>, Stand: 13.04.2020, 22:03 Uhr

¹⁵⁰⁸ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 13

¹⁵⁰⁹ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 13

¹⁵¹⁰ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 13

Sanitätsoffiziere nachträglich die Frage auf, ob es hierbei nicht v.a. um die Frage der Anzahl möglicher zu gewinnender Mitglieder ging.

Auch die angedachte Erweiterung des Präsidiums um einen Beisitzer SanOA/Stabsarzt fand keine Zustimmung beim Inspekteur. Er betonte den unterschiedlichen Status von SanOA und Stabsärzten. Auf Grund ihres anderen Verhältnisses zur Wehrmedizin bräuchten SanOA – wenn überhaupt – einen eigenen Beisitzerposten.¹⁵¹¹ Der Antrag auf Erweiterung um zwei Beisitzer wurde zwar letztendlich einstimmig vom Präsidium angenommen, wobei einer der Posten für Sanitätsdienstoffiziere/Offiziere im Sanitätsdienst festgeschrieben wurde – ein Vorbehaltsposten für weibliche Sanitätsoffiziere war hingegen nicht vorgesehen.¹⁵¹² Auch bei der Einbindung der SanOA einigte man sich darauf, einen Sprecher dieser Gruppe „mit der Aufgabe der Beratung des Präsidiums in Fragen der Betreuung“¹⁵¹³ zu beauftragen, wie es ja gemäß Satzung möglich war.

Die HV folgte den Ausführungen des Präsidenten und lehnte den Antrag auf Satzungsänderung zur Erweiterung des Präsidiums von fünf auf 12 Beisitzer als Vertreter jeder Bereichsgruppe einstimmig ab. Stattdessen gaben die Delegierten dem Präsidium grünes Licht für die „Vorlage eines Satzungsänderungsantrages (...), in dem von zwei weiteren Beisitzern einer für einen Sanitätsdienstoffizier oder Offizier im Sanitätsdienst festgelegt werden soll[te].“¹⁵¹⁴ Ebenso wurde das Präsidium mit der Vorbereitung eines weiteren Änderungsantrages beauftragt. Er sollte die Aufnahme eines Kuratoriums oder Beirates aus den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und Arbeitskreise zur Beratung von Präsidium und HV in die Organe der Gesellschaft regeln.

Bei der Wahl wurden dann Präsident Wedel, Vizepräsident Wurster, Schatzmeister Krüger und die Beisitzer Brünn und Buettner in ihren Ämtern betätigt. Ganz im Sinne des Präsidiums wurde als Nachfolger für Vizepräsident Mutschler Generalarzt Dr. Grabarek gewählt. Bis auf die Abstimmungen zu den Posten der Beisitzer Apotheker – hierbei konnte sich allerdings der Amtsinhaber Sommer mit ganz klarer Mehrheit behaupten – und Veterinär hatte es dabei keine Gegenkandidaten gegeben. Die Wahl zum Beisitzer Veterinär entschied der vom Präsidium favorisierte Kandidat Hücherig mit leichtem Vorsprung für sich. Bei der Wahl zum fünften, in der Besetzung jetzt nicht festgeschriebenen Beisitzerposten trat der von Müller vorgeschlagene

¹⁵¹¹ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 13

¹⁵¹² Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 14

¹⁵¹³ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 14

¹⁵¹⁴ Protokoll HV 1989, S. 33

Hauptmann Schmitz nun doch gegen eine Kandidatin – inzwischen war das Frau Flottillenapotheker Dr. Oetken – an und setzte sich, wie bereits von Brünn vorausgesagt, gegen sie mit großer Mehrheit durch.¹⁵¹⁵ Oberfeldarzt d.R. Prof. Dr. Pioch wurde als Rechnungsprüfer bestätigt. Für den ausscheidenden Rechnungsprüfer Huchtemann wurde Major d.R. Helmut Holz gewählt, der als „Diplom-Finanzwirt, Steueramtsrat und gleichzeitig Leiter der Fahndungsstelle in Strafsachen am Finanzamt Oldenburg“¹⁵¹⁶ das nötige Fachwissen mitbrachte. Stellvertretender Kassenprüfer wurde Oberstarzt Dr. Hartmut Siebertz aus dem Heeresamt.¹⁵¹⁷

Da das Mitgliederverzeichnis ohne Genehmigung nach außen weitergegeben worden war, hatte das Präsidium bereits beschlossen, ein gesondertes Blatt mit deutlichen Ausführungen zu Datenschutz und Strafbestimmungen zu erstellen.¹⁵¹⁸ Auf einem Vorblatt des neuen Mitgliederverzeichnisses sollte dann noch „in fettgedruckter Schrift auf die Datenschutzbestimmungen hingewiesen werden“¹⁵¹⁹. Auch die Ausstellung von Spendenbescheinigungen, die bei nicht ordnungsgemäßer Durchführung nach dem Vereinsrecht die Gemeinnützigkeit der Gesellschaft gefährden konnte, wurde in einem spezifischen Merkblatt erläutert.¹⁵²⁰

Die Gesellschaft hatte im Jahr 1988 für sechs Jahre Steuern nachgezahlt, weil sie durch die eigenständige Durchführung von Kongressen Einnahmen generiert hatte, die einer anderen Bewertung als Mitgliedsbeiträge unterlagen. Infolgedessen konnte der Schatzmeister das erste Mal in seinem Amt zwar keinen Überschuss erwirtschaften¹⁵²¹, der Jahresbeitrag konnte aber dennoch bei DM 60,00 belassen werden.¹⁵²²

Nach der HV und dem Gesellschaftsabend schloss die Veranstaltung am Sonntag mit einer „Gedenkfeier und Kranzniederlegung am Ehrenmal des Heeres [auf der] Festung Ehrenbreitstein [und] anschl. Verabschiedung in den Räumen der Offizierheimgesellschaft“¹⁵²³ des BwZKrhs Koblenz.

¹⁵¹⁵ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 22-25

¹⁵¹⁶ Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 15

¹⁵¹⁷ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 25

¹⁵¹⁸ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 12. Oktober 1989, S. 14-15

¹⁵¹⁹ Protokoll HV 1989, S. 19

¹⁵²⁰ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 19

¹⁵²¹ Vgl. Protokoll HV 1989, S. 20-21

¹⁵²² Vgl. Protokoll HV 1989, S. 27

¹⁵²³ Programm zur JHV Wiss. Fortbildung 1989, S. 7

Keinen Monat später, am 9. November 1989, fielen mit dem Beschluss des Ministerrats der DDR über die Grenzöffnung zur Bundesrepublik und nach Westberlin die Mauer und die innerdeutschen Grenzen.¹⁵²⁴ Dies war nicht nur ein historischer Tag für das seit 1949 geteilte Deutschland. Die weitere Entwicklung – die deutsche Wiedervereinigung und die zeitgleiche Auflösung der NVA – sollten auch die DGWMP vor neue, große Herausforderungen stellen.

3.3.7 1990

Mitte November 1989 hatte der Präsident zusammen mit dem Bundesgeschäftsführer an einer Informationstagung des GenInsp teilgenommen, zu der dieser „Einrichtungen und Verbände eingeladen [hatte], die in besonderer Beziehung zum BMVg“¹⁵²⁵ standen. Dabei sollten die Teilnehmer als „Multiplikatoren für die Öffentlichkeitsarbeit und Reservistenarbeit der Bundeswehr“¹⁵²⁶ gewonnen und zur verstärkten Mitarbeit angeregt werden. Zusätzlich waren sie mit einer Stellungnahme „bis Mitte Februar zu dem vorgelegten Entwurf einer Vereinbarung “zur Zusammenarbeit und gegenseitigen Unterstützung in der verteidigungspolitischen Arbeit“ “¹⁵²⁷ beauftragt worden.

Zwischendurch fand am 6. Februar 1990 beim Deutschen Bundeswehrverband noch eine Tagung des „Gemeinsamen Ausschusses“ mit den Verbänden statt, die auch auf der Veranstaltung des Generalinspektors gewesen waren.¹⁵²⁸ Dabei wurde „eine Neuformierung des “Gemeinsamen Ausschusses“ (.) beschlossen.“¹⁵²⁹

Obwohl sich die Präsidiumsmitglieder nicht in allen Punkten einig waren, konnte Wedel dem GenInsp, Admiral Dieter Wellershoff, eine Stellungnahme mit sechs Punkten übersenden. Ein Aspekt war, „daß die Ziele der “verteidigungspolitischen Arbeit“ sich am Grundgesetz der Bundesrepublik Deutschland und an den verteidigungspolitischen Grundsätzen des Atlantischen Bündnisses orientieren (...) wie auch militärpolitische Vorgaben“¹⁵³⁰ berücksichtigen sollten. Zudem müssten die Zusammenarbeit und gegenseitige Unterstützung – entlang der Absichten des BMVg – (.) die gesamte Sicherheitspolitik umfassen und nicht nur das Engagement für die Bundeswehr in der Öffentlichkeit.¹⁵³¹

¹⁵²⁴ Vgl. Schlaffer, Anlage 2 zu FüSK II 4 vom 10. September 2015, S. 126

¹⁵²⁵ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 3

¹⁵²⁶ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 3-4

¹⁵²⁷ Präsident, Schreiben an Generalinspekteur vom 13.2.1990, S. 1

¹⁵²⁸ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 7

¹⁵²⁹ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 7

¹⁵³⁰ Präsident, Schreiben an Generalinspekteur vom 13.2.1990, S. 2

¹⁵³¹ Vgl. Präsident, Schreiben an Generalinspekteur vom 13.2.1990, S. 1

Auch wies die DGWMP darauf hin, dass

„eine "Teilhabe an Unterstützung", wie sie dort aufgeführt (.) [werde], (.) in Anlehnung an die dem Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr im Rahmen der freiwilligen Reservistenarbeit angelehnte Tätigkeit problematisch werden [dürfe]. (...) Nach den noch immer gültigen "Ausführungsbestimmungen zum Erlaß Dienstliche Veranstaltungen im Rahmen der Wehrpflicht" (VM - Blatt 1976, Seite 208) (...) [seien] der Verband der Reservisten der deutschen (sic!) Bundeswehr e.V. und die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“¹⁵³²

Träger der allgemeinen Reservistenarbeit.

Zugleich hatte Wedel „für die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (...) [versichert], nicht nur an einer Fortsetzung der Informationsveranstaltungen, sondern ebenso auch an der Mitwirkung im vorgeschlagenen Arbeitskreis interessiert“¹⁵³³ zu sein.

Der InspSan, der von der Gesellschaft nicht an der Stellungnahme für den GenInsp beteiligt worden war, bat daraufhin, „derartige Stellungnahmen vor Abgabe zu Kenntnis zu bekommen, um in den verschiedenen Gremien des BMVg – vor allem MFR¹⁵³⁴ – informiert zu sein und argumentieren zu können.“¹⁵³⁵ Diese Aufforderung der obersten Führung des Sanitätsdienstes mag merkwürdig anmuten, da es sich bei der Gesellschaft nicht um eine der Bundeswehr unterstellte Einrichtung handelte, doch hatte Brünn schon in seinem Konzeptentwurf die enge Verbindung des jeweiligen InspSan mit dem Präsidium als großen Vorteil herausgestellt. Dadurch bestand allerdings auch die wechselseitige Notwendigkeit sich auszutauschen.

Dass die Gesellschaft aber gleichzeitig darauf bedacht war, nicht in die Abhängigkeit vom BMVg zu geraten, war bei der AllgResArb gut zu erkennen. Gemäß dem sogenannten „Schaltstellenerlaß“ des ersten Beauftragten für Reservistenangelegenheiten beim Generalinspekteur der Bundeswehr vom Oktober 1984 war dem VdRBw die Aufgabe übertragen worden, „aus der Bundeswehr ausgeschiedene Offiziere, Unteroffiziere und Mannschaften nach Richtlinien des Bundesministers der Verteidigung im Rahmen des Wehrrechts zu betreuen und fortzubilden. (...) Hiernach (.) [war] der VdRBw besonders

¹⁵³² Präsident, Schreiben an Generalinspekteur vom 13.2.1990, S. 2

¹⁵³³ Präsident, Schreiben an Generalinspekteur vom 13.2.1990, S. 2-3

¹⁵³⁴ MFR (Militärischer Führungsrat) = oberstes militärisches Gremium der Bundeswehr, in dem sich der Vorsitzende, der Generalinspekteur der Bundeswehr, als primus inter pares mit den Inspektoren der Teilstreitkräfte beriet und die Positionen harmonisierte in: von Krause, Die Bundeswehr als Instrument deutscher Außenpolitik, S. 72

¹⁵³⁵ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 4

beauftragter Träger der Reservistenarbeit außerhalb der Bundeswehr.“¹⁵³⁶ Dem VdRBw wurde dabei eine Mittlerrolle bei der Zusammenarbeit mit anderen Reservistenzusammenschlüssen zugeschrieben.¹⁵³⁷ Unter Hinweis auf die übergeordnete Funktion des Verbandes betonte Wedel, dass „die Gesellschaft (.) für die Reservistenarbeit (.) ebenfalls eine Sonderstellung“¹⁵³⁸ einnehme. Die folgende Diskussion im Präsidium ergab, „daß eine Anbindung an den Reservistenverband auch eine Abhängigkeit vom BMVg bedeute“¹⁵³⁹, die die DGWMP unbedingt vermeiden wollte, um weiterhin ihre Meinungs- und Handlungsfreiheit zu behalten. Zur Arbeitserleichterung wollte man daher auch die Bereichsgruppen zusammen mit der InSan ausführlich über den „Schaltstellenerlass“ informieren.

Am 24. Januar 1990 führte der VdRBw mit allen in der Reservistenarbeit engagierten Verbänden eine Besprechung durch, um die Gründung eines „Beirats für Reservistenarbeit“ zu initiieren. „Dabei sollte eine Vereinbarung für die Zusammenarbeit und Unterstützung einer gegenseitigen freiwilligen Reservistenarbeit konzipiert werden“¹⁵⁴⁰, wobei jeder Verband auf Vorschlag der DGWMP aufgerufen war, seine Vorstellungen dazu zu skizzieren. Die übergeordnete Zielsetzung der Bestrebungen war:

„Reservisten, ehemalige Soldaten und Verbandsmitglieder zu befähigen, gesellschaftspolitisch als Mittler zwischen Streitkräften und Öffentlichkeit im Sinne des parlamentarischen Auftrages der Verbandes der Reservisten der Bundeswehr e.V. (VdRBw) zu wirken sowie für eine den Frieden erhaltende verteidigungspolitische Akzeptanz in der Bevölkerung zu werben.“¹⁵⁴¹

Dazu bildeten die Unterzeichner den „Beirat für Freiwillige Reservistenarbeit beim Verband der Reservisten der Bundeswehr e.V.“¹⁵⁴², der sich sogar eine eigene Geschäftsordnung gab.¹⁵⁴³ Vorsitzender wurde Generalleutnant Kasch, der zu diesem Zeitpunkt keine Leitungsfunktion in einem der Verbände innehatte.¹⁵⁴⁴ Zweck des Beirates war neben der Stärkung des Zusammenwirkens, die „gemeinsame sicherheits- und verteidigungspolitische

¹⁵³⁶ Beauftragter für Reservistenangelegenheiten, Schreiben an Präsident VdRBw vom 12. Oktober 1984, S. 1-2

¹⁵³⁷ Vgl. Beauftragter für Reservistenangelegenheiten, Schreiben an Präsident VdRBw vom 12. Oktober 1984, S. 2

¹⁵³⁸ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 4

¹⁵³⁹ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 4

¹⁵⁴⁰ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 5-6

¹⁵⁴¹ DGWMP Mitteilungen und Berichte, WMM 10/1990, S. 455

¹⁵⁴² DGWMP Mitteilungen und Berichte, WMM 10/1990, S. 455

¹⁵⁴³ Vgl. DGWMP Mitteilungen und Berichte, WMM 10/1990, S. 502

¹⁵⁴⁴ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 6

Information und Öffentlichkeitsarbeit“¹⁵⁴⁵ sowie die ständige Unterstützung der Mitglieder durch den VdRBw.¹⁵⁴⁶ Am 21. März 1990 zeichnete der VdRBw dann anlässlich eines Arbeitssessens mit dem InspSanGesWesBw, dem Präsidenten der DGWMP und weiteren Generalärzten den ehemaligen InspSan, Generaloberstabsarzt a.D. Dr. Voss, mit dem Goldenen Ehrenzeichen des VdRBw aus.¹⁵⁴⁷ „Bei dieser Gelegenheit wurden erneut aktuelle Probleme erörtert.“¹⁵⁴⁸

Die Kommunikation mit dem Deutschen Bundeswehrverband, die jahrelang von Missstimmungen durch die Berichterstattung des DBwV über den Sanitätsdienst geprägt war, normalisierte sich zumindest auf Ebene der InSan allmählich wieder, da „es vermehrt Gespräche (...) [gebe], um Mißverständnisse und Diffamierungen des Sanitätsdienstes der Bundeswehr zu vermeiden. “Man komme ganz gut miteinander zurecht“¹⁵⁴⁹, konstatierte der Inspekteur dazu.

Der Präsident berichtete auf der Frühjahrsitzung über vermehrte Kontaktversuche der Gesellschaft für Militärmedizin (GMM) der DDR¹⁵⁵⁰, u.a. auch durch Briefe der Sektionsleiter, und forderte Informationen über eventuelle ähnliche Aktionen ein.

Anfang Februar hatte es bereits eine Besprechung mit dem InspSan zu dieser Thematik gegeben. Der Präsident erklärte,

„die Auffassung des BMVg (.) [sei], daß Kontakte von oben nach unten geknüpft werden soll[t]en, nicht jeder (.) [halte] sich seinen „eigenen Russen“! Auch zu Besuchen soll[e] es im militärischen Bereich erst dann kommen, wenn Vorgaben von oben gegeben worden [seien]. InspSan (.) [werde] als ersten Staat im Ostblock in diesem Jahr die UDSSR besuchen. Selbstverständlich sei die Gesellschaft in eigenen Entscheidungen frei, werde aber regelmäßig vom Vorgehen im militärischen Bereich unterrichtet.“¹⁵⁵¹

Der Präsident hatte daraufhin beschlossen, die Einladung der Sektion Militärhygiene der DDR abzusagen. So konnte man „auch das Ergebnis der Wahlen in der DDR abwarten und sich auf

¹⁵⁴⁵ DGWMP Mitteilungen und Berichte, WMM 10/1990, S. 455

¹⁵⁴⁶ Vgl. DGWMP Mitteilungen und Berichte, WMM 10/1990, S. 455

¹⁵⁴⁷ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 6

¹⁵⁴⁸ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 6

¹⁵⁴⁹ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 6

¹⁵⁵⁰ Die Gesellschaft für Militärmedizin der DDR wurde am 15. Februar 1971 gegründet und löste sich am 12. September 1990 auf, juristisch blieb sie jedoch bis 30. Oktober 1995 bestehen. Vgl. Borth, 2004, S. 5

¹⁵⁵¹ Präsident DGWMP, Kurzvermerk Besprechung mit InspSanGesWesBw am 1.2.1990, S. 1

die dann bestehende Situation besser einstellen.“¹⁵⁵² Natürlich wollte man seitens der Gesellschaft die InSan über Kontakte zur DDR informieren.

Der Inspekteur bestätigte auf der Präsidiumssitzung dann noch einmal die diesbezügliche Haltung des BMVg: Bis zum Treffen des MFR mit dem Verteidigungsminister am 28.3.1990 und der Abklärung der weiteren Vorgehensweise erfolgten keine Äußerungen oder andere Aktionen, daher bat er auch die Gesellschaft um dementsprechende Zurückhaltung.

Wie geplant wurde zum 1. April 1990 mit Oberstleutnant a.D. Dieter de Greiff – der seine aktive Dienstzeit gerade erst zum 31. März 1990 beendet hatte – ein zweiter Geschäftsführer in die Bundesgeschäftsführung berufen.¹⁵⁵³

Der Schatzmeister musste in der Frühjahrssitzung erneut auf die Einhaltung der Finanzrichtlinien pochen. Er mahnte an, „daß die Gesellschaft als “Geldwaschanlage“ bezeichnet (.) oder unter dem Kopf der Gesellschaft Veranstaltungen organisiert [würden], deren Hauptverantwortliche nicht einmal Mitglied seien (...). Außerdem habe sich ein Vorstand (...) ein “Arbeitsessen“ von zugewiesenen Betriebsmitteln genehmigt, die ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke zu verwenden“¹⁵⁵⁴ seien. Mit solchen Aktionen werde die Gemeinnützigkeit der Gesellschaft gefährdet. Krüger beantragte zudem, „daß Fortbildungsveranstaltungen an Arbeitstagen nicht vor 16:00 Uhr beginnen [sollten], um den Verdacht auszuschließen, es handele sich um dienstliche Veranstaltungen“¹⁵⁵⁵, da diese nicht miteinander verquickt werden dürften. Das Präsidium folgte diesem Antrag in seinem Beschluss ohne Einschränkungen.

Des Weiteren wurden die anstehenden Satzungsänderungen besprochen. Im Rahmen der Diskussion über den Vorschlag des Präsidenten, § 10, Punkt 1 der Satzung, das Präsidium um den InspSanGesWesBw und von fünf auf sieben Beisitzer zu erweitern, kam die Frage auf, „warum der Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr bisher als Mitglied des Präsidiums betrachtet wurde, obwohl er gemäß der Satzung der Gesellschaft lediglich ständiger Gast der Präsidiumssitzung ohne Sitz und Stimme sein“¹⁵⁵⁶ könne. Der Inspekteur merkte dazu an, dass es für beide Seiten einfacher sei, wenn der InspSan nicht dem Präsidium angehöre. Auch Vizepräsident Grabarek sprach sich gegen eine derartige

¹⁵⁵² Präsident DGWMP, Kurzvermerk Besprechung mit InspSanGesWesBw am 1.2.1990, S. 1

¹⁵⁵³ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 1

¹⁵⁵⁴ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 7

¹⁵⁵⁵ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 24

¹⁵⁵⁶ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 9

Satzungsänderung aus, um den InspSan nicht einer möglichen Konfrontationsstellung auszusetzen. Das Präsidium beschloss daher, den InspSan nicht in das Präsidium aufzunehmen, legte aber für die von der HV 1989 bereits entschiedenen sieben Beisitzer die Berücksichtigung aller Approbationsrichtungen sowie der SanDstOffz/Offz i. SanDst fest.¹⁵⁵⁷ Auf derselben HV war das Präsidium auch mit der Erstellung eines Antrages auf Satzungsänderung zur Schaffung eines Präsidialbeirates beauftragt worden. In diesem neuen Organ sollten nicht nur die Vorsitzenden der Bereichsgruppen und Arbeitskreise dem Präsidium auf Antrag beratend zur Seite stehen, es sollte auch die Mitwirkung der Bereichsgruppen in besonderen Fragen sicherstellen.¹⁵⁵⁸ Die Einberufung war „durch den Präsidenten, auf Beschluß des Präsidiums oder auf Antrag von mindestens 3 Mitgliedern des Beirates“¹⁵⁵⁹ vorgesehen. Einstimmig beschloss das Präsidium auf seiner Frühjahrssitzung 1990 dann die Fassung des neu einzuführenden § 10a der Satzung – Der Präsidialbeirat –. In Folge war auch der Text zu § 9 Abs 1 – Organe – zu ändern und der Präsidialbeirat in die Aufzählung der Organe der Gesellschaft aufzunehmen.¹⁵⁶⁰ Auf der HV scheiterte das Unterfangen jedoch an der fehlenden, gemäß § 11, Abs. 8 der Satzung erforderlichen 2/3-Mehrheit. Für die Satzungsänderung hatten 36 Stimmberechtigte bei 9 Gegenstimmen und 12 Enthaltungen votiert.¹⁵⁶¹

Der Präsident wollte das Thema auf jeden Fall weiterverfolgen, da er in einem Präsidialbeirat „eine Möglichkeit [sah], die Vorsitzenden der Bereichsgruppen noch mehr in die Pflicht zu nehmen.“¹⁵⁶² Nachfolgend hatte das Amtsgericht Bonn – Geschäftszeichen 20 VR/2545¹⁵⁶³ – jedoch auf ein Urteil des Bundesgerichtshofes vom 25. Januar 1982 hingewiesen, nach dem „Stimmenthaltungen bei Entscheidungen des Vereins nicht zu berücksichtigen () [sein], sodaß die satzungsgemäßen Mehrheiten nur nach der Zahl der Ja- und Neinstimmen der erschienenen Mitglieder ermittelt“¹⁵⁶⁴ würden. Der Präsident folgte der Empfehlung des Amtsgerichts und ließ auf der HV 1991 erneut über die Einrichtung eines Präsidialbeirates abstimmen, wobei die Stimmberechtigten bei nur einer Gegenstimme ohne Enthaltungen dafür votierten. Die erste Sitzung wurde im Rahmen der HV 1992 in Berlin avisiert und dann auch durchgeführt.¹⁵⁶⁵

¹⁵⁵⁷ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 9-11

¹⁵⁵⁸ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 12

¹⁵⁵⁹ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 12

¹⁵⁶⁰ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 12

¹⁵⁶¹ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1990, S. 12-13

¹⁵⁶² Ergebnisprotokoll HV 1991, S. 9

¹⁵⁶³ Ergebnisprotokoll HV 1991, S. 8

¹⁵⁶⁴ Präsidiumssitzung vom 23. März 1991, S. 9

¹⁵⁶⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1991, S. 8

Da das Präsidium ja noch um zwei weitere Beisitzer erweitert werden sollte und die Gruppe der Sanitätsdienstoffiziere/Offiziere im Sanitätsdienst bereits durch den 5. Beisitzer vertreten war, regte der Präsident nun an, „einen Platz für ein Mitglied aus der ehemaligen DDR freizuhalten. Der 2. Platz soll[e] auf der HV 91 besetzt werden.“¹⁵⁶⁶ Das Präsidium unterstützte seinen Vorschlag. Die Delegiertenversammlung 1990 stimmte der Ergänzung des Präsidiums um zwei weitere Beisitzer, die auf der letzten HV bereits ausgiebig besprochen worden war, fast einstimmig zu. Nur die Wahl der neuen Beisitzer konnte noch nicht erfolgen, da vorher die begründende Satzungsänderung beim Amtsgericht zur Eintragung ins Vereinsregister anzumelden war.¹⁵⁶⁷ Kurz vor der HV 1991 schlug der Präsident dann vor, „wegen der zunehmenden Bedeutung der Frau im Sanitätsdienst als neuen Beisitzer eine Frau ins Präsidium zu wählen. (...) Frau Oberfeldarzt Dr. Krawehl-Nakath (.) habe schriftlich ihr Einverständnis zur Kandidatur gegeben.“¹⁵⁶⁸ Dass sie aus dienstlichen Gründen nicht persönlich zur HV kommen konnte, schien diesmal kein Hinderungsgrund mehr zu sein. Vielleicht auch, weil der Inspekteur wegen anderer Dienstgeschäfte nicht an der Sitzung im Frühjahr teilnehmen und somit dort auch nicht offiziell diese Personalie in Frage stellen konnte, stimmte das Präsidium diesem Vorschlag zu. Abweichend von seinem vorjährigen Vorschlag hielt es der Präsident dann 1991 in Bezug auf den zweiten Beisitzerposten „nach (.) zahlreichen Gesprächen mit jungen Sanitätsoffizieren/SanOA (.) für angebracht, der HV die Wahl eines SanOA zu empfehlen.“¹⁵⁶⁹

Die HV 1991 folgte diesen Empfehlungen im Ansatz, wählte jedoch statt OFA Dr.med. Krawehl-Nakath die anwesende Frau Oberfeldarzt Dr.med. Brigitte Reisch mit überwältigender Mehrheit als Beisitzerin ins Präsidium. Zehn Jahre, nachdem der Ehrenpräsident Albrecht ohne Erfolg die Gründung eines eigenen Arbeitskreises „SanOffz weiblich“ vorgeschlagen hatte¹⁵⁷⁰, um auch den weiblichen Sanitätsoffizieren eine eigene Vertretung und ein Sprachrohr in der Gesellschaft zu bieten, fand dieses Anliegen trotz vieler Diskussionen und teilweise auch deutlichen Gegenwindes endlich seine Realisierung.

Die Wahl auf den anderen neuen Beisitzerposten konnte Lt SanOA Dietrich Spanagel gegen Lt SanOA Nils Seidensticker für sich entscheiden.¹⁵⁷¹ Damit wurde zwar der Absicht der Gesellschaft, „durch die Berufung eines SanOA als weitere(.)[n] Beisitzer ins Präsidium (...)“

¹⁵⁶⁶ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 17

¹⁵⁶⁷ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1990, S. 12

¹⁵⁶⁸ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 10. Oktober 1991, S. 7

¹⁵⁶⁹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 10. Oktober 1991, S. 7

¹⁵⁷⁰ Vgl. Albrecht, Brief an Clasen vom 7. Juni 1981

¹⁵⁷¹ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1991, S. 9

die Bedeutung junger Mitglieder“¹⁵⁷² hervorzuheben, Rechnung getragen, die spezifischen Interessen dieser Klientel vertrat aber eine andere Vereinigung: Im selben Jahr war in Köln der Deutsche SanOA e.V. gegründet worden, dessen erster Vorstandsvorsitzender Lt SanOA Seidensticker war. Der Präsident nahm gegenüber der HV dazu mit den Worten Stellung: „Der SanOA e.V. war gegründet worden, weil wir aus Satzungsgründen einigen Zielen interessierter SanOA innerhalb der Gesellschaft nicht zu folgen vermochten. Dennoch möchte ich diesen Verein etwas näher an uns anbinden.“¹⁵⁷³ Dass es die Gesellschaft selbst gewesen war, die diese Satzungsgründe erst mit explizitem Vorsatz und Nachdruck geschaffen hatte, fand dabei keine Reflexion. Der Vertretungs- und Unterstützungsbedarf der Jüngeren ließ sich aber weiterhin deutlich an den regelmäßigen Erfahrungsberichten des Nachwuchsbeauftragten Brün ablesen.

Dem Ganzen hatte die Gesellschaft allerdings nur den Versuch, neue Wege der Mitgliederansprache- und -gewinnung zu finden, entgegenzusetzen. Als Beispiel für einen solchen führte der Präsident aus: „Ein Weg kann auch sein, wie jüngst besprochen, SanOA-AiP ein Buch zu überreichen und sie mehr als durch andere einfachere Mittel für uns zu gewinnen.“¹⁵⁷⁴

Im Protokoll der HV 1991 wurde zum SanOA e.V. allerdings auch vermerkt:

„Die Diskussion (...) ergibt, daß die SanOA in einigen Bereichsgruppen/Gruppen am Leben der Gesellschaft lebhaft teilnehmen und an allen Veranstaltungen teilnehmen. Es wird aber auch deutlich, daß der SanOA e.V. andere Ziele als die Gesellschaft verfolgt. Insofern ist es nicht möglich, die Interessen dieses Vereins durch die Gesellschaft zu vertreten. Dies schließt aber eine Mitgliedschaft der SanOA in der VdSO nicht aus.“¹⁵⁷⁵

Der SanOA e.V. selbst beruft sich auf „drei historisch gewachsene Grundprinzipien“¹⁵⁷⁶: Die Interessenvertretung aller SanOA und Sanitätsoffiziere, die Kameradschaftspflege und die Aus- und Weiterbildung von SanOA und Sanitätsoffizieranwärtern.¹⁵⁷⁷ Als Grund für die Vereinsgründung wird angegeben, dass „ein erfolgloser Versuch, sich bereits bestehenden Organisationen anzugliedern scheiterte und so (...) sieben SanOA [entschieden,] einen eigenen Verein zu gründen.“¹⁵⁷⁸ Dabei erfolgt auch der Hinweis darauf, dass es für die dem Status

¹⁵⁷² Ergebnisprotokoll HV 1991, S. 6

¹⁵⁷³ Ergebnisprotokoll HV 1991, S. 5

¹⁵⁷⁴ Ergebnisprotokoll HV 1991, S. 5

¹⁵⁷⁵ Ergebnisprotokoll HV 1991, S. 6

¹⁵⁷⁶ Geschichte – Deutscher SanOA e.V., URL: <http://www.sanoaev.de/geschichte/>, Stand: 17.05.2020, 17:10Uhr

¹⁵⁷⁷ Vgl. Geschichte – Deutscher SanOA e.V., URL: <http://www.sanoaev.de/geschichte/>, Stand: 17.05.2020, 17:10 Uhr

¹⁵⁷⁸ Geschichte – Deutscher SanOA e.V., URL: <http://www.sanoaev.de/geschichte/>, Stand: 17.05.2020, 17:10 Uhr

SanOA nach und nach entwachsenden Mitglieder als Ärzte dann „schon seit langem eine etablierte Institution der Fort- Und (sic!) Weiterbildung sowie des Meinungsaustausches, die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“¹⁵⁷⁹, gäbe. Es dauerte dann noch bis 2007, bis schließlich ein Kooperationsvertrag zwischen der DGWMP e.V. und dem Dt. SanOA e.V. geschlossen wurde.¹⁵⁸⁰

Der Inspekteur äußerte sein Unverständnis, „daß von ca. 1.100 SanOA im Studium lediglich 200 Mitglieder der Gesellschaft“¹⁵⁸¹ seien. Er war der Ansicht, SanOA sollten gänzlich von der Beitragszahlung befreit werden. Krüger wies hingegen darauf hin, „daß die vor wenigen Jahren noch übliche Beitragsfreiheit für SanOA nichts gebracht (.) [habe] und man seinerzeit beschlossen (.) [habe], einen halben Beitrag einzuführen nach dem Motto: „Was nichts kostet, ist nichts wert“¹⁵⁸², ohne jedoch die befürchtete „Austrittswelle“ zu erleben. Zusätzlich wurde noch einmal die Forderung nach einem Verbindungsoffizier der Gesellschaft zur SanAk bekräftigt. Auch war das „Forum junger Sanitätsoffiziere“ zwar als Veranstaltung sehr erfolgreich, nur in der Mitgliederwerbung hatte es sich nicht mit dem erhofften Ergebnis bewährt: Gerade einmal ein junger Sanitätsoffizier war in die Gesellschaft eingetreten.¹⁵⁸³

Die AWMF hatte auf der letzten Sitzung schon wieder einen Versuch unternommen, die DGWMP zu einer höheren Beitragszahlung zu nötigen. Die Arbeitsgemeinschaft hatte zuerst eine finanzielle Beteiligung an der damals neu gegründeten „Zentrale für Öffentlichkeitsarbeit“ gefordert, was die DGWMP mit Hinweis auf die eigene Pressearbeit abgelehnt hatte. Dann war die „Zentrale (.) wieder aufgelöst und in die AWMF überführt worden“¹⁵⁸⁴, wofür jetzt gemäß Einschätzung des Bundesgeschäftsführers Krüger „Zwangsmitgliedsbeiträge“¹⁵⁸⁵ in der Höhe von DM 3,50 pro Mitglied im Jahr erhoben wurden, wobei der Gesellschaft „eine Sonderregelung (...) [von] ca. DM 1,50 pro Mitglied“¹⁵⁸⁶ eingeräumt werden sollte. Für den Präsidenten der DGWMP als einer der mitgliederstärksten Fachgesellschaften war die daraus resultierende Gesamtsumme von mind. DM 5.250,00 indiskutabel. Da die Gesellschaft seit Beginn ihrer Mitgliedschaft eine Pauschale von DM 250,00 gezahlt hatte, war er allenfalls zu

¹⁵⁷⁹ Geschichte – Deutscher SanOA e.V., URL: <http://www.sanoaev.de/geschichte/>, Stand: 17.05.2020, 17:10 Uhr

¹⁵⁸⁰ Vgl. Geschichte – Deutscher SanOA e.V., URL: <http://www.sanoaev.de/geschichte/>, Stand: 17.05.2020, 17:10 Uhr

¹⁵⁸¹ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 26

¹⁵⁸² Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 26-27

¹⁵⁸³ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 7

¹⁵⁸⁴ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 15

¹⁵⁸⁵ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 15

¹⁵⁸⁶ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 15

einem freiwilligen Pauschalbetrag von DM 1.000,00 bereit.¹⁵⁸⁷ Vizepräsident Grabarek wies zusätzlich darauf hin, dass die anderen in der Arbeitsgemeinschaft vertretenen Gesellschaften durch die Einkommensstruktur ihrer Mitglieder über einen ganz anderen finanziellen Hintergrund verfügten, was bei der Beitragsgestaltung mit einbezogen werden müsste. Nachdem er auch noch festgestellt hatte, dass die von der AWMF gelebte Vereinspolitik nicht der der DGWMP entsprach¹⁵⁸⁸, war sich das Präsidium über die Alternative einig, bei Ablehnung des Vorschlages gänzlich auszuschneiden. Wurster wurde beauftragt, dem Präsidenten der AWMF, Prof. Dr. Schlegel, das Angebot eines erhöhten Pauschalbetrages mitzuteilen.¹⁵⁸⁹ Dieser fand das Angebot jedoch nicht akzeptabel und beehrte Auskunft über die Anzahl der aktiven Mitglieder der DGWMP und die Höhe der von ihnen entrichteten Beiträge.¹⁵⁹⁰ Bevor es allerdings zu einer offenen Auseinandersetzung kam, lenkte der Präsident der AWMF ein und akzeptierte den Pauschalbetrag in Höhe von DM 1.000,00.¹⁵⁹¹

Nachdem man 1989 aus diversen Gründen die Veröffentlichung des von Dr. Kater eingereichten Manuskriptes „Der lange Marsch nach Hause – Tagebuch eines Truppenarztes“ abgelehnt hatte, hatte der Autor seinen Text in überarbeiteter Form erneut vorgelegt und den InspSan in den Vorgang mit einbezogen. Dieser begrüßte den Bericht eines „Zeitzeuge[n]“¹⁵⁹². Er stellte dar, dass er „aus verschiedenen Zuschriften = „Originalberichten“ (.) die Möglichkeit [sähe], diese zu veröffentlichen – als Gegengewicht zu den wissenschaftlichen Arbeiten der Historiker.“¹⁵⁹³ Desch konnte sich in diesem Kontext eine Veröffentlichung vorstellen, wollte aber dem Autor keine neue Plattform verschaffen. Der Ehrenpräsident pflichtete diesem Ansatz bei, da „die Kriegsgeneration immer mehr abtrete und Nachfolgende das Geschehen nur noch aus der historischen Perspektive“¹⁵⁹⁴ sähen. Das Präsidium einigte sich letztendlich auf die Herausgabe eines Sammelbandes „Erinnerungen deutscher Sanitätsoffiziere“ mit historisch subjektiven Beiträgen¹⁵⁹⁵, der dann als Band 6 der Reihe „Beiträge Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ erscheinen sollte. Aktuell war Band 5 „Musik und Rhythmus in der Medizin“ in Vorbereitung¹⁵⁹⁶, der schließlich unter dem Titel „Die Musiktherapie in der Heilkunde“

¹⁵⁸⁷ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 15-16

¹⁵⁸⁸ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 15

¹⁵⁸⁹ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 16

¹⁵⁹⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 8

¹⁵⁹¹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 9

¹⁵⁹² Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 18

¹⁵⁹³ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 18

¹⁵⁹⁴ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 19

¹⁵⁹⁵ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 19

¹⁵⁹⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 14

erschien und die Vorträge des IV. Wehrmedizinischen Symposiums 1984 in Füssen zusammenfasste.¹⁵⁹⁷

Die Ausschreibung für den neuen Hans-Hartwig-Clasen-Preis erfolgte in beiden Zeitschriften, die Anmeldefrist wurde auf den 10.06.1990 terminiert. Das Preisrichterkollegium war allerdings noch zu konstituieren.¹⁵⁹⁸ Brünn gab zu bedenken, dass das "Forum junger Sanitätsoffiziere" „nur schwer angelaufen [sei] Das Interesse der jungen Leute werde umso größer sein, je mehr hochgestellte Persönlichkeiten daran [teilnahmen] (.). Auf die Anwesenheit der LSO (.). [käme] es an, weil diese für die Weiterbildung verantwortlich seien.“¹⁵⁹⁹ Er stand daher einer Verschiebung der Veranstaltung in den Dezember sehr offen gegenüber. Der Bundesgeschäftsführer wies daraufhin, dass die Gesellschaft „nicht der Hauptträger der Veranstaltung in München sei. Vielmehr habe sich die Gesellschaft den Feierlichkeiten nur angeschlossen. Der Schwerpunkt liege bei den Jubiläumsveranstaltungen, wodurch die Nachfrage der Mitglieder (.). [der] Gesellschaft nicht so groß sei wie bisher.“¹⁶⁰⁰ Er bezweifelte, dass dem Forum dabei das erwünschte Interesse zuteil werden würde. Mit knapper Mehrheit entschied sich das Präsidium dann für eine Durchführung des Forums im Rahmen des LSO-Lehrgangs.¹⁶⁰¹ Die offizielle Begründung dazu lautete: „Die Veranstaltung soll auf die Wechselwirkung hinweisen, die die Stiftung dieses Preises berücksichtigt und die auch die Leitenden Sanitätsoffiziere der Bundeswehr auf die Wichtigkeit der Nachwuchsarbeit hinweisen soll.“¹⁶⁰² Als erster Preisträger wurde Oberstabsarzt Dr.med. Jörg-Peter Schröder ausgezeichnet.¹⁶⁰³

Am 10. September 1990 hielt dann der InspSanGesWesBw in Bonn ein gemeinsames Symposium der InSan mit dem VdRBw und der DGWMP zum Thema „Reservisten im Sanitätsdienst“ ab. Zu den über 50 Teilnehmern gehörte auch der Beauftragte für Reservistenangelegenheiten beim Bundesminister der Verteidigung, GenLt d.R. Werner Schäfer.¹⁶⁰⁴ Bei dieser Gelegenheit informierte GenOSt Arzt Dr. Desch nicht nur über „seine konzeptionellen Überlegungen zur Reservistenarbeit im Sanitätsdienst (...) [, sondern auch]

¹⁵⁹⁷ Vgl. Buchflyer: Fachbücher der DGWMP – Beiträge Wehrmedizin und Wehrpharmazie.

URL: <https://dgwmp.de/wp-content/uploads/2020/04Buchflyer1-20-neu.pdf>. Stand: 08.05.2020, 23:45 Uhr

¹⁵⁹⁸ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 20

¹⁵⁹⁹ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 20-21

¹⁶⁰⁰ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 21

¹⁶⁰¹ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 22

¹⁶⁰² Schick, WM 1/1991, S. 8

¹⁶⁰³ Vgl. Kompendium, DGWMP 2009, S. 41

¹⁶⁰⁴ Vgl. Frerichs, WMM 10/1990, S. 484

über einen Besuch bei den sowjetischen Streitkräften (.), wo er im Mai mit zahlreichen führenden Persönlichkeiten aus Sanitätsdienst und Truppe zusammengekommen war.“¹⁶⁰⁵ Dabei hatte er Gespräche mit dem Chef der Zentralen Militärmedizinischen Verwaltung, Generalmajor Nechaev, geführt. Beide seien sich einig gewesen, dass „der Kooperation zwischen den Sanitätsdiensten beider Länder eine Schrittmacherrolle für die Verbesserung der militärischen Beziehungen insgesamt zukomme.“¹⁶⁰⁶ Diese Meinung habe auch der Generalstabschef der sowjetischen Streitkräfte, Armeegeneral Moissejew, geteilt.¹⁶⁰⁷ Zusätzlich überreichte der InspSan dem Präsidenten des VdRBw, Oberst d.R. Prof. Dr. Steinkamm, das zur Veranstaltung fertiggestellte „Druckexemplar einer 65 Seiten starken Informationsschrift für den Reservisten im Sanitätsdienst, die der Reservistenverband herausgeben und einem breiten Verteiler zugänglich machen“¹⁶⁰⁸ wollte. Steinkamm wiederum revanchierte sich mit Lob für die in den letzten Jahren zunehmend engeren Beziehungen zur InSan. Er sah diese allerdings insbesondere dadurch bestätigt, „daß der Arbeitskreis Sanitätsdienst beim VdRBw, ein Gremium einsatzfreudiger und hochrangiger Sanitätsoffiziere der Reserve, zum Beraterkreis des Sanitätsinspektors in Reservistenangelegenheiten gewählt worden und in einen engen Informationsaustausch mit der Inspektion eingetreten sei.“¹⁶⁰⁹ Auch Wedel trug seine Vorstellungen zur Reservistenbetreuung vor, wobei er die neue Herausforderung betonte, dass „nach dem Wegfall grundwehrdienstleistender Sanitätsoffiziere keine natürliche Regeneration an Reserveoffizieren im Sanitätsdienst mehr“¹⁶¹⁰ stattfände. Er forderte die Erarbeitung eines Programms, das ehemalige Grundwehrdienstleistende nach einem Medizin- bzw. Pharmaziestudium animieren sollte, sich freiwillig auf einen Einsatz im Verteidigungsfall vorzubereiten. Zusätzlich wies er auf die sich verändernden Rahmenbedingungen wie den Einsatz im Rahmen der nationalen und internationalen Katastrophenhilfe sowie bei UNO-Missionen hin wie auch auf die Diskrepanz zwischen reduziertem Personal- und Materialumfang bei steigender Qualitätsanforderung an die Angehörigen der Streitkräfte. Hierbei sprach er den Reservisten eine besondere Bedeutung zu. Der Präsident der DGWMP schlug diesbezüglich die Einrichtung einer Arbeitsgruppe aus Vertretern des BMVg und der Gesellschaft vor.¹⁶¹¹

¹⁶⁰⁵ Demmer, WM 4/1990, S. 57

¹⁶⁰⁶ Demmer, WM 4/1990, S. 57

¹⁶⁰⁷ Vgl. Demmer, WM 4/1990, S. 57

¹⁶⁰⁸ Demmer, WM 4/1990, S. 57

¹⁶⁰⁹ Demmer, WM 4/1990, S. 57

¹⁶¹⁰ Demmer, WM 4/1990, S. 57

¹⁶¹¹ Vgl. Demmer, WM 4/1990, S. 57

Letztendlich kam man in der Diskussion der verschiedenen, von aktiven Sanitätsoffizieren als auch von Reservisten gehaltenen, Vorträge überein, nicht nur die Reservistenarbeit zu verstärken, sondern auch „dem Sanitätspersonal der Reserve ein verstärktes Beteiligungsrecht an der konzeptionellen Planung und an der praktischen Umsetzung in Ausbildung und Einsatz“¹⁶¹² einzuräumen.

Auch in den Artikeln über diese Veranstaltung wurde wieder das Bestreben der Gesellschaft deutlich, sich neben dem VdRBw als gleichwertiger Ansprechpartner in der AllgResArb für das BMVg zu positionieren. So wurde recht ausführlich berichtet, wie beide Vereinigungen im Schwerpunkt ihre jeweilige Zusammenarbeit mit der InSan herausstellten. Zu gemeinsamen Projekten des VdRBw und der DGWMP fanden sich jedoch keine Aussagen. Eine wirklich bahnbrechende Neuerung in der Durchführung der AllgResArb ließ sich auch hierbei nicht erkennen.

Es drängt sich als Resümee vielmehr der Eindruck auf, dass der größere Anteil der Leistung aller Beteiligten darin lag, allen personellen und politischen Änderungen zum Trotz die gemeinsame Kommunikation fallweise mehr oder weniger intensiv fortzusetzen und sich gegenseitig der Wichtigkeit und des festen Willens zu einer gemeinsamen Reservistenarbeit im Sanitätsdienst zu versichern. Dieses ist angesichts der Missstimmungen untereinander und der wiederholten Unterbrechungen der gemeinsamen Arbeit als Verdienst nicht zu unterschätzen ebenso wie der Aspekt, dass es neben der Ausgestaltung der gemeinsamen Reservistenarbeit um fundamentale Fragen wie die jeweilige Zuständigkeit und Beteiligung am Budget des BMVg unter gleichzeitiger Bewahrung der eigenen, unabhängigen Stellung ging.

In diesem Jahr hatte die Akademie des Sanitäts- und Gesundheitswesens es im Sinne der ihr übertragenen Traditionspflege übernommen, die Jubiläumsfeierlichkeiten vorzubereiten und durchzuführen. Vom 10. bis 12. Oktober 1990 wurden in München der 195. Stiftungstag der Militärärztlichen Akademie in Berlin – der Pépinière –, der 34. Gründungstag der Sanitätsakademie und das 76. Stiftungsfest des Bayerischen Militär-Sanitätsordens¹⁶¹³ begangen. Allerdings wollte die DGWMP „ihre Verbindung mit dem Sanitätsdienst der Bundeswehr dadurch aus[drücken], daß sie zur gleichen Zeit die diesjährige

¹⁶¹² Demmer, WM 4/1990, S. 57

¹⁶¹³ Der Bayerische Militär-Sanitätsorden wurde am 16. Oktober 1914 durch Ludwig III. für Sanitätsoffiziere gestiftet, die sich in Kriegszeiten auf dem Schlachtfeld oder in Lazaretten unter Lebensgefahr für Verwundete und Kranke eingesetzt hatten. Vgl. Militär-Sanitäts-Orden 2. Klasse.
URL: <https://www.ehrendenken-orden.de/deutsche-staaten/militar-sanitats-orden-2-klasse.html>.
Stand: 18.05.2020, 00:20 Uhr

Hauptversammlung durchführt[e].“¹⁶¹⁴ Auf eine wissenschaftliche Fortbildungsveranstaltung und begleitende Industrieausstellung war von vorneherein verzichtete worden.

Am Mittwoch, den 10. Oktober 1990, brachten je 30 Stafettenläufer aus Ingolstadt, dem Ort der ersten Bayerischen Ausbildungsstätte für Militärärzte, und aus Degerndorf, wo die erste Sanitätstruppendschule der Bundeswehr beheimatet war, die Gründungsurkunden der jeweiligen Institutionen an die SanAk nach München. Hier wurden sie bei einem feierlichen Appell übergeben. Dabei erfolgte auch die „Namensgebung des Offizierheim SanAkBw in “Goercke Haus“ und [die Eröffnung] des Traditionsraumes “Pépinère“ durch den Kommandeur der Akademie.“¹⁶¹⁵ Der Abend gehörte den Jahrgangs-/Crewtreffen.

Nach einem ökumenischen Gottesdienst in der Theatinerkirche, den der Erzbischof von München und Freising, Kardinal Prof. Dr. Friedrich Wetter, zusammen mit dem Evangelischen Landesbischof, Dr. Johannes Hanselmann, abhielt, fand am nächsten Vormittag der Festakt zu den Jubiläumsfeierlichkeiten im Herkulesaal der Münchner Residenz statt. Der Bayerische Staatsminister für Arbeit und Sozialordnung, Dr. Gebhard Glück, rief in seinem Grußwort als Vertreter der Staatsregierung dazu auf „die Bundeswehr solle sich auch den Friedenstruppen der UN beteiligen (...) [und] dazu beitragen, daß die Vereinten Nationen ihre unverzichtbare Rolle beim Aufbau einer friedlichen Welt und bei der Lösung der globalen Herausforderungen ausfüllen“¹⁶¹⁶ könnten. Besonders willkommen hieß er dabei die „Angehörigen der Militärärztlichen Akademie aus der ehemaligen DDR, die heuer zum ersten Mal bei den Feierlichkeiten dabei sein könn[t]en, um alte Jugendfreunde und Kameraden wieder zu treffen.“¹⁶¹⁷ Das Grußwort als Vertreter der alten Pfeifhähne hielt Prof. Dietrich Pellnitz. Prof. Dr. Wilhelm von Eiff, Direktor der Medizinischen Universitätsklinik Bonn, beschäftigte sich in seinem Festvortrag mit dem Thema „Menschliches Verhalten unter dem Aspekt der Evolution“. Gegen Mittag gab es eine Pressekonferenz. Nach einem weiteren feierlichen Appell mit Paradeaufstellung in der SanAk fand die Präsidiumssitzung der Gesellschaft statt.¹⁶¹⁸

Wandel hatte einen Antrag gestellt, langjährige Mitglieder, „deren Mitgliedschaft länger als 10, 25 oder 30 und mehr Jahre [bestände] (.) in der nächsten HV der Gesellschaft durch

¹⁶¹⁴ Wedel, Grußwort anlässlich der Feierlichkeiten der SanAkBw am 11. Oktober 1990

¹⁶¹⁵ Erös, Festschrift zu den Feierlichkeiten 10. bis 12. Oktober 1990, Programm und Festablauf, o.A.

¹⁶¹⁶ O.V., Münchner Merkur vom 12.10.90, o.A.

¹⁶¹⁷ Erös, Festschrift zu den Feierlichkeiten 10. bis 12. Oktober 1990, Grußworte, o.A.

¹⁶¹⁸ Vgl. Erös, Festschrift zu den Feierlichkeiten 10. bis 12. Oktober 1990, Programm und Festablauf, o.A.

Überreichen einer Urkunde und eines entsprechenden Präsentes in würdiger Form öffentlich¹⁶¹⁹ zu ehren. Dabei verwies er auf eine vergleichbare Praxis in diversen Sportvereinen, öffentlich-rechtlichen Gesellschaften wie dem DBwV und wissenschaftlichen Gesellschaften wie der Dt. Chirurgischen Gesellschaft. Als weitere Begründung führte er allerdings auch an, dass der DGWMP keine Form der Mitgliederehrung für so langjährige und engagierte Mitglieder wie ihn selbst - inklusive einer Auflistung seiner Leistungsbilanz - zur Verfügung stände.¹⁶²⁰ Das Präsidium lehnte eine Auszeichnung rein nach Zugehörigkeitsdauer ab. Nachdem Krüger zugesagt hatte, bis zur nächsten Sitzung eine diesbezügliche Ehrenordnung zu erarbeiten, zog Wandel seinen Antrag zurück.¹⁶²¹

Krüger hatte einen weiteren Antrag eingebracht. Er hatte vorgeschlagen, den Zusatz „- Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VdSO)“ aus dem Namen der Gesellschaft zu streichen. Die wissenschaftliche Ausrichtung der Gesellschaft habe immer mehr an Gewicht gewonnen und sie sei auf gleicher Höhe mit anderen medizinischen und pharmazeutischen Fachgesellschaften zu sehen. Auch wenn „die Pflege der Kameradschaft Sinn und Zweck der Gesellschaft im Bewußtsein der großen Tradition des militärischen Sanitätswesens als eine der Aufgaben und Ziele unverrückbar (.) [bliebe], so sollte diese nicht sichtbar herausgestellt und aus dem Namen gestrichen werden, um dem Nachwuchs ein sichtbares Zeichen zu setzen.“¹⁶²² Das Präsidium einigte sich auf den Kompromiss, „den Zusatz „Vereinigung Deutscher Sanitätsoffiziere“ zu streichen (.), [aber] das Kürzel „VdSO“ zu belassen.“¹⁶²³ Auf der Präsidiumssitzung vor der HV 1991 beschloss das Präsidium allerdings nach einer erneuten Diskussion, den Antrag von Krüger nicht zu befürworten.¹⁶²⁴ Auch auf der HV 1991 wurde dann später der Antrag auf Namensänderung nach lebhafter Diskussion durch die Delegierten abgelehnt.¹⁶²⁵

Auch wenn die Mitgliederzahl inzwischen bei 3.570 mit einem Netto-Zuwachs von 70 Mitgliedern lag, konnte Krüger noch nicht den vom neuen Hans-Hartwig-Clasen-Preis erhofften Effekt erkennen. Er hielt eine noch stärkere Werbung, besonders bei den SanOA, für erforderlich. Dafür war eine Werbeaktion mit dem Beta-Verlag vereinbart worden, bei der ein

¹⁶¹⁹ Wandel, Schreiben an DGWMP vom 10.07.1990, S. 1

¹⁶²⁰ Vgl. Wandel, Schreiben an DGWMP vom 10.07.1990, S. 2

¹⁶²¹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 9

¹⁶²² Krüger, Antrag auf Satzungsänderung mit Namensänderung der Gesellschaft vom 25. September 1990

¹⁶²³ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 9-10

¹⁶²⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 10. Oktober 1991, S. 11

¹⁶²⁵ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1991, S. 8

Brief des Präsidenten in 566 Ausgaben der WM eingelegt werden sollte.¹⁶²⁶ Da der Gesellschaft aus Datenschutzgründen der Überblick über die Studienorte der einzelnen SanOA versagt blieb, war die einzige Kontaktmöglichkeit der Weg über die Betreuungsoffiziere. Trotz regelmäßiger Proklamation der Notwendigkeit, diese als Mitglieder zu gewinnen, war man mit diesem Vorhaben noch nicht entscheidend weitergekommen, sodass der Präsident „Kontakt zum neuen Abteilungsleiter IV, OTA Dr. Nakath, beim PSABw aufnehmen [wollte], um einen neuen Weg zu finden.“¹⁶²⁷

Im Laufe des Jahres nahm die Mitgliederzahl noch weiter zu, sodass sie zum Jahresende bei 3.592 Mitgliedern lag. Der Anstieg im Jahr 1990 wurde zwar durch eine im Vergleich zu den Vorjahren hohe Anzahl von 78 Austritten etwas gebremst, jedoch konnte die DGWMP mit 227 Eintritten endlich wieder einen deutlich gesteigerten Zulauf verzeichnen. Auch das verstärkte Bemühen der Gesellschaft um den Nachwuchs schien nun Früchte zu tragen: Die Zahl der Studenten hatte sich seit dem Vorjahr von 190 auf 249 erhöht.¹⁶²⁸

Damit hatte sich die Mitgliederzahl in den in der vorliegenden Arbeit ausgewerteten 22 Jahren von 1.469 zu Beginn des Jahres 1969 bis Ende 1990 mit 3.592 Mitgliedern um das Eineinhalbfache erhöht. Nachdem die Gesellschaft in den ersten 14 1/2 Jahren seit der Gründung der VdSO im Juni 1954 rund 1.500 Mitglieder gewonnen hatte, führte die Mitgliederzunahme auf 2.846 in den folgenden 14 Jahren bis Ende 1982 diese Entwicklung weiter. Der Anstieg der Mitgliederzahl in den acht Jahren bis Ende 1990 setzte den Trend nahezu linear fort.¹⁶²⁹

Nach der Präsidiumssitzung endete der Donnerstag mit einem Festabend im exklusiven Hotel „Bayerischer Hof“. Im Anschluss an die Totenehrung am Ehrenmal im Innenhof der Akademie fand am Freitag der Festakt der Gesellschaft im Auditorium Maximum der Sanitätsakademie statt. Der Präsident verlieh Oberstarzt a.D. Dr.med. Johannes Mutschler als ehemaligem Vizepräsidenten für seine Verdienste um die Gesellschaft die Ehrenmitgliedschaft.¹⁶³⁰ Oberfeldapotheker a.D. Wolfdietrich Christian war bereits zum Ehrenmitglied ernannt worden.¹⁶³¹ Hauptmann a.D. Ferdinand Müller wurde in Anerkennung seines persönlichen Einsatzes als ehemaliges Präsidiumsmitglied und Mitbegründer der BerGrp Saarland mit der

¹⁶²⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 5

¹⁶²⁷ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 5

¹⁶²⁸ Vgl. Statistik DGWMP 1985 bis 1990 vom 31.12.1990

¹⁶²⁹ Vgl. Übersicht über Mitgliederentwicklung, siehe Anhang 5.2.2

¹⁶³⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1990, S. 2

¹⁶³¹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 10

Plakette „Pro Meritis“ geehrt.¹⁶³² Generalstabsarzt a.D. Dr. Krawietz war bereits im Rahmen eines Empfangs zu seinem 70sten Geburtstag am 17. Juli 1990 in Münster mit der Plakette „Pro Meritis“ ausgezeichnet worden.¹⁶³³ Da es für diese Auszeichnung noch keine Anstecknadel gab, war der Bundesgeschäftsführer bereits im Frühjahr beauftragt worden, sich um Entwürfe für eine solche zu kümmern.¹⁶³⁴

Wie bei den anderen Auszeichnungen der Gesellschaft schon zu beobachten gewesen war, hatte auch die Verleihung der Silbernen Ehrennadel in einem solchen Maße zugenommen, dass der Inspekteur warnte, „der Wert der Auszeichnung dürfe nicht dadurch leiden, daß die Zahl der Auszuzeichnenden immer größer werde. Ein „Antreten auf der Bühne“ müsse vermieden werden.“¹⁶³⁵ Im Jahr 1990 wurden dann Oberstarzt Dr.med. Bernhard Häfner, Flottenarzt d.R. Dr.med. Ernst Kolb, Oberstarzt a.D. Dr.med. Klaus-Dieter Lange, Oberstarzt Dr.med. Reinhard Schäfer, Flottenarzt d.R. Dr.med. Hans Volkhart Ulmer sowie Herr Heinz Schwering von der Fa Squibb ausgezeichnet.¹⁶³⁶

Neben einer Tour d’horizon des Inspektors zum „Sanitätsdienst der 90er Jahre“ sprach Dr. Groth als ehemaliger Pfeifhahn über „Pfeifähne gestern“ und Fähnrich SanOA Dorf Müller über „Sanitätsoffizieranwärter heute“. Danach wurden Vorführungen und Informationen aus dem Sanitätsdienst auf dem Kasernengelände angeboten, wie der Aufbau und Betrieb eines Hauptverbandsplatzes, diverse Krankentransportmittel und die Rettung per Hubschrauber.¹⁶³⁷ Am Nachmittag fand zum Abschluss der Feierlichkeiten die Hauptversammlung der Gesellschaft statt, auf der der Präsident dann noch dem inzwischen anwesenden ehemaligen Beisitzer, Oberfeldveterinär a.D. Dr.med.vet. Ferdinand Lorck, die Ehrenmitgliedschaft für sein jahrelanges, erfolgreiches Engagement verlieh.¹⁶³⁸

Eine besonders positive Nachricht konnte dabei der Schatzmeister der HV überbringen. 1990 war es gelungen, „die Verluste des Jahres 1988 [durch die] hohe Steuernachzahlung (...) bis

¹⁶³² Vgl. Schick, WM 1/1991, S. 6

¹⁶³³ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 4

¹⁶³⁴ Vgl. Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1989, S. 14

¹⁶³⁵ Protokoll Präsidiumssitzung am 24. März 1990, S. 13

¹⁶³⁶ Vgl. Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 103-108

¹⁶³⁷ Vgl. Erös, Festschrift zu den Feierlichkeiten 10. bis 12. Oktober 1990, Programm und Festablauf, o.A.

¹⁶³⁸ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1990, S. 2

auf DM 10.000,00¹⁶³⁹ aufzufangen. Auch der Mitgliedsbeitrag konnte weiterhin u.a. auf Grund der positiven Mitgliederentwicklung bei DM 60,00 bzw. DM 30,00 belassen werden.¹⁶⁴⁰

Die politische Entwicklung auf dem Weg zur deutschen Wiedervereinigung und ihre Auswirkungen für die DGWMP nahmen einen großen Raum auf den Veranstaltungen ein. Der Präsident der DGWMP und der Präsident der Gesellschaft für Militärmedizin der DDR, Generalleutnant a.D. Prof. Gestewitz, standen in schriftlichem Kontakt, zudem hatte Wedel im Juli einen Besuch in Greifswald absolviert.¹⁶⁴¹

Zum 12. September 1990 hatte sich die Gesellschaft für Militärmedizin gemäß des Beschlusses ihrer Delegiertenversammlung aufgelöst, wobei ihr Vermögen dem Behinderten- und Kriegsopferverband zur Verfügung gestellt werden sollte, wie Gestewitz Wedel mitgeteilt hatte.¹⁶⁴² Tatsächlich hatte die GMM „die dazu nötigen juristischen Schritte (.) beim Beitritt der Länder der ehemaligen DDR zum Geltungsbereich des Grundgesetzes der Bundesrepublik Deutschland jedoch nicht vollzogen (...) [und war] über fünf Jahre in der Bundesrepublik Deutschland im Vereinsregister eingetragen, bevor sie dann von Gerichts wegen am 30. Oktober 1995 aus dem Vereinsregister gelöscht wurde.“¹⁶⁴³

Beim weiteren Vorgehen wollte die DGWMP nur „im Einvernehmen mit dem Präsidium und Zustimmung InspSan (.) [handeln], wobei Einstellung und Verhalten den Empfehlungen von GenInsp, Minister und ParlSts (sic!) entsprechen“¹⁶⁴⁴ sollten. „Eine korporative (sic!) Übernahme der „Militärärztlichen Gesellschaft“ (.) [schied] nach einmütiger Auffassung des Präsidiums aus. Es (.) [kam] nur eine Einzelmitgliedschaft in Betracht.“¹⁶⁴⁵ „Seitens der DGWMP/VdSO [war] die GMM durchaus als deren ostdeutsche Entsprechung gesehen worden. Da seitens der DGWMP/VdSO jedoch davon ausgegangen wurde, dass für Militärmediziner in der DDR eine Pflichtmitgliedschaft in der GMM bestanden habe, und weil die GMM als Instrument der politischen Beeinflussung der Mediziner gesehen wurde, kam eine Übernahme bestehender Strukturen nicht in Frage.“¹⁶⁴⁶ Grundsätzlich wurde festgestellt, „daß einer Aufnahme von ehemaligen Mitgliedern der „Gesellschaft für Militärmedizin“ dann

¹⁶³⁹ Ergebnisprotokoll HV 1990, S. 10

¹⁶⁴⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1990, S. 11

¹⁶⁴¹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 2

¹⁶⁴² Vgl. Grabarek, WMM 12/1994, S. 414

¹⁶⁴³ Borth, 2004, S. 5

¹⁶⁴⁴ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 2

¹⁶⁴⁵ Ergebnisprotokoll HV 1990, S. 3

¹⁶⁴⁶ Borth, 2004, S. 164

nichts entgegensteh(.)[e], wenn sie gewillt (.) [seien], an der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Ziele freiwillig, ehrenamtlich und unentgeltlich mitzuwirken.“¹⁶⁴⁷ Da somit „die Aufnahme von früheren Mitgliedern der Gesellschaft für Militärmedizin der DDR (.) satzungsgemäß möglich“¹⁶⁴⁸ war, hatte man immerhin die in den Bereich des TerrKdo Ost kommandierten Sanitätsoffiziere mit Unterlagen zur Information interessierter Sanitätsoffiziere inklusive Antragsformulare zur Aufnahme in die Gesellschaft ausgestattet.¹⁶⁴⁹ Um „Anträge um Aufnahme von Sanitätsoffizieren der ehemaligen NVA in die Gesellschaft (.) zu erleichtern“¹⁶⁵⁰, beschloss dann die Hauptversammlung mehrheitlich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag für diesen Personenkreis widerruflich auf DM 30,00 zu halbieren, zuzüglich einer Aufnahmegebühr von DM 10,00.¹⁶⁵¹

Der kommissarische Vorsitzende der Bereichsgruppe Rheinland-Pfalz, Prof. Dr. Ulmer, hatte Ende September einen Vorschlag für die Übernahme von Bewerbern aus der DDR um die Mitgliedschaft in der VdSO eingereicht. Dabei fühlte er sich bestärkt durch „aktuelle Mißhelligkeiten (gelinde gesagt) in der Volkskammer und der veröffentlichten Meinung um die Stasi-Vergangenheit von DDR-Ministern und Mitgliedern der Volkskammer bw. (sic!) DDR-Regierung.“¹⁶⁵² Er vermutete auch bei einem Teil der anderen Mitglieder der Gesellschaft dieselbe Sorge, die auch ihn umtrieb: „Zukünftig DDR-Mitglieder unter uns zu wissen, die *massiv* gegenüber ihren Untergebenen oder ganz allgemein gegenüber Landsleuten schuldig geworden sind.“¹⁶⁵³ Um nicht „jeden exDDR-Bewerber unbesehen auf[zun]ehmen, (...) [aber auch um] ein Prüfverfahren durch Altbundesdeutsche“¹⁶⁵⁴ zu vermeiden, schlug Ulmer vor:

„Jeder Bewerber um die VdSO-Mitgliedschaft, der in der DDR tätig war, hat in seiner Bewerbung eine handschriftliche *ehrenwörtliche Erklärung* beizufügen, in der dazu Stellung genommen wird, ob er in seiner bisherigen Tätigkeit gegen die Menschenrechte verstoßen oder ob er eine bezahlte Tätigkeit für das Ministerium für Staatssicherheit der DDR ausgeübt hat. Wer Hemmungen hat, seinem Antrag eine solche Erklärung beizufügen,

¹⁶⁴⁷ Schick, WM 1/1991, S. 6

¹⁶⁴⁸ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 3

¹⁶⁴⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 7

¹⁶⁵⁰ Schick, WM 1/1991, S. 6

¹⁶⁵¹ Vgl. Schick, WM 1/1991, S. 6

¹⁶⁵² Ulmer, Schreiben an Präsident VdSO vom 30.9.1990

¹⁶⁵³ Ulmer, Schreiben an Präsident VdSO vom 30.9.1990

¹⁶⁵⁴ Ulmer, Schreiben an Präsident VdSO vom 30.9.1990

sollte lieber eine Bewährungszeit abwarten. wer sie absichtlich falsch ausfüllt, hat dies mit seinem Gewissen zu vereinbaren, ohne daß er damit die Moral der VdSO belastet.“¹⁶⁵⁵

Der Inspekteur stellte fest, dass eine pauschale Lösung bei der Übernahme ehemaliger NVA-Angehöriger nicht möglich sei. Die zurzeit Übernommenen würden nicht überprüft. Er berichtete zudem: „Wer hiervon einen Antrag auf zweijährige Übernahme stellt, wird ebenfalls nicht überprüft. Eine Überprüfung soll sich auf zwei Punkte beschränken: liegt eine Akte in Salzgitter vor (Verstöße gegen die Menschenrechte) oder waren sie “Stasi-Mitarbeiter“?“¹⁶⁵⁶

Das Präsidium ebenso wie dann auch die Delegiertenversammlung lehnte Ulmers Vorschlag einer Ehrenerklärung ab. „Der Präsident sagt[e auf der HV] Prüfung in jedem Einzelfalle zu, was bei einer pauschalen Übernahme nicht möglich gewesen wäre.“¹⁶⁵⁷

Als mögliches weiteres Vorgehen wurde die Gründung zweier zusätzlicher Bereichsgruppen in Entsprechung zu den neuen Wehrbereichskommandos (WBK) VII und VIII¹⁶⁵⁸ angedacht. Als Erstes aber wurde die Gründung einer Gruppe Berlin durch dorthin kommandierte Sanitätsoffiziere in Betracht gezogen. Diese gehörten bis dahin offiziell mit zur Gruppe Bonn. Immerhin hatte die DGWMP mit Oberstarzt Woytas aus Erfurt bereits ein erstes Mitglied aus der ehemaligen DDR in ihren Reihen begrüßt.¹⁶⁵⁹

Unbehagen bereitete der DGWMP in diesem Zusammenhang auch der VdRBw. Der Vizepräsident des VdRBw, Horst Hagemann, schien sehr bemüht zu sein, „in der ehem. DDR Reservistenkameradschaften zu gründen“¹⁶⁶⁰. Der Vorsitzende der neuen Kameradschaft in Greifswald, Prof. Letzel, interessierte sich sogar für eine Mitgliedschaft in der CIOMR. Grabarek wies darauf hin, dass nach der Satzung „ein Mitglied des VdRBw mindestens einen Tag in der Bundeswehr gedient haben“¹⁶⁶¹ müsse und „es auf gar keinen Fall (.) gedacht [sei], daß ehemalige Angehörige der NVA eine Kameradschaft des VdRBw gründen.“¹⁶⁶² Er wurde darin von Krüger, der mit dem Generalsekretär des VdRBw, Oberst a.D. Rotenberg, Rücksprache gehalten hatte, bestätigt. Dabei verstärkte sich der Eindruck, „daß sich diese Kameradschaft in Greifswald als Nachfolgerin der Gesellschaft für Militärmedizin verstanden

¹⁶⁵⁵ Ulmer, Schreiben an Präsident VdSO vom 30.9.1990

¹⁶⁵⁶ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 13

¹⁶⁵⁷ Ergebnisprotokoll HV 1990, S. 9

¹⁶⁵⁸ WBK VII mit Sitz des Stabes in Leipzig, WBK VIII mit Sitz des Stabes in Neubrandenburg, Vgl. Thoß, 1995, S. 394

¹⁶⁵⁹ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 3

¹⁶⁶⁰ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 11

¹⁶⁶¹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 12

¹⁶⁶² Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 12

wissen“¹⁶⁶³ wollte. Die Möglichkeit einer Mitgliedschaft in der CIOMR von Angehörigen der ehemaligen NVA sah das Präsidium derzeit noch nicht. Sie wurde aber auf längere Sicht als realistisch eingeschätzt, da eine Unterscheidung nach verschiedenen Mitgliedern nicht rechtens sei.¹⁶⁶⁴

Trotz der ausgeprägten Zurückhaltung und des abwartenden Agierens der Gesellschaft war die Entwicklung in den neuen Bundesländern nicht mehr aufzuhalten. Brünn hatte zwar auf Grund des negativen Entscheides auf der Präsidiumssitzung im Oktober 1990 von seiner ursprünglichen Intention Abstand genommen, „auf der von ihm am 28. November 1990 durchgeführten Fortbildungsveranstaltung (...) eine Bereichsgruppe Schwerin mit Gruppen Ueckermünde, Rostock und Stralsund (...) [zu gründen], in dem Gedanken, daß zu der Zeit noch überall unterstützende Sanitätsoffiziere aus dem Westen tätig gewesen wären.“¹⁶⁶⁵ Stattdessen blieb es bei der Gründung einer Gruppe Schwerin, deren Vorsitz er als amtierender Vorsitzender der BerGrp Weser-Ems zusätzlich kommissarisch übernahm.

Hatte man auf der Präsidiumssitzung Ende März 1991 noch über Gruppenneugründungen unter der Patenschaft von westdeutschen Bereichsgruppen nachgedacht – so wie die BerGrp Weser-Ems diese Funktion für die neugegründete Gruppe Schwerin anfänglich übernommen hatte – und über die Möglichkeit einer BerGrp Berlin-Brandenburg diskutiert¹⁶⁶⁶, war mit der Gründung ebenjener am 10. Juni 1991 bereits eine eigene BerGrp in den neuen Bundesländern entstanden.¹⁶⁶⁷

Die politischen Veränderungen hatten zudem dazu geführt, dass „die im 31. Jahrgang erschienene „Zeitschrift für Militärmedizin“ mit der Ausgabe 5/90 ihr Erscheinen eingestellt [hatte und] die WEHRMEDIZIN und WEHRPHARMAZIE (...), entsprechend der verlegerischen und redaktionellen Konzeption, Autoren aus den ostdeutschen Bundesländern Gelegenheit zur Veröffentlichung fachlicher Beiträge (.) [ab der Ausgabe 4/1990 gab.] Auch die Wehrmedizinische Monatsschrift [übernahm] diese Aufgabe mit.“¹⁶⁶⁸

Neben der Bewältigung dieser politisch begründeten Herausforderungen konnte die Gesellschaft auf ihrem ureigenen Betätigungsfeld – der wissenschaftlichen Fortbildung – stolz auf eine beachtliche Leistungsbilanz sein. So konstatierte Bundesgeschäftsführer de Greiff im

¹⁶⁶³ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 12

¹⁶⁶⁴ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 11. Oktober 1990, S. 13

¹⁶⁶⁵ Brünn, Stellungnahme zum Ergebnisprotokoll der Präsidiumssitzung vom 11. Oktober 1990, S. 1

¹⁶⁶⁶ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 23. März 1991, S. 10

¹⁶⁶⁷ Vgl. Ergebnisprotokoll HV 1991, S. 2

¹⁶⁶⁸ Witzke, Sautter, Kommentar WM 4/1990, S. 3

folgenden Jahr: „Die VdSO wird nach einer überschlägigen Zusammenstellung im Jahr 1991 ca. 100 Veranstaltungen in Liegenschaften der Bundeswehr durchführen.“¹⁶⁶⁹ Dabei war allerdings das Engagement weiterhin sehr unterschiedlich verteilt und reichte von monatlichen Fortbildungsveranstaltungen einiger Gruppen bis hin zu völlig fehlender Aktivität in anderen Bereichen.¹⁶⁷⁰

In den zurückliegenden sieben Jahren war die DGWMP weiterhin stetig gewachsen und verfügte inzwischen über 12 Bereichsgruppen. Mehrere ihrer wehrmedizinischen Veranstaltungsformate waren ebenso zu verlässlichen Größen im Fortbildungskalender wie die Wehrmedizinischen Tagungen im Zusammenhang mit der jährlichen HV geworden. Dazu gehörten z.B. die Wehrmedizinischen Symposien der BerGrp Baden-Württemberg – besonders aufgewertet durch nachgeschaltete wehrhistorische Exkursionen – und die abwechselnd von den wehrmedizinischen Gesellschaften der drei Anrainerstaaten ausgerichteten, mehrtägigen Internationalen Wehrmedizinischen Bodenseetagungen. Aber auch die Jahrestagungen der DGWMP hatten sich zu echten Kongressveranstaltungen mit ausgesuchter Fachexpertise der teilweise internationalen Referenten, großer Industrieausstellung und gesellschaftlichem Rahmenprogramm inklusive festlicher Bälle entwickelt, die den Vergleich zu den Kongressen renommierter medizinischer Fachgesellschaften nicht zu scheuen brauchten. Hierbei war die DGWMP auch bereit, ihre Hauptversammlung und Wehrmedizinische Tagung mit thematisch eng verwandten anderen Veranstaltungen zu verknüpfen, wie den Feierlichkeiten zur Stiftungsjubiläum der Militärärztlichen Akademie oder als gemeinsame Fortbildung mit der Deutschen Gesellschaft für Luft- und Raumfahrtmedizin e.V.

Wenig erfreulich und recht erfolglos verliefen hingegen die Abstimmungen mit dem VdRBw über die AllgResArb in Bezug auf die Sanitätsunteroffiziere und -mannschaften der Reserve. Neben rein praktischen Hindernissen bei der Kommunikation war das Miteinander geprägt von Verantwortungsgerangel und Abgrenzungsbestrebungen. Dabei ergriff die DGWMP jede Gelegenheit, ihre fachliche Zuständigkeit hervorzuheben und engagierte sich folgerichtig auch in dem beim VdRBw neu gegründeten Beirat für die Freiwillige Reservistenarbeit. Wirklich greifbare Ergebnisse waren allerdings noch nicht erzielt worden. Auch das Verhältnis zum DBwV, das durch die tendenziöse Berichterstattung von Missstimmungen geprägt war, blieb

¹⁶⁶⁹ Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 10. Oktober 1991, S. 6

¹⁶⁷⁰ Vgl. Ergebnisprotokoll Präsidiumssitzung am 10. Oktober 1991, S. 6

schwierig, zumal auch der Entwurf der geplanten Kooperationsvereinbarung für die DGWMP nicht tragbar war.

Zugleich sah sich die Gesellschaft mit der Herausforderung konfrontiert, dass die Zunahme der Mitglieder zeitweise nicht mehr so linear wie in den 70er Jahren verlief. Die sinkende Zahl der Neuzugänge und der hohe Altersdurchschnitt bei den Bestandsmitgliedern zwangen die Vereinigung, sich nachdrücklich mit den Möglichkeiten einer verbesserten Nachwuchsgewinnung und -bindung zu beschäftigen. Nachdem sich die DGWMP in der neuen Satzung offiziell von der Interessenvertretung verabschiedet hatte, ging es nun darum, dennoch den akademischen Nachwuchs für die Vereinigung zu begeistern. Es wurde sogar ein eigener „Beauftragter für die Betreuung der Sanitätsoffiziere und Sanitätsoffizieranwärter“ benannt. Das 1989 beim Jahreskongress als wissenschaftliche Parallelveranstaltung durchgeführte Pilotvorhaben „Forum junger Sanitätsoffiziere“ wurde trotz des ausgebliebenen Effektes auf die Beitrittszahlen nicht nur direkt als Veranstaltung verstetigt, sondern es wurde auch gleich ein neuer Preis zur Vergabe unter den in den Vorträgen vorgestellten Arbeiten gestiftet. Mit dem Hans-Hartwig-Clasen-Preis in Erinnerung an den unerwartet verstorbenen Präsidenten sollten in Abgrenzung zum Paul-Schürmann-Preis explizit junge Sanitätsoffiziere und Sanitätsoffizieranwärter in ihren wissenschaftlichen Ansätzen gefördert werden. Auch wurden die SanOA von der Zahlung der Tagungsbeitrages bei den Jahreskongressen befreit. Gleichwohl zielten alle diese Bemühungen wieder darauf ab, Anreize unter wissenschaftlichem Vorzeichen zu setzen, sie änderten aber nichts daran, dass der Nachwuchs keine Anlaufstelle für Fragen rund um seine sanitätsdienstliche Existenz hatte. Dafür bedurfte es erst der Gründung eines eigenen Vereins aus den Reihen junger Sanitätsoffizieranwärter 1991, wobei der Deutsche SanOA e.V. explizit die Interessenvertretung des Nachwuchses als seinen Zweck definierte. Trotz alledem scheute man sich bei der Erhöhung der Anzahl der Beisitzerposten weiterhin, dem Nachwuchs einen festen Platz im Präsidium einzuräumen, und wollte erneut auf den schon einmal wenig erfolgreichen Ansatz, einen Sprecher der SanOA als Berater des Präsidiums zu bestellen, zurückgreifen. Ähnliches zeigte sich auch bei der Debatte um eine offizielle Vertretung für die zunehmende Anzahl an weiblichen Sanitätsoffizieren. Erst bei den Nachwahlen für die zwei Beisitzer 1991 konnte das Präsidium sich dann entschließen, für die neuen Posten eine Besetzung aus diesen beiden Gruppen zu empfehlen.

Die DGWMP hatte die finanzielle Förderung der Aufarbeitung und Publikation wehrmedizinisch-historischer Themen noch deutlich ausgeweitet. Auch wenn dies in der Reihe

„Medizin“ im Bernard & Graefe Verlag nach 1985 ein Ende hatte, gelang es der Vereinigung, mit dem Beta-Verlag einen Partner für die Herausgabe einer neuen Schriftenreihe – „Beiträge Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ – zu finden.

Die Organisation der Gesellschaft hatte ebenfalls einen ordentlichen Schub erhalten. Neben der Digitalisierung der Bundesgeschäftsstelle wurden weitere administrative Grundlagen verbindlich fixiert, so hatte sich die Gesellschaft u.a. eine Wahl- und Spendenordnung gegeben, Vorgaben für das Finanzwesen sowie eine Haushalts- und Kassenordnung erlassen und ein Merkblatt für die Kassenwarte erstellt. Die Größe der Gesellschaft, Menge und Umfang der Veranstaltungen und die Bandbreite des Engagements der Gesellschaft machten schließlich noch die Einstellung eines zweiten Geschäftsführers notwendig. Des Weiteren hatte die Vereinigung mit der Silbernen Ehrennadel zur Würdigung spezieller Leistungen für die Gesellschaft eine weitere Möglichkeit der Ehrung geschaffen, um u.a. einer breit gestreuten, inflationären Vergabe der anderen Auszeichnungen entgegenzuwirken.

Die deutsche Wiedervereinigung, die Auflösung der NVA und in Folge dann der Umgang mit den Angehörigen der ehemaligen „Gesellschaft für Militärmedizin der DDR“ stellten eine große, politisch gewichtige Herausforderung an die DGWMP dar. Die Vereinigung begegnete ihr in abwartender Zurückhaltung und enger Abstimmung mit dem InspSan und einigte sich schließlich auf die Einzelfallbetrachtung beitragswilliger Kandidaten aus der ehemaligen DDR mit Nachlass des halben Mitgliedsbeitrages für diese.

4. Zusammenfassung

In der Zusammenschau des im Schwerpunkt betrachteten Zeitraums zwischen 1969 und 1990 stellt sich abschließend die Frage, ob und inwieweit die DGWMP ihre eigenen, in der Satzung genannten Aufgaben erfüllen konnte. Schon allein der Anspruch, Interessenvertretung und zugleich wissenschaftliche Fachgesellschaft zu sein, sich neben der Nachwuchsgewinnung um die Reservistenarbeit, die Zusammenarbeit mit nationalen und internationalen Standesorganisationen und Verbänden und die Pflege von Kameradschaft und Tradition zu kümmern und die Wahrnehmung des Sanitätsdienstes und seiner essentiellen Rolle zu fördern, war weit gespannt, allerdings erwiesen sich die angestrebten Ziele bei ihrer Realisierung als nicht in jeder Hinsicht miteinander vereinbar.

Als die Gesellschaft nach dem Zweiten Weltkrieg 1954 als „Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere“ wiederbegründet wurde, hat zunächst noch die Beratung und Interessenvertretung der Mitglieder und Hinterbliebenen von Sanitätsoffizieren insbesondere bei existenziellen Versorgungsfragen die herausragende Rolle gespielt. Um diesen mehr Nachdruck verleihen zu können, ging die Gesellschaft sogar 1959 eine korporative Mitgliedschaft mit dem wesentlich größeren Verband deutscher Soldaten ein. Mit fortschreitender, gesetzlicher Regelungslage verlor diese Problematik mit der Zeit an Bedeutung. Bereits mit der Namensänderung in „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO)“ 1957 mit dem zusätzlichen Untertitel „Wehrmedizinische Gesellschaft“ ab 1961 wurde bereits die beginnende Verschiebung des Schwerpunktes deutlich.

Es dauerte allerdings noch bis November 1968, bis die Gesellschaft mit der Namensänderung in „Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere e.V. – (VdSO)“ ihre Neuausrichtung deutlich kommunizierte. Damit wurde dem von den Apothekern mit Nachdruck vertretenen Wunsch nach expliziter Sichtbarkeit der eigenen Approbation nach außen entsprochen, aber auch ein wichtiger Meilenstein in der Geschichte der Gesellschaft erreicht: Die auch durch den zunehmenden Bedeutungsverlust als Interessenvertretung in Versorgungsfragen nur wenige Jahre zuvor angestoßene Diskussion über die Definition als wehrmedizinische Gesellschaft und der Antrag auf eine dementsprechende Umbenennung hatten 1964 fast zur Auflösung der VdSO geführt. Nur dem Durchhaltewillen und der gemeinsamen Kraftanstrengung insbesondere der vier neuen Vorstandsmitglieder war es zu verdanken, dass die VdSO als Gesellschaft an sich überlebte

und zugleich der Grundstein für ihre weitere erfolgreiche Entwicklung gelegt werden konnte. Somit war die Namensänderung mit dem klaren Bekenntnis zur wehrmedizinischen Gesellschaft nicht nur ein Zeichen des Fortbestandes der Vereinigung, sondern auch das Ergebnis einer ersten Stabilisierungsphase.

Mit der nächsten Satzungsänderung vom 30. Juni 1973 ergänzte die Vereinigung ihren Namen und hieß von da an „Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VdSO)“. Insbesondere aber wurde der wissenschaftliche Charakter weiter festgeschrieben. So wurde das in der Zielsetzung bereits beschriebene Interesse an wehrmedizinischen Problemen deutlich ausgeweitet und umfasste nun auch die Wehrmedizin aller Fachrichtungen, die Katastrophenmedizin und ihre Grenzgebiete und die Wehrpharmazie. War zuvor das zu weckende Verständnis für die Bedeutung des Sanitätsdienstes, für die Stellung des Sanitätsoffiziers in Staat und Gesellschaft und für die Notwendigkeit wehrmedizinischer Forschung nur als ein Punkt 2. unter § 2 – Ziel und Aufgaben – summiert, bekamen jetzt alle Anteile eine wesentlich stärkere Gewichtung: Sie wurden eigenständige Aufgaben bzw. zu thematisch ähnlichen zugeordnet. Dies betraf neben der nun ebenfalls ausdrücklich genannten wehrpharmazeutischen Forschung insbesondere das Engagement für den Sanitätsoffizier. Hier gab sich die Gesellschaft selbst als vornehmliche Aufgabe, nicht nur weiterhin seine Stellung zu fördern, sondern sich jetzt explizit auch für seine Interessen einzusetzen. Als weitere Aufgabe wurde die Fortbildung der Sanitätsoffiziere der Reserve um die Zusammenarbeit mit dem Verband der Reservisten der Bundeswehr für das gesamte Sanitätspersonal der Reserve erweitert. Die Interessenvertretung kam dabei direkt hinter der Bedeutung des Sanitätsdienstes und stand damit noch vor der Forschung, dem kameradschaftlichen Zusammenhalt und der Reservistenarbeit.

Eine wichtige Änderung zur Erhöhung der Attraktivität der Gesellschaft war der gänzliche Wegfall der bisher halben Beitragszahlungspflicht für die außerordentlichen Mitglieder, d.h. die Angehörigen des akademischen Nachwuchses bis zur Erteilung der Approbation. Auch die Bildung von Arbeitskreisen durch Mitglieder gleicher Fachrichtungen – bis dahin als Möglichkeit nur in der Geschäftsordnung aufgeführt – fand nun Aufnahme in die Satzung selbst.

Insgesamt waren die Änderungen Zeichen einer echten Weiterentwicklung. Die DGWMP hatte ihre Krise überwunden, hatte deutliche Neuerungen in ihrer Satzung festgeschrieben und zeigte sich zukunftsorientiert mit Ausrichtung auf eine wehrmedizinische Gesellschaft.

Allerdings führte insbesondere eine der neu aufgenommenen Aufgaben zu nachdrücklichen Forderungen von Mitgliedern an die Gesellschaft, nun auch konsequent den postulierten Einsatz für die Interessen der Sanitätsoffiziere gegenüber der InSan oder dem politischen Raum, wie z.B. bei der Änderung der Erschwerniszulage, zu zeigen. Infolgedessen war der Vorstand sehr bestrebt, sich von dieser für die DGWMP mitunter ausgesprochen heiklen Aufgabe wieder zu distanzieren, und legte dabei besonderen Wert darauf, sich von jeglichem Engagement im Sinne einer wirtschaftlichen oder gewerkschaftsähnlichen Interessenvertretung abzugrenzen. Die Gesellschaft verwies v.a. auf den Deutschen Bundeswehrverband als diesbezüglich genuine Interessenvertretung der Sanitätsoffiziere, mit dem es allerdings auch schon an sich nur recht sparsame Kommunikationsbeziehungen gab.

Es dauerte jedoch noch bis zur nächsten Satzungsänderung 1983, bis dieses Ziel endgültig realisiert werden konnte. Der Halbsatz, der die Gesellschaft zum Einsatz für die Interessen verpflichtete, wurde wieder gestrichen. Dafür rückte die Gewinnung des akademischen Nachwuchses weit nach vorne auf den dritten Platz der Aufgabenliste, nachdem sie 1973 noch das Schlusslicht gebildet hatte. Zudem erhielt der akademische Nachwuchs jetzt auch den Status der ordentlichen Mitgliedschaft. In der Satzung von 1973 war er bis zum Erhalt der Approbation noch von der Beitragszahlungspflicht befreit gewesen. In der neuen Satzung unterlag er jetzt allerdings den von der Hauptversammlung beschlossenen Beitragssätzen, sodass die studentischen Mitglieder ab Anfang 1985 den halben Beitragssatz zahlten.

Den Spitzenplatz unter den Aufgaben erhielt nun die Förderung der wehrmedizinischen und wehrpharmazeutischen Forschung und die Vermittlung wissenschaftlicher und organisatorischer Erkenntnisse auf allen Gebieten des Sanitäts- und Gesundheitswesens. Damit war das große Ziel, eine primär wissenschaftlich orientierte Gesellschaft zu sein – wobei die VdSO mit diesen Bestrebungen 1964 sogar als Gesellschaft an sich fast gescheitert wäre – an herausgehobener Position in der Satzung verankert und endlich offizieller Schwerpunkt.

Nicht ohne Grund legte die DGWMP trotz des wiederholten Verhandlungsbedarfs über die Beitragshöhe großen Wert auf die Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF). Auch die mit einer gewissen Gleichgültigkeit geführte Diskussion über dieses Thema konnte nicht darüber hinwegtäuschen, dass die Gesellschaft der Mitgliedschaft in der AWMF als dem Dachverband renommierter,

überwiegend deutscher Fachgesellschaften der Medizin zur eigenen Legitimation besondere Bedeutung zumaß.

Der Anspruch auf den Status einer wissenschaftlichen Gesellschaft wurde zudem untermauert durch die von der Vereinigung gestifteten Preise. Diese auch in der Dotierung attraktiven Auszeichnungen für hervorgehobene Arbeiten auf dem Gebiet der Wehrmedizin und Wehrpharmazie und ihrer Nachbargebiete dienten dem ausdrücklichen Zweck, zu wissenschaftlicher Tätigkeit und Forschung anzuregen. Dabei sollte mit dem 1966 ins Leben gerufenen Paul-Schürmann-Preis explizit eine Arbeit aus den oben genannten Themengebieten gewürdigt werden. Die gleichzeitig mit dem Preis verliehene Paul-Schürmann-Medaille konnte allerdings auch als Einzelehrung für besondere Verdienste um das militärische Sanitätswesen verliehen werden. Der erstmalig 1990 verliehene Hans-Hartwig-Clasen-Preis zielte hingegen auf die Anerkennung wissenschaftlicher Vorträge aus den Reihen des Sanitätsoffiziersnachwuchses.

Auch die Vereinbarung einer korporativen Mitgliedschaft mit dem Bund Deutscher Veterinäroffiziere war eine strategisch geschickte Vorgehensweise. Sie verhinderte eine Konkurrenz um die an sich schon nur geringe Anzahl an Sanitätsoffizieren Veterinär, da diese in beiden Vereinigungen ordentliche Mitglieder ohne Doppelzahlung sein konnten. Dabei blieben sie aber in der Betreuungsverantwortung der VdSO, insbesondere bei der Vertretung der Reserveoffiziere.

Die enge Zusammenarbeit mit der Inspektion des Sanitäts- und Gesundheitswesens durch aktive Soldaten im Präsidium und hochrangige Sanitätsstabsoffiziere a.D. als Präsidenten und Vizepräsidenten begründete einen guten Informationsstand über die jeweils aktuellen medizinisch-fachlichen und militärischen Belange des SanGesWesBw. Dieser floss wiederum in die Planungen und Aktivitäten der Gesellschaft ein. Zusätzlich verstärkte die regelmäßige Teilnahme des jeweiligen amtierenden Inspektors SanGesWesBw an den Vorstands-/Präsidiumssitzungen und Vertreter- bzw. Hauptversammlungen diesen Austausch.

Auch die InSan profitierte von der Arbeit der Gesellschaft. Einerseits unterstützte sie die Veranstaltungen direkt z.B. mit finanziellen Mitteln und regionaler Personalabstellung als auch indirekt mit der Erklärung des dienstlichen Interesses für Fortbildungen. Allein wäre das Sanitäts- und Gesundheitswesen auch nicht in der Lage gewesen, diese Quantität und Qualität an außerdienstlichen Fortbildungen und niedrigschwelligen Zusammenkünften durchzuführen und in dieser Größenordnung weiter zu entwickeln. Zudem war insbesondere die InSan als Teil

des Verteidigungsministeriums, aber auch das Sanitätswesen als öffentlicher Dienst viel strengeren Regeln im Umgang mit der Wirtschaft unterworfen, was u.a. bei den begleitenden Industrieausstellungen zu einer deutlichen Erschwernis geführt hätte.

Andererseits ergab sich aus dieser direkten Verbindung und Nähe zur Führung des Sanitätsdienstes auch, dass die Gesellschaft Themen nicht in der Tiefe verfolgte, die für eine wirklich zielführende Befassung notwendig gewesen wäre. Dies zeigte sich besonders deutlich bei der Frage nach der Funktion einer Interessenvertretung. Die Vereinigung bekannte sich zwar in ihrer Satzung klar zur Wichtigkeit der Nachwuchsgewinnung; in der Umsetzung tat sie sich aber in letzter Konsequenz schwer, die drängenden Interessen der jungen Sanitätsoffiziere und Sanitätsoffizieranwärter zu vertreten. Hierbei spielte die Diskrepanz zwischen dem engen Schulterschluss mit der InSan und dem Interesse des Nachwuchses, welches zum Teil konträr zu dem der Bundeswehr in ihrer Funktion als Arbeitgeber stand, eine entscheidende Rolle. Ein konsequentes Eintreten für die Belange des Nachwuchses – wie z.B. für die Forderung nach anteilig mehr Weiterbildung in der Verpflichtungszeit – hätte das Potential einer ernsthaften Konfrontation mit der InSan und somit des Risikos einer Spaltung gehabt. Dieses wiederum hätte die Vereinigung einer für ihre erfolgreiche Arbeit essentiellen Unterstützung beraubt.

Die Gesellschaft war sehr bestrebt, dieser Zwickmühle zu entgehen. Die mit Nachdruck erfolgte Zurückweisung der Rolle als Interessenvertretung durch Streichung des Passus bei der Satzungsänderung 1983 mit gleichzeitigem Verweis auf die Zuständigkeit des DBwV sowie die Betonung der Ausrichtung auf eine medizinische Fachgesellschaft bannten zwar einerseits diese Gefahr. Andererseits vermittelten sie aber auch dem Nachwuchs das Gefühl, mit seinen nachdrücklich geäußerten Bedürfnissen in der DGWMP nicht ernst genommen zu werden. Der Ansatz der Gesellschaft, den Nachwuchs stattdessen mit wissenschaftlichem Engagement zu interessieren und zu binden, konnte nicht die nötige Strahlkraft entfalten, um dieses Manko auszugleichen. Dieser Lücke sollte sich dann erst der 1991 gegründete Deutsche SanOA e.V. annehmen, der sich klar als Vertretung der noch in Aus- und Weiterbildung befindlichen Generation positionierte und dabei Erfolge im Sinne des Nachwuchses erzielen konnte: eine Aufteilung, die sich bis heute erhalten hat.

Bei der Entwicklung der Gesellschaft ist besonders die herausgehobene Rolle der Reservisten zu betonen. Dabei gibt es verschiedene Aspekte zu betrachten. Die Vereinbarungen zur Durchführung der Reservistenarbeit auf dem offiziellen Abstimmungsweg zwischen BMVg, VdRBw und DGWMP stockten zwar immer wieder aus verschiedenen Gründen wie

Personalwechsel, Erkrankungen und Versterben der jeweils Beteiligten. Es konnten nur sehr langsam marginale Fortschritte erzielt werden. Die wichtigste Voraussetzung war allerdings bereits geschaffen worden, indem der Generalinspekteur der Bundeswehr sowohl den VdRBw als auch die DGWMP als Träger der allgemeinen Reservistenarbeit festgelegt hatte. Mit der vorläufigen Weisung InspSan vom November 1975 waren dann sowohl die wehrmedizinische Fortbildung der Sanitätsoffiziere d.R. als auch die Durchführung der AllgResArb im Sanitäts- und Gesundheitswesen eindeutig in die Verantwortung der Gesellschaft gegeben worden und im Einvernehmen mit dem VdRBw umzusetzen. Daraus abgeleitet wurden Richtlinien zur Zusammenarbeit und gegenseitigen Unterstützung. Trotz der weiter andauernden Uneinigkeit der beiden Vereinigungen über die jeweilige Zuständigkeit und den Anspruch auf das seitens BMVg zur Verfügung stehende Budget wurde die Zusammenarbeit auf der Regionalebene zumindest in Ansätzen realisiert. Die größte Ausprägung allerdings erfuhr die Reservistenarbeit der DGWMP auf regionaler Ebene in den vielen wissenschaftlichen Fortbildungsveranstaltungen der Gruppen und Bereichsgruppen.

Auf Verbandsebene waren die Abstimmungen immerhin insofern erfolgreich, als dass 1990 mehrere mit der Reservistenarbeit befasste Vereinigungen wie auch die Gesellschaft dem neu gegründeten „Beirat für Freiwillige Reservistenarbeit beim Verband der Reservisten der Bundeswehr e.V.“ beitraten. Zweck des Beirates war die Stärkung und Koordination des Zusammenwirkens der Mitgliedervereinigungen. Damit war zugleich ihr Anspruch auf ständige Unterstützung durch den VdRBw verbunden, der als „Besonders beauftragter Träger der Freiwilligen Reservistenarbeit außerhalb der Bundeswehr“ auch der Empfänger der offiziellen Fördermittel war.

Umso erfolgreicher hingegen entwickelte sich schon frühzeitig das internationale Engagement der Gesellschaft. Innerhalb von drei Jahren nach dem Beitritt Deutschlands im Jahr 1961 zur CIOMR – der Interalliierten Vereinigung der Sanitätsoffiziere der Reserve der NATO und ihr assoziierter Partnerstaaten – übernahm ein Mitglied der VdSO erst einen Posten im Vorstand, dann den des Vizepräsidenten und schließlich die Präsidentschaft. 1966 verantwortete die Gesellschaft in offizieller Vertretung der Bundesrepublik bereits die Jahrestagung der CIOMR in München. Mit der Organisation der CIOMR-Kongresse 1971 in Hannover, 1978 in Bonn/Koblenz und 1989 in Würzburg unter erneuter Übernahme der Präsidentschaften verstetigte die Gesellschaft ihr Engagement und konnte ihre Position als Vertreter für die deutschen Sanitätsoffiziere der Reserve gegenüber dem VdRBw auch auf Dauer erfolgreich festigen.

Auch die sehr hohe Zahl an Sanitätsoffizieren der Reserve unter den Mitgliedern und auch ihr Anteil an der Führungsebene – wenngleich er nicht das prozentuale Verhältnis widerspiegelte – unterstrichen die Bedeutung der Reservisten in der Gesellschaft. Durch sie war eine enge Verbindung zu unterschiedlichen Bereichen des zivilen Gesundheitssystems gegeben: von den niedergelassenen Kollegen über die klinisch tätigen bis hin zu führenden Köpfen in Wissenschaft und Forschung der Hochschullandschaft, aber auch in den Bereich der Wirtschaft.

Gleichzeitig eröffneten sich so auch neue Möglichkeiten für die Vereinsarbeit. Ohne das große Engagement der treibenden Kräfte – Flottenarzt d.R. Prof. Dr. Schadewaldt, 1. Vizepräsident der Gesellschaft und Direktor des Institutes für Geschichte der Medizin der Universität Düsseldorf sowie Oberstarzt d.R. Prof. Dr. Dr.h.c. Heinz Goerke, ebenfalls Vizepräsident und Leiter des Institutes für Geschichte der Medizin der Ludwig-Maximilians-Universität in München – wäre die Bearbeitung von Themen aus der Geschichte der Wehrmedizin und Wehrpharmazie nicht in dieser Zahl und dieser Konstanz möglich gewesen. So schuf allein die Möglichkeit der Kooperation mit dem Hochschulinstitut in München die Voraussetzung für die Verwahrung und wissenschaftliche Aufarbeitung der der Gesellschaft überlassenen Dokumente, deren Ausmaß die Kapazitäten der DGWMP überstiegen hätte.

Dies galt insbesondere für die im Rahmen der Traditionspflege wichtige Erforschung der Geschichte der militärärztlichen Bildungsanstalten sowie in direktem Zusammenhang damit der militärärztlichen Gesellschaften. Dazu gehörte aber auch, die Publikation dieser und weiterer wehrmedizinisch-historischer Erkenntnisse zu ermöglichen, um sie einem breiteren interessierten Publikum zugänglich zu machen. Dies erfolgte nicht nur in den wehrmedizinischen Zeitschriften und u.a. in der von der Gesellschaft selbst herausgegebenen Schriftenreihe „Erfahrungen des deutschen Sanitätsdienstes im Zweiten Weltkrieg“, sondern gleich zwei wehrmedizinische Jahrestagungen befassten sich mit der „Geschichte der Wehrmedizin und Wehrpharmazie“. Ebenso zeigte die Etablierung eines eigenen Arbeitskreises „Geschichte der Wehrmedizin“ 1967 – noch vor denen der einzelnen Approbationen – die ganz besondere Bedeutung des Themas für die Gesellschaft.

Zu den militärärztlichen Gesellschaften Österreichs und der Schweiz pflegte die DGWMP bereits damals sehr enge Kontakte. Mit der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie bestand zudem seit 1982 eine offiziell beurkundete Partnerschaft. Im Wechsel mit diesen beiden Schwestergesellschaften führte die DGWMP auch die Internationalen Bodenseetagungen als trinationale Veranstaltungen durch.

Auch die Nicht-Mitglieder und unter diesen v.a. die Dauerteilnehmer ohne Absicht, der Gesellschaft beizutreten, zählten immer schon zu direkten Nutznießern der Fortbildungsangebote der Gesellschaft. Nicht ohne Grund wurde diese Verhaltensweise wiederholt vom Präsidium deutlich kritisiert. Es wurden regelmäßig neue Anläufe genommen, gerade die aktiven Sanitätsoffiziere und den Nachwuchs für eine Mitgliedschaft in der Gesellschaft zu gewinnen. Die dabei gewählten Herangehensweisen waren breit aufgestellt: Sie reichten von Motivationsschreiben des Präsidenten und Eigenwerbung in den wehrmedizinischen Zeitschriften über dem Status angepasste Beitragszahlungen und eine sehr niedrige Aufnahmegebühr bis hin zu Sonderkonditionen, wie mit dem BDVO vereinbart. Zusätzlich umfassten sie Zielgruppen adaptierte Angebote, z.B. in Form des Betreuungsoffiziers an der Sanitätsakademie oder des Forums junger Sanitätsoffiziere. Trotz aller dieser immer wieder diskutierten und jeweils mit erneutem Elan in Angriff genommenen Bemühungen blieb die Mitgliederwerbung eine dauerhafte und echte Herausforderung.

Ebenso wurde die zunehmende Bedeutung der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit erkannt und so bereits 1969 ein Referent u.a. für Pressefragen ernannt. Später wurden im Rahmen der Jahrestagungen kleine Pressekonferenzen abgehalten. Die Implementierung einer stetigen und umfassenden Pressearbeit blieb allerdings immer mit Schwierigkeiten bei der Durchführung und Konstanz behaftet, was nicht zuletzt den sehr eingeschränkten personellen Ressourcen der Gesellschaft geschuldet war.

Eine andere Form der medialen Außendarstellung und Informationsarbeit hingegen wurde umso erfolgreicher und durchgehend realisiert: die beiden wehrmedizinischen Zeitschriften. Dies betraf nicht nur die vom BMVg herausgegebene, bald monatlich erscheinende „Wehrmedizinische Monatsschrift“ (WMM), die ab Sommer 1967 gleichzeitig Verbandsorgan der Gesellschaft war und in der der VdSO eine festgelegte Seitenanzahl für ihre Mitteilungen zugestanden wurde. Auch die seit 1963 publizierte „Wehrmedizin“, ab 1969 dann „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ (WM), war als deutsche Zeitschrift für Wehrmedizin intendiert und wurde von dem zivilen Verlag offiziell in Zusammenarbeit mit der Gesellschaft herausgegeben. Als der Verlag das Erscheinen der Zeitschrift Ende 1972 einstellte, war allerdings zwischendurch eine echte Durststrecke zu überwinden, bis die WM im Juni 1976 in Form eines Sonderheftes zum Thema „20 Jahre Sanitätswesen der Bundeswehr“ wieder auf den Markt kam. Als unabhängige Zeitschrift für alle Fragen der Medizin, Zahnmedizin, Veterinärmedizin und Pharmazie im Bereich der militärischen und zivilen Landesverteidigung aufgelegt, erschien die WM zuerst nur ein- bis zweimal, ab 1982 dann regelmäßig viermal pro

Jahr in Form von Schwerpunktheften. und stellt seitdem zusammen mit der WMM eine wichtige Plattform für wehrmedizinische Publikationen und Fortbildung dar.

Schon alleine die kostenlose Bereitstellung und Belieferung mit beiden Produkten bedeutete nicht nur einen echten Service für die Mitglieder, sondern gewährleistete zugleich auch deren regelmäßige Information über das sehr spezifische Gebiet der Wehrmedizin und Wehrpharmazie und die neuesten Belange im Sanitäts- und Gesundheitswesen. Dies war ganz besonders für die enge Anbindung der ehemaligen Sanitätsoffiziere und Reservisten von großer Bedeutung, zumal beide Zeitschriften auch laufend über die Veranstaltungen der VdSO unterrichteten.

Beachtenswert ist hierbei das große Engagement einzelner Mitglieder der Gesellschaft, die mit hohem persönlichem Einsatz die anspruchsvolle Redaktionsarbeit bei beiden Publikationen verantworteten. So hatte AdmArzt a.D. Dr. Karl-Wilhelm Wedel zusätzlich zu seiner Präsidentschaft noch vier Jahre die Chefredaktion der WM und, damit überlappend, zehn Jahre die der WMM inne.

Bei allen Verdiensten um die wissenschaftliche Ausrichtung und Unterstützung für die Wehrmedizin und Wehrpharmazie darf die Leistung nicht unbeachtet bleiben, eine solche Gesellschaft als Vereinigung mit vielen Untergruppierungen und Tausenden von Mitgliedern organisatorisch, finanziell und zukunftsfähig überhaupt am Leben und zudem am erfolgreichen Laufen zu halten. Dieses Engagement erfolgte zum größten Teil ehrenamtlich und unentgeltlich oder gegen Unkostenerstattung und ist dem herausragenden Commitment der Beteiligten für die Thematik und ihrer Tatkraft geschuldet. Dazu zählte nicht nur der Einsatz der Mitglieder des Vorstandes/Präsidiums, der Vorsitzenden der Arbeitskreise sowie der Bereichsgruppen und Gruppen, sondern auch im Besonderen der der vielen engagierten Mitglieder, deren regionale Mitarbeit das Rückgrat der Gesellschaft bildete.

Nicht ohne Grund hat die Gesellschaft auch ihre Krisen erlebt, von denen die wohl existenziellste neben der neunjährigen Zwangspause nach dem Zweiten Weltkrieg fast zur Auflösung im Jahr 1964 geführt hätte. Hier ist es dem mutigen Einsatz einiger weniger zu verdanken, die in einem letzten Versuch das Weiterleben der Vereinigung sicherten und den Grundstein für die erfolgreiche Weiterentwicklung in den kommenden Jahrzehnten legten.

In Abhängigkeit von der Mitgliederzahl stand ein definierter finanzieller Rahmen zur Verfügung, der durch konsequente Haushaltsführung und geschicktes Wirtschaften so zu verwenden war, dass die Gesellschaft nicht nur für den bereits bestehenden Mitgliederbestand

attraktiv blieb, sondern auch regelmäßig genügend Neuzugänge generieren konnte. Mit diesen galt es nicht nur die willentlichen Austritte auszugleichen. Trotz aller Bemühungen war es nicht gelungen, langfristig den Anteil an Mitgliedern unter 50 Jahren deutlich über die Hälfte zu erhöhen, er lag 1990 – bei rückläufiger Tendenz – nur bei knapp 52%. Zusätzlich sah sich die Gesellschaft durch die Anzahl wesentlich älterer Mitglieder auch mit einer dementsprechend erhöhten Mortalitätsrate konfrontiert. Bei allen Widrigkeiten war dennoch eine beachtliche Zunahme des Mitgliederbestandes über die Jahre zu verzeichnen. Waren es 1957 drei Jahre nach der Gründung der „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere“ rund 540 Mitglieder, so hatte sich die Anzahl nach weiteren 12 Jahren 1969 mit 1.470 nahezu verdreifacht und nach zusätzlichen 11 Jahren 1990 mit ca. 3.600 knapp versiebenfacht. Allerdings blieben die Reservisten mit 40% weiterhin die stärkste Gruppe, während gerade die aktiven Offiziere unter den Mitgliedern nur rund ein Viertel ausmachten. Insgesamt aber legte diese Entwicklung ein beredtes Zeugnis von der Qualität der Arbeit der Gesellschaft und von ihrer Attraktivität für den zahlenmäßig doch eingeschränkten Kreis potentieller Interessenten an der Wehrmedizin und Wehrpharmazie ab.

Steigende Mitgliederzahlen erhöhten das Gesamtbudget der Gesellschaft und ermöglichten so den Ausbau der Fortbildungsangebote, was bei den jährlichen, im Zusammenhang mit der Vertreterversammlung bzw. später der Jahreshauptversammlung stattfindenden Fortbildungsveranstaltungen besonders deutlich wurde. Anfangs noch eher ein stundenweises Begleitprogramm nahm die Wehrmedizinische Veranstaltung mit der erstmaligen Verleihung des Paul-Schürmann-Preises 1968 schon einen ganzen Nachmittag in Anspruch und wurde durch eine Heilmittelausstellung im Vortragsgebäude ergänzt. Bereits 1970 wurde daraus eine dreitägige Veranstaltung mit gedrucktem Programmheft inklusive Firmenwerbung, Grußwort des Präsidenten, Platzkonzert, Festveranstaltung zur Preisverleihung und je einem Tag für die wissenschaftlichen Vorträge und Sitzungen der Arbeitskreise – die erste Tagung in moderner Kongressform. Diese Wehrmedizinischen Fortbildungsveranstaltungen entwickelten sich über die Zeit immer mehr zu veritablen wissenschaftlichen Jahreskongressen mit Industrieausstellungen, die einen Vergleich zu denen anderer medizinischer Fachgesellschaften nicht zu scheuen brauchten. Allerdings erforderten sie auch zunehmenden organisatorischen Aufwand bis hin zu einer immer professionelleren Kongressorganisation. Auch die Begleitveranstaltungen wie das „Damenprogramm“ und das gesellige Zusammensein am Abend wurden zunehmend anspruchsvoller. Letztere entwickelten sich über ein festliches Essen mit Musik und Tanz bis hin zu Sanitätsbällen als gesellschaftlichem Höhepunkt der

Veranstaltung. Dazu kamen noch der zwanglose Begrüßungsabend und das Angebot eines Abschlussfrühstückes nach der Totenehrung mit Kranzniederlegung am Sonntag. Die zunehmende Größe und das wissenschaftliche Niveau der Tagungen machten wiederum nicht nur eine Beteiligung für die pharmazeutische und medizintechnische Industrie interessanter, sondern erhöhten auch die Attraktivität der Gesellschaft bei der Gewinnung neuer Mitglieder und hochwertiger Referenten für die Fortbildungsveranstaltungen. Dies alles trug zur erfolgreichen Weiterentwicklung der DGWMP bei.

Die jährlichen wehrmedizinischen Tagungen und die regelmäßigen wissenschaftlichen Veranstaltungen auf Regionalebene gewährleisteten ein außerdienstliches Fortbildungsangebot, das neben der Vermittlung medizinischen Wissens zusätzlich den Zusammenhalt der Sanitätsoffiziere im Allgemeinen und vor Ort im Besonderen förderte. Bei den Veranstaltungen auf Ebene der Bereichsgruppen und Gruppen wurde zudem die Einbindung in die jeweils vor Ort ansässige zivile Ärzteschaft gestärkt, mit der sowohl die Klinikärzte als auch die truppenärztlich Tätigen in regelmäßigen, dienstlichen Arbeitsbeziehungen standen.

Besonders die Jahrestagungen gaben neben der Gelegenheit zu wissenschaftlichem Austausch und fachlichen Diskussionen der unterschiedlichen Disziplinen auch Einblicke in die aktuellen Themen der Führung des Sanitäts- und Gesundheitswesens. Gerade diese Informationen und der persönliche Kontakt mit den Vertretern der Führungsebene wären dem Nachwuchs sonst viel eher verwehrt und auch für die nicht in der Administration tätigen Kollegen und Kameraden weniger zugänglich geblieben. Die Industrieausstellungen präsentierten einen Überblick über die pharmakologischen und medizintechnischen Entwicklungen und stellten Neuerungen in der Ausrüstung vor, sodass die Besucher sich auch über ihren eigenen fachlichen oder verwendungsbedingten Bereich hinaus über den aktuellen Standard und Innovationen informieren konnten.

Die Veranstaltungen waren zugleich ein zwangloses Zusammentreffen aller: von Sanitätsoffizieren der Reserve, aktiven und ehemaligen Sanitätsoffizieren, Sanitätsdienstoffizieren und Offizieren im Sanitätsdienst sowie dem Sanitätsoffiziernachwuchs und dabei über die Approbationen und Verwendungen – sei es als Truppenarzt oder Kliniker, in einer Forschungseinrichtung, Kommandobehörde oder dem Verteidigungsministerium – und zudem über die Grenzen der Teilstreitkräfte sowie der Bundeswehr selbst hinweg. Sie stellten dadurch eine einmalige Möglichkeit zur Ausbildung von „Corporate Identity“ und zur Pflege eines inner- und außerdienstlichen Netzwerkes, aber auch zum Blick über den eigenen

beruflichen Horizont dar, die es ansonsten so nicht gegeben hätte. Die gesellschaftlichen Programmpunkte der Veranstaltungen taten ihr Übriges zur Förderung der Geselligkeit und Kameradschaft.

Damit hat die Gesellschaft auch ihr Ziel, die Wahrnehmung des Sanitätsdienstes und seiner essentiellen Rolle zu fördern, im Rahmen der ihr zur Verfügung stehenden Optionen nicht nur nach besten Kräften erfüllt, sondern zugleich auch ihren Mitgliedern sonst nicht realisierbare Fortbildungsmöglichkeiten eröffnet.

Dabei war die DGWMP mit den gleichen Herausforderungen konfrontiert wie andere Vereinigungen: Von internen Abgrenzungswünschen einzelner Interessengruppen bis zum zunehmenden Eigenleben der Untergruppierungen, vom Eintreiben der Mitgliedsbeiträge und der Mitgliedergewinnung in einem doch begrenzten Interessentenkreis bis zur Einhaltung von Vereinsrecht und Datenschutz, von der reversionssicheren Abrechnung und Erstellung eines belastbaren Haushaltsvoranschlages, von der beginnenden Digitalisierung der Vereinsarbeit bis zur zunehmenden Bedeutung der Außendarstellung – alle diese Aufgaben waren ebenfalls zu erfüllen.

Hinzu kamen die spezifischen Umstände, die sich aus der Zusammenarbeit mit dem Verteidigungsministerium als Bundesressort und den unterschiedlichen sanitätsdienstlichen Schwerpunktsetzungen der Teilstreitkräfte ergaben sowie die den militärischen Themen wenig gewogene politische Stimmung im Land. Auch das einschneidende Ereignis am Ende des beschriebenen Zeitraums – die deutsche Wiedervereinigung mit der Auflösung der Nationalen Volksarmee und konsekutiv auch der „Gesellschaft für Militärmedizin der DDR“ – erforderten von der DGWMP ein wohlüberlegtes und sensibles Vorgehen, ohne dabei die politische Linie des BMVg außer Acht zu lassen.

Abschließend lässt sich feststellen, dass die DGWMP die an sie gestellten Herausforderungen ganz überwiegend sehr erfolgreich gemeistert und sich als moderne Nachfolgerin der militärärztlichen Gesellschaften fest etabliert hat. Dennoch hätte ein anderer bzw. vorausblickenderer Umgang mit Themen wie der Interessenvertretung des Nachwuchses und der beginnenden Feminisierung des Sanitäts- und Gesundheitswesens eine echte Entwicklungschance für die Vereinigung geboten, wie die erfolgreiche Geschichte des Dt. SanOA e.V. deutlich beweist. Auch der auf inzwischen über 40% gestiegene Anteil an Soldatinnen im Sanitätsdienst hätte deutliches Potential für eine forcierte Mitgliedergewinnung geboten.

Dessen ungeachtet ist das herausragende Verdienst der Gesellschaft um die Förderung der Fortbildung der Sanitätsoffiziere aller Approbationen sowie der Sanitätsdienstoffiziere und Offiziere im Sanitätsdienst auf einem so speziellen Gebiet wie der Wehrmedizin und Wehrpharmazie – als Anregung zu wissenschaftlicher Betätigung als auch als Plattform für den kollegialen und kameradschaftlichen Austausch innerhalb des Sanitäts- und Gesundheitswesens eingeschlossen – in dieser Qualität und Quantität unbestreitbar und konkurrenzlos. Dem Sanitätsdienst der Bundeswehr wäre es zudem selbst gar nicht möglich gewesen, dieses so breit gefächerte Angebot kontinuierlich zu realisieren und weiter zu entwickeln.

Zu Recht kann die DGWMP somit als würdige Nachfolgerin der „Berliner Militärärztlichen Gesellschaft“ und der „Deutschen Militärärztlichen Gesellschaft“ gelten, in deren Traditionsfolge sie sich gemäß ihrer Satzung sieht.

5. Anhang

5.1 Die Gesellschaft als Organisation

5.1.1 Satzungen

Im Folgenden werden die für den betrachteten Zeitraum relevanten Satzungen aufgeführt.

5.1.1.1 Satzung der Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – Wehrmedizinische Gesellschaft – in der von der VV am 22.10.1967 beschlossenen Fassung¹⁶⁷¹

„SATZUNG

der

VEREINIGUNG DEUTSCHER SANITÄTSOFFIZIERE
– WEHRMEDIZINISCHE GESELLSCHAFT – e.V.

in der von der VV am 22.10. 1967 beschlossenen Fassung

¹⁶⁷¹ In der Umsetzung durch die VdSO erlangte die Satzung mit Registrierung am 19.01.1968 Gültigkeit, gemäß Amtsgericht Bonn trat sie offiziell allerdings erst zum 31.12.1968 in Kraft. Vgl. Mahnken, 1997, S. 126, Fußnote 298

Die Vereinigung wurde in Fortführung der Tradition der am 10.9.1864 gegründeten „Berliner Militärärztlichen Gesellschaft“, aus der 1920 die „Deutsche Militärärztliche Gesellschaft“ hervorging, am 19.6.1954 als „Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere“ gegründet. 1957 wurde der Name in „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere“ (VdSO) geändert, ab 1.4.1961 der Untertitel „Wehrmedizinische Gesellschaft“ hinzugefügt.

Als Gründungstag der Vereinigung gilt der 10.9.1964 (sic!)

(Anm. d. Verf.: 1864)

Der Wahlspruch lautet:

SCIENTIAE–HUMANITATI–PATRIAE

Name, Sitz, Geschäftsjahr

§ 1

1.) Die Vereinigung führt den Namen:

Vereinigung Deutscher (sic!) Sanitätsoffiziere

– Wehrmedizinische Gesellschaft – e.V.

(VdSO)

2.) Sitz der Vereinigung ist die Hauptstadt der Bundesrepublik Deutschland, z.Zt. Bonn, wo die Vereinigung in das

Vereinsregister des Amtsgerichts Bonn unter der Reg.-Nr. VR 2545, ursprünglich 1335 am 29.2.1956 eingetragen ist.

3.) Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.

Ziel und Aufgaben

§ 2

- 1.) Die Vereinigung erstrebt den freiwilligen Zusammenschluß aller Sanitätsoffiziere und solcher Personen, die für die Aufgaben des Sanitätsdienstes und für wehrmedizinische Probleme aufgeschlossen sind.
- 2.) Ziel der Vereinigung ist es, das Verständnis für die Bedeutung des Sanitätsdienstes, für die Stellung des Sanitätsoffiziers in Staat und Gesellschaft und für die Notwendigkeit wehrmedizinischer Forschung zu wecken und zu fördern.
- 3.) Zu den Aufgaben der Vereinigung gehören:
 - a) Pflege des kameradschaftlichen Zusammenhalts aller Mitglieder untereinander im Sinne der verpflichtenden Tradition der früheren Militärärztlichen Gesellschaften.

- b) Förderung und Verbreitung wissenschaftlicher und organisatorischer Erkenntnisse auf allen Gebieten des Sanitäts- und Gesundheitswesens.
- c) Betreuung und Mitwirkung in der ausserdienstlichen Weiterbildung der Sanitätsoffiziere der Reserve, sowie deren offizielle Vertretung im Comitè (sic!) Interalliè (sic!) des Officiers Mèdecins (sic!) de Rèserve (sic!) – CIOMR – innerhalb der Confèderation (sic!) Interallièe (sic!) des Officiers de Rèserve (sic!) – CIOR –.
- d) Zusammenarbeit mit den Standesorganisationen und mit Vereinigungen und Organisationen gleichartiger Zielsetzung des In- und Auslandes.
- e) Gewinnung des akademischen Nachwuchses.

Gemeinnützigkeit, Überparteilichkeit

§ 3

Die Vereinigung ist gemeinnützig. Sie verfolgt ihre Ziele auf dieser Grundlage unter Bejahung der demokratischen Staatsform ohne parteipolitische und weltanschauliche Bindung.

Mitgliedschaft

Aufnahme

§ 4

- 1.) Ordentliche Mitglieder der Vereinigung können werden:
 - a) Berufs-, Zeit- und Reserveoffiziere der Bundeswehr und des Bundesgrenzschutzes, sowie Sanitätsoffiziere außer Dienst.
 - b) haupt- und nebenamtlich in der Bundeswehr, deren Ersatzwesen und im Zivilschutz tätige Ärzte, Zahnärzte, Apotheker und Tierärzte.
 - c) Persönlichkeiten, die besonderes Interesse für die Ziele der VdSO und für die Wehrmedizin bekunden.
- 2.) Als außerordentliche Mitglieder können aufgenommen werden: Angehörige des akademischen Nachwuchses bis zur Erteilung der Bestallung.
- 3.) Über die Aufnahme als Mitglied entscheidet der Bundesvorstand, der die Aufnahme ohne Angabe von Gründen ablehnen kann.

Ende der Mitgliedschaft

§ 5

- 1.) Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austritt, Streichung oder Ausschluß.

- 2.) Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Er muß bis zum 30. September durch „Einschreiben“ dem Bundesvorstand erklärt werden.
- 3.) Streichung als Mitglied erfolgt durch den Bundesvorstand, wenn ein Mitglied trotz zweimaliger schriftlicher Mahnung im Abstand von 3 Monaten (zuletzt durch Einschreiben) seinen Zahlungsverpflichtungen länger als 12 Monate nicht nachgekommen ist und Schuldenerlaß, Teilerlaß und Stundung weder beantragt wurde noch bewilligt ist.
- 4.) Der Ausschluß eines Mitgliedes kann durch den Bundesvorstand beschlossen werden, wenn ein Mitglied durch sein Verhalten das Ansehen der Vereinigung geschädigt hat oder wiederholt gegen Inhalt und Geist der Satzung verstößt.
- 5.) Vor Ausschluß oder Streichung ist die Stellungnahme der zuständigen Gruppe einzuholen.
- 6.) Gegen den Beschluß der Streichung oder des Ausschlusses kann das betroffene Mitglied beim Bundesvorstand binnen 28 Tage nach Zustellung des Bescheides unter Einschreiben Einspruch einlegen, der ausführlich zu begründen ist. Es kann außerdem persönliches Gehör verlangt werden.

- 7.) Wird der Einspruch vom Bundesvorstand abgelehnt, so kann der Beschwerdeführer die Entscheidung der Vertreterversammlung (VV) anrufen. Die VV entscheidet in ihrer nächsten Sitzung endgültig. Bis dahin ruhen Rechte und Pflichten des betroffenen Mitgliedes.

Rechte und Pflichten der Mitglieder

§ 6

- 1.) Die Mitgliedschaft berechtigt zur Teilnahme an allen Einrichtungen und Veranstaltungen der Vereinigung und ihrer Untergliederungen. Das ordentliche Mitglied ist in den Mitgliederversammlungen der eigenen Gruppe stimmberechtigt und in alle Ehrenämter der Vereinigung wählbar. Das außerordentliche Mitglied ist in der eigenen Gruppe stimmberechtigt, jedoch nicht wählbar.
- 2.) Die VV kann mit 2/3-Mehrheit beschließen, ein besonders verdientes Mitglied zum Ehrenmitglied bzw. zum Ehrenpräsidenten zu ernennen.

§ 7

- 1.) Die Mitgliedschaft verpflichtet zur Beachtung der Satzung und zur Zahlung der beschlossenen Beiträge. Ausserordentliche

Mitglieder zahlen den halben Beitrag, Ehrenmitglieder sind von der Pflicht zur Beitragszahlung befreit.

- 2.) Der Beitrag für das laufende Jahr wird mit Anfang des Kalenderjahres fällig. Er ist – möglichst – in einer Summe auf das Konto des Bundesvorstandes innerhalb des ersten Kalenderquartals zu zahlen. In der Regel erfolgt Abbuchung im Bankeinzugsverfahren.
- 3.) Der Bundesvorstand kann auf Antrag den Beitrag stunden, ihn ermäßigen und ggf. erlassen. Wirtschaftliche Notlage soll die Mitgliedschaft nicht hindern.

Organe

§ 8

- 1.) Die Organe der Vereinigung sind:
- a) der Bundesvorstand,
 - b) die Vertreterversammlung (VV).
- 2.) Die Mitglieder der Organe und die Vorstände der Untergliederungen sind ehrenamtlich tätig. Sachliche Auslagen und Reisekosten werden nach den Bestimmungen der Geschäftsordnung, die der Bundesvorstand erlässt, erstattet.

Der Bundesvorstand

§ 9

- 1.) Der Bundesvorstand besteht aus dem Präsidenten, zwei Vizepräsidenten, dem Schatzmeister und 1-3 weiteren Vorstandsmitgliedern (Beisitzer), über deren Zahl die VV jeweils beschließt.
- 2.) Die Mitglieder des Bundesvorstandes werden durch die VV für eine Amtszeit von drei Geschäftsjahren in direkter Einzelwahl gewählt. Wiederwahl ist zulässig.
- 3.) Bei vorzeitigem Ausscheiden eines Vorstandsmitgliedes ist Neuwahl durch die nächste VV erforderlich. Eine etwaige Neuverteilung der Aufgaben innerhalb des Vorstandes regelt der Präsident.
- 4.) Der Präsident vertritt die Vereinigung im Sinne des § 26 BGB. Bei seiner Verhinderung vertritt ihn einer der Vizepräsidenten, bei deren Verhinderung zwei andere Vorstandsmitglieder gemeinsam.
- 5.) Die Geschäfte der Vereinigung führt der Bundesvorstand nach Maßgabe der Satzung, der Geschäftsordnung, sowie der Beschlüsse der VV unter Einrichtung einer Geschäftsstelle. Der Vorstand beschließt über die Aufgabenverteilung innerhalb des Vorstandes und entscheidet in allen Angelegenheiten, die nicht

der Beschlussfassung durch die VV nach § 10 Abs. 8 der Satzung vorbehalten sind.

- 6.) Der Bundesvorstand kann zu einer Beratung geeignete Mitglieder der Vereinigung nach Bedarf zu Vorstandssitzungen laden bzw. als Referenten mit der laufenden Bearbeitung von Sachgebieten betrauen. In der Vorstandssitzung und der VV haben diese Mitglieder beratende Stimme.

Die Vertreterversammlung (VV)

§ 10

- 1.) Die Vertreterversammlung (VV) besteht aus folgenden stimmberechtigten Mitgliedern:
 - a) den Mitgliedern des Bundesvorstandes,
 - b) dem(n) Ehrenpräsidenten,
 - c) dem Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bw,
 - d) den Vorsitzenden, bzw. den Delegierten der Gruppen, bzw. Bereichsgruppen.
- 2.) Die VV gilt als Mitgliederversammlung in Sinne der §§ 27 und 32 BGB. Sie wird vom Präsidenten geleitet.
- 3.) Die zu Absatz 1.) genannten Mitglieder der VV werden vom Präsidenten mit einer Frist von 6 Wochen schriftlich unter Angabe von Tagungsort und Tagesordnung geladen. Alle

Mitglieder der Vereinigung müssen hiervon in geeigneter Form unterrichtet und auf ihre Teilnahmeberechtigung als Zuhörer in der VV hingewiesen werden; diese Mitteilung ist nicht fristgebunden.

- 4.) Die VV ist beschlußfähig, wenn sie gemäß Abs. 3 ordnungsgemäß einberufen wurde und mehr als die Hälfte der Delegierten anwesend ist. Stimmübertragung ist nicht zulässig, jedoch können bei Verhinderung der gewählten Delegierten deren Ersatzmänner eintreten.
- 5.) Die ordentliche VV findet einmal jährlich nach Abschluss des vorangegangenen Geschäftsjahres statt. Die Tagesordnung wird nach den Bestimmungen der Geschäftsordnung aufgestellt.
- 6.) Die VV kann nach Notwendigkeit zu ausserordentlichen Sitzungen einberufen werden. Sie muss zu einer a.o. Sitzung einberufen werden, wenn mehr als die Hälfte der Delegierten dies unter Angabe des Gegenstandes und der Gründe beim Präsidenten verlangen. Die Einberufungsfrist nach Abs. 3 kann dann bis auf zwei Wochen verkürzt werden.
- 7.) Über den Ablauf der Sitzung und die gefassten Beschlüsse ist eine Niederschrift zu fertigen, die vom Präsidenten zu unterzeichnen ist. Die Niederschrift ist allen Mitgliedern der VV binnen 8 Wochen nach der Sitzung zuzustellen. Sie gilt als

genehmigt, wenn innerhalb 4 Wochen nach Zustellung keine Einsprüche erfolgt sind. Näheres bestimmt die GO.

8.) Der Beschlußfassung durch die VV sind vorbehalten:

- a) Wahl der Mitglieder des Bundesvorstandes und der Rechnungsprüfer,
- b) Abnahme der Jahresrechnung und Entlastung des Vorstandes sowie Genehmigung des Haushaltsplanes,
- c) Festsetzung der Mitgliedsbeiträge,
- d) Ernennung zum Ehrenmitglied, bzw. Ehrenpräsidenten,
- e) Änderung der Satzung,
- f) Entscheidung über das Verhältnis zu anderen Organisationen,
- g) Entscheidung über Einsprüche von Mitgliedern gegen Streichung und Ausschluß,
- h) Auflösung der Vereinigung und Verwendung des Vermögens.

Zur Beschlußfassung über h) ist 3/4, zu d) Ernennung und e) Satzungsänderung 2/3 Stimmenmehrheit der anwesenden Stimmberechtigten erforderlich; alle anderen Beschlüsse werden mit einfacher Mehrheit der Anwesenden gefaßt.

Gliederung

§ 11

- 1.) Die Vereinigung gliedert sich in Gruppen und Bereichsgruppen. Gruppen und Bereichsgruppen sind Untergliederungen der VdSO ohne eigene Rechtspersönlichkeit. Sie führen – insbesondere die Bereichsgruppen – durch ihre Vorstände die Aufgaben der Vereinigung auf regionaler Ebene und in Verbindung mit regionalen Dienststellen und Organisationen durch.
- 2.) Die Mitglieder einer Gruppe wählen in einer Mitgliederversammlung, die mit vierwöchiger Ladungsfrist stets beschlußfähig ist, ihren Vorsitzenden und stellvertretenden Vorsitzenden, sowie ggf. Delegierte und Ersatzmänner zur VV der VdSO für drei Jahre. Schriftliche Stimmübertragung ist in der Gruppenmitgliederversammlung zulässig.
- 3.) Der Bereichsgruppenvorstand setzt sich aus den Vorsitzenden der Gruppen oder ihren Stellvertretern zusammen. Gruppen mit mehr als 25 Mitgliedern stellen auf je weitere 25 Mitglieder (Spitze 13) ein zusätzliches Vorstandsmitglied zum Bereichsgruppenvorstand. Der Bereichsgruppenvorstand wählt aus seiner Mitte den Bereichsvorsitzenden und zwei stellvertretende Vorsitzende für drei Jahre.

- 4.) In der VV der VdSO wird die Bereichsgruppe durch ihren Vorsitzenden und so viele weitere Mitglieder als Delegierte vertreten, daß auf je 50 Mitglieder (in der Spitze 26) ein Delegierter entfällt. Sind Gruppen nicht in Bereichsgruppen zusammengefasst, stellt jede dieser Gruppen einen eigenen Delegierten.

Auflösung

§ 12

- 1.) Ein Antrag auf Auflösung der Vereinigung kann vom Bundesvorstand oder mehr als der Hälfte aller ordentlichen Mitglieder der Vereinigung gestellt werden.
- 2.) Die Auflösung kann durch die VV mit 3/4 Mehrheit der Anwesenden beschlossen werden.
- 3.) Mit dem rechtswirksamen Auflösungsbeschluß sind zugleich zwei Liquiditäten (sic!) (Anm. d. Verf.: Liquidatoren) zu bestellen. Ein verbleibendes Vermögen ist einer gemeinnützigen Organisation zuzuführen.¹⁶⁷²

¹⁶⁷² Abschrift Mahnken, 1997, S. 126-135

**5.1.1.2 DGWMP e.V. – (VdSO) Satzung in der am 22.10.67
beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73
geänderten Fassung**

„Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V.
– Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere –
(VDSO) (sic!)

Satzung

in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am
30.06.73 geänderten Fassung.

Die Gesellschaft wurde in Fortführung der Tradition der am
10.09.1864 gegründeten “Berliner Militärärztlichen Gesellschaft“, aus
der 1920 die “Deutsche Militärärztliche Gesellschaft“ hervorging, am
19.06.1954 als “Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere“ gegründet.

1957 wurde der Name in “Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere
(VDSO) (sic!)“ geändert, ab 01.04.1961 der Untertitel
“Wehrmedizinische Gesellschaft“ hinzugefügt.

Am 16.11.68 wurde folgender Name beschlossen:

Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie
– Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere e.V. –
(VDSO) (sic!)

Als Gründungstag der Gesellschaft gilt der 10.09.1864.

Ihr Wahlspruch lautet:

SCIENTIAE HUMANITATI PATRIAE

Name, Sitz, Geschäftsjahr

§ 1

1. Die Gesellschaft führt den Namen:
Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V.
– Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere –
(VDSO) (sic!)

- 2 -

2. Sitz der Gesellschaft ist Bonn, wo sie in das Vereinsregister des
Amtsgerichts Bonn unter der Reg.-Nr. 19 VR 2545, ursprünglich
1335 am 29.2.1956 eingetragen ist.
3. Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.

Ziel und Aufgaben

§ 2

1. Die Gesellschaft erstrebt den Zusammenschluß aller
Sanitätsoffiziere und solcher Personen, die für die Aufgaben des

Sanitätsdienstes und für Probleme der Wehrmedizin aller Fachrichtungen, der Katastrophenmedizin und ihrer Grenzgebiete sowie der Wehrpharmazie aufgeschlossen sind.

2. Aufgaben der Gesellschaft sind vornehmlich:

- a) für die Bedeutung des Sanitätsdienstes Verständnis wecken,
- b) die Stellung des Sanitätsoffiziers in Staat und Gesellschaft zu fördern und sich für seine Interessen einzusetzen,
- c) das Verständnis für die Notwendigkeit wehrmedizinischer und wehrpharmazeutischer Forschung zu fördern und wissenschaftliche und organisatorische Erkenntnisse auf allen Gebieten des Sanitäts- und Gesundheitswesens zu vermitteln,
- d) den kameradschaftlichen Zusammenhalt im Sinne der verpflichtenden Traditionen der früheren Gesellschaften der Sanitätsoffiziere, der Veterinäroffiziere und der Militärapothecker zu pflegen,
- e) die Sanitätsoffiziere und Sanitätsoffiziere der Reserve in den nationalen und internationalen Soldatenverbänden, insbesondere in der Confédération Interalliée des Officiers Médiccaux (sic!) de Réserve (CIOMR) – innerhalb der Confédération Interalliée des Officiers de Réserve (CIOR) zu vertreten,

- f) bei der Fortbildung der Sanitätsoffiziere sowie in Zusammenarbeit mit dem Verband der Reservisten der Bundeswehr des gesamten Sanitätspersonals der Reserve mitzuwirken,

- 3 -

- g) mit Standesorganisationen, Vereinigungen oder Verbänden gleicher oder ähnlicher Zielsetzung des In- und Auslandes zusammenzuarbeiten,
- h) an der Gewinnung akademischen Nachwuchses mitzuwirken.

Gemeinnützigkeit, Überparteilichkeit

§ 3

Die Gesellschaft ist gemeinnützig. Sie verfolgt ihre Ziele unter Bejahung der demokratischen Staatsform ohne parteipolitische und weltanschauliche Bindung.

Mitgliedschaft

§ 4

1. Ordentliche Mitglieder der Gesellschaft können werden:

- a) Berufs-, Zeit- und Reservesanitätsoffiziere der Bundeswehr und des Bundesgrenzschutzes, sowie Sanitätsoffiziere außer Dienst,
- b) haupt- und nebenamtlich in der Bundeswehr, deren Ersatzwesen und im Zivilschutz tätige Ärzte, Zahnärzte, Tierärzte und Apotheker,
- c) Personen, die besonderes Interesse für Ziele und Aufgaben der Gesellschaft bekunden.
2. Als außerordentliche Mitglieder können aufgenommen werden: Angehörige des akademischen Nachwuchses bis zur Erteilung der Approbation.
3. Als fördernde Mitglieder können aufgenommen werden: Natürliche und juristische Personen, die bereit sind, die Gesellschaft zu unterstützen.
4. Über Aufnahmeanträge entscheidet der Bundesvorstand, der diese ohne Angabe von Gründen ablehnen kann.
1. Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austritt, Streichung oder Ausschluß.
2. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Er muß bis zum 30. September durch "Einschreiben" dem Bundesvorstand erklärt werden.
3. Streichung als Mitglied erfolgt durch den Bundesvorstand, wenn ein Mitglied trotz zweimaliger schriftlicher Mahnung im Abstand von 3 Monaten (zuletzt durch Einschreiben) seinen Zahlungsverpflichtungen länger als 12 Monate nicht nachgekommen ist und Schuldverlaß, Teilerlaß oder Stundung weder beantragt wurde, noch bewilligt worden ist.
4. Der Ausschluß eines Mitgliedes kann durch den Bundesvorstand beschlossen werden, wenn das Mitglied durch sein Verhalten das Ansehen der Gesellschaft geschädigt oder wiederholt gegen Inhalt und Geist der Satzung verstossen hat.
5. Vor Ausschluß oder Streichung ist die Stellungnahme des zuständigen Gruppenvorsitzenden einzuholen.
6. Vor Streichung oder Ausschluß ist das betroffene Mitglied zu hören. Streichung oder Ausschluß ist dem betroffenen Mitglied durch Einschreiben mitzuteilen.
7. Gegen den Beschluß der Streichung oder des Ausschlußes kann das betroffene Mitglied beim Bundesvorstand binnen 28 Tagen

nach Zustellung des Bescheides unter "Einschreiben" Einspruch einlegen, der zu begründen ist. Dem Verlangen nach persönlicher Anhörung ist stattzugeben.

8. Wird der Einspruch vom Bundesvorstand abgelehnt, so kann der Beschwerdeführer die Entscheidung der Hauptversammlung (HV) anrufen. Die HV entscheidet in ihrer nächsten Sitzung endgültig. Bis dahin ruhen Rechte und Pflichten des betroffenen Mitgliedes.

- 5 -

§ 6

1. Die Hauptversammlung beschliesst über die korporative Mitgliedschaft in Gesellschaften, Verbänden oder Organisationen (§ 2, 2 e).
2. Gesellschaften, Verbände und Organisationen gem. § 2, 2 f und 2 g können der Gesellschaft beitreten. Ihre Vertretung in den Organen der Gesellschaft regelt die Hauptversammlung.

Rechte und Pflichten der Mitglieder

§ 7

1. Die Mitgliedschaft berechtigt zur Teilnahme an allen Einrichtungen und Veranstaltungen der Gesellschaft und ihrer Untergliederungen. Das ordentliche Mitglied ist in den Mitgliederversammlungen der eigenen Gruppe stimmberechtigt und in alle Ehrenämter der Gesellschaft wählbar.

Das ausserordentliche Mitglied ist in der eigenen Gruppe stimmberechtigt, jedoch nicht wählbar. Fördernde Mitglieder haben beratende Stimme.

2. Die HV kann mit 3/4 Mehrheit beschliessen, ein besonders verdientes Mitglied zum Ehrenmitglied bzw. zum Ehrenpräsident zu ernennen.

§ 8

1. Die Mitgliedschaft verpflichtet zur Beachtung der Satzung und zur Zahlung der Aufnahmegebühr und der beschlossenen Beiträge. Ausserordentliche und Ehrenmitglieder sind von der Pflicht zur Zahlung von Beiträgen befreit. Der Beitrag für fördernde Mitglieder wird vom Bundesvorstand mit diesen vereinbart.
2. Der Beitrag für das laufende Jahr wird mit Anfang des Kalenderjahres fällig. Er ist in einer Summe auf das Konto der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie

e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO) innerhalb des ersten Kalenderquartals zu zahlen. In der Regel erfolgt Abbuchung im Bankeinzugsverfahren.

- 6 -

3. Der Bundesvorstand kann auf Antrag den Beitrag stunden, ihn ermässigen und ggf. erlassen. Wirtschaftliche Notlage soll die Mitgliedschaft nicht hindern.

Organe

§ 9

1. Die Organe der Gesellschaft sind:
 - a) der Bundesvorstand
 - b) die Hauptversammlung (HV)
2. Die Mitglieder der Organe und die Vorstände der Untergliederungen sind ehrenamtlich tätig. Sachliche Auslagen, Reisekosten und Aufwendungen für die Geschäftsstelle werden nach den Bestimmungen der von der HV zu genehmigenden Geschäftsordnung erstattet.

Der Bundesvorstand

§ 10

1. Der Bundesvorstand besteht aus dem Präsidenten, zwei Vizepräsidenten, dem Schatzmeister und weiteren Vorstandsmitgliedern (Beisitzer), über deren Zahl die HV jeweils beschließt.
 2. Die Mitglieder des Bundesvorstandes werden durch die HV für eine Amtszeit von drei Geschäftsjahren in direkter Einzelwahl gewählt. Wiederwahl ist zulässig.
 3. Bei vorzeitigem Ausscheiden eines Vorstandsmitgliedes ist Nachwahl durch die nächste HV erforderlich.
 4. Der Präsident vertritt die Gesellschaft im Sinne des § 26 BGB. Bei seiner Verhinderung vertritt ihn einer der Vizepräsidenten, bei deren Verhinderung zwei andere Vorstandsmitglieder gemeinsam.
 5. Der Bundesvorstand erläßt die Geschäftsordnung.
- 7 -
6. Die Geschäfte der Gesellschaft führt der Bundesvorstand mit Hilfe der Bundesgeschäftsstelle nach Massgabe der Satzung, der Geschäftsordnung, sowie der Beschlüsse der HV. Der Vorstand beschliesst über die Aufgabenverteilung innerhalb des Vorstandes und entscheidet in allen Angelegenheiten, die nicht nach § 11

Abs. 8 der Satzung der Beschlußfassung durch die HV vorbehalten sind.

7. Der Vorstand kann zu seiner Beratung die gewählten Vorsitzenden der Arbeitskreise bzw. deren Stellvertreter und andere Mitglieder der Gesellschaft zu Vorstandssitzungen laden bzw. als Referenten mit der laufenden Bearbeitung von Sachgebieten betrauen.

Diese Mitglieder haben bei Vorstandssitzungen beratende Stimme.

Die Hauptversammlung (HV)

§ 11

1. Die Hauptversammlung (HV) besteht aus folgenden stimmberechtigten Mitgliedern:
 - a) den Mitgliedern des Bundesvorstandes,
 - b) dem(n) Ehrenpräsidenten,
 - c) dem Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr,
 - d) den Vorsitzenden der Arbeitskreise
 - e) den Delegierten der Bereichsgruppen bzw. den Delegierten der selbständigen Gruppen.

2. Die HV gilt als Mitgliederversammlung im Sinne des §§ 27 und 32 BGB. Sie wird vom Präsidenten geleitet.
3. Die in Absatz 1 genannten Mitglieder der HV werden vom Präsidenten mit einer Frist von sechs Wochen schriftlich unter Angabe von Tagungsort und Tagesordnung geladen. Alle Mitglieder der Gesellschaft müssen hiervon in geeigneter Form unterrichtet und auf ihre Teilnahmeberechtigung als Zuhörer in der HV hingewiesen werden; diese Mitteilung ist nicht fristgebunden.

- 8 -

4. Die HV ist beschlußfähig, wenn sie gemäss Abs. 3 ordnungsgemäß einberufen wurde und mehr als die Hälfte der Delegierten anwesend ist, Stimmübertragung ist nicht zulässig, jedoch können bei Verhinderung der gewählten Delegierten deren Ersatzmänner eintreten.
5. Die ordentliche HV findet einmal jährlich statt. Die Tagesordnung wird nach den Bestimmungen der Geschäftsordnung aufgestellt.
6. Ausserdem kann eine HV durch den Bundesvorstand zu ausserordentlichen Sitzungen einberufen werden. Sie muss zu einer a.o. Sitzung einberufen werden, wenn mehr als die Hälfte der Delegierten dies unter Angabe des Gegenstandes und der

Gründe beim Präsidenten verlangt. Die Einberufungsfrist nach Abs. 3 kann dann auf zwei Wochen verkürzt werden.

7. Über den Ablauf der Sitzung und die gefassten Beschlüsse ist eine Niederschrift zu fertigen, die vom Präsidenten zu unterzeichnen ist. Die Niederschrift ist allen stimmberechtigten Mitgliedern der HV binnen acht Wochen nach der Sitzung zuzustellen. Sie gilt als genehmigt, wenn innerhalb vier Wochen nach Zustellung keine Einsprüche erfolgt sind.
8. Der Beschlußfassung durch die HV sind vorbehalten:
 - a) Wahl der Mitglieder des Bundesvorstandes und der Rechnungsprüfer,
 - b) Abnahme der Jahresrechnung und Entlastung des Vorstandes sowie Genehmigung des Haushaltsplanes,
 - c) Festsetzung der Mitgliedsbeiträge,
 - d) Ernennung zum Ehrenmitglied bzw. Ehrenpräsidenten,
 - e) Änderung der Satzung,
 - f) korporative Mitgliedschaft in Gesellschaften, Verbänden oder Organisationen,
 - g) Vertretung von Gesellschaften, Verbänden und Organisationen in den Organen der Gesellschaft,
 - h) Entscheidung über Einsprüche von Mitgliedern gegen Streichung und Ausschluß,

i) Auflösung der Gesellschaft und Verwendung des Vermögens.

- 9 -

Zur Beschlußfassung über i) Auflösung und d) Ernennung ist 3/4, zu e) Satzungsänderung 2/3 Stimmenmehrheit der anwesenden Stimmberechtigten erforderlich. Alle anderen Beschlüsse (sic!) werden mit einfacher Mehrheit der anwesenden Stimmberechtigten gefasst.

Gliederung

§ 12

1. Die Gesellschaft gliedert sich in Bereichsgruppen und Gruppen. Beide sind Untergliederungen ohne eigene Rechtspersönlichkeit. Sie führen – insbesondere die Bereichsgruppen – durch ihre Vorstände die Aufgaben der Gesellschaft auf regionaler Ebene durch.
2. Die Mitglieder einer Gruppe wählen in einer Mitgliederversammlung, die mit vierwöchiger Ladungsfrist stets beschlußfähig ist, ihren Vorsitzenden, dessen Stellvertreter und evtl. Beisitzer für drei Jahre. Schriftliche Stimmübertragung ist in der Gruppenmitgliederversammlung zulässig.
3. Der Bereichsgruppenvorstand setzt sich aus den Vorsitzenden der Gruppen oder ihren Stellvertretern zusammen. Gruppen mit mehr

als 50 Mitgliedern können auf je weitere 50 Mitglieder (Spitze 26) ein zusätzliches Vorstandsmitglied zum Bereichsgruppenvorstand stellen. Der Bereichsgruppenvorstand wählt den Bereichsgruppenvorsitzenden und zwei Stellvertreter für drei Jahre.

4. In der HV wird die Bereichsgruppe durch soviele als Delegierte gewählte Mitglieder vertreten, dass auf je 50 Mitglieder (in der Spitze 26) ein Delegierter entfällt. Sind Gruppen nicht in Bereichsgruppen zusammengefasst, stellt jede dieser Gruppen einen gewählten Delegierten bzw. Stellvertreter.
5. Zur Förderung der Fortbildung und besonderer Anliegen der Mitglieder gleicher Fachrichtung werden Arbeitskreise gebildet, deren Mitglieder ihren Vorsitzenden und Stellvertreter auf drei Jahre wählen. Arbeitskreise können auch für besondere Arbeitsgebiete oder Aufgaben gebildet werden.

- 10 -

Auflösung

§ 13

1. Ein Antrag auf Auflösung der Gesellschaft kann vom Bundesvorstand oder von mehr als der Hälfte aller ordentlichen Mitglieder gestellt werden.

2. Die Auflösung kann durch die HV nur mit 3/4 Mehrheit der anwesenden Stimmberechtigten beschlossen werden.
3. Mit dem rechtswirksamen Auflösungsbeschuß sind zugleich zwei Liquidatoren zu bestellen. Ein verbleibendes Vermögen ist einer gemeinnützigen Organisation zuzuführen.

Die vorstehende Satzung wurde in der Vertreterversammlung am 30.6.73 in der vorstehenden Fassung mit (sic!) der vorgeschriebenen Stimmenmehrheit nach zweimaliger Lesung beschlossen.¹⁶⁷³



Abbildung 1: Siegel und Signatur Amtsgericht Bonn vom 29. August 1973¹⁶⁷⁴

¹⁶⁷³ Abschrift Satzung DGWMP e.V. – (VDSO) in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung

¹⁶⁷⁴ Scan Siegel Amtsgericht Bonn vom 29. August 1973. In: Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VDSO) in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung, S. 10

5.1.1.3 DGWMP e.V. – (VdSO) Satzung in der am 29.10.1983 beschlossenen Fassung

Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e. V.
- Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere -
(VdSO)

S a t z u n g

in der am 29.10.1983 beschlossenen Fassung. Diese Satzung ändert die in der Vertreterversammlung vom 30.06.1973 beschlossene Satzung und tritt mit der Eintragung in das Vereinsregister in Kraft. Die Gesellschaft wurde in Fortführung der Tradition der am 10.09.1864 gegründeten "Berliner Militärärztlichen Gesellschaft", aus der 1920 die "Deutsche Militärärztliche Gesellschaft" hervorging, am 19.06.1954 als "Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere" gegründet.

1957 wurde der Name in "Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO)" geändert, ab 01.04.1961 der Untertitel "Wehrmedizinische Gesellschaft" hinzugefügt und am 16.11.68 umbenannt in:

Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie
-Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere e.V.-
(VdSO)

Eine erneute Namensänderung erfolgte am 30.06.1973 in:

Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V.
-Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere-
(VdSO)

Als Gründungstag der Gesellschaft gilt der 10.09.1864.

Ihr Wahlspruch lautet:
SCIENTIAE HUMANITATI PATRIAE

- 2 -

Name, Sitz, Geschäftsjahr

§ 1

1. Die Gesellschaft führt den Namen:

Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V.
- Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere -
(VdSO)

2. Sitz der Gesellschaft ist Bonn, wo sie in das Vereinsregister des Amtsgerichts Bonn unter der Reg.-Nr. 20 VR 2545, ursprünglich 1335, am 29.02.1956 eingetragen ist.

3. Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.

Ziel und Aufgaben

§ 2

1. Die Gesellschaft erstrebt den Zusammenschluß aller Sanitätsoffiziere und solcher Personen, die für die Aufgaben des Sanitätsdienstes und für Probleme der Wehrmedizin, der Wehrpharmazie und aller Grenzgebiete -u.a. Katastrophenmedizin- aufgeschlossen und gewillt sind, an der Erfüllung der Aufgaben freiwillig, ehrenamtlich und unentgeltlich mitzuwirken. Sie verfolgt ihre Ziele unter Bejahung der demokratischen Staatsform ohne parteipolitische und weltanschauliche Bindung. Die Befugnis des Präsidiums zur Anstellung hauptamtlicher Mitarbeiter bleibt hiervon unberührt.

2. Aufgaben der Gesellschaft sind vornehmlich:

a) die wehrmedizinische und wehrpharmazeutische Forschung zu fördern sowie wissenschaftliche und organisatorische Erkenntnisse auf allen Gebieten des Sanitäts- und Gesundheitswesens zu vermitteln,

b) für die Bedeutung des Sanitätsdienstes Verständnis zu wecken und die Stellung des Sanitätsoffiziers in Staat und Gesellschaft zu fördern,

- 3 -

c) den Nachwuchs der akademischen Heilberufe zu gewinnen und seine fachliche Qualifizierung zu Sanitätsoffizieren zu fördern.

d) bei der Fortbildung der Sanitätsoffiziere sowie, in Zusammenarbeit mit dem Verband der Reservisten der Bundeswehr, des gesamten Sanitätspersonals der Reserve mitzuwirken.

e) die Sanitätsoffiziere und Sanitätsoffiziere der Reserve in den nationalen und internationalen Soldatenverbänden, insbesondere in der Confédération Interalliée des Officiers Médicaux de Réserve (CIOMR) und anderen Gesellschaften oder Organisationen zu vertreten.

f) mit Standesorganisationen, Gesellschaften, Verbänden oder Vereinigungen gleicher oder ähnlicher Zielsetzung des In- und Auslandes zusammenzuarbeiten.

g) den kameradschaftlichen Zusammenhalt im Sinne der verpflichtenden Traditionen der früheren Gesellschaften der Sanitätsoffiziere, der Veterinäroffiziere und der Militärapothecker zu pflegen.

Gemeinnützigkeit,

§ 3

Die Gesellschaft verfolgt gemeinnützige Zwecke. Ihre Mittel dürfen nur satzungsgemäß verwendet werden. Es darf niemand durch Ausgaben, die den Aufgaben der Gesellschaft fremd sind, oder durch unverhältnismäßig hohe Vergütungen begünstigt werden.

Mitgliedschaft

§ 4

1. Ordentliche Mitglieder der Gesellschaft können werden:

a) Sanitätsoffiziere und entsprechende Bedienstete des Bundes, der Länder und Gemeinden in und außer Dienst sowie Angehörige des akademischen Nachwuchses und grundwehrdienstleistende Sanitätsoffiziere.

b) haupt- und nebenamtlich in der Bundeswehr, deren Verwaltung und im Zivilschutz tätige Ärzte/-innen, Zahnärzte/-innen, Tierärzte/-innen und Apotheker/-innen in und außer Dienst.

c) Sanitätsdienstoffiziere und Offiziere im Sanitätsdienst in

- 4 -

und außer Dienst.

d) Personen, die besonderes Interesse für Ziele und Aufgaben der Gesellschaft bekunden.

2. Als fördernde Mitglieder können aufgenommen werden:

Natürliche und juristische Personen, die bereit sind, die Gesellschaft zu unterstützen.

3. Über Aufnahmeanträge entscheidet das Präsidium, das diese ohne Angabe von Gründen ablehnen kann.

4. Persönlichkeiten, die sich im besonderen Maße um die Ziele der Gesellschaft verdient gemacht haben, können zu Ehrenmitgliedern ernannt werden.

§ 5

1. Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austritt, Streichung oder Ausschluß.

2. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Er muß bis zum 30. September durch "Einschreiben" dem Präsidium erklärt werden.

3. Streichung als Mitglied erfolgt durch das Präsidium, wenn ein Mitglied trotz zweimaliger schriftlicher Mahnung im Abstand von 3 Monaten (zuletzt durch Einschreiben) seinen Zahlungsverpflichtungen länger als 12 Monate nicht nachgekommen ist und Schuldenerlaß, Teilerlaß oder Stundung weder beantragt wurde noch bewilligt worden ist.

4. Der Ausschluß eines Mitgliedes kann durch das Präsidium beschlossen werden, wenn das Mitglied durch sein Verhalten das Ansehen der Gesellschaft geschädigt oder wiederholt gegen den Inhalt und Geist der Satzung verstoßen hat.

5. Vor der Entscheidung über Ausschluß oder Streichung ist die Stellungnahme des zuständigen Gruppenvorsitzenden unter Beteiligung des Bereichsgruppenvorsitzenden einzuholen und das betroffene Mitglied zu hören. Ausschluß oder Streichung ist dem be-

- 5 -

troffenen Mitglied durch "Einschreiben" mitzuteilen.

6. Gegen die Entscheidung des Ausschlusses oder der Streichung kann das betroffene Mitglied beim Präsidium binnen 28 Tagen nach Zustellung des Bescheides unter "Einschreiben" Einspruch einlegen, der zu begründen ist. Dem Verlangen nach persönlicher Anhörung ist stattzugeben.
7. Wird der Einspruch vom Präsidium abgelehnt, so kann der Beschwerdeführer die Entscheidung der Hauptversammlung (HV) anrufen. Die HV entscheidet in ihrer nächsten Sitzung endgültig. Bis dahin ruhen Rechte und Pflichten des betroffenen Mitgliedes.

§ 6

1. Die Hauptversammlung beschließt über die korporative Mitgliedschaft oder deren Beendigung in Gesellschaften, Verbänden und Organisationen (§ 2, 2e).
2. Gesellschaften, Verbände und Organisationen gem. § 2, 2d) und 2f) können der Gesellschaft beitreten. Ihre Vertretung in den Organen der Gesellschaft regelt die Hauptversammlung.

Rechte und Pflichten der Mitglieder

§ 7

1. Die Mitgliedschaft berechtigt zur Nutzung aller Einrichtungen und zur Teilnahme an allen Veranstaltungen der Gesellschaft und ihrer Untergliederungen. Das ordentliche Mitglied ist in den Mitgliederversammlungen der eigenen Gruppen stimmberechtigt und in alle Ehrenämter der Gesellschaft wählbar. Fördernde Mitglieder haben beratende Stimme.
2. Die HV kann mit 3/4 Mehrheit der anwesenden Stimmberechtigten beschließen, ein besonders verdientes Mitglied zum Ehrenmitglied bzw. zum Ehrenpräsidenten zu ernennen.

- 6 -

Beiträge

§ 8

1. Die Mitgliedschaft verpflichtet zur Beachtung der Satzung und zur Zahlung der Aufnahmegebühr und der von der HV beschlossenen Beiträge. Ehrenpräsidenten und Ehrenmitglieder sind von der Pflicht zur Zahlung von Beiträgen befreit. Der Beitrag für fördernde Mitglieder wird vom Präsidium mit diesen vereinbart.
2. Der Beitrag für das laufende Jahr wird mit Anfang des Kalenderjahres fällig. Er ist in einer Summe auf das Konto der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e. V. - Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO) - innerhalb des ersten Kalenderquartals zu zahlen. In der Regel erfolgt Abbuchung im Bankeinzugsverfahren.
3. Das Präsidium kann auf Antrag den Beitrag stunden, ihn ermäßigen und ggf. erlassen. Wirtschaftliche Notlage soll die Mitgliedschaft nicht hindern.

Organe

§9

1. Die Organe der Gesellschaft sind:
 - a) das Präsidium (§ 10)
 - b) die Hauptversammlung (HV) (§ 11)
2. Die Mitglieder der Organe und die Vorstände der Untergliederungen sind ehrenamtlich tätig. Sachkosten und Reisekosten sowie Aufwendungen für die Geschäftsstelle werden nach den Bestimmungen der Geschäftsordnung erstattet.

Das Präsidium

§ 10

1. Das Präsidium besteht aus dem Präsidenten, zwei Vizepräsidenten,

-7-

dem Schatzmeister und weiteren fünf Beisitzern, wobei alle Approbationsrichtungen berücksichtigt werden sollen.

2. Die Mitglieder des Präsidiums werden durch die HV für eine Amtszeit von drei Geschäftsjahren in geheimer Wahl gewählt. Das Verfahren regelt die Wahlordnung als Teil der Geschäftsordnung. Wiederwahl ist zulässig.
3. Bei vorzeitigem Ausscheiden eines Mitgliedes ist Nachwahl durch die nächste HV erforderlich. Die Nachwahl gilt nur für die jeweils laufende Wahlperiode.
4. Der Präsident vertritt die Gesellschaft im Sinne des § 26 BGB. Bei seiner Verhinderung vertritt ihn einer der Vizepräsidenten, bei deren Verhinderung zwei andere Präsidiumsmitglieder gemeinsam.
5. Der Präsident führt die Gesellschaft mit Hilfe der Präsidiumsmitglieder und der Bundesgeschäftsstelle nach Maßgabe der Satzung, der Geschäftsordnung sowie der Beschlüsse der Hauptversammlung und des Präsidiums.
6. Vom Präsidium wird ein Mitglied der Gesellschaft als Bundesgeschäftsführer bestellt. Er erhält eine Aufwandsentschädigung, die im Rahmen der Genehmigung des Haushalts von der HV beschlossen wird.
7. Das Präsidium erarbeitet die Geschäftsordnung, die von der HV zu genehmigen ist.
8. Das Präsidium beschließt über die Aufgabenverteilung innerhalb des Präsidiums und entscheidet in allen Angelegenheiten, die nicht nach § 11 Abs. 8 der Satzung der Beschlußfassung durch die HV vorbehalten sind.
9. Das Präsidium kann zu seiner Beratung Mitglieder der Gesellschaft zu Präsidiumssitzungen laden bzw. als Referenten mit der laufenden Bearbeitung von Sachgebieten betrauen. Diese Mitglieder haben bei Präsidiumssitzungen beratende Stimme.

- 8 -

Die Hauptversammlung (HV)

§ 11

1. Die Hauptversammlung (HV) besteht aus folgenden stimmberechtigten Mitgliedern:
 - a) den Delegierten der Bereichsgruppen
 - b) dem (n) Ehrenpräsidenten, den Ehrenmitgliedern
 - c) den Vorsitzenden der Arbeitskreise
 - d) den Mitgliedern des Präsidiums
 - e) dem Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr.
2. Die HV gilt als Mitgliederversammlung im Sinne der §§ 27 und 32 BGB. Sie wird vom Präsidenten oder einem Vizepräsidenten geleitet.
3. Die in Absatz 1 genannten Mitglieder der HV werden vom Präsidenten mit einer Frist von sechs Wochen schriftlich unter Angabe von Tagungsort und Tagesordnung geladen. Alle Mitglieder der Gesellschaft müssen hiervon in geeigneter Form unterrichtet und auf ihre Teilnahmeberechtigung als Zuhörer in der HV hingewiesen werden.
4. Die HV ist beschlußfähig, wenn sie gemäß Abs. 3 ordnungsgemäß einberufen wurde und mehr als die Hälfte der Delegierten anwesend ist. Stimmübertragung ist nicht zulässig.
5. Die ordentliche HV findet einmal jährlich statt. Die Tagesordnung wird nach den Bestimmungen der Geschäftsordnung aufgestellt.
6. Außerdem kann eine HV durch das Präsidium zu außerordentlichen Sitzungen einberufen werden. Sie muß zu einer o. a. Sitzung einberufen werden, wenn mehr als ein Drittel der Delegierten dies unter Angabe des Gegenstandes und der Gründe beim Präsidenten verlangt. Die Einberufungsfrist nach Abs. 3 kann dann auf zwei Wochen verkürzt werden. Mit der Einberufung sind die Tagesordnungspunkte bekanntzugeben.

- 9 -

7. Über den Ablauf der Hauptversammlung und die gefaßten Beschlüsse ist eine Niederschrift zu fertigen, die vom Präsidenten oder einem der Vizepräsidenten und dem Protokollführer zu unterzeichnen ist. Die Niederschrift ist allen Mitgliedern der HV gem § 11,1. binnen acht Wochen nach der Hauptversammlung zuzustellen. Sie gilt als genehmigt, wenn innerhalb von vier Wochen nach Zustellung keine Einsprüche erfolgt sind.
8. Der Beschlußfassung durch die HV sind vorbehalten:
- a) Wahl der Mitglieder des Präsidiums und der zwei Rechnungsprüfer
 - b) Abnahme des Finanzberichts,
 - c) Entlastung des Schatzmeisters,
 - d) Entlastung des Präsidiums,
 - e) Festsetzung der Mitgliedsbeiträge,
 - f) Genehmigung des Haushaltsvoranschlages für das kommende Jahr,
 - g) Ernennung zum Ehrenmitglied bzw. Ehrenpräsidenten,
 - h) Änderung der Satzung und Geschäftsordnung,
 - i) Bildung und Auflösung von Arbeitskreisen,
 - j) Korporative Mitgliedschaft in Gesellschaften, Verbänden oder Organisationen,
 - k) Vertretung von Gesellschaften, Verbänden und Organisationen in den Organen der Gesellschaft,
 - l) Entscheidung über Einsprüche von Mitgliedern gegen Streichung und Ausschluß,
 - m) Auflösung der Gesellschaft und Verwendung des Vermögens.
- Zur Beschlußfassung über m) Auflösung und g) Ernennung ist 3/4, zu h) Satzungsänderung 2/3 Stimmenmehrheit der anwesenden Stimmberechtigten erforderlich. Alle anderen Beschlüsse werden mit einfacher Mehrheit der anwesenden Stimmberechtigten gefaßt.

Gliederung

§ 12

1. Die Gesellschaft gliedert sich in Bereichsgruppen und Gruppen. Beide sind Untergliederungen ohne eigene Rechtspersönlichkeit. Sie führen - insbesondere die Bereichsgruppen - durch ihre Vorstände die Aufgaben der Gesellschaft auf regionaler Ebene durch.

- 10 -

2. Die Mitglieder einer Gruppe wählen in einer Mitgliederversammlung nach den Bestimmungen der Wahlordnung den Gruppenvorstand für drei Jahre.
3. Je zwei gewählte Vertreter der zugehörigen Gruppen wählen in einer Wahlversammlung nach den Bestimmungen der Wahlordnung den Bereichsgruppenvorstand für drei Jahre und die Delegierten bzw. deren Ersatzdelegierte zur HV.
4. In der HV wird die Bereichsgruppe durch sovielen als Delegierte gewählte Mitglieder vertreten, daß auf je 70 Mitglieder (in der Spitze 36) ein Delegierter entfällt.
5. Zur Wahrnehmung spezifischer Aufgaben der Gesellschaft können überregionale Arbeitskreise gebildet werden, deren Mitglieder ihren Vorsitzenden und Stellvertreter auf drei Jahre wählen. Über die Arbeit der Arbeitskreise ist der HV Bericht zu erstatten.

Auflösung

§ 13

1. Ein Antrag auf Auflösung der Gesellschaft kann vom Präsidium oder von mehr als der Hälfte aller Delegierten gestellt werden.
2. Der Antrag muß schriftlich beim Präsidium eingereicht und in die Tagesordnung der HV aufgenommen werden. Letztere ist ausschließlich zu diesem Zweck einzuberufen.
3. Mit dem rechtswirksamen Auflösungsbeschluß sind zugleich zwei Liquidatoren zu bestellen. Bei Auflösung oder Aufhebung der Gesellschaft oder Wegfall ihres satzungsgemäßen Zweckes fällt das Vermögen der Gesellschaft nach vorheriger Zustimmung des für den Vereinsregistersitz zuständigen Finanzamtes einer gemeinnützigen Organisation zu.

Abbildung 2: Satzung DGWMP - (VdSO) in der am 29.10.1983 beschlossenen Fassung¹⁶⁷⁵

¹⁶⁷⁵ Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. - Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere - (VDSO) in der am 29.10.1983 beschlossenen Fassung, S. 1-10

5.1.2 Geschäftsordnung

„Diese Geschäftsordnung (GO) wurde vom Präsidium gemäß §10(7) der Satzung vom 29.10.1983 erarbeitet und durch Beschluß der Hauptversammlung (HV) vom 27.09.1984 genehmigt. Die GO gilt in Ergänzung der Satzung der Gesellschaft für das Verfahren in der Hauptversammlung (HV). Für Mitgliederversammlungen der Untergliederungen sowie Präsidiums-, Vorstands- und Ausschußsitzungen aller Stufen ist sie in sinngemäßer Auslegung anzuwenden.

I. Die Hauptversammlung §1 Tagesordnung

1. Zeit und Ort einer ordentlichen Sitzung der Hauptversammlung, nach Möglichkeit in Verbindung mit einer Fortbildungsveranstaltung, werden vom Präsidium beschlossen und den Untergliederungen möglichst frühzeitig angekündigt. Die HV kann hierzu Empfehlungen geben.
2. Das Präsidium beschließt die Tagesordnung (TO).
3. Die TO der ordentlichen HV gemäß §11 der Satzung muß wie folgt gegliedert sein:
 - I Regularien
 - II Bericht des Präsidenten
 - III a) Bericht des Schatzmeisters

- b) Bericht der Rechnungsprüfer
- c) Entlastung des Schatzmeisters und des Präsidiums
- d) Wahl der beiden Rechnungsprüfer und eines Stellvertreters
- e) Vorlage des Haushaltsvoranschlages und Festsetzung der Beiträge für das kommende Jahr.

IV Wahl des Präsidiums alle 3 Jahre, ggf. Nachwahlen

V Besondere Verhandlungspunkte

VI Behandlung von Anträgen, soweit sie nicht zu den Punkten I bis V gehören.

VII Verschiedenes.

4. Die TO einer außerordentlichen HV richtet sich nach dem Anlaß der Einberufung. Die Gliederung nach vorstehendem Absatz 3. ist nicht erforderlich.

- 2 -

§2 Einladungen zur Sitzung der HV

1. Die Einladung zur Sitzung ist ordnungsgemäß, wenn die Briefe an die in §11 (1) Buchstabe a–e der Satzung aufgeführten Mitglieder der HV einen mindestens 43 Tage vor dem Sitzungstage liegenden Poststempel tragen (Lagerungsdatum).
2. Die nach §11 (3) der Satzung vorgesehene Unterrichtung aller Mitglieder über Zeit und Ort der HV kann unmittelbar oder durch Anweisung an die Untergliederungen, die Bekanntgabe vorzunehmen, erfolgen.

3. Die endgültige TO ist den Mitgliedern der HV 14 Tage (Datum des letzten Poststempels) vor Beginn mit allen Unterlagen und Anträgen zuzustellen.

§3 Anträge

1. Anträge zur Beschlußfassung durch die HV können nur zugelassen werden, wenn sie entweder zu einem der unter I-V der TO aufgeführten Verhandlungspunkte gehören, oder wenn sie Angelegenheiten betreffen, die nach §11 (8) der Satzung der Beschlußfassung durch die HV vorbehalten sind.
2. Zulässige Anträge nach vorstehendem Abs. 1., die bis spätestens 21 Tage vor dem Sitzungstag bei der Bundesgeschäftsstelle eingegangen sind, müssen in die TO aufgenommen werden. Sie werden den Mitgliedern der HV mit der endgültigen TO bekanntgegeben.
3. Verspätet eintreffende oder erst am Sitzungstage vor Beginn eingebrachte Anträge gelten, wenn sie dringende Angelegenheiten betreffen, als Dringlichkeitsanträge, über deren Zulassung und Aufnahme in die TO die HV nur zu Beginn der Sitzung unter I "Regularien" mit 2/3 Mehrheit beschließt. Wahlen und Satzungsänderungen sowie Anträge auf Verleihung der Ehrenpräsidentschaft und der Ehrenmitgliedschaft können nicht als Dringlichkeitsanträge eingebracht werden.

4. Anträge, die nicht in die Zuständigkeit der HV, sondern in die des Präsidiums fallen, können von diesem unter Mitteilung an den Antragssteller entschieden werden oder [als] Anfrage oder Anregung unter VII "Verschiedenes" der TO in der HV besprochen werden.
5. Anträge können nur durch die stimmberechtigten Mitglieder der HV gemäß Satzung §11 (1) und die Mitglieder gemäß §10 (9), ferner das Präsidium als Organ, gestellt werden.

- 3 -

§4 Durchführung

1. Die Durchführung der HV regelt sich nach allgemein gültiger parlamentarischer Übung. Beschlossen werden kann nur zu Verhandlungspunkten, die in die TO aufgenommen wurden. Für die Zuhörer sind besondere Sitzreihen vorzusehen.
2. Ist zur Leitung einer Sitzung der HV weder der Präsident noch einer seiner ständigen Vertreter (Vizepräsidenten) anwesend, so übernimmt der an Jahren älteste Ehrenpräsident, nach ihm der Schatzmeister oder einer der Beisitzer so lange die Leitung der Sitzung, bis die HV einen Sitzungsleiter gewählt hat oder einer der Präsidenten anwesend ist.
3. Beschlußanträge zu den Verhandlungspunkten der genehmigten TO müssen verlesen, in die Aussprache zum Punkt einbezogen und nach Schluß der Aussprache zur Abstimmung gestellt werden.

4. Es ist eine Rednerliste zu führen. Worterteilung erfolgt in der Reihenfolge dieser Liste. Außer der Reihe sind nur Anträge zur Geschäftsordnung zugelassen.

Es sind dies:

- a) Beschränkung der Redezeit,
- b) Schluß der Rednerliste,
- c) Schluß der Aussprache,
- d) Überweisung an das Präsidium oder einen Ausschuß.

5. Die Abstimmung erfolgt geheim:

- a) bei den Wahlen der Präsidiumsmitglieder sowie Abstimmungen über Ernennung zu Ehrenpräsidenten bzw. Ehrenmitgliedern
- b) wenn auf Antrag 1/3 der anwesenden stimmberechtigten Mitglieder der HV dafür stimmt.

In den übrigen Fällen wird durch Handzeichen abgestimmt. Durch Auszählung der abgegebenen Stimmen wird das Wahlergebnis festgestellt. Bei der Wahl der Präsidiumsmitglieder bleibt der Sitzungsleiter im Amt, wenn er selbst nicht zur Wahl steht, sonst geht die Leitung auf den ältesten Ehrenpräsidenten oder das älteste stimmberechtigte Mitglied der HV über.

§5 Protokoll der Sitzung

1. Das Protokoll soll in Kurzform den Ablauf der Sitzung, den Inhalt wesentlicher Aussprachebeiträge und die Namen der Redner

festhalten. Die gefaßten Beschlüsse sind im Wortlaut aufzuführen. Wortgetreue Aufnahme von Ausführungen kann die HV beschließen, wenn entweder ein Manuskript verlesen wurde oder eine Tonbandaufnahme vorliegt. Das Protokoll, das der Protokollführer unterzeichnet, wird vom Präsidenten genehmigt und allen Mitgliedern der HV gemäß §11 (7) der Satzung zugestellt.

- 4 -

2. Einsprüche gegen Form oder Inhalt des Protokolls können gemäß §11 (7) der Satzung beim Präsidenten erhoben werden. Sie werden von diesem entweder durch Änderung des Protokolls berücksichtigt oder zurückgewiesen.

Gegen die Zurückweisung eines Einspruchs durch den Präsidenten kann der Betroffene binnen 14 Tagen die endgültige Entscheidung des Präsidiums anrufen. Nach Ablauf dieser Frist gilt auch bei Einsprüchen das Protokoll als genehmigt.

II. Präsidium

§6 Arbeitsfähigkeit des Präsidiums

1. Die Satzung sieht keine Einschränkung für die Wahl der einzelnen Präsidiumsmitglieder vor. Persönliche und sachliche Eignung sollen vor allem entscheiden, jedoch muß die Arbeitsfähigkeit des Präsidiums gewährleistet sein.

2. Können Belange einzelner Mitgliedergruppierungen durch Mitglieder des Präsidiums nicht ausreichend wahrgenommen werden, so kann das Präsidium gemäß §10 (9) der Satzung zu seiner Beratung Mitglieder der Gesellschaft zu Präsidiumssitzungen laden bzw. als Referenten mit der laufenden Bearbeitung von Sachgebieten betrauen. Das gleiche gilt für besondere Aufgabengebiete der Gesellschaft, die nicht von einem Präsidiumsmitglied übernommen werden können.

§7 Präsidiumsarbeit

1. Die vom Präsidenten einberufene Präsidiumssitzung ist beschlußfähig, wenn mehr als die Hälfte der Präsidiumsmitglieder anwesend ist. Bei Abstimmungen entscheidet bei Stimmgleichheit die Stimme des Präsidenten. Hinzugezogene Referenten und Beauftragte haben nur beratende Stimme.
2. Der Verlauf der Präsidiumssitzung und die gefaßten Beschlüsse sind in einem Protokoll festzuhalten, das in der folgenden Sitzung genehmigt werden muss.
3. Die Aufgabengebiete verteilt das Präsidium gemäß §10 (8) der Satzung. Die einzelnen Präsidiumsmitglieder bearbeiten ihre Sachgebiete selbständig und berichten darüber in der Präsidiumssitzung, in der über die einzuhaltende Linie entschieden wird.

4. Sitz der Bundesgeschäftsstelle (BGSt) ist Bonn. Das Präsidium entscheidet über die Personalausstattung der BGSt und beauftragt ein Präsidiumsmitglied mit der Leitung als Bundesgeschäftsführer. Die BGSt ist Führungs- und Verwaltungsstelle des Präsidiums. Bei ihr wird die zentrale Mitgliederdatei geführt.

- 5 -

III. Haushaltsführung

§8 Finanzverwaltung

1. Die Finanzverwaltung und Kassenführung liegt alleinverantwortlich in den Händen des Schatzmeisters. Bank- und Postscheckkonto werden auf den Namen der Gesellschaft unterhalten. Verfügungsberechtigt sind der Schatzmeister und im Vertretungsfall ein oder mehrere Präsidiumsmitglieder gemäß Präsidiumsbeschluß. Die jährliche Überprüfung der Haushalts- und Kassenführung wird durch die beiden von der HV gewählten Rechnungsprüfer vorgenommen.
2. Der Beitragseinzug erfolgt grundsätzlich zentral. Die Maßnahmen gegen säumige Mitglieder gemäß §5 (3) der Satzung sind vom Schatzmeister einzuleiten. Gemäß §5 (5) der Satzung ist vor der Entscheidung über Ausschluß oder Streichung die Stellungnahme des zuständigen Gruppenvorsitzenden unter Beteiligung des Bereichsgruppenvorsitzenden einzuholen und das betreffende Mitglied zu hören.

3. Betriebsmittel für die Bereichsgruppen und ihre Gruppen werden vom Schatzmeister an die Bereichsgruppen überwiesen. Die Bereichsgruppen und ihre Gruppen führen darüber Ausgabennachweise. Alle in Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben getätigten Ausgaben müssen von den Bereichsgruppen mit dem Schatzmeister, unter Vorlage von Belegen, abgerechnet werden. Die Betriebsmittel der Untergliederungen erscheinen in der Rechnung bzw. Bilanz der Gesellschaft.
4. Die Abrechnungen der Untergliederungen sind halbjährlich zum 30.6. und 31.12. jeden Jahres von den Vorständen der Bereichsgruppen dem Schatzmeister einzureichen. Die Ausgaben dürfen im Rechnungsjahr höchstens 25% der auf die Mitgliederzahl der Bereichsgruppen berechneten Beitragseingänge betragen. Für Ausgaben aus besonderem Anlaß kann auf Antrag einer Gruppe / Bereichsgruppe das Präsidium eine Ausnahme-genehmigung erteilen.
5. Ein Betriebsmittelvorschuß kann bis zur Höhe von 10% der anteiligen Mitgliedsbeiträge für ein Halbjahr gezahlt werden, wenn die Abrechnung des vorangegangenen Halbjahres vorgelegt und bestätigt ist und die Haushaltslage es zuläßt. Noch vorhandene Geldmittel bei den Untergliederungen werden auf die Betriebsmittel angerechnet. Neue Gruppen können für das erste Halbjahr auch in Form der Erstattung selbst verauslagter Ausgaben gegen Belegvorlage über die Bereichsgruppe abrechnen.

6. Der Schatzmeister ist verantwortlich für
 - a) die Aufstellung des Haushaltsplanes
 - b) die Vorlage des Finanzberichtes gemäß §11 (8b) der Satzung

- 6 -

§9 Auslagenerstattung

Den Mitgliedern des Präsidiums gemäß §10 (1+9), den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und der Gruppen bzw. deren Stellvertretern sowie Mitgliedern, denen ein Auftrag erteilt wurde, werden die sachlichen Ausgaben für satzungsgemäße Zwecke gegen Vorlage der Belege erstattet. Die Erstattung erfolgt für Mitglieder des Präsidiums und Referenten durch den Schatzmeister, für Vorsitzende der Untergliederungen über die halbjährliche Abrechnung der Betriebsmittel.

Soweit sachliche Kosten von Dienststellen der Bundeswehr oder von anderer Seite übernommen werden, erscheinen diese weder als Einnahme noch als Ausgabe.

§10 Reisekostenerstattung

1. Reisekosten können nur gezahlt werden, wenn für die betreffende Reise ein Beschluß der HV oder des Präsidiums vorliegt, oder die Reise vom Präsidenten vorher genehmigt wurde. Nachträgliche

Genehmigungen sind nur in besonders begründeten Ausnahmefällen möglich.

Die Abrechnung der Reisekosten erfolgt auf Formblatt.

2. Reisekosten an Gruppen- / Bereichsgruppenvorsitzende werden nicht gezahlt, wenn es sich um die Teilnahme an Veranstaltungen der eigenen Gruppe / Bereichsgruppe handelt. Dagegen können – sofern es die Haushaltslage zulässt – Reisekosten an Gruppen- / Bereichsgruppenvorsitzende zu Lasten der eigenen Gruppen- / Bereichsgruppenkasse gezahlt werden, wenn diese zu einem Referat oder zur Verbindungsaufnahme von anderen Gruppen gebeten wurden, ferner für Vorstandssitzungen im Interesse der Untergliederung.
3. Für die Erstattung von Reisekosten sind die Bestimmungen des Bundesreisekostengesetzes in der BesGr A 16 verbindlich.
4. Reisekosten der Delegierten zur HV werden mit dem Schatzmeister gesondert abgerechnet. Die Zahlung erfolgt ausnahmslos unbar.
5. Erhalten bei Veranstaltungen der Gesellschaft die teilnehmenden Mitglieder Sach- und Barleistungen von anderer Seite, entfällt der Anspruch auf Erstattung durch die Gesellschaft.

- 7 -

IV. Die Untergliederungen

§11 Die Gruppe

1. Organisationsziel ist ein so enges Gruppennetz, daß die Mehrzahl der Mitglieder den Ort der Zusammenkunft in zumutbarer Zeit erreichen kann. Das entspricht im Endziel der Anlehnung an das Gebiet eines Kreises, VKKs oder KWEAs. Über das Gebiet eines Regierungsbezirks (VBK) soll der Einzugsbereich einer Gruppe nicht hinausgehen, vielmehr sind mindestens 3 Gruppen je VBK anzustreben. Gruppenbildung möglichst erst ab 12 Mitgliedern.
2. Der gemäß §12 (2) der Satzung gewählte Gruppenvorstand kann je nach Größe der Gruppe und Beschluß der Gruppenmitgliederversammlung 4-6 Mitglieder zählen.
3. Über die Wahl eines Gruppenvorstands und die Wahl der Vertreter der Gruppe für die Wahlversammlung zum Bereichsgruppenvorstand muss ein Protokoll erstellt werden. Eine vom Vorstand unterzeichnete Zweitschrift ist über den Vorsitzenden der Bereichsgruppe der BGSt binnen 14 Tagen nach der Wahl einzureichen. Sie muß enthalten: Namen, Vornamen usw. in der Reihenfolge der Wahl und Beginn sowie Ende der Amtszeit. Die 3jährige Amtszeit endet mit dem Ende des Geschäftsjahres am 31.12.
4. Hat in neuen Gruppen eine Wahl noch nicht stattgefunden, so kann das Präsidium oder der zuständige Bereichsgruppenvorstand kommissarisch einen Obmann (Stellvertreter) bestellen, der bis zur Wahl die Gruppe im Vorstand der Bereichsgruppe und ggf. auch in der HV stimmberechtigt vertritt.

5. Nachbargruppen sollen bei ihren Veranstaltungen zusammenwirken und insbesondere Mitglieder, die zur eigenen Gruppe schlechte Verkehrsverbindungen haben, ungeachtet ihrer gebietlichen Gruppenzugehörigkeit, regelmäßig zusammen mit den eigenen Mitgliedern einladen.
6. Sachliche Ausgaben siehe §9 dieser GO.

§12 Die Bereichsgruppe

1. Der Bereichsgruppenvorstand fördert und koordiniert die Arbeit der Gruppen des Bereichs. Dies geschieht durch Organisation oder Unterstützung bei Veranstaltungen einzelner oder mehrerer Gruppen gemeinsam oder auch eigener Veranstaltungen für den Bereich.

Der Bereich soll sich mit den politischen Grenzen der Länder bzw. Landesteile (VBK) decken. Die Bildung einer Bereichsgruppe bedarf der Zustimmung des Präsidiums.

- 8 -

2. Die Wahl des Bereichsgruppenvorstandes und der Delegierten zur HV erfolgt gemäß §12 (3) der Satzung auf einer Wahlversammlung zum Bereichsgruppenvorstand.
3. Sachliche Ausgaben siehe §9 dieser GO.

§13 Die Arbeitskreise

1. Gemäß §12 (5) der Satzung können Arbeitskreise gebildet werden. Die gewählten Vorsitzenden müssen durch das Präsidium bestätigt werden. Sie sind gemäß §11 (1) der Satzung Mitglieder der HV und haben gemäß §10 (9) der Satzung bei Vorstandssitzungen beratende Stimme.
2. Gemäß §9 der GO rechnen sie unmittelbar mit dem Schatzmeister ab.
3. Innerhalb der Gesellschaft können die Arbeitskreise (AK) selbständig tätig sein. Ein Tätigwerden nach außen zu Fachverbänden, Behörden und Parteien ist jedoch nur nach Bewilligung durch das Präsidium oder im Auftrag des Präsidenten möglich.

Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. ist Mitglied der "Arbeitsgemeinschaft Wissenschaftlich Medizinischer Fachgesellschaften (AWMF)".

Kooperationsverträge bestehen mit

- Bund Deutscher Veterinäroffiziere e.V. (BDV) (sic!)
- Verband der Reservisten der Bundeswehr e.V. (VdRBw)¹⁶⁷⁶

¹⁶⁷⁶ Abschrift Präsident, Geschäftsordnung DGWMP e.V., durch Beschluß der HV vom 27.09.1984 genehmigt

5.1.3 Wahlordnung

„Beschlossen in der Präsidiumssitzung vom 28.01.1984 und von der HV 84 in Füssen am 27.09.1984 als Ergänzung zur GO – und damit zur Satzung – genehmigt.

Die Wahlordnung legt gemäß Satzung § 10 Abs. 1 bis 3 sowie § 12 Abs. 2 bis 5 die Verfahrensweise für folgende Wahlen fest:

1. Wahl des Gruppenvorstandes gemäß Satzung § 12 Abs. 2
2. Wahl der Vertreter der Gruppe für die Wahlversammlung zum Bereichsgruppenvorstand gem. Satzung § 12 Abs. 2 und 3
3. Wahl des Bereichsgruppenvorstandes gem. § 12 Abs. 3
4. Wahl der Delegierten der Bereichsgruppe zur Hauptversammlung (HV) gem. Satzung § 12 Abs. 3 und 4
5. Wahl der Vorsitzenden der Arbeitskreise gem. Satzung § 12 Abs. 5
6. Wahl des Präsidiums gem. Satzung § 10 Abs. 1 bis 3

1. Wahl des Gruppenvorstandes

- a) Wahlberechtigt und wählbar sind alle Mitglieder gemäß Satzung § 4 Abs. 1 und 4 einer Gruppe.

- b) Die Einladung der Mitglieder zur Wahl ist 4 Wochen vor dem festgesetzten Termin zum Versand zu bringen. Diese Mitgliederversammlung ist in jedem Fall beschlußfähig.
- c) Die Leitung bei der Wahl hat der Vorsitzende der Gruppe, steht er zur Wiederwahl, das älteste anwesende Mitglied.

- 2 -

- d) Gewählt werden für eine Amtszeit von 3 Jahren der Vorsitzende der Gruppe, zwei Stellvertreter, wobei einer zugleich Kassenwart sein kann, und weitere Mitglieder. Wiederwahl ist möglich.
- e) Wahlvorschläge kommen aus der Reihe der anwesenden Mitglieder.
- f) Die Wahl erfolgt durch Handzeichen, wenn nicht mindestens zwei Mitglieder eine geheime Wahl verlangen.
- g) Gewählt ist, wer die einfache Mehrheit der Stimmen erhält und die Wahl annimmt.
- h) Über die Wahl ist ein Protokoll zu fertigen, das Beginn und Ende der Amtszeit angibt, und innerhalb von 14 Tagen über den Vorsitzenden der Bereichsgruppe der Bundesgeschäftsstelle zu übersenden ist.

2. Wahl der Vertreter der Gruppe für die Wahlversammlung zum Bereichsgruppenvorstand

Die Wahlversammlung zum Bereichsgruppenvorstand besteht aus je zwei gewählten Vertretern der Gruppen. Diese sind, wenn die Mitgliederversammlung der Gruppe nichts anderes bestimmt, der Vorsitzende der Gruppe und sein Stellvertreter. Stellvertreter der Gruppenvertreter sind, wenn die Mitgliederversammlung der Gruppe nichts anderes bestimmt, weitere Mitglieder des Gruppenvorstandes, die nach dem gleichen Wahlverfahren wie unter Nr. 1. von der Mitgliederversammlung zu wählen sind.

Die Vertreter der Gruppen sind dem Bereichsgruppenvorstand mit einer Frist von 2 Wochen vor einer Wahlversammlung zum Bereichsgruppenvorstand zu benennen.

3. Wahl des Bereichsgruppenvorstandes

a) Wahlberechtigt sind die Mitglieder der Wahlversammlung zum Bereichsgruppenvorstand. Wählbar sind alle Mitglieder der Bereichsgruppe, auch wenn sie nicht der Wahlversammlung angehören.

- 3 -

b) Die Einladung der Mitglieder der Wahlversammlung zum Bereichsgruppenvorstand ist 4 Wochen vor dem festgesetzten Termin zum Versand zu bringen.

Beschlußfähig ist die Wahlversammlung, wenn mindestens die Hälfte der stimmberechtigten Mitglieder anwesend ist. Ist die Wahlversammlung nicht beschlußfähig, ist sie zu schließen und ohne Frist auf einen anderen Tag durch schriftliche Einladung aller Delegierten erneut einzuberufen. Sie ist dann in jedem Fall beschlußfähig.

- c) Wahlleiter ist der Vorsitzende der Bereichsgruppe. Steht er zur Wiederwahl, ist das älteste anwesende Mitglied der Bereichsgruppenversammlung Wahlleiter.
- d) Gewählt werden für eine Amtszeit von 3 Jahren der Bereichsgruppenvorsitzende, zwei Stellvertreter, wobei einer zugleich Kassenwart sein kann, und je nach Größe der Bereichsgruppe mehrere Beisitzer.
- e) Die Wahl erfolgt durch Handzeichen, wenn nicht mindestens zwei der anwesenden stimmberechtigten Mitglieder eine geheime Wahl verlangen.
- f) Gewählt ist, wer im ersten Wahlgang mehr als die Hälfte der Stimmen der anwesenden Mitglieder erhält und die Wahl annimmt. Im 2. Wahlgang ist zur Wahl die einfache Mehrheit ausreichend.
- g) Über die Wahl ist ein Protokoll zu fertigen, das Beginn und Ende der Amtszeit angibt, und innerhalb von 14 Tagen der Bundesgeschäftsstelle zu übersenden ist.

4. Wahl der Delegierten der Bereichsgruppe zur Hauptversammlung (HV)

Die Bereichsgruppe wird in der Hauptversammlung (HV) durch so viele Delegierte vertreten, daß auf je 70 Mitglieder (in der Spitze 36) ein Delegierter entfällt, wobei die mitgliederstärkeren Gruppen anteilig mehr Delegierte entsenden. Delegierte sind, wenn die Wahlversammlung zum Bereichsgruppenvorstand nichts anderes bestimmt, der Vorsitzende und sein Stellvertreter. Die Wahl erforderlichenfalls weiterer Delegierter und der Ersatzdelegierten erfolgt nach dem gleichen Wahlverfahren

- 4 -

wie unter Nr. 3. Sie sind der Bundesgeschäftsstelle bis spätestens 8 Wochen vor einer HV zu benennen. Ein Ersatz durch nicht gewählte Mitglieder während der HV ist nicht statthaft.

5. Gemeinsam durchgeführte Wahlen

Die Wahlen

- zum Gruppenvorstand gemäß Nr. 1
- der Vertreter der [Gruppe] für die Wahlversammlung zum Bereichsgruppenvorstand gemäß Nr. 2
- des Bereichsgruppenvorstandes gemäß Nr. 3
- der Delegierten der Bereichsgruppe zur HV gemäß Nr. 4

können aus organisatorischen Gründen auch gleichzeitig im Rahmen einer allgemeinen Mitgliederversammlung der Bereichsgruppen durchgeführt werden. Die Einladung der Mitglieder zu den Wahlen ist 4 Wochen vor dem festgesetzten Termin zum Versand zu bringen. Im übrigen ist nach den Bestimmungen gemäß Nr. 1. bis 4. zu verfahren.

6. Wahl des Bereichsgruppenvorstandes ohne Gruppenuntergliederung (Beispiel: Bonn)

- a) Wahlberechtigt und wählbar sind alle Mitglieder der Bereichsgruppe.
- b) Die Einladung der Mitglieder der Bereichsgruppe zur Wahl ist 4 Wochen vor dem festgesetzten Termin zum Versand zu bringen. Diese Mitgliederversammlung ist in jedem Fall beschlußfähig.
- c) Wahlvorschläge kommen aus der Reihe der anwesenden Mitglieder.
- d) Im übrigen ist die Wahl nach Nr. 3.c) bis g) durchzuführen.

7. Wahl von Delegierten der Bereichsgruppen ohne Gruppenuntergliederung zur Hauptversammlung (HV)

Die Delegiertenwahl erfolgt entsprechend Nr. 4.

- 5 -

8. Wahl der Vorsitzenden der Arbeitskreise

- a) Wahlberechtigt und wählbar sind die jeweiligen Mitglieder eines Arbeitskreises.
- b) Die Wahl des Vorsitzenden und seines Stellvertreters erfolgt nach den Grundsätzen der Wahl des Vorstandes einer Gruppe.

9. Wahl des Präsidiums

Das Präsidium wird von der HV gewählt. Zur Wahl sind § 10 Abs. 1, Abs. 2 und Abs. 3 der Satzung zu beachten. Die HV muß gemäß § 11 Abs. 4 beschlußfähig sein.

- a) Wahlberechtigt sind die Mitglieder der HV gemäß § 11 Abs. 1 der Satzung. Wählbar sind alle Mitglieder der Gesellschaft. Es muß eine Zustimmung zur Wahl mündlich abgegeben worden sein oder schriftlich vorliegen. Dies gilt auch für alle übrigen Wahlen.
- b) Wahlvorschläge sind vor der Wahl, nach Möglichkeit schriftlich, dem Wahlleiter vorzulegen.
- c) Wahlleiter ist der Präsident der Gesellschaft, stellt er sich zur Wiederwahl, ist der älteste anwesende Ehrenpräsident, das älteste anwesende Ehrenmitglied, sonst das älteste anwesende Mitglied der HV Wahlleiter. Der Wahlleiter bestellt aus der Mitte der anwesenden Mitglieder der HV Wahlhelfer.

d) Die Wahlen zum Präsidium erfolgen geheim.

e) Es sind im Einzelfall zu wählen:

- der Präsident
- die Vizepräsidenten
- der Schatzmeister
- die 5 Beisitzer (je ein Beisitzer für die vier Approbationsrichtungen, soweit entsprechende Kandidaten zur Verfügung stehen, und ein weiterer Beisitzer)

- 6 -

f) Gewählt ist, wer im ersten Wahlgang mindestens die Hälfte der Stimmen der anwesenden Mitglieder erhält und die Wahl annimmt. Ist der erste Wahlgang erfolglos, so erfolgt im 2. Wahlgang eine Stichwahl zwischen den beiden Bewerbern mit den meisten Stimmen des ersten Wahlganges.

Gewählt ist, wird die Mehrheit der Stimmen erhält und die Wahl annimmt.¹⁶⁷⁷

¹⁶⁷⁷ Abschrift Wahlordnung. Beschlossen in der Präsidiumssitzung vom 28.01.1984 und von der HV in Füssen am 27.09.1984 als Ergänzung zur GO – und damit zur Satzung – genehmigt

5.1.4 Finanzwesen der DGWMP e.V.

gemäß Geschäftsordnung (GO) III "Haushaltsführung"

„Grundsätze der Finanzwirtschaft

Die Satzung sagt über das Finanzwesen der Gesellschaft aus in § 8 "Beiträge" und in § 11 "Die Hauptversammlung" Nr. 8 b) c) e) f) sowie § 13 "Auflösung" Nr. 3.

Die Geschäftsordnung regelt in Abschnitt III "Haushaltsführung" folgendes:

§ 8 "Finanzverwaltung"

§ 9 "Auslagererstattung"

§ 10 "Reisekostenerstattung"

Außerdem gibt es eine "Haushalts- und Kassenordnung", in der die reisekostenrechtlichen Grundsätze festgelegt sind.

Für die Erfüllung satzungsgemäßer Aufgaben stehen dem Präsidium die folgenden finanziellen Mittel zur Verfügung:

DIE GESELLSCHAFT ERHÄLT KEINERLEI ZUWENDUNGEN AUS BUNDES- ODER LANDESMITTELN, AUCH NICHT VON DRITTER SEITE, wie z.B. der Verband der Reservisten der Bundeswehr (VdRBw).

Einnahmen aus Vermietung von Ausstellungsflächen unterliegen der Umsatz-, Körperschafts- und Gewerbesteuer mit nicht unerheblichen Vorauszahlungen. Ebenso Einnahmen für Speisen und Getränke für

das nach einer Vortragsveranstaltung gesponserte Buffet der pharmazeutischen Industrie. Für sämtliche Steuerangelegenheiten der Gesellschaft ist das Finanzamt Bonn-Innenstadt zuständig.

Gemäß dem Vereinsrecht ist unsere Gesellschaft eine Vereinigung mit unselbständigen Untergliederungen, die keine eigene Finanzwirtschaft haben. Der Schatzmeister der Gesellschaft ist Alleinverantwortlicher für alle finanziellen Dispositionen. Seine Kompetenz ergibt sich im allgemeinen aus dem Vereinsrecht und im besonderen aus der Satzung und der Geschäftsordnung.

Für die vom Bundesschatzmeister auf Anforderung der Bereichsgruppen zugewiesenen "Betriebsmittel" ist der Bereichsgruppenschatzmeister gemeinsam mit dem Bereichsgruppenvorsitzenden verantwortlich. Der Bereichsgruppenvorsitzende ist darüber hinaus auch für die satzungsgemäße Verwendung der Betriebsmittel und ebenso für deren sparsamen Einsatz zuständig. Aus diesem Grund hat er die halbjährlich und jährlich zu erstattenden Kassenberichte gegenzuzeichnen.

Einsatz der Finanzmittel

Die Jahresmitgliedsbeiträge dienen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Ziele der Gesellschaft.

Die Aufnahmegebühren werden gemäß Haushaltsvoranschlag für die Werbung unserer Mitglieder eingesetzt.

Druckkostenzuschüsse dienen der Förderung wehrmedizinischer wissenschaftlicher Veröffentlichungen. Sie sind kein Entgelt zur Abdeckung der Kosten für Druck und Einband von Broschüren / Büchern.

Betriebsmittel der Bereichsgruppen dürfen ohne vorherige Genehmigung durch den Präsidenten / das Präsidium nicht für die Beschaffung von Nichtverbrauchsgütern verwendet werden, wenn DM 500,00 überschritten wird. Sie sind in einer Inventarliste durch die Bereichsgruppen zu vereinnahmen.

Der Grundsatz sparsamer Haushaltsführung ist bei Einsatz zur Verfügung stehender Finanz- / Haushaltsmittel stets zu beachten. Nicht jede Bereichsgruppe benötigt z.B. eigene Erinnerungsgaben in Form von Wappenschildern oder Kacheln mit Emblem oder ähnlichem.

Kassen- und Kontoführung

Da die Bereichsgruppen und Gruppen keine Selbständigkeit haben, müssen alle Konten, die erst nach Zustimmung durch den Präsidenten eingerichtet werden dürfen, auf den Namen der Gesellschaft lauten und geführt werden. Zweckmäßig ist die Einrichtung von Unterkonten. Allein der Präsident erteilt die Unterschriftsberechtigung für eine Kontoführung. Alle Konten sind – falls noch nicht geschehen

– umgehend zu prüfen und entsprechend umzustellen. Gruppen ohne eigenes Konto lassen grundsätzlich ihre Ausgaben – soweit möglich – von der zuständigen Bereichsgruppe begleichen. Anfallende Rechnungen sind dorthin zu richten. Kleine Beträge sind zu verauslagen und werden gegen Vorlage der Belege zurückerstattet. Tagungskonten sind stets nach Durchführung des Auftrages aufzulösen. Das Führen von schwarzen Kassen oder das Vorhandensein schwarzer Gelder ist streng untersagt.

Bei Hauptversammlungen und überregionalen Fortbildungsveranstaltungen mit Ausstellungen, bei denen Standgebühren oder andere Gebühren für die Einräumung eines Vorteils an den Veranstalter gezahlt werden, ist eine völlig getrennte Buchführung und Kontenführung erforderlich, um der Forderung des Finanzamtes auf Erstellung einer Steuererklärung für Umsatz-, Körperschafts- und Gewerbesteuer gerecht zu werden.

Finanzbuchhaltung

Die Finanzbuchhaltung erfolgt formlos. Einnahmen und Ausgaben sind gegenüberzustellen und der Bestand zum Stichtag rechnerisch zu ermitteln. Dabei ist zu unterscheiden zwischen Kontostand und evtl. Barbestand einer Handkasse. Das beigefügte Muster kann als Anhalt dienen.

Kassenprüfung

Alle in den Bereichsgruppen / Gruppen der Gesellschaft vorhandenen Kassen unterliegen jährlichen Kassenprüfungen. Damit ist es notwendig, daß in allen Bereichsgruppen und Gruppen Kassenprüfer gewählt werden, die in einem Kassenprüfungsbericht das Ergebnis ihrer Tätigkeit festhalten. Diese Prüfberichte sind unterschrieben dem Schatzmeister zu übersenden.

Unabhängig von diesen Prüfungen der Bereichsgruppen-Kassenprüfer wird der Schatzmeister unverhoffte Überprüfungen vornehmen, wenn das Präsidium dies für notwendig hält oder der Schatzmeister nach Unterrichtung des Präsidiums eine solche für erforderlich hält.

Referenten-Honorare

Referenten, die Mitglieder der Gesellschaft oder aus dem Bereich des Sanitätsdienstes der Bundeswehr sind, erhalten grundsätzlich kein Honorar. Allerdings ist die Überreichung eines Dankgeschenkes durchaus üblich. Die Bundesgeschäftsstelle hält eine Reihe dafür geeigneter Bücher / Broschüren bereit.

Bei Referenten aus dem zivilen Bereich ist das Honorar stets in das Ermessen der die Veranstaltung unterstützenden Firma zu stellen, so daß Kosten hierfür nur in Ausnahmefällen erwachsen. Ein dann hierfür erforderlicher Beitrag sollte DM 250,00 nicht überschreiten.

Spendenbescheinigungen

Die Ausstellung von Spendenbescheinigungen / Quittungen ist den Bereichsgruppen und Gruppen wegen der Unselbständigkeit der Untergliederungen nicht möglich.¹⁶⁷⁸

¹⁶⁷⁸ Abschrift Finanzwesen DGWMP e.V. gemäß Geschäftsordnung (GO) III "Haushaltsführung", Anlage 5 zu Ergebnisprotokoll Sitzung Präsidium mit Bereichsgruppenvorsitzenden u. Bereichsgruppenkassenwarten vom 8. April 1989

5.1.5 Haushalts- und Kassenordnung

„Richtlinien

zur Regelung des Haushalts-, Kassen- und Rechnungswesens der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. 5300 Bonn 1 – kurz gefaßt:

HAUSHALTS – UND KASSENORDNUNG

- (1) Der Haushalt beinhaltet in einem Haushaltsplan die nach Sachgebieten gegliederten Einnahmen und Ausgaben eines Haushaltsjahres.
- (2) Der Haushaltsplan wird vom Schatzmeister aufgestellt. Er ist jeweils bis zum 10. September jeden Jahres für das folgende Kalenderjahr dem Präsidium vorzulegen. Die Entscheidung über den Haushalt obliegt der Hauptversammlung.
Das Präsidium kann im Bedarfsfall den Haushaltsplan durch Einzelbeschlüsse ergänzen.
- (3) Das Haushaltsjahr ist das Kalenderjahr. Es gelten die im Haushaltsplan festgelegten und in der Hauptversammlung genehmigten Ansätze.
- (4) Für die sachgerechte Bewirtschaftung der im Haushaltsplan eingestellten Mittel ist der Bundesgeschäftsführer verantwortlich. Notwendig werdende Überschreitungen der festgelegten Mittel sind rechtzeitig dem Präsidium anzuzeigen

und seine Zustimmung für eine Überschreitung des Haushaltsansatzes einzuholen.

- (5) Die Aufstellung des Jahresabschlusses obliegt dem Schatzmeister.

Die Bilanz ist ebenso wie die Gewinn- und Verlustrechnung durch den Präsidenten und den Schatzmeister unterschriftlich zu beglaubigen.

Der Jahresabschluß ist durch die Hauptversammlung zu genehmigen.

- (6) In der Bundesgeschäftsstelle befindet sich die Buchhaltung. Alle Ein- und Auszahlungen müssen belegt werden. Auszahlungen im Rahmen des der Bundesgeschäftsstelle zur Verfügung stehenden Etats bedürfen der besonderen Anweisung des Bundesgeschäftsführers. Buchungsunterlagen sind zur Feststellung des Kassenbestandes, des Postscheck- und Bankguthabens halbjährlich abzuschließen.
- (7) Belege, welche Berechnungen enthalten, sind auf ihre rechnerische Richtigkeit zu prüfen und mit dem Vermerk “rechnerisch richtig“ zu unterschreiben. Die Bescheinigung der sachlichen Richtigkeit obliegt dem Bundesgeschäftsführer. Soweit der Bundesgeschäftsführer die “rechnerische Richtigkeit“ bestätigt, obliegt die Bescheinigung der “sachlichen Richtigkeit“ dem Präsidenten oder seinem Vertreter.

- (8) Bargeld, Scheckhefte, Sparbücher und Buchungsunterlagen sind unter sicherem Verschuß zu halten.
- (9) Der Barbestand soll DM 500,- nicht überschreiten. Ausnahmen bedürfen der Genehmigung des Bundesgeschäftsführers.
- (10) Kassenfehlbeträge sind durch den Kassensführer zu ersetzen.
- (11) Die Aufbewahrung der Buchungsunterlagen und Belege richtet sich nach den jeweils geltenden Bestimmungen.
- (12) Die gewählten Rechnungsprüfer führen selbständig oder auf Anforderung des Präsidiums unerwartete Kassen- oder ordentliche Rechnungsprüfungen so durch, daß sie der Hauptversammlung berichten und die Entlastung des Präsidiums beantragen können.
Sie sind unabhängig und in ihrer Tätigkeit nur der Hauptversammlung verantwortlich. Ihr Prüfbericht ist Bestandteil der Tagesordnung für die Hauptversammlung, an der sie mit beratender Stimme teilnehmen und im Rahmen ihres Auftrages Antragsrecht haben.
- (13) Der Buchhaltung angeschlossen ist die Lohnbuchhaltung. Sie wird unter Aufsicht des Schatzmeisters durch den Buchhalter wahrgenommen. Ihr obliegt die Errechnung, Feststellung und Zahlung der Gehälter und Honorare.
- (14) Reisekosten für durchgeführte Dienstreisen im Auftrage des Präsidiums werden wie folgt erstattet:

- Tagegeld
1/2 bei Abwesenheit bis 6 Stunden
1/1 bei Abwesenheit bis 12 Stunden
- Übernachtungsgeld
Erstattung gemäß GO § 10 Nr. 3
Bei Auslandsdienstreisen werden Tage- und Übernachtungskosten für das jeweilige Land nach den entsprechenden Sätzen des Bundes erstattet.
- Fahrtkosten
Erstattung BB 1. Klasse+Zuschläge (unter Ausnutzung verbilligter Fahrtmöglichkeiten); im Bedarfsfall auch für Zu- und Abgang mit Taxi.
Die Höhe der Fahrtkostenerstattung richtet sich nach den Sätzen gleichartiger Verbände/Gesellschaften.
Auf Einzelbeleg werden notwendige Telefongebühren und Gepäckbeförderung erstattet.

Diese Haushalts- und Kassenordnung tritt mit Beginn des Rechnungs- bzw. Kalenderjahres am 1. Januar 1985 in Kraft.

5300 Bonn 1, 1. Januar 1985

Schatzmeister

Krüger (Anm. d. Verf.: handschriftliches Signum)¹⁶⁷⁹

¹⁶⁷⁹ Abschrift Krüger, Richtlinien zur Regelung des Haushalts-, Kassen- und Rechnungswesens (Haushalts- und Kassenordnung) vom 1. Januar 1985, S. 1-3

5.1.6 Merkblatt für Kassenwarte

„MERKBLATT
für Kassenwarte

-
- (1) Alle einer Bereichsgruppe/Gruppe der Gesellschaft zufließenden Gelder sind in einer Einnahmen- und Ausgaben- gegenüberstellung lückenlos nachzuweisen.
 - (2) Die zur Verfügung stehenden Geldmittel sind gemäß Satzung § 3 ausnahmslos für satzungsgemäße Zwecke zu verwenden.
 - (3) Die Anschaffung von NICHTVERBRAUCHSGÜTERN, z.B. Schreibmaschinen usw. ist unzulässig, bei unabweisbarer Notwendigkeit ist das Präsidium über eine beabsichtigte Anschaffung bereits in der Planungsphase einzuschalten und über Einzelheiten zu unterrichten. Das Präsidium ist hierbei alleiniges Genehmigungsorgan.
 - (4) Die gemäß Geschäftsordnung (GO) dem Schatzmeister vorzulegende (sic!) Halbjahresabrechnungen haben neben Datum und Unterschrift des verantwortlichen Kassenwartes auch einen Sichtvermerk des jeweiligen Bereichsgruppen- / Gruppenvorsitzenden zu tragen.

Unterlagen der ordnungsgemäßen Kassenführung, wie Kontoauszüge, Einnahmen- und Ausgabenbelege sind bis auf Widerruf bei Vorlage der Halbjahres- uns (sic!) Jahres-

abrechnungen nicht mitzusenden, sondern stets für eine außerordentliche Kassenprüfung griffbereit zu halten.

- (5) Sämtliche Kassenunterlagen sind 10 Jahre lang geordnet aufzubewahren.
- (6) Die Vorsitzenden tragen gemeinsam mit ihren Kassenwarten die Verantwortung für eine ordnungsgemäße Verwendung und Abrechnung der Geldmittel.

Krüger (Anm. d. Verf.: handschriftliches Signum)

Schatzmeister

Bonn, 20. Juli 1986¹⁶⁸⁰

¹⁶⁸⁰ Abschrift Krüger, MERKBLATT für Kassenwarte vom 20. Juli 1986

5.1.7 Spendenordnung

(1) „Rechtliche Grundlagen

Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. verfolgt gemäß § 3 ihrer Satzung **gemeinnützige Zwecke**. Ihre Mittel dürfen nur satzungsgemäß verwendet werden. Es darf niemand durch Ausgaben, die den Aufgaben der Gesellschaft fremd sind, oder durch unverhältnismäßig hohe Vergütungen begünstigt werden. Sie ist daher durch Steuerbescheid des Finanzamtes Bonn-Innenstadt – Steuer-Nr. (...) ¹⁶⁸¹ – vom 7.4.1970, bestätigt am 20.5.1976 – von der Körperschaftsteuer befreit.

Steuerbegünstigte Zuwendungen sind alle Wertabgaben, die aus dem geldwerten Vermögen des Spenders zur Förderung des begünstigten Zweckes abfließen.

Hierunter fallen neben Geldzahlungen und Sachzuwendungen auch Erstattungsverzicht für zustehende Aufwendungen gegenüber der Gesellschaft.

Neben den bestehenden steuerlichen Vorschriften erstreckt sich die Berechtigung zum Empfang finanzieller Zuwendungen nicht

auf die unselbstständigen Untergliederungen, so die Bereichsgruppen / Gruppen der Gesellschaft.

(2) Satzungsrecht

Spenden sind **Eigenmittel** der Gesellschaft und unterliegen somit der

- Vereinnahmung
- buchmäßigen Verfassung
- satzungsgemäßen Verwendung
- Überprüfung

Eingehende Spenden sind **ausnahmslos** im Haushaltsplan der Gesellschaft aufzuführen und zu erfassen.

(3) Spendenart

Spenden können fließen in Form von

- Zahlungen
- Forderungsverzicht

Geldzahlungen sind Einnahmen in gültiger, tauschbarer Währung. Ausländische Währungen sind erst nach Umtausch in Deutsche Mark wertmäßig zu erfassen.

¹⁶⁸¹ Anm. d. Verf.: aus Datenschutzgründen wurde die Steuer-Nr. nicht aufgeführt

Ein Forderungsverzicht liegt vor, wenn ein Spender auf die Bezahlung einer Forderung oder die Erstattung einer verausgabten Aufwendung **verzichtet**.

(4) **Ausstellung von Spendenbescheinigungen**

Für Zuwendungen an Vereine / Gesellschaften, die nicht die **Allgemeinheit** fördern, dürfen gemäß § 52 Abs. 2 Nr.1 AO Spendenbescheinigungen mit steuerlicher Auswirkung nicht erteilt werden.

Der Kreis der von der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie geförderten Personen ist durch die Zugehörigkeit [eines Teils] (Anm. d. Verf.: handschriftliche Ergänzung) ihrer Mitglieder zur Bundeswehr **ingeschränkt und fördert nicht die Allgemeinheit**. Daher ist es nur möglich, den Empfang von Spenden / Zuwendungen lediglich mit einem Quittungsbeleg zu bestätigen, der keinerlei steuerliche Wirkung besitzt.

(5) **Verantwortung, Haftung und Prüfung**

Der Schatzmeister der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. trägt die Alleinverantwortung für die ordnungsgemäße Anwendung der Spendenordnung. Er haftet für

die ordnungsgemäße Vereinnahmung und satzungsgemäße Verwendung eingehender Spenden.

Den gewählten Rechnungs- und Kassenprüfern unterliegt die Kontrolle auf Beachtung dieser Spendenordnung.

(6) **Gemeinnützigkeit**

Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V., die vom zuständigen Finanzamt als gemeinnützig anerkannt wurde, hat bei Überprüfung nachzuweisen, daß ihre tatsächliche Betätigung gemeinnützigen Zwecken dient. Der Hinweis auf die Satzung allein genügt nicht.

Das Finanzamt benötigt zur Prüfung der Gemeinnützigkeit die Aufteilung der Einnahmen und Ausgaben in folgende Bereiche:

- ideeller Tätigkeitsbereich
- Vermögensverwaltung
- Geschäftstätigkeit

Das Finanzamt fordert zur Steuererklärung Vermögensaufstellungen für jedes Kalenderjahr, für das eine **Überschußermittlung** der Steuererklärung beigefügt wurde.

Diese Aufstellung muss enthalten:

- Kassenguthaben
- Bankguthaben von

- Girokonten, Sparkonten,
Festgeldkonten, Beteiligungen
- vorhandene Sachwerte
 - bestehende Forderungen
 - Verbindlichkeiten
- offene Rechnungen,
Erstattungsansprüche Dritter

- 3 -

Das Finanzamt kann auch zur Prüfung der **Gemeinnützigkeit** einen Nachweis der tatsächlichen Betätigungen der Gesellschaft für die **vergangenen Jahre** verlangen. Dies wird regelmäßig dann geschehen, wenn aus den Überschüßermittlungen die Betätigung der Gesellschaft nicht eindeutig abgeleitet werden kann. Es ist daher zweckmäßig, alle Betätigungen der Gesellschaft laufend aufzuzeichnen bzw. aufzeichnen zu lassen, so alle Veranstaltungen des Gesamtverbandes, der Bereichsgruppen / Gruppen, der Arbeitskreise sowie die

- Teilnahme an **dienstlichen** Veranstaltungen des Sanitätsdienstes und anderer Institutionen der Bundeswehr
- Teilnahme an Mitgliederversammlungen, Fort- und Ausbildungsvorhaben

- Teilnahme an Veranstaltungen soldatischer Vereinigungen und Verbände des In- und Auslands
- Teilnahme an Repräsentationen der Gesellschaft, anderer Vereigungen (sic!) / Verbände in der Öffentlichkeit im Sinne der Ziele der Gesellschaft.

(7) **Schlußbestimmung**

Diese Spendenordnung wurde vom Präsidium der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. beschlossen und tritt mit **sofortiger** Wirkung in Kraft.

Bonn, 1. November 1990

Der Präsident

Karl-Wilhelm Wedel (Anm. d. Verf.: handschriftl. Signum)

Admiralarzt a.D.¹⁶⁸²

¹⁶⁸² Abschrift Spendenordnung DGWMP e.V., Anlage 4 zu Ergebnisprotokoll HV 1990

5.1.8 CIOMR

Das Comité Interallié des Officiers Médecins de Réserve / Interallied Committee of Medical Reserve Officers wurde im November 1948 in Brüssel von Belgien, Frankreich, den Niederlanden, Italien und Luxemburg unter der Schirmherrschaft der NATO und der jeweiligen Vereinigungen der Sanitätsoffiziere der Reserve gegründet¹⁶⁸³ und damit zeitlich parallel zur Confédération Interalliée des Officiers de Réserve (CIOR) / Interallied Confederation of Reserve Officers etabliert. „In den folgenden Jahren traten andere Länder des Atlantik-Paktes, wie (...) Türkei, Griechenland, der CIOMR bei.“¹⁶⁸⁴ 1961 wurde die Bundesrepublik Deutschland Mitglied sowohl der CIOR als Zusammenschluss der Reserveoffiziersverbände der NATO als auch der CIOMR als „Dachorganisation der nationalen Reservisten-Verbände der Sanitätsdienste der NATO“¹⁶⁸⁵-Staaten. Diese Entwicklung war von besonderer politischer Bedeutung, da sie den endgültigen Bruch mit der Vergangenheit darstellte.¹⁶⁸⁶

Die Satzung der CIOMR legte als Zielsetzung fest unter

„Artikel II:

1. Etablieren dauerhafter Kontakte zwischen den Sanitätsoffizieren oder den Komplementen der alliierten Länder.
2. Annäherung der aktiven Sanitätsoffiziere und der der Reserve dieser Nationen im gleichen Geist von Wertschätzung und Verständnis.
3. Gemeinsame Untersuchung der Situation der Sanitätsoffiziere der Reserve bzw. ihrer Komplemente und der diesbezüglichen Probleme.
4. Untersuchung – in Übereinstimmung mit der Führung – der geeigneten Mittel, um die praktische militär-medizinische Ausbildung, Lehre und Fortbildung der Sanitätsoffiziere der Reserve und ihrer Komplemente sicherzustellen.
5. Unterstützung der Führung bei der Verbreitung der neuesten Erkenntnisse der Medizin und der Kriegschirurgie unter den Sanitätsoffizieren der Reserve oder ihren Komplementen und sogar unter den zivilen Ärzten.

¹⁶⁸³ Vgl. C.I.O.M.R. Editorail (sic!) (Anm. d. Verf.: eigene Übersetzung), S. 1

¹⁶⁸⁴ Huchtemann, WMM 10/1972, S. 315

¹⁶⁸⁵ Horten, WMM 02/2021, URL: https://wmm.pic-mediaserver.de/index.php?f=artikel&a=202102_wmm_202002_S104_Horten. Stand: 20.03.2022, 13:10 Uhr

¹⁶⁸⁶ Vgl. CIOMR. URL: <https://ciomr.org/about-us/>. Stand: 26.02.2022, 10:27 Uhr

6. Unterstützung der Führung in der Erforschung technischer, für die Militärmedizin relevanter Fragen.
7. Unterstützung der militärischen Autoritäten auf allen Gebieten, die die moralische Aufrüstung der Mitgliedsländer der CIOMR betreffen.“¹⁶⁸⁷

Der CIOMR stand eine Doppelspitze aus Präsident und Generalsekretär vor. Der Präsident und der erste Vizepräsident wurden dabei mit Delegierten derselben Nation besetzt.¹⁶⁸⁸ „Außer den jährlichen satzungsgemäßen Sitzungen wurden regelmäßig Arbeitstagungen abgehalten“¹⁶⁸⁹. So diente die Sitzung im Frühjahr der Abwicklung administrativer Vorgänge, im Sommer fand dann die wissenschaftliche Studientagung mit praktischen Anteilen in einem der Mitgliedsländer statt.¹⁶⁹⁰

In der CIOR konnten „Reservistenvereinigungen, die nicht ausschließlich Reserve-Offizier-Vereinigungen [waren,] (...) nach den Satzungen nicht aufgenommen werden. Daher (...) [war in der CIOR] auch nicht die GfW Mitglied, sondern die Mitgliedschaft erstreckte sich auf die RO in der GfW.“¹⁶⁹¹ Zur Vertretung in der CIOMR stellte das Ministerium fest, dass die CIOMR „in keiner unmittelbaren Verbindung zur CIOR [stehe und] eine Mitgliedschaft der deutschen Sanitäts-Offiziere ohne Zwischenschaltung der GfW (.) hier zweckmäßig“¹⁶⁹² sei.

Besonderes Engagement zeigte dabei das VdSO-Mitglied Oberstabsarzt d.R. Dr. Gerhard Saul, der vom 27. bis 28. Mai 1961 als erster deutscher Teilnehmer im Auftrag der Gesellschaft für Wehrkunde und mit ministerieller Billigung die Tagung des Comité Interallié des Officiers Médecins de Réserve (CIOMR) in Belgien besuchte. Auf der Tagung des Exekutivkomitees im Februar des Jahres hatten die Mitgliedstaaten ihren nachdrücklichen Wunsch nach Aufnahme der Bundesrepublik Deutschland geäußert, dieses Anliegen wurde auf der folgenden Vorstandssitzung auch seitens der Vertreter von SHAPE¹⁶⁹³ und CIOR unterstützt.¹⁶⁹⁴ Auf der Exekutivsitung im Mai 1961 konnte Saul bereits mit Sitz und Stimme teilnehmen. Zugleich wurde Deutschland die Rolle als Gastland für die CIOMR-Tagung 1964 und die zeitgleiche

¹⁶⁸⁷ Statuts Comité Interallié des Officiers Médecins de Réserve, Article II, mod. décembre 1960 (Anm. d. Verf.: eig. Übersetzung), S. 1-2

¹⁶⁸⁸ Vgl. Statuts Comité Interallié des Officiers Médecins de Réserve, Article VII, mod. décembre 1960 (Anm. d. Verf.: eig. Übersetzung), S. 3

¹⁶⁸⁹ Huchtemann, WMM 10/1972, S. 315

¹⁶⁹⁰ Vgl. C.I.O.M.R. Editorail (sic!) (Anm. d. Verf.: eigene Übersetzung), S. 1

¹⁶⁹¹ FÜ B VII 3, 27.11.1961, S. 1

¹⁶⁹² FÜ B VII 3, 27.11.1961, S. 3

¹⁶⁹³ SHAPE = Supreme Headquarters Allied Powers Europe

¹⁶⁹⁴ Vgl. Saul, Bericht über CIOMR-Tagung 1961, S. 1-2

Übernahme der Präsidentschaft angetragen.¹⁶⁹⁵ Saul berichtete, „daß die Teilnahme der Bundesrepublik an dieser Tagung von allen Staaten außerordentlich begrüßt wurde und daß (...) [er] in wahrhaft echter und wohltuender kameradschaftlicher Weise aufgenommen wurde.“¹⁶⁹⁶

1961 zog sich auch der langjährige belgische Generalsekretär von seinem Amt zurück. In Folge wurde das Besetzungsverfahren modifiziert und der Posten nun alle zwei Jahre neu benannt. In den intermittierenden Jahren fand jeweils die Wahl des Präsidenten statt, der hingegen in seinem Amt nicht wiederwählbar war.¹⁶⁹⁷

Im Mai 1962 wurde Saul auf der ersten Tagung des Exekutivkomitees, die überhaupt in Deutschland stattfand, zum Vizepräsidenten desselben gewählt. „Bei dieser Gelegenheit wurde auch die VdSO als offizieller Vertreter der bundesdeutschen Reservisten in die CIOMR aufgenommen.“¹⁶⁹⁸ Die für 1964 mit der Übernahme der Präsidentschaft angedachte Ausrichtung der Jahrestagung musste allerdings auf 1966 verschoben werden.

Im August 1965 teilte die Inspektion des Sanitäts- und Gesundheitswesens dann offiziell mit, dass die VdSO „im Auftrag des BMVtdg (...) in die Betreuung der Sanitätsoffiziere der Reserve der Bundeswehr eingeschaltet“¹⁶⁹⁹ sei und dazu auch die Vertretung der deutschen Sanitätsoffiziere der Reserve innerhalb des CIOMR gehöre.¹⁷⁰⁰ Die VdSO wurde beauftragt „im Rahmen des CIOR-Kongresses die CIOMR-Veranstaltungen im August d. Js. (Anm. d. Verf.: 1966) in München“¹⁷⁰¹ durchzuführen und so erfolgte „die planende Vorbereitung (.) auftragsgemäß durch die VdSO auf Vorschlag des CIOMR-Präsidenten Saul im Einvernehmen mit InSan, Sanitätsamt der Bundeswehr und der Sanitätsakademie.“¹⁷⁰² Die Veranstaltung wurde nicht nur aus nationaler Sicht ein voller Erfolg und als „Höhepunkt der bisherigen Veranstaltungen“¹⁷⁰³ bewertet.

Zudem musste durch die Aufnahme Deutschlands die Satzung dahingehend geändert werden, dass neben Ärzten nun „auch andere Offiziere der Sanitätstruppen, wie Apotheker, Zahnärzte

¹⁶⁹⁵ Vgl. Saul, Bericht über CIOMR-Tagung 1961, S. 3-4

¹⁶⁹⁶ Saul, Bericht über CIOMR-Tagung 1961, S. 4

¹⁶⁹⁷ Vgl. C.I.O.M.R. Editorail (sic!) (Anm. d. Verf.: eigene Übersetzung), S. 1

¹⁶⁹⁸ Mahnken, 1997, S. 105

¹⁶⁹⁹ In San II 3 –Az. 01-60-19, Schreiben an Amtschef Sanitätsamt etc., 12. August 1965, S. 2

¹⁷⁰⁰ Vgl. In San II 3 –Az. 01-60-19, Schreiben an Amtschef Sanitätsamt etc., 12. August 1965, S. 1

¹⁷⁰¹ Schäfer, Schreiben an VdSO vom 30.Jan.66, S. 1

¹⁷⁰² VdSO Mitteilungen Nr. 3/65, S. 2

¹⁷⁰³ Mahnken, 1997, S. 107

usw. zur Mitgliedschaft zugelassen wurden. Diese zählten im Gegensatz zu den anderen beteiligten Armeen bei der Bundeswehr zu den Sanitätsoffizieren.“¹⁷⁰⁴ Dies wurde mit der Satzungsänderung vom 28. Januar 1967 umgesetzt, bei der auch die Umbenennung in Confédération Interalliée des Officiers Médicaux de Réserve¹⁷⁰⁵ / Interallied Confederation of Medical Reserve Officers erfolgte.¹⁷⁰⁶ Zudem „wurde die Zusammenarbeit zwischen der CIOMR und der CIOR (...) im Sinne eines Zusammenschlusses intensiviert (...) [und eine weitere] Harmonisierung der Termine und Veranstaltungen angestrebt“¹⁷⁰⁷. Die CIOMR hielt „zur gleichen Zeit und am gleichen Ort ihre satzungsgemäßen Sitzungen ab(.), [nahm] an den jährlichen Kongressen dieser Organisation teil(.) und [führte] zur gleichen Zeit wie diese eine eigene wissenschaftliche Tagung“¹⁷⁰⁸ durch. Dabei blieb die Selbstständigkeit der CIOMR erhalten; sie fungierte wie ein Mitgliedstaat in der CIOR und war dementsprechend stimmberechtigt.¹⁷⁰⁹

Mit der Organisation weiterer CIOMR-Kongresse – in Hannover 1971, in Bonn/Koblenz 1978 und in Würzburg 1989 – und der damit verbundenen Übernahme der Präsidenschaften konnte die Vereinigung ihre Zuständigkeit auf diesem Bestätigungsfeld verstetigen und auf Dauer etablieren.

¹⁷⁰⁴ Mahnken, 1997, S. 103

¹⁷⁰⁵ Vgl. Mahnken, 1997, S. 104

¹⁷⁰⁶ Vgl. Huchtemann, WMM 10/1972, S. 316

¹⁷⁰⁷ Mahnken, 1997, S. 103

¹⁷⁰⁸ Huchtemann, WMM 10/1972, S. 316

¹⁷⁰⁹ Vgl. Mahnken, 1997, S. 103-104

5.2 Zahlen und Daten

5.2.1 Chronologie der DGWMP und ihrer Vorgängergesellschaften¹⁷¹⁰

- **10. September 1864**¹⁷¹¹:

Gründung **„Berliner Militärärztliche Gesellschaft“**

- **17. November 1927:**

Umbenennung in **„Deutsche Militärärztliche Gesellschaft“**

- **19. Juni 1954:**

Gründung **„Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere“ – VeSO**

- **16. Juni 1957:**

Umbenennung in **„Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO)“**

- **1. April 1961:**

Umbenennung in **"Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere e.V. (VdSO)
(Wehrmedizinische Gesellschaft)"**

- **16. November 1968:**

Umbenennung in **„Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie
– Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere e.V. –
(VdSO)“**

- **30. Juni 1973:**

Umbenennung in **„Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V.
– Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere –
(VdSO)“**

¹⁷¹⁰ Bezeichnungen gem. Satzung DGWMP, WM III/1984, S. 116

¹⁷¹¹ Vorläufige Statuten des Vereins vom 10. September 1864

5.2.2 Mitgliederentwicklung (Gesamtzahl)

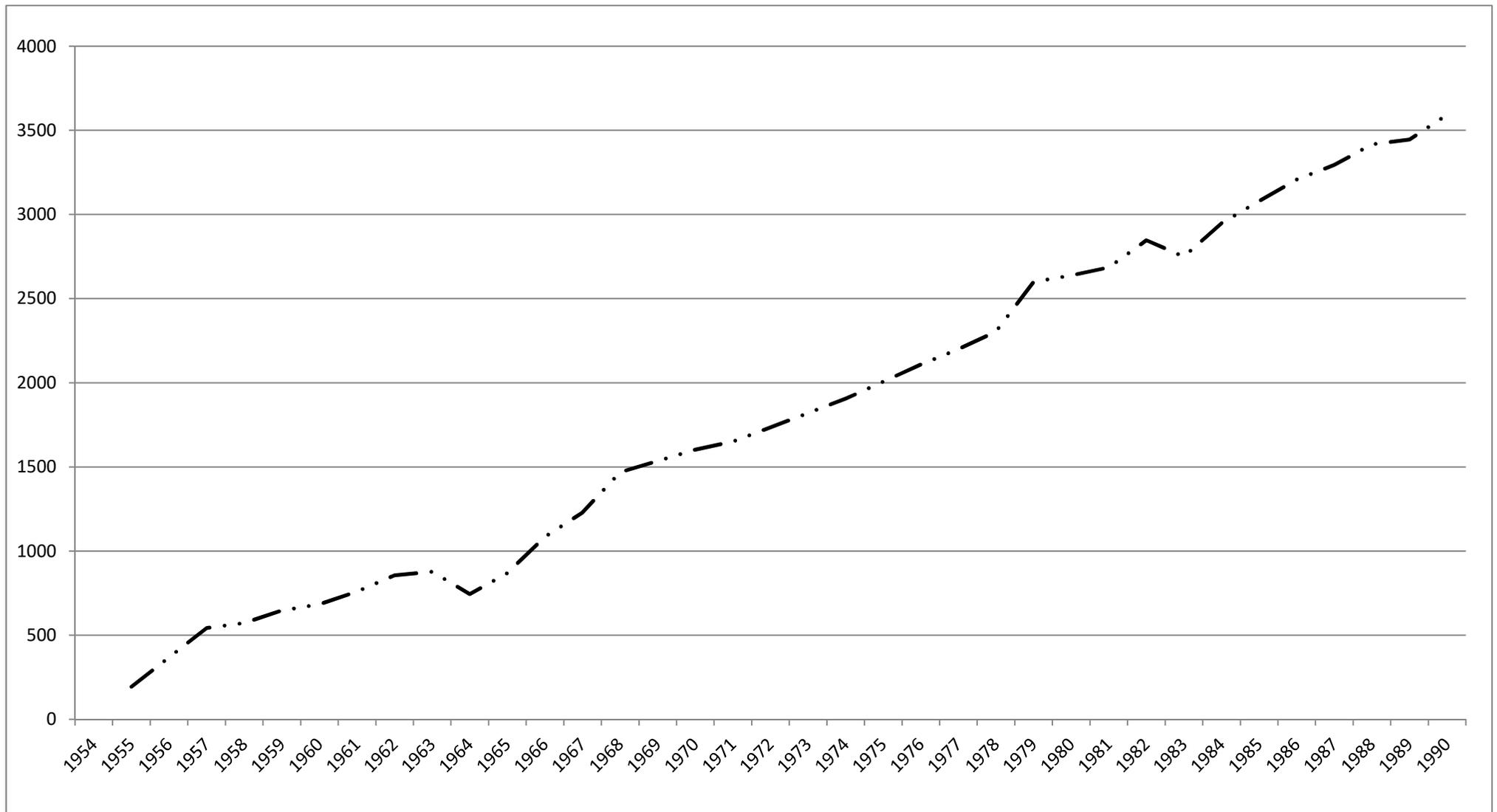


Abbildung 3: Mitgliederentwicklung (Gesamtzahl)¹⁷¹²

¹⁷¹² Eigene Darstellung, vgl. Protokolle und Statistiken der Gesellschaft.

5.2.3 1. Vorsitzende und Präsidenten

Vorbemerkung:

Bei den Zeitangaben ist zu unterscheiden, dass die Wahl der neuen Führungsriege zwar auf den Vertreter-/Hauptversammlungen erfolgte, die Amtszeit der aktuellen Vorstands-/Präsidiumsmitglieder aber noch bis zum Ende des laufenden Jahres andauerte¹⁷¹³ – es sei denn, sie fand ein vorzeitiges Ende wie die Präsidentschaft von Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen auf Grund seines unerwarteten Ablebens.

5.2.3.1 Generalarzt a.D. Dr.med. Edgar Ernst Leopold Forster

(* 28.06.1890 – † 14.02.1975)

1. Vorsitzender vom 19. Juni 1954 bis 31. Dezember 1964



Abbildung 4: Generalarzt a.D. Dr.med. Edgar Ernst Leopold Forster¹⁷¹⁴

¹⁷¹³ Vgl. Niederschrift VV am 16./17. Nov. 68, S. 9 sowie vgl. Mahnken, 1997, S. 150 Fußnote 302

¹⁷¹⁴ O.V., DGWMP/VDSO: Übersicht – I. Präsidenten, II. Bundesgeschäftsführer, III. Schatzmeister. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 3/2004, S. 28

Edgar Forster wurde am 28. Juni 1890 in Ulm geboren. Als Offizierssohn besuchte er Schulen in Straßburg und Wesel¹⁷¹⁵ und nach dem Abitur „am 1. April 1908 trat er in die Kaiser-Wilhelm-Akademie (sic!) in Berlin ein“¹⁷¹⁶. Als „Pfeifhahn“ diente er „wie üblich bei der kaiserlichen Garde“¹⁷¹⁷ und wurde am 30. September 1908 zum Gefreiten befördert¹⁷¹⁸. Am 1. März 1913 wurde er Unterarzt im 81. Feldartillerieregiment¹⁷¹⁹ und „nach dem Unterarztjahr an der Charité mit der ärztlichen Approbation 1914 Sanitätsoffizier der königlich-preußischen Armee“¹⁷²⁰. Seit dem 5. August 1914 Assistenzarzt¹⁷²¹ nahm Forster am Ersten Weltkrieg teil, wurde am 3. September 1916 Oberarzt¹⁷²² und gegen Kriegsende als „Chefarzt eines Reservelazarettes“¹⁷²³ eingesetzt“. Nach dem Krieg nahm er am 1. April 1920 im Range eines Polizei-Stabsarztes¹⁷²⁴ seine Tätigkeit „als Arzt bei der preußischen Landespolizei in Oberhausen, Schneidemühl und Essen“¹⁷²⁵ auf. Am 1. Januar 1922 wurde Forster zum Polizei-Arzt befördert und am 1. April 1924 dann zum Polizei-Medizinalrat.¹⁷²⁶ „1934 wurde er im Rahmen der Gleichschaltung als Oberstabsarzt in die Landespolizei überführt“¹⁷²⁷ und mit Beförderung am 1. April 1934 Oberstabsarzt der Landespolizei.¹⁷²⁸ Am 12. März 1936¹⁷²⁹ wurde er, „mittlerweile Oberfeldarzt, (...) mit der Landespolizei in die Wehrmacht übernommen.“¹⁷³⁰ Dort wurde er am 1. Oktober 1936 zum Oberstarzt befördert und war bis zum 26. August 1939 als Divisionsarzt der 1. Division in Ostpreußen eingesetzt.¹⁷³¹

¹⁷¹⁵ Vgl. Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷¹⁶ Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷¹⁷ Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷¹⁸ Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatsoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

¹⁷¹⁹ Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatsoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

¹⁷²⁰ Milark, WMM 5/1975, S. 168

¹⁷²¹ Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatsoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

¹⁷²² Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatsoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

¹⁷²³ Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷²⁴ Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatsoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

¹⁷²⁵ Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷²⁶ Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatsoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

¹⁷²⁷ Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷²⁸ Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatsoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

¹⁷²⁹ Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatsoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

¹⁷³⁰ Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷³¹ Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatsoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

Als Kriegsteilnehmer war Forster dann bis einschließlich November 1942 Korpsarzt des I. Armeekorps – währenddessen wurde er am 1. März des Jahres zum Generalarzt befördert¹⁷³² – und danach bis März 1945 Wehrkreisarzt beim Wehrkreiskommando XX in Danzig.¹⁷³³ Es folgten bis zur Kapitulation und Kriegsgefangenschaft noch mehrere, zum Teil sehr kurze Verwendungen, so beim Wehrmachtbefehlshaber Niederlande und beim Wehrkreiskommando X, Hamburg. Bis Ende Januar 1947¹⁷³⁴ war er „als Kriegsgefangener in verschiedenen Lazaretten tätig.“¹⁷³⁵

Danach arbeitete er als Volontärarzt am St. Josef-Hospital in Oberhausen, bevor er 1949 „angestellter Hilfsarzt des dortigen Gesundheitsamtes“¹⁷³⁶ wurde und schließlich „am 1. Januar 1952 in den Ruhestand“¹⁷³⁷ ging.

„In den frühen 50er Jahren begann (.) [s]ein erfolgreiches, fürsorgliches Wirken für die Versorgung der ehemaligen Sanitätsoffiziere und ihrer Hinterbliebenen (.), wobei er sehr, sehr vielen“¹⁷³⁸ helfen konnte. „In mühsamer Kleinarbeit gelang es (.) [ihm] schließlich auch, mit einigen gleichgesinnten Kameraden“¹⁷³⁹ „eines seit Jahren in Düsseldorf zusammengekommenen Kreises“¹⁷⁴⁰ „am 19.6.1954 (.) in Köln bei einem Treffen ehemaliger Sanitätsoffiziere aus Nordrhein-Westfalen“¹⁷⁴¹ die „Vereinigung ehemaliger Sanitätsoffiziere“ zu gründen. Ihre primäre Zielsetzung war die Sicherung dieser Versorgungsansprüche, zum Vorsitzenden wurde Forster gewählt¹⁷⁴², der das Amt dann etwas über zehn Jahre lang innehatte.

Als 1. Vorsitzender setzte er sich aktiv für „die Gründung einer Zeitschrift für Wehrmedizin“¹⁷⁴³ ein, wobei diese Bemühungen schließlich mit dazu führten, dass „das Bundesministerium der Verteidigung (...) ab August 1957 die „Wehrmedizinischen

¹⁷³² Vgl. Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷³³ Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatzoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

¹⁷³⁴ Vgl. Generalarzt Dr.med. Edgar Forster. URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatzoffizier/FORSTER_EDGAR.html. Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

¹⁷³⁵ Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷³⁶ Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷³⁷ Mahnken, 1997, S. 168

¹⁷³⁸ Milark, WMM 5/1975, S. 168

¹⁷³⁹ Milark, WMM 5/1975, S. 168

¹⁷⁴⁰ Forster, Humpert, Heinrichs, Schreiben im Nov. 1954

¹⁷⁴¹ Forster, Humpert, Heinrichs, Schreiben im Nov. 1954

¹⁷⁴² Vgl. Forster, Humpert, Heinrichs, Schreiben im Nov. 1954

¹⁷⁴³ Wedel, WMM 8/2006, S. 218

Mitteilungen“ als Beilage zur Zeitschrift „Truppenpraxis“ erscheinen“¹⁷⁴⁴ ließ und damit endlich wieder ein wehrmedizinischer Informationsdienst verfügbar war.

Die größte Herausforderung während Forsters Amtszeit war jedoch, die Vereinigung, deren Mitglieder bei der Gründung „ausschließlich ehemalige Sanitätsoffiziere, Kriegsveteranen (.) [und] viele höhere(.) Dienstgrade“¹⁷⁴⁵ waren, den sich deutlich ändernden politischen und gesellschaftlichen Bedingungen anzupassen und sie weiterzuentwickeln. Immerhin war es unter seiner Ägide gelungen, sich ein Stück von den Ehemaligen zu lösen und nach der Namensänderung in „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere“ 1957 im Jahr 1961 dem Namen der Vereinigung wenigstens noch den Untertitel „Wehrmedizinische Gesellschaft“ hinzuzufügen. Auch die „Öffnung der VdSO gegenüber den Nichtärzten unter den Sanitätsoffizieren“¹⁷⁴⁶ 1958 sowie der Aufbau internationaler Kontakte in der Reservistenarbeit fallen in seine Amtszeit. Die erhebliche Diskrepanz und die Grabenkämpfe zwischen den Bewahrern der alten Ausrichtung und den Verfechtern einer verstärkt wehrmedizinischen Orientierung – auch zur Attraktivitätssteigerung für jüngere und aktive Sanitätsoffiziere – führten allerdings die Vereinigung „1964 in die wohl tiefste Krise seit ihrer Neugründung“¹⁷⁴⁷ und fast zu ihrer Auflösung. Diese gerade noch einmal abzuwenden, gelang dann erst seinem Nachfolger mit einem komplett neu besetzten Bundesvorstand.

Schon als 1960 wieder ein neuer Vorstand gewählt wurde, hatte Forster erneut eine Wiederwahl als 1. Vorsitzender abgelehnt, da man „aus dem Odium eines Pensionärsklubs herauskommen“¹⁷⁴⁸ müsse, und sich dafür ausgesprochen, „den 1. Vorsitz bereits jetzt einem aktiven San.Offizier zu übertragen.“¹⁷⁴⁹ Nachdem aber der dementsprechende Kandidat nach ausführlicher Lagebeurteilung die Zeit für die Besetzung des 1. Vorsitzenden mit einem Sanitätsoffizier im aktiven Soldatenstatus noch nicht für gekommen hielt und der andere aus Gründen des Zeitmangels ablehnte¹⁷⁵⁰, erklärte sich Forster dann doch mit der Annahme der Wiederwahl einverstanden.¹⁷⁵¹ Erst als sich während der VV im Oktober 1964 vier Freiwillige für die Bildung eines neuen Bundesvorstandes fanden, war die Gefahr der akuten Auflösung

¹⁷⁴⁴ Locher, Schneider, Schmidt, WM 3/2004, S. 18

¹⁷⁴⁵ Mahnken, 1997, S. 27

¹⁷⁴⁶ Locher, Schneider, Schmidt, WMM 3/2004, S. 18

¹⁷⁴⁷ Locher, Schneider, Schmidt, WMM 3/2004, S. 18

¹⁷⁴⁸ Protokoll ord. VV am 16. Oktober 1960, S. 4

¹⁷⁴⁹ Mitteilungen VdSO Nr. 4/1960, S. 4

¹⁷⁵⁰ Vgl. Mitteilungen VdSO Nr. 4/1960, S. 4-5

¹⁷⁵¹ Vgl. Mitteilungen VdSO Nr. 4/1960, S. 5

erst einmal gebannt.¹⁷⁵² In Folge „wurde Forster [zunächst] zum Ehrenmitglied bestimmt. Mit dem Einverständnis der Gruppen wurde Forster mit seinem Ausscheiden aus dem Amt als 1. Vorsitzender zum Ehrenvorsitzenden bestimmt“¹⁷⁵³, wobei diese Bezeichnung mit Beschluss der VV im Mai 1968 in Ehrenpräsident umgewandelt wurde.¹⁷⁵⁴ Auch danach blieb er – an den Präsident Albrecht später als „vorbildlichen, bescheidenen, liebenswerten und immer hilfsbereiten Kameraden“¹⁷⁵⁵ erinnerte – als Referent des Vorstandes für „Versorgungsfragen d. ehemaligen Wehrmacht“¹⁷⁵⁶ weiterhin tätig. Am 28. Juni 1970 wurde Forster für seinen besonderen Einsatz für die Vereinigung zudem die „Pro Meritis“-Plakette verliehen.¹⁷⁵⁷ Generalarzt a.D. Dr. Edgar Forster „verstarb im Alter von 84 Jahren am 14. Februar 1975“¹⁷⁵⁸ in Brühl.

¹⁷⁵² Vgl. Mahnken, 1997, S. 63

¹⁷⁵³ Mahnken, 1997, Fußnote 317, S. 153

¹⁷⁵⁴ Vgl. Bericht VV am 4./5. Mai 1968, Anhang: Zusammenstellung der Beschlüsse

¹⁷⁵⁵ Bericht Präsident zur HV 1975, S. 3

¹⁷⁵⁶ Vorstandsinformation 1/69, S. 2

¹⁷⁵⁷ Vgl. Kompendium DGWMP 2009, S. 43

¹⁷⁵⁸ Mahnken, 1997, S. 169

5.2.3.2 Generalarzt a.D. u. Obermedizinaldirektor i.R.

Dr.med. Hans Paul August Milark (* 21.01.1895 – † 22.04.1976)

1. Vorsitzender vom 1. Januar 1965¹⁷⁵⁹ bis 31. Dezember 1968



Abbildung 5: Generalarzt a.D. u. Obermedizinaldirektor i.R.
Dr.med. Hans Paul August Milark¹⁷⁶⁰

Hans Paul Milark wurde am 21. Januar 1895 in Potsdam geboren. Nach dem Gymnasium wurde er am 1. April 1913 in die Kaiser Wilhelms-Akademie in Berlin aufgenommen¹⁷⁶¹. Hier fand der medizinische Teil seiner Ausbildung zum Sanitätsoffizier statt, der militärische erfolgte beim Kaiser Alexander Garde-Grenadier-Regiment Nr. 1, ebenfalls in Berlin.¹⁷⁶²

Er war „vom Anbeginn des 1. Weltkrieges im Felde“¹⁷⁶³ eingesetzt, wo er „im Sanitätsdienst der Truppe und in Feldlazaretten tätig“¹⁷⁶⁴ war. 1919 war er Zeitfreiwilliger in Berlin¹⁷⁶⁵ und

¹⁷⁵⁹ Vgl. Pustkuchen, Bericht des Schriftführers zur VV 1969, S. 1

¹⁷⁶⁰ Albrecht, WMM 3/1970, S. GW 3

¹⁷⁶¹ Vgl. o.V., WMM 2/1975, S. 62

¹⁷⁶² Vgl. Mahnken, 1997, S. 172-173

¹⁷⁶³ Albrecht, WMM 3/1970, S. GW 3

¹⁷⁶⁴ O.V., WMM 2/1975, S. 62

wurde nach der Approbation am 1. Oktober 1920 als Sanitätsoffizier in die Reichswehr übernommen. Im gleichen Jahr erhielt er auch seine Promotion.¹⁷⁶⁶

„In einem Klinikkommando zum Internisten ausgebildet“¹⁷⁶⁷ war Milark zu Beginn des 2. Weltkrieges „Divisionsarzt der 79. I. D. (Anm. d. Verf.: Infanterie-Division) und wurde dann als Leitender Sanitätsoffizier auf allen wesentlichen Kriegsschauplätzen eingesetzt, schließlich als Korpsarzt beim stellv. Generalkommando XII.“¹⁷⁶⁸ Obwohl die Beförderung zum Generalarzt bereits ausgesprochen war, wurde er „wegen „mangelhafter Einstellung zum nationalsozialistischen Staat“ abgelöst und (...) [diente zu Kriegsende] als Kommandeur einer Armeesanitätsabteilung Friesland. Danach wurde er noch als Leitender Sanitätsoffizier des deutschen Hauptquartiers Nord – Schleswig-Holstein – eingesetzt“¹⁷⁶⁹, von wo aus er in Kriegsgefangenschaft ging.

Ab dem 17. Januar 1946 arbeitete Milark als Referent der Medizinalabteilung der Landesregierung Schleswig-Holstein, bevor er im August als Landesvertrauensarzt und Medizinaldezernent zur Landesversicherungsanstalt Hessen wechselte. Seine dortige Tätigkeit bis zur Versetzung in den Ruhestand am 31. Januar 1960 unterbrach er 1954 für eine 4-monatige Verwendung im „Amt Blank“.¹⁷⁷⁰ Hier setzte er sich im Rahmen der Planungen für die Implementierung eines vollwertigen Sanitätsdienstes ein.¹⁷⁷¹ „Im Jahr 1964 wurde er von Rechts wegen als Generalarzt a.D. rehabilitiert.“¹⁷⁷²

Im Jahr 1964, als sich die VdSO in einer tiefgreifenden inhaltlichen Krise befand und kurz vor der Auflösung stand, erklärte sich Milark – Mitglied seit ihrer Gründung 1954 – zusammen mit drei Kameraden bereit, den Versuch einer Stabilisierung und Neuorientierung der Vereinigung zu wagen. So war er vom 1. Januar 1965 bis zum 31. Dezember 1968 Vorsitzender der Vereinigung, „die er mit Einsatz seiner ganzen Person und mit sehr viel Arbeit aus einer gewissen Stagnation herausführte und schließlich in die heutige Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie umwandelte.“¹⁷⁷³ Dies wurde nach außen hin besonders deutlich sichtbar durch die Namensänderung von „Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere“ zu „Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie – VdSO“ zum Ende seiner Präsidentschaft. Mit diesem

¹⁷⁶⁵ Vgl. Albrecht, WMM 3/1970, S. GW 3

¹⁷⁶⁶ Vgl. o.V., WMM 2/1975, S. 62

¹⁷⁶⁷ O.V., WMM 2/1975, S. 62

¹⁷⁶⁸ O.V., WMM 2/1975, S. 62

¹⁷⁶⁹ O.V., WMM 2/1975, S. 62

¹⁷⁷⁰ Vgl. o.V., WMM 2/1975, S. 62

¹⁷⁷¹ Vgl. Molitor, 2001, S. 65

¹⁷⁷² Mahnken, 1997, S. 173

¹⁷⁷³ Albrecht, WMM 3/1970, S. GW 3

couragierten Eintreten erwarb er sich große Verdienste um das Überleben und zugleich auch um das erfolgreiche Weiterbestehen der Gesellschaft, wofür er 1968 „von den Delegierten der Hauptversammlung spontan zum Ehrenpräsidenten der Gesellschaft gewählt“¹⁷⁷⁴ wurde. Im März 1969 bekam er dann von Präsident Albrecht „die Urkunde der Ernennung zum Ehrenpräsidenten“¹⁷⁷⁵ überreicht.

Neben seinem Engagement für die VdSO war er „Delegierter der Landesärztekammer Hessen und nach seiner Pensionierung Geschäftsführender Arzt beim Landesverband Hessen des Hartmannbundes“¹⁷⁷⁶, wo er auch im „Arbeitskreis Sanitätsoffiziere“ aktiv war.¹⁷⁷⁷ Als Vorsitzender des Arbeitskreises setzte sich Milark Anfang der 60er Jahre nachdrücklich und

„entgegen seinerzeit vom Bundesministerium für Gesundheitswesen (BMG) geäußelter Bedenken dafür ein, dass auch aktive Sanitätsoffiziere Mitglieder der zivilen Ärztekammern sein sollten, da „die Einheit der Ärzteschaft unbedingt gewahrt“ werden müsse und die Gefahr bestehe, „daß die Militärärzte uns wiederum entgleiten und die frühere Kluft zwischen Zivil und Militär, die jetzt unter keinen Umständen wieder aufkommen sollte, doch von Neuem entstehen würde.“¹⁷⁷⁸

Zusätzlich praktizierte er noch vertretungsweise als Internist. Generalarzt a.D. u. Obermedizinaldirektor i.R. Dr. Hans Paul August Milark verstarb im Alter von 81 Jahren am 22. April 1976.¹⁷⁷⁹

¹⁷⁷⁴ Clasen, WMM, 6/1976, S. 189

¹⁷⁷⁵ Protokoll ord. VV am 22./23.3.1969, S. 2

¹⁷⁷⁶ O.V., WMM 2/1975, S. 62

¹⁷⁷⁷ Vgl. Mahnken, 1997, S. 173

¹⁷⁷⁸ Molitor, 2001, S. 65-66

¹⁷⁷⁹ Vgl. Mahnken, 1997, S. 173

5.2.3.3 Generaloberstabsarzt a.D. Dr.med. Friedrich Wilhelm Ernst Albrecht
 (* 30.11.1905 – † 17.03.1993)

Präsident vom 1. Januar 1969¹⁷⁸⁰ bis 31. Dezember 1975



Abbildung 6: Generaloberstabsarzt a.D. Dr.med. Friedrich Wilhelm Ernst Albrecht¹⁷⁸¹

Wilhelm Albrecht, am 30. November 1905 in Waldenburg/Schlesien geboren, studierte nach dem Abitur 1926 an den Universitäten in Marburg, Wien und Breslau bis 1932 Medizin. Währenddessen trat er im April 1930 als Sanitätsoffizieranwärter in das Infanterieregiment 15 der Reichswehr in Marburg/Lahn ein und durchlief hier seine Grundausbildung. Danach wurde er zur Beendigung des Studiums an das Standortlazarett Breslau kommandiert, wo er dann auch sein Praktisches Jahr bis zur Approbation am 1. Februar 1933 mit Beförderung zum Assistenzarzt ableistete. Anschließend war er dort als Hilfsarzt eingesetzt, wobei er vor Ort

¹⁷⁸⁰ Vgl. Bericht des Präsidenten bei VV am 22. März 1969, S. 1

¹⁷⁸¹ O.V., Wehrmedizin April 1967, S. 83

nicht nur als Truppenarzt beim 7. Reiterregiment verwendet wurde, sondern auch nach der Beförderung zum Oberarzt im November 1933 eine wissenschaftliche Kommandierung zur Hebammen-Lehranstalt erhielt.¹⁷⁸²

Im Jahr 1934 wechselte Albrecht zur Luftwaffe und wurde zudem zu einem Thema aus der Gerichtsmedizin promoviert.¹⁷⁸³ 1935 zum Stabsarzt befördert war er „bis zum Beginn des Zweiten Weltkrieges (...) fast ausschließlich in Ausbildungseinrichtungen der Luftwaffe ärztlich tätig.“¹⁷⁸⁴ Auf die Kampffliegerschule in Lechfeld folgten Verwendungen an den Luftsanitätsschulen in Ulm, Lechfeld und Fürstenfeldbruck sowie als Fliegerhorstarzt beim Kampfgeschwader 158 in Österreich. Zu Kriegsbeginn war er Chef der Luftwaffensanitäts-Ersatzkompanie 7 in Taufkirchen.¹⁷⁸⁵ Albrecht war auf vielen verschiedenen Kriegsschauplätzen des Zweiten Weltkrieges eingesetzt: als Adjutant beim Luftgauarzt Belgien-Nordfrankreich, als Leitender Sanitätsoffizier im Luftverteidigungskommando Nordfrankreich, danach als Kommandeur der Luftwaffensanitäts-Ausbildungsabteilung 8 in Mährisch-Trübau und Schweidnitz sowie als Stellvertretender Korpsarzt des IV. Fliegerkorps in Russland.¹⁷⁸⁶ Während seiner Verwendung als Divisionsarzt der Flak-Division 19 geriet er – frisch zum Oberfeldarzt befördert – 1943 in Afrika in britische und folgend in amerikanische Kriegsgefangenschaft, welche zu seiner Internierung in den Vereinigten Staaten von Nordamerika führte. Hier war er als Leiter von Kriegsgefangenenlazaretten tätig. Nach seiner Rückkehr ließ er sich ab März 1947 als praktischer Arzt in Völksen am Deister nieder.¹⁷⁸⁷

Albrecht trat bereits am 1. Februar 1956 und damit als einer der ersten Ärzte in die Bundeswehr ein und gestaltete den Aufbau des Sanitäts- und Gesundheitswesens mit. In seiner Verwendung als Wehrbereichsarzt II in Hannover wurde er 1957 zum Oberstarzt befördert und zum 1. März 1958 als Vertreter des Inspektors des Sanitäts- und Gesundheitswesens in das Bundesministerium der Verteidigung berufen. Die Ernennung zum Generalarzt fand am

¹⁷⁸² Vgl. Generaloberstabsarzt Dr.med. Friedrich Wilhelm Albrecht, URL: https://www.bundesarchiv.de/DE/Content/Virtuelle-Austellungen/Die-Inspekteure-Des-Sanitätsdienstes-Der-Bundeswehr-1955-1976/010_generaloberstabsarzt-dr-med-friedrich-wilhelm-ernst-albrecht_PDF.pdf?, S. 1. Stand: 03.04.2020, 20:11 Uhr

¹⁷⁸³ Vgl. Stemann, WMM 11/1975, S. 355

¹⁷⁸⁴ Stemann, WMM 11/1975, S. 355

¹⁷⁸⁵ Vgl. Generaloberstabsarzt Dr.med. Friedrich Wilhelm Albrecht, URL: https://www.bundesarchiv.de/DE/Content/Virtuelle-Austellungen/Die-Inspekteure-Des-Sanitätsdienstes-Der-Bundeswehr-1955-1976/010_generaloberstabsarzt-dr-med-friedrich-wilhelm-ernst-albrecht_PDF.pdf?, S. 2. Stand: 03.04.2020, 20:11 Uhr

¹⁷⁸⁶ Vgl. Generaloberstabsarzt Dr.med. Friedrich Wilhelm Albrecht, URL: https://www.bundesarchiv.de/DE/Content/Virtuelle-Austellungen/Die-Inspekteure-Des-Sanitätsdienstes-Der-Bundeswehr-1955-1976/010_generaloberstabsarzt-dr-med-friedrich-wilhelm-ernst-albrecht_PDF.pdf?, S. 1. Stand: 03.04.2020, 20:11 Uhr

¹⁷⁸⁷ Vgl. o.V., WMM 5/1993, S. 174

27. Mai 1959 statt. Am 1. Oktober 1962 folgte er als zweiter Dienstposteninhaber dem Inspekteur im Amt und wurde hier am 18. Dezember 1962 zum Generalstabsarzt befördert.¹⁷⁸⁸

„1965 setzte er [die] Gleichstellung im Dienstgrad mit den Inspektoren der Teilstreitkräfte durch.“¹⁷⁸⁹ Mit der Beförderung zum Generaloberstabsarzt am 14. Juli 1965 war er somit der

erste Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens in diesem Dienstgrad überhaupt.¹⁷⁹⁰

Dabei galt sein Augenmerk insbesondere der „fachlichen Festigung und medizinisch-wissenschaftlichen Verankerung (...) [des Sanitätsdienstes. Von] Albrecht gingen hierzu wesentliche und nachhaltige Impulse aus: die Gründung des Wissenschaftlichen Beirats für das Sanitäts- und Gesundheitswesens, der verstärkte Ausbau der Bundeswehrlazarette, Institute und Untersuchungsstellen und die Herstellung enger Verbindungen zu den Hochschulen.“¹⁷⁹¹

„Ein weiterer Meilenstein, die Aufstellung des Sanitätsamtes der Bw“¹⁷⁹², wurde ebenfalls in seiner Dienstzeit realisiert. Seine aktive Dienstzeit endete am 31. März 1967.¹⁷⁹³

Am 1. Januar 1969 wurde Albrecht Präsident der VdSO. Dabei setzte er sich besonders für die Verbesserung der „sanitätsdienstliche[n] Reservistenarbeit und die Bindung der Reservesanitätsoffiziere an den Sanitätsdienst“¹⁷⁹⁴ ein. In die Zeit seiner Präsidentschaft bis zum 31. Dezember 1975 fiel die Stiftung der Plakette „Pro Meritis“ und die Bildung der Arbeitskreise Apotheker, Zahnärzte und Tierärzte. „Die Wehrmedizinische Monatsschrift [wurde] ab Juni 1969 offizielles Verbandsorgan und die Bundesgeschäftsstelle nach Bonn verlegt (...) [, wo sie] ab 1. 1. 1971 im Erich-Hoffmann-Haus Aufnahme fand.“¹⁷⁹⁵ Dazu gehörte auch sein „langjähriges, großes Engagement in der Erich-Hoffmann-Gesellschaft und in dem von ihm gegründeten Erich-Hoffmann-Haus-Verein.“¹⁷⁹⁶ Als Würdigung seines herausragenden und ausgesprochen erfolgreichen Einsatzes verlieh ihm die Gesellschaft neben der Plakette „Pro Meritis“ 1977 die nur für ganz besondere Verdienste vergebene Paul-Schürmann-Medaille im Jahr 1985 und ernannte ihn 1976 zum Ehrenpräsidenten.¹⁷⁹⁷

¹⁷⁸⁸ Vgl. Mahnken, 1997, S. 167

¹⁷⁸⁹ Stemann, WMM 11/1975, S. 355

¹⁷⁹⁰ Vgl. Mahnken, 1997, S. 167

¹⁷⁹¹ Stemann, WMM 11/1975, S. 355

¹⁷⁹² Mahnken, 1997, S. 167

¹⁷⁹³ Vgl. Mahnken, 1997, S. 167

¹⁷⁹⁴ Stemann, WMM 11/1975, S. 355

¹⁷⁹⁵ O.V., WMM 5/1993, S. 175

¹⁷⁹⁶ O.V., WMM 5/1993, S. 175

¹⁷⁹⁷ Vgl. Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 99 u. 110

Auch außerhalb der DGWMP erhielt Albrecht hochrangige Auszeichnungen: 1965 wurde ihm das Verdienstkreuz 1. Klasse mit Krone und Schwertern des Souveränen Malteser Ritterordens verliehen und 1967 erhielt er das Große Verdienstkreuz mit Stern des Verdienstordens der Bundesrepublik Deutschland.¹⁷⁹⁸ Generaloberstabsarzt a.D. Dr. Wilhelm Albrecht verstarb im Alter von 87 Jahren am 17. März 1993 in Bonn.¹⁷⁹⁹

¹⁷⁹⁸ Vgl. Generaloberstabsarzt Dr.med. Friedrich Wilhelm Albrecht, URL: https://www.bundesarchiv.de/DE/Content/Virtuelle-Austellungen/Die-Inspekture-Des-Sanitatsdienstes-Der-Bundeswehr-1955-1976/010_generaloberstabsarzt-dr-med-friedrich-wilhelm-ernst-albrecht_PDF.pdf?, S. 4. Stand: 03.04.2020, 20:11 Uhr

¹⁷⁹⁹ Vgl. o.V., WMM 5/1993, S. 174

5.2.3.4 Generalarzt a.D. Dr.med. Hans-Hartwig Clasen (* 07.02.1915 – † 06.02.1984)

Präsident vom 1. Januar 1976 bis 6. Februar 1984 †



Abbildung 7: Generalarzt a.D. Dr.med. Hans-Hartwig Clasen¹⁸⁰⁰

Hans-Hartwig Clasen wurde am 7. Februar 1915 in Lübeck geboren, wo er auch 1933 am Gymnasium Johanneum sein Abitur erwarb. Nach einem Theologiestudium und dem Einsatz im Reichsarbeitsdienst begann er das Studium der Humanmedizin und trat zum Oktober 1935 in die Kriegsmarine ein. Noch im Status des Sanitätsoffizieranwärters wurde er in die Luftwaffe überführt.¹⁸⁰¹ Nach der Approbation 1940 wurde er dann im Januar 1941 promoviert.¹⁸⁰²

¹⁸⁰⁰ Bundesgeschäftsstelle DGWMP, Nachruf auf Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen, 1984

¹⁸⁰¹ Vgl. Bundesgeschäftsstelle DGWMP, Nachruf auf Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen, 1984

¹⁸⁰² Vgl. Clasen, WM Juni 1976, S. 9

Während des Krieges war er als Bataillonsarzt und als Arzt in verschiedenen Luftwaffenlazaretten eingesetzt, bevor er zuletzt im Range eines Stabsarztes als Adjutant des Luftgaurztes 11 in Hamburg diente.¹⁸⁰³

Nach Kriegsende arbeitete Clasen von 1945 bis 1957 zunächst als niedergelassener Kassenarzt für Allgemeinmedizin in Lübeck, bevor er am 1. Januar 1958 als Oberstabsarzt in die Bundeswehr eintrat. Zuerst wurde er als „Staffelchef einer Luftwaffen-Sanitätsstaffel verwendet (...) [, dann als] Org-Dezernent und stellvertretender Wehrbereichsarzt I in Kiel.“¹⁸⁰⁴

Ab 1960 bis 1971 war er im Verteidigungsministerium eingesetzt. Nach Stationen als Hilfsreferent und Referent war er als Unterabteilungsleiter in der InSan tätig, wobei er im Oktober 1969 zum Generalarzt befördert wurde. Im Anschluss war er bis zu seiner Pensionierung Ende März 1975 Chefarzt des Bundeswehrkrankenhauses Hamburg, das er weiter auf- und ausbaute.¹⁸⁰⁵

Seit dem 1. Januar 1976 war Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen Präsident der DGWMP, die ihm bereits 1971 die „Pro Meritis“-Plakette verliehen hatte.

Neben seinem großen Einsatz für die Vereinigung war er auch ehrenamtlich sehr aktiv. Von 1965 bis 1981 gehörte er dem Vorstand des Hartmannbund-Landesverbandes Nordrhein u.a. als Beisitzer und Pressereferent an, der ihn 1981 für sein Engagement mit der höchsten Auszeichnung, der Hartmann-Thieding-Plakette, ehrte. Neben „gesundheitspolitischen Aktivitäten in der CDU“¹⁸⁰⁶ war er „langjähriges Vorstandsmitglied des Arbeitskreises „Ärzte in der Bundeswehr und im Zivilschutz“, fungierte als Generalsekretär des Stifterverbandes „Freie Medizinische Hochschule“ und war als Berater der Friedrich-Thieding-Stiftung auf dem Gebiet der medizinischen Entwicklungshilfe tätig.“¹⁸⁰⁷ Besondere Verdienste erwarb er sich zudem als Mitbegründer des evangelischen Waldkrankenhauses in Bad Godesberg. Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen verstarb gänzlich überraschend einen Tag vor seinem 69. Geburtstag am 6. Februar 1984.¹⁸⁰⁸

¹⁸⁰³ Vgl. Bundesgeschäftsstelle DGWMP, Nachruf auf Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen, 1984

¹⁸⁰⁴ Bundesgeschäftsstelle DGWMP, Nachruf auf Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen, 1984

¹⁸⁰⁵ Vgl. Bundesgeschäftsstelle DGWMP, Nachruf auf Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen, 1984

¹⁸⁰⁶ O.V., Dr. Hans- Hartwig Clasen. Artikel o.A., 1984

¹⁸⁰⁷ O.V., Dr. Hans- Hartwig Clasen. Artikel o.A., 1984

¹⁸⁰⁸ Vgl. Bundesgeschäftsstelle DGWMP, Nachruf auf Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen, 1984

5.2.3.5 Admiralarzt a.D. Dr.med. Karl-Wilhelm Wedel (* 22.05.1925 – † 26.06.2017)

Präsident vom 7. Februar 1984 bis 31. Dezember 1995



Abbildung 8: Admiralarzt a.D. Dr.med. Karl-Wilhelm Wedel¹⁸⁰⁹

Karl-Wilhelm Wedel wurde am 22. Mai 1925 in Görlitz geboren und legte sein Abitur 1942 in Glogau ab. Im Oktober 1942 trat er als Sanitätsoffizieranwärter in die Kriegsmarine ein. Hier war er nach der Grundausbildung u.a. als Krankenpflegepraktikant im Marinelazarett Stralsund eingesetzt, an der Marineärztlichen Akademie Tübingen, 1943 auf einem Sperrbrecher, auf dem Verwundetentransportschiff „General San Martin“ und ab März 1945 auf dem Lazarettsschiff „Monte Rosa“ als Hilfsarzt mit dem Dienstgrad Marine-Sanitäts-Oberfähnrich. Aus der anschließenden englischen Kriegsgefangenschaft, in die er in Dänemark geraten war,

¹⁸⁰⁹ Blätzing, Tempel, WM 3/2017, S. 55

kam er bereits im Oktober 1945 wieder frei.¹⁸¹⁰ Zugleich hatte er zum Sommersemester 1943 angefangen, Humanmedizin an der Universität Tübingen zu studieren, was er nach seiner Entlassung auch dort fortsetzte. Zum Wintersemester 1947/1948 wechselte er an die Universität Freiburg, wo er 1950 sein Staatsexamen ablegte und 1953 die Promotion abschloss. Nach Studienabschluss ging er als Pflichtassistent an die dortige Chirurgische Universitätsklinik und von 1951 bis 1956 als Assistenzarzt und dann Oberarzt an das Elisabethenkrankenhaus in Lörrach/Baden. 1958 erlangte er die Anerkennung als Facharzt für Chirurgie.¹⁸¹¹

Bereits 1956 war Wedel „als einer der ersten Ärzte in den Sanitätsdienst der Bundeswehr als Marinestabsarzt eingetreten.“¹⁸¹² Dort durchlief er bis 1981 verschiedene Verwendungen, so als Lehrer an der Sanitätsschule Glücksstadt, als Assistenzarzt in der Inneren Abteilung des Bundeswehrkrankenhauses Glückstadt und als Dezernent Ausbildung und Sanitätsmaterial beim Admiralarzt der Marine.¹⁸¹³ Zudem diente er als Schiffsarzt auf den Fregatten „Mermaid“ und „Graf Spree“ und ab Ende 1960 als Referent im Bundesministerium der Verteidigung.¹⁸¹⁴ Im Weiteren war Wedel Adjutant des Inspektors des Sanitäts- und Gesundheitswesens sowie – im Dienstgrad Flottenarzt – Leiter des Referates InSan I 1, Wehrmedizinische Grundsatzfragen, Wehrmedizinische Forschung, welches auch die Geschäftsführung des Wehrmedizinischen Beirates umfasste. Dabei war er als Sekretär der Kommission des BMVg „Personalgängung beim Sanitäts- und Gesundheitswesen“ eingesetzt.¹⁸¹⁵ Ab 1981 bis 1985 leitete er unter Beförderung zum Admiralarzt die Unterabteilung InSan I, Gesundheitswesen, deren Aufgabenspektrum vom Wehrmedizinischen Grundsatz über die Heilfürsorge und den Medizinischen ABC-Schutz bis zur Zahnmedizin, Wehrpharmazie und Veterinärwesen reichte. Mit dem 30. September 1985 wurde er dann in den Ruhestand versetzt.¹⁸¹⁶ „In Würdigung seiner Verdienste um den Sanitätsdienst der Bundeswehr wurde (...) [ihm bereits 1983] vom Bundespräsidenten das Verdienstkreuz 1. Klasse des Verdienstordens der Bundesrepublik Deutschland verliehen.“¹⁸¹⁷

¹⁸¹⁰ Vgl. Neuburger, WMM 5-6/2005, S. 129

¹⁸¹¹ Vgl. Wedel, Lebenslauf, 2002 oder später, S. 1

¹⁸¹² Neuburger, WMM 5-6/2005, S. 129

¹⁸¹³ Vgl. Wedel, Lebenslauf mit Foto, S. 1

¹⁸¹⁴ Vgl. Neuburger, WMM 5-6/2005, S. 129

¹⁸¹⁵ Vgl. Wedel, Lebenslauf, 2002 oder später, S. 1

¹⁸¹⁶ Vgl. Neuburger, WMM 5-6/2005, S. 129

¹⁸¹⁷ Linde, WMM 9/1983, S. 389

Nach vierjähriger Tätigkeit als Stellvertretender Vorsitzender der Bereichsgruppe Bonn war Wedel von 1982 bis 1984 Vizepräsident und vom 7. Februar 1984 – 31. Dezember 1995 Präsident sowie anschließend Ehrenpräsident der DGWMP. Die Gesellschaft ehrte ihn 1995 zudem mit der außerhalb der gleichnamigen Preisverleihung nur sehr selten vergebenen Paul-Schürmann-Medaille.¹⁸¹⁸ Admiralarzt a.D. Dr. Wedel „war Schrittmacher für maßgebliche Veränderungen der DGWMP, z.B. die Einführung des Präsidialbeirates (Bereichsgruppen und Arbeitskreise), der ersten Kooperation mit dem Deutschen SanOA e.V. und der Zusammenarbeit mit den wehrmedizinischen Fachgesellschaften der Schweiz und Österreichs.“¹⁸¹⁹ Anlässlich seines 85. Geburtstages wurde ihm zu Ehren der Sitz der neuen Bundesgeschäftsstelle in Bad Godesberg „Karl-Wilhelm-Wedel-Haus“ benannt.¹⁸²⁰ Er war außerdem Träger der Medaille „Pro Meritu“, die ihm die Österreichische Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie bereits 1986 verliehen hatte.¹⁸²¹

Zusätzlich zu seiner Verantwortung in der Gesellschaft war Wedel nicht nur Herausgeber der Reihe „Bernard & Graefe Medizin“ und später beim Verlag „Wehr und Wissen“ sowie beim „Beta-Verlag“, sondern hatte von der Ausgabe 2/1984 bis 4/1988 die Schriftleitung der „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ inne. In zeitlicher Überschneidung war er beginnend mit Heft 1/1986 bis zur Ausgabe 11-12/1995 auch noch Chefredakteur der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“. Parallel dazu war er Mitbegründer und editor-in-chief von Anfang 1986 bis zur Ausgabe 1/1994 der Zeitschrift „Medical Corps International“.¹⁸²² In dieser Funktion war Wedel „eine Art „Botschafter“ und sogar „Vorreiter“ auf der gesamten Welt, denn [er war] als einer der Ersten (...) Sprachrohr für den Austausch der Militärmediziner weltweit. Als (...) [er] im Jahr 1987 an der AMSUS¹⁸²³ teilnehmen durfte (...) [, war er] der erste und einzige (!) Gast aus dem Ausland.“¹⁸²⁴ Im darauffolgenden Jahr verlieh ihm die AMSUS sogar die Ehrenmitgliedschaft.¹⁸²⁵

Herauszuheben ist auch sein großer ehrenamtlicher Einsatz. Nachdem er sich ab 1961 im Malteser Hilfsdienst engagierte, war er dort nicht nur 18 Jahre lang Leiter der Ausbilder-

¹⁸¹⁸ Vgl. Wedel, Lebenslauf mit Foto, S. 2

¹⁸¹⁹ Blätzing, Tempel, WM 3/2017, S. 55

¹⁸²⁰ Vgl. Blätzing, Tempel, WM 3/2017, S. 55

¹⁸²¹ Vgl. Wedel, Lebenslauf mit Foto, S. 2

¹⁸²² Vgl. Lange, WM 3/2017, S. 56

¹⁸²³ AMSUS: Association of Military Surgeons of the United States

¹⁸²⁴ Lange, WM 3/2017, S. 56

¹⁸²⁵ Vgl. Wedel, Lebenslauf mit Foto, S. 2

Lehrgänge, sondern auch zuerst für drei Jahre Stellvertretender und dann von 1969 bis 1984 Leitender Bundesarzt, seit Oktober 1970 als Magistralritter des Souveränen Malteser-Ritterordens.¹⁸²⁶ Admiralarzt a.D. Dr. Karl-Wilhelm Wedel verstarb im Alter von 92 Jahren am 26. Juni 2017 in Bonn.¹⁸²⁷

¹⁸²⁶ Vgl. Wedel, Lebenslauf, 2002 oder später, S. 1

¹⁸²⁷ Vgl. Blätzing, Tempel, WM 3/2017, S. 54

5.2.4 Themen der jährlichen Wehrmedizinischen Tagung zur VV/HV

Jahr	Ort	Thema	Festredner v.a. bei Verleihung von Preisen u. Ehrungen	VV/HV (ab Satzungsänd. 1973) und ...
1968	Köln-Wahn Fliegerhorst	Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit durch Medikamente, Alkohol, Sauerstoffmangel	Flottenarzt d.R. Prof. Dr.med. Hans Schadewaldt, Düsseldorf "Paul Schürmann u. seine Beziehung zur militärärztlichen Akademie"	Wehrmedizinische Veranstaltung und 1. Verleihung Paul-Schürmann-Preis
1969	Stuttgart	Hilfe bei Katastrophen	-	Wehrmedizinische Tagung
1970	Hamburg	Ernährungsprobleme großer Gemeinschaften	Prof. Dr.phil. Dr.theol. Helmut Thielicke, D.D., Hamburg "Der Arzt als Hüter des Lebens"	Wehrmedizinische Tagung
1971	-	Entfiel wegen CIOMR-Kongress in Hannover, VV getrennt in Bonn	-	Nur VV in Bonn
1972	Kiel	Mensch und Schiff (Wiss. Veranstaltung zusammengelegt mit der 10jähr. Jubiläumsfeier des Schiffahrtmedizinischen Instituts der Marine)	PSP: Flottenarzt d.R. Prof. Dr.med. Hans Schadewaldt, Düsseld. – "Rückschau auf die Olymp. Spiele d. Antike" sowie 10jähr. Jubil.: Prof. Dr. Dr. Helmut Thielicke, D.D. – "Mensch u. Schiff"	Wissenschaftl. Veranstaltung i. R. d. 10jähr. Jubiläumsfeier SchiffMedInst
1973	München	Notfallversorgung	-	Wehrmed. Fortbildungsveranstaltung
1974	Hamburg	Der Notfallpatient	Flottenarzt d.R. Prof. Dr.med. Hans Schadewaldt, Düsseldorf "Wissenschaftsförderung – historisch gesehen"	Wehrmedizinische Tagung
1975	-	Entfiel wegen zeitlicher Konzidenz mit Sanitätsball, nur HV in Bonn	-	Nur HV in Bonn
1976	Ulm	Prävention – Streß – Rehabilitation	Weihbischof Dr.theol. Klaus Dick, Köln "Der Mensch nach dem Maß des Christlichen"	Wehrmedizinische Tagung
1977	München	Erfahrungen aus der Geschichte der Wehrmedizin und Wehrpharmazie	Oberstarzt d.R. Prof. Dr.med. Dr.h.c. Heinz Goerke, München "Deutsche Militärärzte als Wissenschaftler"	Wehrmedizinische Tagung
1978	München	Schock u. Schockbekämpfung (Wissenschaftliche Tagung m. PSP-Verleihung)	-	Wegen CIOMR in KOB: HV in Bonn u. getrennte PSP-Verleihung in München
1979	Koblenz	Grenzen moderner Medizin unter Feldverhältnissen	Flottenarzt d.R. Prof. Dr.med. Horst Leithoff, Mainz "Duldungspflicht und Zwangsbehandlung in der Medizin"	Wehrmedizinische Tagung
1980	München	Geschichte der Wehrmedizin und Wehrpharmazie	Oberstarzt d.R. Prof. Dr.med. Dr.h.c. Heinz Goerke, München "Ernst von Bergmann und die Kriegschirurgie seiner Zeit"	Wehrmedizin. Fortbildungstagung
1981	Oldenburg	Katastrophenmedizin	Oberstarzt d.R. Prof. Dr.med. Dr.h.c. Heinz Goerke, München "Katastrophen, die die Welt veränderten"	Wehrmedizinische Tagung
1982	Baden-Baden	Toxikologische Forschung u. therapeutisches Handeln aus wehrmed. Sicht	Oberstabsarzt d.R. Prof. Dr.med. Peter Volk, Freiburg "Zur Geschichte der Alamannen in fünf Ländern"	Internat. Wehrmedizin. Tagung*
1983	Bonn	Entfiel, nur HV in Verbindung mit dem Sanitätsball d. Inspektors	-	Keine Wehrmed. Fortbildungsveranst.
1984	Füssen	Prävention u. Rehabilitation durch Sport, Musik, Rhythmik	Admiralarzt Dr.med. Karl-Wilhelm Wedel "120 Jahre deutsche Wehrmedizin und Wehrpharmazie"	4. Wehrmedizin. Symposium in Verb. mit 120jähr. Jubiläum der DGWMP
1985	München	Zentrale Veranstaltung des Sanitätsdienstes: "30 Jahre Bundeswehr – 30 Jahre Friedenssicherung" in Verbindung mit dem 190. Stiftungsfest der Pépinière	Oberstarzt d.R. Prof. Dr.med. Dr.h.c. Heinz Goerke, München "Die Deutschen Militärärzte als Wegbereiter moderner medizinischer Ausbildung"	Wehrmedizinische Tagung
1986	Münster	Ernährung und Verpflegung in der Bundeswehr unter Berücksichtigung der parenteralen Ernährung	Prof. Dr.phil. Dr.h.c.mult. Josef Pieper, Münster "Kardinaltugenden heute"	Wehrmedizinische Fortbildung
1987	Neumünster	Chirurgische Versorgung bei Verwundungen im Kopfbereich	Generalapotheker a.D. Hanns Heidemanns "Theobromin"	Wehrmedizinische Fortbildung
1988	Friedrichshafen	Ärztliche Aspekte der Luft- und Raumfahrt (zusammen mit Dt. Gesellschaft für Luft- und Raumfahrtmedizin – DGLRM)	Prof. Dr.rer.nat. Ernst Messerschmidt, Stuttgart "Erfahrungen aus der DI-Mission"	Gemeinsame Internat. Fortbildung**
1989	Koblenz	Infektionskrankheiten und ihre Bedeutung für die Wehrmedizin	Prof. Dr.phil. Dr.med.habil. Juliane C. Wilmanns, München "Ärzte und Sanitätsdienst im römischen Germanien"	Wissenschaftliche Fortbildung
1990	München	Entfiel, stattdessen drei Jubiläumsfeierlichkeiten*** und HV	Prof. Dr.med. Wilhelm von Eiff, Bonn "Menschliches Verhalten unter dem Aspekt der Evolution"	Keine wiss. Veranstaltung

* Dabei Austausch der Partnerschaftsurkunden mit der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie

** Zugleich 11. Internationale Wehrmedizinische Bodenseetagung zusammen mit der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie und der Schweizerischen Gesellschaft der Offiziere der Sanitätstruppen

*** Zugleich 76. Stiftungsfest Bayerischer Militär-Sanitätsorden, 195-jähr. Stiftungstag der Militärärztlichen Akademie Berlin u. 34-jähr. Gründungstag der Akademie des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr

Tabelle: Themen der jährlichen Wehrmedizinischen Tagung zur VV/HV (Quelle: Eigene Erstellung, vgl. Protokolle u. Tagungsprogramme d. Gesellschaft)

5.2.5 Eigene bzw. von der DGWMP unterstützte Publikationen

5.2.5.1 Schriftenreihe „Erfahrungen des deutschen Sanitätsdienstes im Zweiten Weltkrieg“

In dieser Schriftenreihe, die von der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. herausgegeben und von 1978 bis 1981 im Droste-Verlag aufgelegt wurde, erschienen drei Bände:

Band 1:

Prof. Dr.med. Erich Püschel:

Die Seenotverbände der deutschen Luftwaffe und ihr Sanitätsdienst 1939-1945: Aufgaben, Leistungen, Probleme.

Droste Verlag. Düsseldorf 1978

Der Zuschuss wurde von Prof. Püschel 10 Jahre später zur Spende an den Volksbund Kriegsgräberfürsorge zurückgeschickt.¹⁸²⁸

Band 2:

Oberstabsarzt a.D. Dr.med. Rolf Valentin:

Die Krankenbataillone. Sonderformationen der deutschen Wehrmacht im Zweiten Weltkrieg.

Droste Verlag. Düsseldorf 1981

Band 3:

Stabsarzt Johannes Karl Bringmann:

Problemkreis Schußbruch bei der deutschen Wehrmacht im Zweiten Weltkrieg.

Diss. med. Düsseldorf. Droste Verlag. Düsseldorf 1981

¹⁸²⁸ Vgl. Sitzung Präsidium am 4.4.1987, S. 1

5.2.5.2 Schriftenreihe „Beiträge Wehrmedizin und Wehrpharmazie“

In dieser Schriftenreihe, die die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. im Beta Verlag selbst herausgab, erschienen bis 1991 folgende Bände¹⁸²⁹:

Band 1:

Wehrpharmazie in der Bundeswehr – Ein Rückblick bis zu den Anfängen

Herausgegeben von Oberstapotheker a.D. Dr.rer.nat. Walter Deckenbrock und Oberstapotheker a.D. Dr.rer.nat. Erich Sommer. Beta Verlag. Bonn 1988

Band 2:

Bewertung der Gesundheit – Beurteilung militärischer Tauglichkeit

Verhandlungen des Symposiums aus Anlaß des 70. Geburtstages von Oberstarzt d.R. a.D.

Prof. Dr.med. Dr.h.c.mult. Heinz Goerke am 12. Dezember 1987 in München.

Herausgegeben von Oberfeldarzt Privatdozent Dr.med. Dr.phil Erhard Grunwald. Beta Verlag. Bonn 1989

Band 3:

Die Uniformierung der Sanitätsdienste der deutschen Streitkräfte vom 18. Jahrhundert bis 1918

Von Oberfeldarzt a.D. Dr.med. Friedrich Herrmann. Beta Verlag. Bonn, 1989

Band 4:

Chirurgische Versorgung bei Verwundungen im Kopfbereich

Herausgegeben von Flottenarzt d.R. Dr.med.dent. Horst Cochanski. Beta Verlag. Bonn, 1990

Band 5:

Die Musiktherapie in der Heilkunde

Prävention und Rehabilitation durch Sport, Musik und Rhythmik

Vorträge, die anlässlich des IV. Wehrmedizinischen Symposiums vom

28. – 30. September 1984 in Füssen/Allgäu gehalten wurden.

Herausgegeben von Flottenarzt a.D. Dr.med. Armin Wandel, Beta Verlag. Bonn, 1991

¹⁸²⁹ Vgl. Buchflyer: Fachbücher der DGWMP – Beiträge Wehrmedizin und Wehrpharmazie. Hrsg. von der DGWMP e.V. URL: <https://dgwmp.de/wp-content/uploads/2020/04Buchflyer1-20-neu.pdf>. Stand: 08.05.2020, 23:45 Uhr

5.2.5.3 Zuschüsse zu Publikationen

Publikationen in „Düsseldorfer Arbeiten zur Geschichte der Medizin“

Die „Düsseldorfer Arbeiten zur Geschichte der Medizin“ wurden von Flottenarzt d.R. Prof. Dr.med. Dr.h.c. Hans Schadewaldt, dem Direktor des Institutes für Geschichte der Medizin und Rektor der Heinrich-Heine-Universität in Düsseldorf, herausgegeben:

- Oberstapotheker Josef Schneider:

Beiträge zur Geschichte der Wehrpharmazie 1935-1945

Nachgelassenes Manuskript, hrsg. von Oberstapotheker a.D. Dr.rer.nat. Walter Deckenbrock und Oberstapotheker a.D. Dr.rer.nat. Erich Sommer. Düsseldorfer Arbeiten zur Geschichte der Medizin Beiheft 8. Triltsch Verlag. Düsseldorf 1982

- Oberstapotheker a.D. Dr.rer.nat. Walter Deckenbrock

Die Versorgung der Wehrmacht (Heer und Luftwaffe) mit Arzneimitteln im Zweiten Weltkrieg

Düsseldorfer Arbeiten zur Geschichte der Medizin Beiheft 10. Triltsch Verlag. Düsseldorf 1984

- Elmar Walter Michels

Über die Geschichte der deutschen Lazarettzüge – Von den Anfängen bis zum Ersten Weltkrieg

Dissertation med. Univ. Düsseldorf. Düsseldorfer Arbeiten zur Geschichte der Medizin Band 61. Triltsch Verlag. Düsseldorf 1986

- Karsten Dohm

Die Typhusepidemie in der Festung Torgau 1813 – 1814: Beschreibung und kritische Betrachtung nach zeitgenössischen Berichten

Dissertation Univ. Leipzig. Düsseldorfer Arbeiten zur Geschichte der Medizin Beiheft 11. Triltsch Verlag. Düsseldorf 1987

Publikationen in „Schriftenreihe der Münchener Vereinigung für Geschichte der Medizin e.V.“

Die „Schriftenreihe der Münchener Vereinigung für Geschichte der Medizin e.V.“ wurde von Oberstarzt d.R. Prof. Dr.med. Dr.h.c.mult. Heinz Goerke, dem Leiter des Institutes für

Geschichte der Medizin der Ludwig-Maximilians-Universität und Ärztlichen Direktor des Klinikums Großhadern in München, zudem Initiator und erster Direktor des Deutschen Medizinhistorischen Museums in Ingolstadt, herausgegeben:

- Walter Gerhard Sachs, Karl Friedrich Röhrich:
Tagebücher des preussischen Lazarettchreibers und späteren Lazarettinspektors C.F. Röhrich aus den Jahren 1805 und 1806
 Schriftenreihe der Münchener Vereinigung für Geschichte der Medizin Band 5.
 Verlag Münchener Vereinigung für Geschichte der Medizin. München 1979
- Viktoria Mönch:
Die Militärpharmazie im Königreich Bayern (1806-1918)
 Nat. wiss. Dissertation betreut von Prof. Dr. Dr. Goerke. Schriftenreihe der Münchener Vereinigung für Geschichte der Medizin. Demeter Verlag. München 1981

Publikationen in Schriftenreihe „Medizin“ im Bernard & Graefe Verlag

- Oberstabsarzt a.D. Dr.med. Rolf Valentin:
Ärzte im Wüstenkrieg – Der deutsche Sanitätsdienst im Afrikafeldzug 1941 - 1943
 Bernard & Graefe Verlag. Koblenz 1984
- Oberstarzt d.R. Prof. Dr.med. Dr.hc.mult. Heinz Goerke (Hrsg.):
Geschichte der Schiffsmedizin – Verhandlungen des Symposiums aus Anlaß des 60. Geburtstages von Flottenarzt d.R. Prof. Dr.med. Hans Schadewaldt am 18. Mai 1983 in Bonn
 Bernard & Graefe Verlag. Koblenz 1985

Publikationen auf dem Gebiet der Wehrmedizin und Wehrpharmazie

Unterstützt wurden u.a.:

- Oberfeldarzt a.D. Dr.med. Werner Gerlach:
Das dunkle Tal. Der lange Weg von Stalingrad bis Friedland. Ein Bericht.
 Wiederauflage im Selbstverlag. Ottobrunn 1980

- Robert Johannes Müller:
Medizinisches im Werk von Peter Bamm.
Dissertation med.dent. betreut von Prof. Dr. Schadewaldt. Düsseldorf 1986

- Assistenzarzt a.D. Dr.med. Fritz-Ulrich Braun:
Erinnerungen zum 190. Stiftungsfest der Pépinière in München, 24.-27.Oktober 1985
Verlag Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie. Bonn 1985

- Karl-Ingo Robert Steinbach:
Historischer Überblick über den zahnärztlichen Dienst in der Bundeswehr von 1953 – 1986
Dissertation med.dent. Univ. Düsseldorf betreut von Prof. Dr. Schadewaldt. Düsseldorf 1986

- Otto Schickert:
Die Geschichte der Militärärztlichen Bildungsanstalten von ihrer Gründung bis zur Gegenwart
Nachdruck der Ausgabe Berlin 1895. Ed. Olms Verlag. Zürich 1986

- Oberstarzt a.D. Dr.med. Joachim Schnierstein:
**Besichtigungsbuch des Königlichen Garnisonslazarettes Coblenz (1826-1912)
fortgeführt als Besucherbuch des Bundeswehrzentralkrankenhauses (1968-1987)**
Weidhell Verlag. Bad Ems 1988

- Flottenarzt a.D. Dr.med. Hartmut Nöldecke:
Die Fregatte „Friedrich Wilhelm zu Pferde“ und ihr Schiffs-Chirurg
Koehlers Verlagsgesellschaft. Herford 1990

5.2.6 Auszeichnungen der Gesellschaft

5.2.6.1 Ehrenvorsitzende, Ehrenpräsidenten und Ehrenmitglieder

Ehrenvorsitzende und Ehrenpräsidenten

- 1964 – 1975 Generalstabsarzt a.D. Dr.med. Edgar Forster †,
Ehrenvorsitzender bis Beschluss VV Mai 1968 mit Umwandlung zum
Ehrenpräsidenten, eine Zeit lang parallel mit
- 1969 – 1976 Generalarzt a.D. Dr.med. Hans Paul Milark †
(Milark war damit einer von zwei gleichzeitig aktiven Ehrenpräsidenten, nach
Beschluss des Vorstands im März 1969 war dann zukünftig nur noch eine
Person als Ehrenpräsident vorgesehen)
- 1976 – 1993 Generaloberstabsarzt a.D. Dr.med. Wilhelm Albrecht †

Ehrenmitglieder

Die Verleihung der Ehrenmitgliedschaft erfolgte grundsätzlich mit Zustimmung der HV. Im Folgenden sind die Jahre der Bestätigungen durch die HV angegeben, soweit nicht ausdrücklich anders erwähnt.

- o. Datum Oberstarzt d.R. Prof. Dr.med. Dr.med.h.c. Franz Klose †¹⁸³⁰
- o. Datum Generalstabsarzt Dr.med. Wilhelm Hauenschild †, erstmalige Erwähnung als
Ehrenmitglied im September 1958¹⁸³¹
- 1957 Oberstarzt a.D. Prof. Dr.med. Rudolf Collin †, wird im September 1958
nochmals erwähnt, im Folgenden in Dokumenten wie Kompendium DGWMP
2009 u. anderen Nennungen der Gesellschaft aber nicht mehr aufgeführt
- 1961 Generaloberarzt a.D. Dr.med. Alexander Lion †
- 1962 Oberstarzt a.D. Dr.med. Kurt Roscher († 1965 bei einem Unfall, wird aber im
Folgenden in Dokumenten wie Kompendium DGWMP 2009 und anderen
Nennungen der Gesellschaft nicht mehr aufgeführt)
- 1963 Generalstabsarzt a.D. Dr.med. Alexander Remus †
Marine-Generaloberarzt a.D. Dr.med. Georg August Rost †

¹⁸³⁰ Vgl. Nennung als Ehrenmitglied im Kompendium DGWMP 2009, S. 35 sowie in der Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 98

¹⁸³¹ Vgl. Mitteilungen VdSO Nr. 4/1958, S. 3

(Generalarzt a.D. Prof. Dr.med. Ernst Rodenwaldt †, wegen belastender Forschungsergebnisse zu persönlichen Verstrickungen in der NS-Zeit wurde ihm die Ehrenmitgliedschaft wieder entzogen)

- 1964 Generalstabsarzt a.D. Dr.med. Albrecht Ziaja †
- 1965 Generalstabsarzt a.D. Dr.med. Theodor Joedicke †
- 1967 Generalstabsarzt a.D. Prof. Dr.med. Walther Kittel †
Admiralarzt a.D. Dr.med. Werner d'Hargues †
- 1968 Generalstabsarzt a.D. Dr.med. Martin Sabersky-Müssigbrodt †
Generalarzt a.D. Dr.med. Karl-August Vorberg †
Oberfeldarzt a.D. Dr.med.dent. Fritz Pustkuchen †
- 1972 Oberstarzt a.D. Dr. Roderich Bleibtreu †
- 1974 Oberfeldarzt a.D. Dr.med. Karl Heinrichs †
- 1976 Generalarzt a.D. Dr.med. Hans Hartleben †
- 1981 Admiralstabsarzt a.D. Dr.med. Emil Greul †
Generalstabsarzt a.D. Dr.med. Walther Asal †
Oberfeldapotheker d.R. Dr.phil. Julius Pindur †
Flottenarzt d.R. Prof. Dr.med. Hans Schadewaldt †
- 1982 Oberfeldarzt d.R. Dr.med.dent. Walter Schäfer †
- 1983 Oberstapotheker a.D. Dr.phil. Hans Unger †
- 1984 Oberstarzt a.D. Dr.med. Bernhard Stolze †
- 1986 Generaloberstabsarzt a.D. Dr.med. Hansjoachim Linde †
Oberstarzt a.D. Dr.med. Johann-Friedrich von der Heide †
- 1987 Oberstarzt d.R. Prof. Dr.med. Dr.h.c.mult. Heinz Goerke †¹⁸³²
- 1990 Oberfeldapotheker a.D. Wolfdietrich Christian †
(Ausnahme: 1990 vor Zustimmung der HV 1990 verliehen)
Oberstarzt a.D. Dr.med. Johannes Mutschler †
(Ausnahme: 1990 vor Zustimmung der HV 1990 verliehen)
Oberfeldveterinär a.D. Dr.med.vet. Ferdinand Lorck †
(Ausnahme: 1990 vor Zustimmung der HV 1990 verliehen)

¹⁸³² Vgl. Kompendium DGWMP, 2009, S. 33

5.2.6.2 Paul-Schürmann-Preis

Die Stiftung des Paul-Schürmann-Preises durch die VdSO anlässlich des 25. Todestages von Oberfeldarzt Prof. Dr.med. Paul Schürmann erfolgte am 2. Juli 1966 und wurde feierlich bei der ordentlichen Vertreterversammlung am 21.8.1966 in München verkündet.¹⁸³³ Anfänglich mit DM 2.000 aus dem Hinterbliebenen- und Rechtshilfefond dotiert konnte „dank einer Zuwendung durch die „Verlags GmbH Wehr und Wissen“ (.) das Preisgeld auf DM 2500 aufgestockt werden. Von der Verlagsseite wäre auch eine größere Zuwendung in Betracht gekommen, jedoch hätte die VdSO in diese Fall auf den alleinigen Urheberanspruch für den Preis verzichten müssen.“¹⁸³⁴ Bereits am folgenden Tag der Vertreterversammlung nach der ersten Verleihung im Oktober 1968 beschloss die Gesellschaft, den Preis alle zwei Jahre auszuschreiben. Das Preisgeld wurde auf DM 5.000¹⁸³⁵ erhöht. Dazu wurden „u.a. Gutschriften aus der seit 1966 mit der (sic!) VdS bestehenden Sterbegeldversicherung“¹⁸³⁶ verwendet. Zur Verleihung 1978 wurde der Betrag erneut verdoppelt und der PSP von da an mit DM 10.000 gewürdigt.¹⁸³⁷ Nur 1982 wurde der Preis nicht vergeben, da er auf Grund der unbefriedigenden Bewerbungslage ausgesetzt wurde.¹⁸³⁸ Die Verleihung war jeweils mit der Übergabe der Urkunde und des Geldpreises sowie der Paul-Schürmann-Medaille verbunden.

¹⁸³³ Vgl. v. d. Heide, WMM 7/1966, S. 229

¹⁸³⁴ Mahnken, 1997, S. 89

¹⁸³⁵ Vgl. Mahnken, 1997, S. 92

¹⁸³⁶ Mahnken, 1997, S. 92

¹⁸³⁷ Vgl. Schreiben Präsident vom 26. Juli 1978, S. 2

¹⁸³⁸ Vgl. Protokoll Vorstandssitzung mit BG-/AK-Vorsitzenden am 28. Oktober 1983, S. 3

5.2.6.2.1 Oberstarzt Prof. Dr.med. Paul Schürmann (* 25.07.1895 – † 02.07.1944)



Abbildung 9: Oberstarzt Prof. Dr.med. Paul Schürmann¹⁸³⁹

Paul Schürmann wurde am 25. Juli 1895 in Gütersloh geboren und legte hier am Gymnasium 1914 sein Notabitur ab. Er nahm am Stellungskrieg „als Kriegsfreiwilliger und Infanterist im westfälischen Infanterieregiment 15 an der Westfront“¹⁸⁴⁰ teil. Nachdem er infolge einer schweren Verwundung bereits 1915 als dienstuntauglich wieder entlassen worden war und ein Medizinstudium in Heidelberg begonnen hatte¹⁸⁴¹, wurde er „1917 (...) schon als Feldhilfsarzt (.) zu einer Prosektur des Heeres in Würzburg“¹⁸⁴² abgestellt. Während dieser Tätigkeit

¹⁸³⁹ Oberfeldarzt Prof. Dr.med. Paul Schürmann.URL: <https://dgwmp.de/foerderpreise/>.
Stand: 18.05.2022, 22:27 Uhr

¹⁸⁴⁰ Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 50

¹⁸⁴¹ Vgl. Mahnken, 1997, S. 93

¹⁸⁴² Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 50

erkrankte er im Mai 1918 selbst an Lungentuberkulose¹⁸⁴³ – diese Krankheit bildete dann auch den Schwerpunkt seiner Forschungen in der Pathologie.¹⁸⁴⁴

„Sein weiterer Werdegang und sein wissenschaftliches Leben ist im Anschluß von drei der bedeutendsten Koryphäen der pathologischen Anatomie in Deutschland beeinflusst worden: Von [Geheimrat¹⁸⁴⁵ Prof. Dr.] Christian Georg Schmorl am Pathologischen Institut des Stadtkrankenhauses Dresden-Friedrichstadt“¹⁸⁴⁶, an dem Schürmann nach der Approbation im Mai 1921 seine Ausbildung begann. Obwohl er hier dann einen Posten als Oberarzt bekleidete, ging er 1926 als Sekundärarzt an das Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, wo er unter Prof. Dr. Theodor Fahr 1927¹⁸⁴⁷ seine Habilitation erwarb.¹⁸⁴⁸ 1930 wechselte er an die Charité in Berlin, an der er, „zum „Planmäßigen a.o. Professor“ berufen, als Prosektor“¹⁸⁴⁹ unter Prof. Dr. Robert Rössle tätig war.¹⁸⁵⁰

„1935 wurde Paul Schürmann zunächst mit dem Dienstgrad eines „Stabsarztes“ an die im Vorjahre wieder begründete Berliner Militärärztliche Akademie berufen“¹⁸⁵¹, wo er das Institut für Allgemeine und Wehrpathologie einrichtete. „Im Juni 1935 erfolgte seine Ernennung zum ordentlichen Professor an der Universität Berlin. Bald zum Oberstabsarzt befördert“¹⁸⁵² wurde er 1938¹⁸⁵³ der erste Kommandeur der Lehrgruppe C, der Forschungsgruppe der Militärärztlichen Akademie¹⁸⁵⁴, die „die wachsende Zahl der wissenschaftlichen Institute der Militärärztlichen Akademie“¹⁸⁵⁵ umfasste. Zum 1. März 1939 wurde er zum Oberfeldarzt befördert.¹⁸⁵⁶

„Seine besonderen Interessen galten der körperlichen Belastung der Angehöriger (sic!) einzelner Waffengattungen, insbesondere der damals noch jungen Panzerwaffe, den ärztlichen Maßnahmen, die gegen mögliche gesundheitsschädigende Einflüsse zu treffen seien, ebenso

¹⁸⁴³ Vgl. Mahnken, 1997, S. 93

¹⁸⁴⁴ Vgl. Mahnken, 1997, S. 94

¹⁸⁴⁵ Vgl. v. d. Heide, WMM 11/1966, S. 335

¹⁸⁴⁶ Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 50

¹⁸⁴⁷ Vgl. v.d.Heide, 11/1966, S. 335

¹⁸⁴⁸ Vgl. Mahnken, 1997, S. 93

¹⁸⁴⁹ Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 50

¹⁸⁵⁰ Vgl. Mahnken, 1997, S. 93

¹⁸⁵¹ Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 50

¹⁸⁵² v. d. Heide, WMM 11/1966, S. 335

¹⁸⁵³ Vgl. v. d. Heide, WMM 11/1966, S. 335

¹⁸⁵⁴ Vgl. v. d. Heide, WMM 7/1966, S. 229

¹⁸⁵⁵ v. d. Heide, WMM 11/1966, S. 334

¹⁸⁵⁶ Vgl. v. d. Heide, 11/1966, S. 335

wie den pathologischen Folgen von Schußverletzungen.“¹⁸⁵⁷ „Was die Lehrgruppe C (...) in ihrer Wirksamkeit so fruchtbar werden ließ, war die durch SCHÜRMANN selbst verkörperte „Truppennähe“ aller ihrer Institutionen und Mitarbeiter.“¹⁸⁵⁸ „Immer wieder drängte es ihn, (...) wissenschaftliche Erkenntnisse nicht nur am Seziertisch, sondern möglichst an der Front und zwar in vorderster Linie zu gewinnen. Er war bei den Frontruppen in Frankreich“¹⁸⁵⁹ und drehte bei der Eroberung von Kreta „einen Lehrfilm über den Truppensanitätsdienst während der schweren Kämpfe in unwegsamem Gelände“¹⁸⁶⁰ – „Seite an Seite“¹⁸⁶¹ –, in dem „erstmalig auch die Rückführung von Verwundeten durch Lufttransport in Lazarette auf dem griechischen Festland“¹⁸⁶² gezeigt wurde. Dabei wurde er „am 25. Mai 1941“¹⁸⁶³ verwundet.¹⁸⁶⁴ Kurz nach seiner Genesung setzte er an der Ostfront seine Dreharbeiten fort. „Zugeordnet dem Stab der 18. Panzerdivision“¹⁸⁶⁵ fiel Oberfeldarzt Prof. Dr. Paul Schürmann „im Juli 1941 [bei Borissow] an der Beresina im feindlichen Feuer (.), als er mit seiner Filmgruppe die Besonderheiten der Verwundetenversorgung im Rahmen der weit ausgreifenden Bewegungen von Panzerverbänden erfassen und so den Einsatz des Sanitätsdienstes im Film zu Lehrzwecken dokumentieren wollte.“¹⁸⁶⁶ Für seinen Einsatz auf Kreta bereits „mit dem Eisernen Kreuz I. Klasse ausgezeichnet (...) wurde [er] posthum zum 1. Juli 1941 zum Oberstarzt befördert.“¹⁸⁶⁷

¹⁸⁵⁷ Rede Präsident zu Ehrungen – Festakt am 24. Oktober 1986, S. 2

¹⁸⁵⁸ v. d. Heide, WMM 7/1966, S. 230

¹⁸⁵⁹ Rede Präsident zu Ehrungen – Festakt am 24. Oktober 1986, S. 2

¹⁸⁶⁰ Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 50

¹⁸⁶¹ Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 50

¹⁸⁶² Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 51

¹⁸⁶³ Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 51

¹⁸⁶⁴ Vgl. Rede Präsident zu Ehrungen – Festakt am 24. Oktober 1986, S. 2

¹⁸⁶⁵ Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 51

¹⁸⁶⁶ Pioch, WMM 1/1989, S. 4

¹⁸⁶⁷ Hartmann, Mellentin, WM 3/2013, S. 51

5.2.6.2.2 Ausschreibung Paul-Schürmann-Preis 1968, 1970, 1978

Ausschreibung Paul-Schürmann-Preis 1968

„Stiftung des Paul-Schürmann-Preises

Die Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO) – (Wehrmedizinische Gesellschaft) e. V. – stiftet zur Förderung der wissenschaftlichen Arbeit auf wehrmedizinischem Gebiet den Paul-Schürmann-Preis in Höhe von DM 2500,-.

Diese Stiftung erfolgt anlässlich des 25. Todestages von Oberfeldarzt Prof. Dr. **Paul Schürmann**, der am 2. Juli 1941 den Heldentod fand. Allen ehemaligen deutschen Sanitätsoffizieren ist **Paul Schürmann** als Leiter des Pathologischen Instituts sowie als Gründer und erster Kommandeur der Lehrgruppe C (Forschungsgruppe) der ehemaligen Militärärztlichen Akademie in unvergeßlicher Erinnerung. Sie schätzten in ihm den begeisternden akademischen Lehrer mit einem warmen Herz für die Jugend, den opferbereit helfenden Arzt, den vielseitigen und tiefgründigen Forscher, der alle diese Eigenschaften in soldatischer Pflichtauffassung und bescheidener Selbstverständlichkeit zu höchstem Persönlichkeitswert vereinigte. So hat **Paul Schürmann** in sich das zeitlose Leitbild des deutschen Sanitätsoffiziers vorbildhaft verkörpert. Der Paul-Schürmann-Preis soll daher in seinem Geiste zu wissenschaftlichem Arbeiten und Denken anregen. Die Stiftung dieses Preises entspricht der Zielsetzung der VdSO als Wehrmedizinische Gesellschaft.

Im Einvernehmen mit der Inspektion des Sanitäts- und Gesundheitswesens des Bundesverteidigungsministeriums gelten nachfolgende

Teilnahmebedingungen:

1. Zur Teilnahme berechtigt sind aktive Sanitätsoffiziere (Bw und BGS), Sanitätsoffiziere der Reserve, Ärzte des Wehersatzwesens, Sanitätsoffizier Nachwuchs sowie alle Mitglieder der VdSO.
2. Zugelassen sind Arbeiten über Themen aus dem Gesamtgebiet des militärischen Sanitäts- und Gesundheitsdienstes einschließlich seiner Nachbargebiete (z.B. ziviler Bevölkerungsschutz, Katastrophenschutz). Sie müssen auf Grund eigener wissenschaftlicher Arbeiten gewonnene Erkenntnisse wiedergeben.
3. Die Arbeiten müssen auf eigenen Untersuchungen und auf eigener Initiative beruhen. Sie dürfen nicht bereits Gegenstand früherer Veröffentlichungen oder von öffentlichen Stellen erteilter Aufträge gewesen sein.
4. Die Arbeiten müssen in Maschinenschrift einen Mindestumfang von 10 Seiten haben. Sie sind unter einem Kennwort einzureichen. In einem verschlossenen Umschlag, der das Kennwort trägt, ist der Name des Verfassers der Arbeit einschließlich Anschrift beizufügen. Dieser Umschlag wird erst nach endgültiger Bewertung der Arbeit geöffnet.

5. Der Verfasser hat zu erklären, daß er die eingesandte Arbeit selbständig angefertigt und keine anderen als die angegebenen Hilfsquellen benutzt hat. Diese Erklärung ist dem verschlossenen Umschlag mit Namen und Anschrift des Verfassers beim Einreichen der Arbeit beizufügen. Unrichtige Angaben schließen von der Teilnahme aus.
6. Die Arbeiten sind bis zum 1. Juli 1968 an den Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr (53 Bonn, Postfach 161) unmittelbar einzureichen. Auf dem Umschlag ist die Angabe „Paul-Schürmann-Preis“ deutlich sichtbar unter der Anschrift hinzuzufügen.
7. Die Bewertung der eingereichten Arbeiten obliegt einem Preisrichter-Kollegium, das vom Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr im Einvernehmen mit dem Vorsitzenden der VdSO und unter Beteiligung des Wehrmedizinischen Beirats eingesetzt wird. Die Zusammensetzung des Preisrichter-Kollegiums richtet sich nach Umfang und Thematik der eingereichten Arbeiten.
8. Dem Preisrichter-Kollegium bleibt vorbehalten, den gestifteten Geldpreis nach eigenem Ermessen aufzuteilen, wenn mehrere annähernd gleichwertige Arbeiten vorliegen. Entspricht keine der eingereichten Arbeiten den nach Wert und Würde des Preises zu fordernden Voraussetzungen, so kann von einer Verleihung des Preises abgesehen werden.

Gegen die Entscheidung des Preisrichter-Kollegiums sind Rechtsmittel nicht zulässig.

9. Die mit einem Preis ausgezeichneten Arbeiten werden Eigentum der VdSO und von ihr im Einvernehmen mit dem Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr veröffentlicht. Für nichtausgezeichnete Arbeiten steht der Verlagsgesellschaft „Wehr und Wissen“, Darmstadt, ein Recht auf Veröffentlichung in der Zeitschrift „Wehrmedizin“ unter üblicher Honorierung zu. Gibt der Verlag nicht innerhalb von drei Monaten nach der Preisverteilung den Verfassern eine Erklärung darüber ab, daß er ihre Arbeit in angemessener Zeit veröffentlichen wird, so stehen die eingereichten Arbeiten den Verfassern wieder zur Verfügung.
10. Die feierliche Verleihung des Paul-Schürmann-Preises erfolgt durch den 1. Vorsitzenden der VdSO im Rahmen einer Vertreterversammlung.
11. Mit Einreichen ihrer Arbeiten erkennen die Verfasser vorstehende Teilnahmebedingungen als verbindlich an.“¹⁸⁶⁸

¹⁸⁶⁸ Abschrift o.V., WMM 11/1966, S. 328-329

Ausschreibung „Paul-Schürmann-Preis 1970

Die Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie schreibt den „Paul-Schürmann-Preis 1970“ aus.

Es gelten folgende Teilnahmebestimmungen:

1. Teilnahmeberechtigt sind Sanitätsoffiziere (Beruf und Zeit), Sanitätsoffiziere der Reserve, Sanitätsoffiziere des Bundesgrenzschutzes (BGS), Ärzte des Wehersatzwesens, Angehörige des Sanitätsoffiziersnachwuchses und alle Mitglieder der Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie.
2. Zugelassen sind Arbeiten aus dem Gesamtgebiet des militärischen Sanitäts- und Gesundheitswesens einschl. seiner Nachbargebiete (z.B. ziviler Bevölkerungsschutz, Katastrophenschutz).
3. Die Arbeiten müssen auf Grund eigener wissenschaftlicher Arbeiten gewonnene Erkenntnisse wiedergeben, auf eigenen Untersuchungen und auf eigener Initiative beruhen. Sie dürfen nicht bereits Gegenstand früherer Veröffentlichungen oder von öffentlichen Stellen erteilten (sic!) Aufträge gewesen sein.
4. Die Arbeiten müssen in Maschinschrift einen Mindestumfang von 10 Seiten haben. Sie sind unter einem Kennwort einzureichen.
5. Die Arbeiten sind bis zum 28. 2. 1970 an den Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr (Bonn, Ernekeilstraße 27) einzureichen.

6. Die Bewertung der Arbeiten unterliegt einem Preisrichterkollegium, das vom Präsidenten der Gesellschaft im Einvernehmen mit dem Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr eingesetzt wird.
7. Der Preis beträgt 5000 DM, er kann auch auf mehrere preiswürdige Arbeiten verteilt werden.

Auskunft durch: Geschäftsstelle der Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie, 5 Köln, Neumarkt 49.¹⁸⁶⁹

¹⁸⁶⁹ Abschrift o.V., WMM 3/1969, S. 111

Ausschreibung Paul-Schürmann-Preis 1978

Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e. V. schreibt den „Paul-Schürmann-Preis 1978“ aus in Höhe von DM 10 000,—

Die Stiftung des Preises erfolgte anlässlich des 25. Todestages von Oberfeldarzt Prof. Dr. Paul Schürmann, gefallen am 2. Juli 1941 in Rußland.

Allen ehemaligen deutschen Sanitätsoffizieren ist Paul Schürmann als Leiter des Pathologischen Instituts sowie als Gründer und erster Kommandeur der Lehrgruppe C (Forschungsgruppe) der ehemaligen Militärärztlichen Akademie in unvergeßlicher Erinnerung. Sie schätzen in ihm den begeisterten akademischen Lehrer mit einem warmen Herzen für die Jugend, den opferbereit helfenden Arzt, den vielseitigen und tiefgründigen Forscher, der alle diese Eigenschaften in soldatischer Pflichtenauflage und bescheidener Selbstverständlichkeit zu höchstem Persönlichkeitswert vereinigte. So hat Paul Schürmann in sich das zeitlose Leitbild des deutschen Sanitätsoffiziers vorbildlich verkörpert. Der Paul-Schürmann-Preis soll daher in seinem Geiste zu wissenschaftlichem Arbeiten und Denken anregen. Die Stiftung dieses Preises entspricht der Zielsetzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e. V.

Teilnahmebedingungen:

1. Zur Teilnahme sind berechtigt:

Sanitätsoffiziere der Bundeswehr und des Bundesgrenzschutzes, Sanitätsoffiziere der Reserve und außer Dienst, Medizinbeamte und angestellte Ärzte, Zahnärzte, Tierärzte und Apotheker der Bundeswehr, Naturwissenschaftler, die als Beamte oder Angestellte im Sanitätsdienst der Bundeswehr tätig sind, Angehörige des Sanitätsoffizier-Nachwuchses sowie die Mitglieder der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e. V.

Frühere Preisträger können sich nicht ein weiteres Mal um den Paul-Schürmann-Preis bewerben.

2. Zugelassen sind Arbeiten, die ein Thema aus dem Gesamtgebiet des militärischen Sanitäts- und Gesundheitswesens zum Inhalt haben einschließlich der Nachbargebiete.

3. Die Arbeiten müssen auf eigenen wissenschaftlichen Erkenntnissen oder eigenen Untersuchungen beruhen. Die Zusammenfassung oder Wiedergabe bereits bekannter wissenschaftlicher Tatsachen erfüllt diese Voraussetzung nicht, es sei denn, daß sie in einen bestimmten, neu erarbeiteten Zusammenhang gesetzt und dadurch neue Erkenntnisse gewonnen worden sind. Diese Arbeiten dürfen noch nicht veröffentlicht worden sein und bis zur Verleihung des Preises auch nicht veröffentlicht werden. Jede Arbeit darf nur einmal, und in der Zeit zwischen Ausschreibung und Verleihung des Preises auch nicht zu anderen wissenschaftlichen Preisausschreibungen eingereicht werden. Inauguraldissertationen oder Auszüge aus diesen Schriften sind ebenfalls ausgeschlossen.

4. Die Arbeiten müssen in Maschinenschrift einen Mindestumfang von 10 Seiten haben und sollen 30 Seiten möglichst nicht überschreiten. Schwarz-Weiß- oder Farbfotografien sind hochglänzend und mindestens im Format 9 x 9 oder 9 x 13 cm

beizufügen. Jede Arbeit soll eine Zusammenfassung der wichtigsten Tatsachen und des Ergebnisses sowie ein Literaturverzeichnis enthalten.

5. Die Arbeiten sind in doppelter Ausfertigung einzureichen und mit einem vom Verfasser gewählten Kennwort zu versehen. Den Namen des Verfassers oder Hinweise, die seine Identifizierung erlauben, dürfen die Arbeiten nicht enthalten. In einem verschlossenen Umschlag, der das Kennwort trägt, sind Vor- und Zuname, genaue Anschrift, Alter und die berufliche Stellung und Tätigkeit des oder der Verfasser anzugeben. Ferner ist vom Verfasser oder den Verfassern zu erklären, daß die eingesandte Arbeit selbstständig angefertigt wurde und keine anderen als die angegebenen Hilfsmittel benutzt worden sind. Unrichtige Angaben schließen von der Teilnahme aus.

6. Die Arbeiten sind bis zum 1. März 1978 (Datum des Poststempels) eingeschrieben an folgende Anschrift zu senden:

Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin
und Wehrpharmazie e. V.
Baumschulallee 25
Erich-Hoffmann-Haus
5300 Bonn 1

„Paul-Schürmann-Preis 1978“

7. Die Bewertung der eingereichten Arbeiten erfolgt durch ein Preisrichterkollegium, dessen Mitglieder vom Präsidenten der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e. V. im Einvernehmen mit dem Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr bestellt werden. Grundlage für die Entscheidung des Preisrichterkollegiums bilden Gutachten, die über die eingereichten Arbeiten von Mitgliedern des wissenschaftlichen Beirates für das Sanitäts- und Gesundheitswesen beim Bundesminister der Verteidigung erbeten werden.

8. Dem Preisrichterkollegium bleibt vorbehalten, den gestifteten Geldpreis aufzuteilen, wenn mehrere preiswürdige Arbeiten vorliegen. Wenn keine der eingereichten Arbeiten den nach Wert und Würde des Preises zu fordernden Voraussetzungen entspricht, kann von der Verleihung des Preises abgesehen werden. Die Entscheidung des Preisrichterkollegiums ist unanfechtbar.

9. Der Preis ist mit DM 10 000,— dotiert.

10. Die mit einem Preis ausgezeichneten Arbeiten gehen ohne Beeinträchtigung des Urheberrechts in das Eigentum der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e. V. über. Die Veröffentlichung erfolgt in der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“.

Nach Erscheinen können die Verfasser die Arbeit anderen Zeitschriften zum Nachdruck anbieten. Nicht mit einem Preis ausgezeichnete Arbeiten werden von der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e. V. den Verfassern ohne nähere Begründung zurückgesandt.

11. Mit dem Einreichen der Arbeiten erkennen die Verfasser die vorstehenden Teilnahmebedingungen an. Für alle im Zusammenhang mit der Ausschreibung entstehenden Streitfragen wird der ordentliche Rechtsweg ausgeschlossen.

12. Die feierliche Verleihung des „Paul-Schürmann-Preis 1978“ erfolgt durch den Präsidenten der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e. V. im Rahmen einer wehrmedizinischen Veranstaltung.

Bonn, den 15. Januar 1977

Dr. Clasen
Generalarzt a. D.
Präsident

Dr. Schober
Generalarzt
Vizepräsident

Dr. Stolze
Oberarzt
Vizepräsident

Abbildung 10: Ausschreibung Paul-Schürmann-Preis 1978¹⁸⁷⁰

¹⁸⁷⁰ Clasen, Schober, Stolze, WMM 3/1977, S. 92-93

5.2.6.2.3 Paul-Schürmann-Preisträger

1968 Oberfeldarzt Dr.med. Kurt Schmahl, Bw-Lazarett Detmold

und

Oberleutnant d. R. Dr.med. Peter Schräpler, Bw-Lazarett Detmold:
„Erkrankungen der Herzkranzgefäße im wehrpflichtigen Alter“

1970 Stabsarzt Dr.med. Tilman Huber, Bw-Lazarett Wildbad:

„Rehabilitationsbemühungen um Querschnittsgelähmte der Bundeswehr“

1972 Oberstabsarzt Dr.med. Dr.rer.nat. Manfred Bierther

und

Stabsarzt d.R. Dr.med. Gerhard Schlüter, beide aus dem Institut für allgemeine und experimentelle Pathologie der Bundeswehr, Mainz:
„Elektronenoptische Untersuchungen über den protektiven Einfluß der Hypothermie auf die Zellorganellen bei Röntgenganzkörperbestrahlung“

1974 Oberfeldapotheker Dr.rer.nat. Werner Kross, Institut für Wehrpharmazie und Lebensmittelchemie, München:

„Stabilität von Digitoxin in Injektionslösungen und Tabletten und Entwicklung einer haltbarkeitsspezifischen Analyseverfahren zur quantitativen Wirkstoffbestimmung“

1976 Oberstabsarzt Dr.med. Karl-Heinz Bock, Bundeswehrkrankenhaus Ulm,
Abt. Anästhesiologie:

„Der Einfluß moderner Anästhetika auf die Atmung“

1978 Oberstabsapotheker d.R. Dr.rer.nat. Roland Henneberg, München:

„Serumproteinveränderungen als diagnostisch verwertbare Parameter zur Beurteilung der Prognose von Strahlen- und Kombinationsschäden (ein Beitrag zur sogenannten „biologischen Dosimetrie“)“

und

Oberfeldarzt Dr.med. Friedhelm Mayer, Osnabrück:

„Die frische laterale Kapselbandläsion des oberen Sprunggelenkes – Ein großes wehrmedizinisches Problem“

- 1980** Oberfeldarzt d.R. Dr.med. Gerhard Fleischner, Schliersee:
 „Ermüdungszonen bei Soldaten der Bundeswehr an den unteren Extremitäten unter besonderer Berücksichtigung der Kalkaneusermüdungszone“
- und**
- Stabsarzt d.R. Dr.med. Hans Christian Korting, München:
 „Untersuchungen und Überlegungen zum Meningokokkenträgertum bei jungen Soldaten unter besonderer Berücksichtigung seiner Dynamik“
- 1982** nicht vergeben
- 1984** Oberstabsapotheker Dr.rer.nat. Ulrich Schäfer, Chem. Untersuchungsstelle der Bundeswehr III, Düsseldorf:
 „Entwicklung haltbarkeitsspezifischer Analysenmethoden zur Beurteilung langzeitgelagerter Tetracyclin-Kapsel-Zubereitungen nach dem Arzneimittelgesetz“
- und**
- Stabsarzt Dr.med. Manfred Pilgramm, Bundeswehrkrankenhaus Ulm,
 Abt. Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
- und**
- Oberfeldarzt Dr. med. Günter Frey, Bundeswehrkrankenhaus Ulm,
 Abt. Anästhesiologie:
 „Die hyperbare Sauerstofftherapie beim akuten Knalltrauma des Soldaten“
- 1986** Flottillenarzt Dr.med. Hans-Anton Adams, in Weiterbildung in der Abt. Anästhesiologie der Justus-Liebig-Universität Gießen:
 „Plasma-Katecholamine und Streßparameter bei wehrmedizinisch relevanten Anästhesieverfahren“
- und**
- Oberstabsarzt Dr.med. Michael Adolph, Bundeswehrkrankenhaus Ulm,
 Abt. Anästhesiologie:
 „Oxidation ¹³C-markierter mittelkettiger Triglyceride bei Schwerverletzten“
- 1988** Oberstabsarzt d.R. Dr.med. Werner Dittmann, Neurochirurgische Klinik und Poliklinik der Universität Würzburg:
 „Wundballistische Untersuchungen zur Klinik der Schädel-Hirn-Schußverletzungen“

1990 Oberstabsarzt Dr.med. Michael Abend, Institut für Radiobiologie an der Akademie des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr:

„Testverfahren zur Bestimmung des individuellen Strahlenschadens“

5.2.6.3 Paul-Schürmann-Medaille/-Medaillenträger

Die Paul-Schürmann-Medaille wird an die Träger des Paul-Schürmann-Preises verliehen.

Darüber hinaus werden mit ihr einzeln aber auch Persönlichkeiten geehrt, die sich um das militärische Sanitätswesen besonders verdient gemacht haben¹⁸⁷¹:

1972 Dr.med. Curt Emmrich (Pseudonym: Peter Bamm) †
Prof. Dr.med. Dr.med.h.c. Franz Klose †

1975 Prof.em. Dr.phil. Dr.med. Hermann Eyer †

1977 *(Generalarzt a.D. Prof. Dr.med. Enrico Regginato †, wegen belastender Forschungsergebnisse zu persönlichen Verstrickungen in der NS-Zeit wurde ihm die Ehrung wieder entzogen)*
(Generalarzt d.R. Prof. Dr.med. Gerhard Rose †, wegen belastender Forschungsergebnisse zu persönlichen Verstrickungen in der NS-Zeit wurde ihm die Ehrung wieder entzogen)

1980 Oberfeldarzt a.D. Dr.med. Werner Gerlach †
Oberstarzt a.D. Dr.med. Johannes Mutschler †

1982 Oberstarzt d.R. Prof. Dr.med. Dr.h.c.mult. Heinz Goerke †

1985 Oberarzt a.D. Dr.med. Rolf Valentin †
Generaloberstabsarzt a.D. Dr.med. Wilhelm Albrecht †

5.2.6.4 Hans-Hartwig-Clasen-Förderpreis/-Förderpreisträger

Der Hans-Hartwig-Clasen-Förderpreis wurde von der DGWMP e.V. am 14. Oktober 1989 zur Erinnerung an den langjährigen früheren Präsidenten gestiftet, um den Sanitätsoffiziernachwuchs durch Auszeichnung eines wissenschaftlichen Vortrags auf dem Gebiet der Wehrmedizin, der Wehrpharmazie und ihrer Nachbargebiete zu fördern. Der Preis konnte nicht geteilt werden und war einmal im Kalenderjahr nach Entscheidung eines Preisrichtergremiums durch den Präsidenten der DGWMP e.V. im Rahmen einer Forumsveranstaltung zu verleihen.

¹⁸⁷¹ Vgl. Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 110

Mit Ausnahme von 2004 wurde er dann auch jährlich bis 2005 vergeben, bis er mit Beschluss des Präsidiums vom 06.10.2005 in Heinz-Gerngroß-Förderpreis – nach dem langjährigen Vizepräsidenten der DGWMP, OTA Prof. Dr.med. Heinz Gerngroß – umbenannt und als solcher 2006 erstmalig verliehen wurde.¹⁸⁷²

Preisträger 1990: Oberstabsarzt Dr.med. Jörg-Peter Schröder

5.2.6.5 „Pro Meritis“-Plakette

Die Plakette „Pro Meritis“ mit Urkunde und Anstecknadel wurde von der DGWMP e.V. am 19. März 1970 in Bonn gestiftet, um beispielhaften Einsatz und besondere Verdienste um die Gesellschaft zu würdigen.

Bis Ende 1990 wurde sie an insgesamt 94 Personen verliehen.

5.2.6.6 Silberne Ehrennadel

Die silberne Ehrennadel mit Urkunde wurde vom Präsidium am 12. April 1986 beschlossen – mit erstmaliger Ehrung auf der HV desselben Jahres –, um spezielle Leistungen und/oder Verdienste um die Gesellschaft zu würdigen. Sie konnte auch verliehen werden bei einer Mitgliedschaft über 30 Jahre und Erreichen des 70. Lebensjahres.¹⁸⁷³ Die Einführung der Silbernen Ehrennadel diene zudem dazu, bei den anderen Ehrungen – wie z.B. der „Pro Meritis“-Plakette – das Abgleiten in die Massenvergabe zu verhindern und dadurch ihren besonders hohen Auszeichnungswert zu erhalten.

Bis Ende 1990 wurde die Silberne Ehrennadel an insgesamt 45 Personen vergeben.

¹⁸⁷² Vgl. Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 111

¹⁸⁷³ Vgl. Festschrift 150 Jahre, 2014, S. 101

5.2.7 Urkunden

5.2.7.1 Vereinbarung mit dem Bund Deutscher Veterinäroffiziere e.V. (BDVO)

Am 22.10.1977 vom Bundesvorstand der VDSO angenommene
und damit gleichzeitig in Kraft getretene

V e r e i n b a r u n g

zwischen

der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V.

- Vereinigung Deutscher Sanitätsoffiziere -

- im folgenden als VDSO bezeichnet -

und

dem-Bund Deutscher Veterinäroffiziere e.V.

- im folgenden als BDVO bezeichnet -.

1. Der BDVO vereinbart mit der VDSO die Zusammenarbeit in folgendem Rahmen:
2. Der BDVO beansprucht keine eigene Vertretung in den Organen der VDSO.
Er würde es aber begrüßen, wenn ein Sanitätsoffizier (Veterinär), der beiden Vereinigungen angehören sollte, als Beisitzer in den Bundesverband der VDSO gewählt werden würde.
3. Berufs-, Zeit- und Reservesanitätsoffiziere (Veterinäre) der Bundeswehr sowie Sanitätsoffiziere (Veterinäre) außer Dienst, die ordentliche Mitglieder der VDSO sind, sind gleichzeitig ordentliche Mitglieder des BDVO. Sie sind jedoch von Aufnahmegebühren und Beiträgen für den BDVO befreit.
Die genannten Mitglieder der VDSO können die gleichzeitige Mitgliedschaft im BDVO - ohne Angabe von Gründen - ablehnen.
4. Die VDSO und der BDVO teilen sich gegenseitig die Namen der in Nr. 3, erstem Satz, genannten Sanitätsoffiziere (Veterinäre) mit, die bei ihnen ordentliche Mitglieder sind.

- 2 -

5. Die VDSO und der BDVO werden es den Berufs-, Zeit- und Reservesanitätsoffizieren (Veterinären) der Bundeswehr nahelegen, die Mitgliedschaft in der VDSO und damit gleichzeitig im BDVO zu erwerben.
6. VDSO und BDVO unterrichten sich gegenseitig über wesentliche Grundlagen und Vorgänge in ihrer Arbeit sowie über eintretende Veränderungen vereinsrechtlicher und struktureller Art. Sie berücksichtigen auch gegenüber dritter Seite die wechselseitigen Interessen und informieren sich gegenseitig in Fällen, in denen die Interessen des anderen von dritter Seite her unmittelbar berührt werden.
7. VDSO und BDVO übersenden sich regelmäßig gegenseitig je eine Ausfertigung der für ihre Mitglieder bestimmten Mitteilungsblätter. Sie unterrichten sich gegenseitig über überregionale Veranstaltungen, die gemeinsame Ziele beider Vereinigungen betreffen.
8. Der BDVO wird weiterhin einmal jährlich anlässlich der Mitgliederversammlung eine veterinärmedizinische Fortbildungstagung durchführen.
Soweit diese Veranstaltung geeignet ist, der Fortbildung der Sanitätsoffiziere (Veterinäre) der Reserve der Bundeswehr zu dienen, wird sich die VDSO dafür einsetzen, daß hierfür eine dienstliche Veranstaltung durch das Sanitätsamt der Bundeswehr befohlen wird.
9. Die VDSO wird ihre Aufgaben nach § 2, Absatz 2, ihrer Satzung - insbesondere die Reservistenarbeit - auch weiterhin für die Sanitätsoffiziere (Veterinäre) der Bundeswehr wahrnehmen.

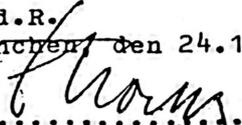
F.d.R.
München den 24.10.1977

.....
(Dr. Lorck) OFVet

Abbildung 11: Vereinbarung mit dem Bund Deutscher Veterinäroffiziere e.V. (BDVO)¹⁸⁷⁴

¹⁸⁷⁴ Vereinbarung mit dem Bund Deutscher Veterinäroffiziere e.V. (BDVO) vom 22.10.1977

5.2.7.2 Partnerschaftsurkunde mit der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (ÖGWMP)

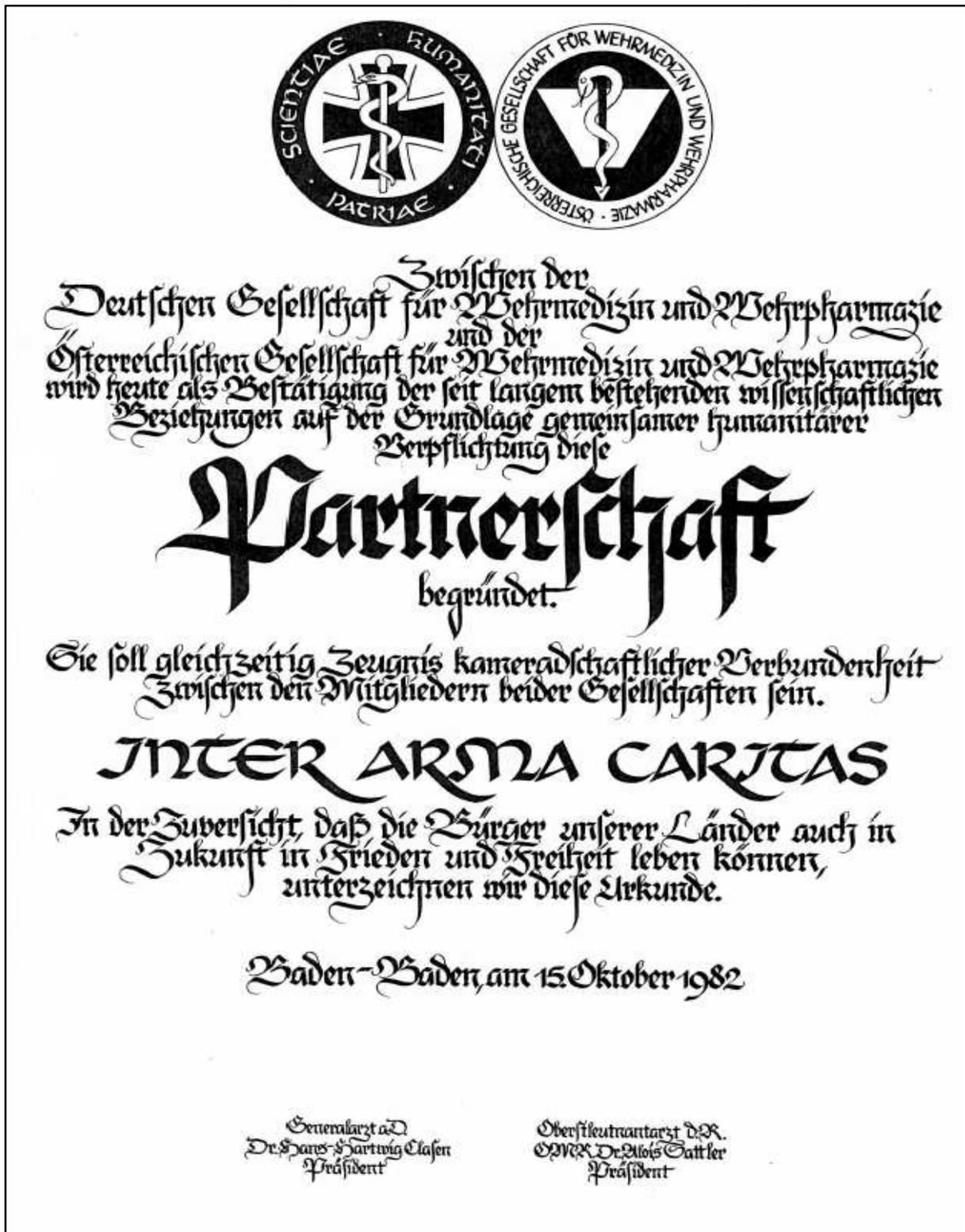


Abbildung 12: Partnerschaftsurkunde mit der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (ÖGWMP)¹⁸⁷⁵

¹⁸⁷⁵ Partnerschaftsurkunde mit der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (ÖGWMP) vom 15.10.1982

6. Quellen- und Literaturverzeichnis

Es wurden die spezifischen Schreibweisen der Originalia übernommen.

6.1 Gedruckte Quellen (Bücher, Dissertationen etc.)

Bischoff, [Hans]: Festschrift zur 50jährig. Stiftungsfeier der Berliner militärärztlichen Gesellschaft am 20. Februar 1914. Im Auftrage der Gesellschaft zufolge Beschlusses vom 14. Dezember 1913 im Anschluß an die zur 25jährigen Stiftungsfeier von Oberstabsarzt Dr. Krocke verfasste Festschrift auf Grund der Akten fortgeführt. Hrsg. von Vollmuth, Ralf im Auftrag der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Nachdruck Ernst Siegfried Mittler und Sohn, Berlin 1914

Borth, Immo Gerhard: Beiträge zur Geschichte der Gesellschaft für Militärmedizin der Deutschen Demokratischen Republik (1971-1990). Diss. med. München 2004

Braun, Fritz-Ulrich: Vor fünfzig Jahren: Wiedereröffnung der Militärärztlichen Akademie zu Berlin. In: Erinnerungen zum 190. Stiftungsfest der PÉpinière in München, 24.-27. Oktober 1985. Hrsg. von Fritz-Ulrich Braun. Banholzer Verlag, Rottweil 1985: 128

Braun, Fritz-Ulrich: Erinnerungen zum 190. Stiftungsfest der PÉpinière in München, 24.-27. Oktober 1985. Hrsg. von Fritz-Ulrich Braun. Banholzer Verlag, Rottweil 1985

Busse, Helmut: Soldaten ohne Waffen – Zur Geschichte des Sanitätswesens. Vowinkel-Verlag, Berg am See 1990

Festschrift 150 Jahre – Deutsche Militärärztliche Gesellschaften 1864-2014. Hrsg.: Bundesgeschäftsstelle der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Rautenberg Media & Print Verlag. Troisdorf 2014

Goerke, Heinz: Vorwort zur Neuauflage. In: Schmidt, Hermann: Die Kaiser Wilhelms-Akademie für das militärärztliche Bildungswesen von 1895 bis 1910. Nachdruck der Ausgabe Berlin, Mittler, 1910. Olms Verlag, Hildesheim, Zürich, New York 1995

Grunwald, Erhard: Studien zum militärärztlichen Ausbildungswesen in Deutschland 1919 – 1945. Diss. phil. Schriftenreihe Münchner Vereinigung für Geschichte der Medizin e.V. Bd 6, München 1980

Kolmsee, Peter: Unter dem Zeichen des Äskulap – Eine Einführung in die Geschichte des Militärsanitätswesens von den frühesten Anfängen bis zum Ende des Ersten Weltkrieges. In: Schriftenreihe WEHRMEDIZIN und WEHRPHARMAZIE. Hrsg. von Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Beta Verlag und Marketinggesellschaft mbH, Bonn 1997

Krause, Ulf von: Die Bundeswehr als Instrument deutscher Außenpolitik. Springer VS/Springer Fachmedien, Wiesbaden 2013

Lutz, Heinrich: Zwischen Habsburg und Preußen: Deutschland 1815 – 1866 (Die Deutschen und ihre Nation; Bd 2). 2. Aufl. Siedler Verlag, Berlin 1985

Mahnken, Andreas H.: Scientiae – Humanitati – Patriae: Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie von ihren Anfängen im Jahre 1954 bis zum November 1968. Diss. med. Bonn 1997

Molitor, Jochen: Katastrophe als Beruf – Die bundesdeutsche Ärzteschaft und der nukleare Ernstfall (1950 – 1990). Kölner Historische Abhandlungen. Für das Historische Institut hrsg. von Sabine von Heusinger, Karl-Joachim Hölkeskamp, Ralph Jessen und Anke Ortlepp, Band 57. Zugl. Diss. phil. Universität Köln 2019. Böhlau Verlag Wien, Köln 2021

Müller, Helmut M.: Schlaglichter der deutschen Geschichte – Kapitel 8: Reaktion und Bismarckzeit (1850–1890). Lizenzausgabe für die Bundeszentrale für politische Bildung, Bonn. Zweite, aktualisierte und erweiterte Auflage, Bonn 1990: 162-196

o.V.: Staatssekretär Kurt Härzschel: Ethik der Hilfsbereitschaft gebietet Ärzten Fortbildung auch in der Katastrophenmedizin. Pressestelle des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Sozialordnung Baden-Württemberg, Stuttgart 15. Okt. 1982

Satzung der Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO) e. V. (Wehrmedizinische Gesellschaft) in der auf der Vertreterversammlung vom 16.6.1957 beschlossenen Fassung. In: Mahnken Scientiae – Humanitati – Patriae: Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie von ihren Anfängen im Jahre 1954 bis zum November 1968. Diss. med. Bonn 1997: 147-148

Thoß, Bruno: Vom Kalten Krieg zur deutschen Einheit – Analysen und Zeitzeugenberichte zur deutschen Militärgeschichte 1945 bis 1995. Im Auftr. des militärgeschichtlichen Forschungsamtes hrsg. v. Bruno Thoß unter Mitarb. von Wolfgang Schmidt. R. Oldenbourg Verlag, München 1995

Vollmuth, Ralf: Vorwort des Herausgebers zu Bischoff, [Hans]: Festschrift zur 50jährig. Stiftungsfeier der Berliner militärärztlichen Gesellschaft am 20. Februar 1914. Im Auftrage der Gesellschaft zufolge Beschlusses vom 14. Dezember 1913 im Anschluß an die zur 25jährigen Stiftungsfeier von Oberstabsarzt Dr. Krocke verfasste Festschrift auf Grund der Akten fortgeführt. Hrsg. von Vollmuth, Ralf im Auftrag der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Nachdruck der Ausgabe Berlin: Ernst Siegfried Mittler und Sohn 1914, August 2014

Wedel, Karl-Wilhelm: Von der „Berliner Militärärztlichen Gesellschaft“ zur „Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“. In: Erinnerungen zum 190. Stiftungsfest der Pépinière in München, 24.-27. Oktober 1985. Hrsg. von Fritz-Ulrich Braun. Banholzer Verlag, Rottweil 1985: 157-160

6.2 Zeitschriftenartikel

Albrecht, Wilhelm: Obermedizinaldirektor i.R. und Generalarzt a.D. Dr. Milark, WMM 14. Jg. Heft 3/1970. J. F. Lehmanns Verlag, München 1970: GW 3

Berger, Winfried-G.: Personalsituation des Sanitätsdienstes der 80er Jahre. Wehrmedizin und Wehrpharmazie – „Der Sanitätsdienst der Bundeswehr in den 80er Jahren“ Journal 1980. Verlag Wehr und Wissen, Bonn 1980: 11-12

Berger, Winfried-G.: Chronik des Sanitätsdienstes. WMM 25. Jg. Heft 4/1981. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1981: 117-122

Bierther, Manfred; Schlüter, Gerhard: Elektronenoptische Untersuchungen über den protektiven Einfluß der Hypothermie auf die Zellorganellen bei Röntgenganzkörperbestrahlung. WMM 16. Jg. Heft 11/1972. J.F. Lehmanns Verlag, München 1972: 321-330

Blätzing, Jürgen; Tempel, Michael: Zum Tod von Admiralarzt a.D. Dr.med. Karl-Wilhelm Wedel. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 41. Jg. 3/2017. Beta Verlag und Marketinggesellschaft mbH, Bonn 2017: 54-55

Buchner, Leander: „...Ausbilden, Erziehen und Führen.“. Interview in Wehrmedizin und Wehrpharmazie 41. Jg. 4/2017. Beta Verlag und Marketinggesellschaft mbH, Bonn 2017: 6-10

Clasen, Hans-Hartwig: Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie, ihre Aufgaben und Ziele. Wehrmedizin und Wehrpharmazie – „20 Jahre Sanitätswesen der Bundeswehr“ Juni 1976. Verlag Wehr und Wissen, Bonn 1976: 9-10

Clasen, Hans-Hartwig: Generalarzt a. D. Dr. med. Paul August Milark gestorben. WMM 20. Jg. Heft 6/1976. J.F. Lehmanns Verlag, München 1976: 189

Clasen, Hans-Hartwig: Vorwort des Präsidenten. Wehrmedizin und Wehrpharmazie – „Notfallmedizin“ 1/1978. Verlag Wehr & Wissen, Bonn 1978: o.A.

Clasen, Hans-Hartwig: Vorwort zu „Wehrmedizin und Wehrpharmazie – „Der Sanitätsdienst der Bundeswehr in den 80er Jahren“ Journal 1980. Verlag Wehr und Wissen, Bonn 1980: 3

Clasen, Hans-Hartwig: Die Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie, ihre Aufgaben und Ziele. Wehrmedizin und Wehrpharmazie – „Bundeswehr-Zentralkrankenhaus“ 1/1982. Verlag Wehr & Wissen, Koblenz/Bonn 1982: 93-94

Clasen, Hans-Hartwig: Jahrestagung 1982 Internationale Wehrmedizinische Tagung 14.–17. Oktober. Wehrmedizin und Wehrpharmazie – „Sanitätsdienst der Marine ·2·“ 6. Jg. 4/1982. Verlag Wehr & Wissen, Koblenz/Bonn 1982: 69

Clement, Rolf; Jöris, Paul Elmar: 60 Jahre Bundeswehr. Europäische Sicherheit & Technik-Sonderausgabe Mai 2015. Mittler Report Verlag GmbH, Bonn 2015

Demmer, Karl: Symposium „Reservisten im Sanitätsdienst“ – Neue Impulse für die Reservistenarbeit im Sanitätsdienst der Bundeswehr. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 14. Jg. 4/1990. Beta Verlag & Marketinggesellschaft mbH, Bonn, Berlin, Prag, London 1990: 57

Desch, Gunter: Ordentliche Vertreterversammlung 1971 der Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (VdSO). WMM 16. Jg. Heft 2/1972. J.F. Lehmanns Verlag, München 1972: 59-60

DGWMP – Bundesgeschäftsstelle: Zusammenarbeit Bundeswehr und Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 11. Jg. 1/1987. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1987: 63

Erichsen, Silke: Zusatzbezeichnung „Ernst-Rodenwaldt-Institut“ entfallen. WMM 42. Jg. Heft 5-6/1998. Beta Verlag & Marketinggesellschaft mbH, Bonn 1998: 126

Fischer, Hubert: Das dunkle Tal, der lange Weg von Stalingrad nach Friedland. In: Buchbesprechung. WMM 25. Jg. Heft 9/1981, A. Bernecker Verlag, Melsungen 1981: 356

Fleischner, Gerhard: Ermüdungszonen bei Soldaten der Bundeswehr an den unteren Extremitäten unter besonderer Berücksichtigung der Kalkaneusermüdungszone. WMM 25. Jg. Heft 6/1981. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1981: 163-176

Frerichs, Jörg: Symposium „Reservisten im Sanitätsdienst“. WMM 34. Jg. Heft 10/1990. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1990: 484-485

Gerste, Ronald: Gemeinsame internationale Fortbildung in Friedrichshafen. WMM 33. Jg. Heft 1/1989. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1989: 1 u. 44 (Fortsetzung)

Goerke, Heinz: 190 Jahre Pépinière – 30 Jahre Bundeswehr – Jahreshauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. (25.-27. Oktober 1985). Eine Vorschau. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 9. Jg. 3/1985. Wehr & Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1985: 7-8

Grabarek, Volker: 130 Jahre „Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“. WMM 38. Jg. Heft 12/1994. Umschau Zeitschriften-Verlag GmbH, Frankfurt am Main 1994: 411-414

Grunwald, Erhard: Aus dem Arbeitskreis „Geschichte der Wehrmedizin“. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 10. Jg. 1/1986. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1986: 126

Grunwald, Erhard: Dokumentation zur Geschichte des Sanitätsdienstes – Aufruf zur Mithilfe an alle. WMM 30. Jg. Heft 3/1986. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1986: 89

Grunwald, Erhard: Krieg und Medizin — Gedanken zu einer ethischen Problematik. 150 Jahre „Deutsche Militärärztliche Gesellschaften“. In: Festschrift 150 Jahre – Deutsche Militärärztliche Gesellschaften 1864-2014. Hrsg.: Bundesgeschäftsstelle der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Rautenberg Media & Print Verlag, Troisdorf 2014: 38-48

Hartmann, Volker; Mellentin, Rufin: Wer war Oberstarzt Prof. Dr. Paul Schürmann? Wehrmedizin und Wehrpharmazie 37. Jg. 3/2013. Beta Verlag & Marketinggesellschaft mbH, Bonn 2013: 50-51

Hawickhorst, Heinz: Der Schriftleiter vermerkt: Wehrmedizinische Mitteilungen 8. Jg. Heft 3/1964. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Darmstadt 1964: 48

Hawickhorst, Heinz: Die Entwicklung der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“. WMM 25. Jg. Heft 8/1981. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1981: 258-262

Heine, W.; Seifert, G.: „Demonstration einer Suizidabsicht“. In: Für die truppenärztliche Sprechstunde. WMM 24. Jg. Heft 6/1980. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1980: 195-197

Huchtemann, Theodor: Kurzer Abriß der Geschichte der Confédération Interalliée des Officiers Médicaux de Réserve (CIOMR) – Zum 25jährigen Bestehen. WMM 16. Jg. Heft 10/1972. J.F.Lehmanns Verlag, München 1972: 315-316

Kirchhoff, Hans Werner: Zur Einführung. Wehrmedizin und Wehrpharmazie. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 1/2 1969. Verlag Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Darmstadt 1969: 1

Köhnke, Helmut: Wehrmedizinische und -pharmazeutische Fortbildung und Jahreshauptversammlung 1987. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 12. Jg. 1/1988. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1988: 6-10

Korting, Hans Christian: Untersuchungen und Überlegungen zum Meningokokkenträgertum bei jungen Soldatenunter besonderer Berücksichtigung seiner Dynamik. WMM 25. Jg. Heft 3/1981. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1981: 65-81

Krohn, Michael: Wissenschaftliche Tagung der internationalen Militärpharmazie im Rahmen des Weltapothekertages – Tagungsberichte. WMM 33. Jg. Heft 11/1989. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1989: 510

Lange, Heike: Nachruf auf Admiralarzt a.D. Dr. Karl-Wilhelm Wedel. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 41. Jg. 3/2017. Beta Verlag und Marketinggesellschaft mbH, Bonn 2017: 56

Linde, Hans: Auszeichnungen. WMM 27. Jg. Heft 9/1983. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1983: 389

Locher, Wolfgang G.; Schneider, Christoph; Schmidt, Hans-Dieter: „50 Jahre Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 28. Jg. 3/2004. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 2004: 12-26

Matt, Rüdiger: Katastrophenmedizin im Widerstreit – Vorbereitung auf die Bewältigung von Unglücken oder auf den Kriegsfall? Filder Zeitung vom 3.3.1982. O.A.

Mees, Peter: 50 Jahre WMM – Geschichte und Ausblick. WMM 59. Jg. Heft 1/2015. Beta-Verlag- und Marketinggesellschaft mbH, Bonn 2015: 26-28

Milark, Paul August: Nachruf am Grabe unseres Ehrenpräsidenten, Generalarzt a.D. Dr. E. Forster. WMM 19. Jg. Heft 5/1975. J.F. Lehmanns Verlag, München 1975: 168

Müllerschön, André; Vollmuth, Ralf: 60 Jahre Sanitätsdienst der Bundeswehr – Eine Chronologie. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 40. Jg. 4/2016. Beta Verlag & Marketinggesellschaft mbH, Bonn, Berlin 2016: 18-20

Mutschler, Johannes: Fortbildung für junge Sanitätsoffiziere. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 11. Jg. 1/1987. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1987: 63-64

Neuburger, Manfred: Admiralarzt a.D. Dr. Karl-Wilhelm Wedel vollendete sein 80. Lebensjahr. WMM 49. Jg. Heft 5-6/2005. Beta Verlag & Marketinggesellschaft mbH, Bonn 2005: 129

o.V.: Der Begriff „Wehrmedizin“. Wehrmedizin Heft 1/März 1964. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Darmstadt 1964: o.A. (Vorblatt)

o.V.: Stiftung des Paul-Schürmann-Preises. WMM 10. Jg. Heft 11/1966. J.F. Lehmanns Verlag, München 1966: 328-329

o.V.: Wechsel in Spitzenstellen des Sanitätsdienstes der Bundeswehr. Wehrmedizin Heft 4/April 1967. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Darmstadt 1967: 83-84

o.V.: Paul-Schürmann-Preis 1970. WMM 13. Jg. Heft 3/1969. J.F. Lehmanns Verlag, München 1969: 111

o.V.: Mediziner fürchten den Ernstfall. Stuttgarter Nachrichten, 24. Jahr, Nummer 69. Stuttgart 24. März 1969

o.V.: Deutsche Apotheker-Zeitung: Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie – Jahresversammlung vom 29. bis 31. Mai 1970 in Hamburg. 110. Jg., Nr. 23. O.O. 11.6.1970: 845

o.V.: Generalarzt a.D. Dr. Milark 80 Jahre. WMM 19. Jg. Heft 2/1975. J.F. Lehmanns Verlag, München 1975: 62

o.V.: Tagung in Bad Zwischenahn zur DVag erklärt. WMM 23. Jg. Heft 1/1979. A. Bernecker Verlag. Melsungen 1979: S. 31

o.V.: Hauptversammlung 1981 Oldenburg. In: Notizen aus der Gesellschaft. Wehrmedizin und Wehrpharmazie – „Sanitätszentren und Lazarette“ 5. Jg. 1/1981. Verlag Wehr & Wissen, Koblenz/Bonn 1981: 90-91

o.V.: Eklat bei den Ärzten. Stuttgarter Nachrichten, Nummer 52. O.O. 4.3.1982. O.A.

o.V.: Tumulte in der SLH: Vom Buffet in den Eklat. Fellbacher Zeitung, Rubrik Fellbach und Umgebung, Fellbach 6. März 1982. O.A.

o.V.: Dr. Hans-Hartwig Clasen – Verdienter Arzt und Berufspolitiker gestorben. Artikel o.A. 1984

o.V.: Wechsel in der Redaktion der „Wehrmedizinischen Monatsschrift“. WMM 30. Jg. Heft 1/1986. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1986: 3-4

o.V.: Kranke brauchen den Arzt und seine Mitarbeiter als Menschen. Münchner Merkur, München 12.10.90. O.A.

o.V.: In memoriam Generaloberstabsarzt a. D. Dr. Wilhelm Albrecht. WMM 37. Jg. Heft 5/1993. Umschau Zeitschriftenverlag Breidenstein GmbH, Frankfurt am Main 1993: 174-175

o.V.: Pro Meritis-Medaille für Dr. Theodor Huchtemann. Kopie: Lokales „Einbeck“. O. A.

o.V.: Zulagenkürzung und -wegfall für Berufssanitätsoffiziere nicht verfassungswidrig. In: DBwV-Rubrik Zulagen. O.A.

o.V.: DGWMP/VDSO: Übersicht – I. Präsidenten, II. Bundesgeschäftsführer, III. Schatzmeister. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 28. Jg. 3/2004. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 2004: 28-29

Pilgramm, Manfred; Frey, Günter: Die hyperbare Sauerstofftherapie beim akuten Knalltrauma des Soldaten. WMM 28. Jg. Heft 12/1984. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1984: 479-492

Pioch, Werner: Paul-Schürmann-Preis 1988. WMM 33. Jg. Heft 1/1989. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1989: 4

Programmorschau Wiss. Tagung u. VV der „Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ (VdSO) e.V. WMM 16. Jg. Heft 3/1972. J.F. Lehmanns Verlag, München 1972: 93

Satzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VdSO) in der am 29.10.1983 beschlossenen Fassung. Wehrmedizin und Wehrpharmazie – „Moderne Medizintechnik“ 8. Jg. Heft III/1984. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH. Koblenz/Bonn 1984: 116-119

Schäfer, Ulrich: Entwicklung haltbarkeitsspezifischer Analysemethoden zur Beurteilung langzeitgelagerter Tetracyclin-Kapsel-Zubereitungen nach dem Arzneimittelgesetz. WMM 29. Jg. Heft 1/1985. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1985: 3-30

Schare, M.: „Adipositas und ihre Behandlung mittels modifizierter Nulldiät“. In: Aus der truppenärztlichen Sprechstunde. WMM 24. Jg. Heft 2/1980. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1980: 57-58

Scheuert, Wolfgang: Das militärärztliche Bildungswesen in Deutschland. WMM 39. Jg. Heft 7/1995. Beta-Verlag- und Marketinggesellschaft mbH, Bonn 1995: 171-174

Schick, o.A.: Hauptversammlung 1990 der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 15. Jg. 1/1991. Beta Verlag & Marketinggesellschaft mbH, Bonn, Berlin, Prag, London 1991: 6-8

Schick, Peter: Kurzgefasste Geschichte der Akademie einschließlich ihrer historischen Vorgänger. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 13. Jg. 4/1989. Beta Verlag & Marketinggesellschaft mbH, Bonn 1989: 61

Schlaffer, Rudolf: Die Bundeswehr. Sicherheitspolitik und Streitkräfte in der Demokratie. Analysen, Bilder und Übersichten von 1955 bis 2015. Anlage 2 zu FüSK II 4 vom 10. September 2015: 126

Schmitt, Ludwig: Verleihung des Paul-Schürmann-Preises 1978. WMM 23. Jg. Heft 1/1979. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1979: 31

Sommer, Erich; Thaßler, Klaus: Jahreshauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. 1986 in Münster. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 11. Jg. 1/1987. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1987: 60-62

Stemann, Hans-Georg: Generaloberstabsarzt a. D. Dr. med. Wilhelm Albrecht zum 70. Geburtstag. WMM 19. Jg. Heft 11/1975. J.F. Lehmanns Verlag, München 1975: 355

Stolze, Bernhard: Die Seenotverbände der deutschen Luftwaffe und ihr Sanitätsdienst 1939-1945. In: Buchbesprechung. WMM 23. Jg. Heft 1/1981. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1981: 5

Unger, Hans: „Paul-Schürmann-Preis 1972“ – Ordentliche Vertreterversammlung der Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie 29.6. bis 1.7.1972 in Kiel. WMM 17. Jg. Heft 1/1973. J.F. Lehmanns Verlag, München 1973: 27-28

Unger, Hans: Die Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie ändert ihren Namen in „Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ – Bericht über die Vertreterversammlung und wehrmedizinische Veranstaltung an der Sanitätsakademie. WMM 17. Jg. Heft 11/1973. J.F. Lehmanns Verlag, München 1973: 355-356

Unger, Hans: Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Hauptversammlung 1974 und Wehrmedizinische Tagung. Deutsche Apotheker-Zeitung 114. Jg., Nr. 45. O.O. 7.11.1974. O.A.

Unger, Hans: Hauptversammlung 1974 und Wehrmedizinische Tagung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. in Hamburg vom 24.-27. Oktober 1974. WMM 19. Jg. Heft 1/1975. J.F. Lehmanns Verlag, München 1975: 28-29

Unger, Hans: Hauptversammlung 1975 in Bonn. WMM 19. Jg. Heft 12/1975. J.F. Lehmanns Verlag, München 1975: 384-385

Unger, Hans: Bretten – ein historischer Augenblick. Wehrmedizinische Tagung der Bereichsgruppe Baden-Württemberg am 25./26. Oktober 1975. WMM 20. Jg. Heft 8/1976. J.F. Lehmanns Verlag, München 1976: 253-254

Unger, Hans: Hauptversammlung 1977 München 30. Juni bis 3. Juli 1977. Sonderdruck aus WMM 21. Jg. Heft 10 (1977). Bernard & Graefe Verlag, München 1977: 316-318

Unger, Hans: Wehrmedizinische Tagung in Bad Zwischenahn vom 06. bis 09. Oktober 1977. WMM 22. Jg. Heft 2/1978. Bernard & Graefe Verlag, München 1978: 63

Unger, Hans: Hauptversammlung 1978 Bonn, 26.-28. Oktober. WMM 23. Jg. Heft 4/1979. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1979: 127-128

v. d. Heide, Johann-Friedrich: Zum 25. Todestag von Oberfeldarzt Prof. Dr. Paul Schürmann. WMM 10. Jg. Heft 7/1966. J.F. Lehmanns Verlag, München 1966: 229-230

v. d. Heide, Johann-Friedrich: In memoriam Paul Schürmann. WMM 10. Jg. Heft 11/1966. J.F. Lehmanns Verlag, München 1966: 334-336

Vollmuth, Ralf: 150 Jahre Deutsche Militärärztliche Gesellschaften und ihre Bedeutung für die wehrmedizinische Wissenschaft. WMM 58. Jg. Heft 10-11/2014. Beta Verlag & Marketinggesellschaft mbH, Bonn 2014: 346-349

Vollmuth, Ralf; Müllerschön, André: Geschichte als Auftrag für die Gestaltung der Zukunft. 150 Jahre „Deutsche Militärärztliche Gesellschaften“. In: Festschrift 150 Jahre – Deutsche Militärärztliche Gesellschaften 1864-2014. Hrsg.: Bundesgeschäftsstelle der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Rautenberg Media & Print Verlag, Troisdorf 2014: 22-32

Wedel, Karl-Wilhelm: Der Kommentar. Wehrmedizin und Wehrpharmazie – „Arbeitsmedizin im Sanitätsdienst“ 8. Jg. II/1984. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1984: 5

Wedel, Karl-Wilhelm: Kommentar. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 9. Jg. Journal III/1985. Wehr & Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1985: 5

Wedel, Karl-Wilhelm: In eigener Sache. WMM 30. Jg. Heft 1/1986. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1986: 4

Wedel, Karl-Wilhelm: Kommentar. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 10. Jg. 1/1986. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1986: 5

Wedel, Karl-Wilhelm: Wehrmedizinische Tagung – 190. Stiftungsfest der Pèpinière – 30 Jahre Bundeswehr. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 10. Jg. 1/1986. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1986: 8-12

Wedel, Karl-Wilhelm: Zehn Jahre „Wehrmedizin und Wehrpharmazie“ (neuer Art). WMM 30. Jg. Heft 2/1986. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1986: 3

Wedel, Karl-Wilhelm: Jahreshauptversammlung 1986 in Münster – Ehrungen – Wahlen – Fortbildung. WMM 30. Jg. Heft 12/1986. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1986: 515 fortgesetzt auf 562

Wedel, Karl-Wilhelm: ROV gegründet. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 11. Jg. 1/1987. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1987: 94

Wedel, Karl-Wilhelm: CIOMR und VdSO in Würzburg – DGWMP: Mitteilungen und Berichte. WMM 33. Jg. Heft 10/1989. A. Bernecker Verlag, Melsungen 1989: 433

Wedel, Karl-Wilhelm: „Wehrmedizinische Monatsschrift“ erscheint im 50. Jahrgang. WMM 50. Jg. Heft 8/2006. Beta Verlag & Marketinggesellschaft mbH, Bonn 2006: 218-223

Wehrmedizin Heft 11/12 November/Dezember 1968. Verlag Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Darmstadt 1968

Witzke, Heinz-Jürgen: Zum Wechsel der Schriftleitung. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 13. Jg. 1/1989. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1989: 134

Witzke, Hans-Jürgen; Sautter, Hannes: Kommentar. Wehrmedizin und Wehrpharmazie 14. Jg. 4/1990. Wehr und Wissen Verlagsgesellschaft mbH, Koblenz/Bonn 1990: 3

6.3 Persönliche und offizielle Kommunikation/Korrespondenz

(Fundort: Bundesgeschäftsstelle DGWMP e.V., Bonn)

Albrecht, Wilhelm, Präsident VdSO: Schreiben an Vorstand. Bonn 24. Juli 1972

Albrecht, Wilhelm, Präsident VdSO: Schreiben an Huchtemann am 2. Oktober 1972. O.O.

Albrecht, Wilhelm: Brief an Clasen als Präsident der DGWMP vom 7. Juni 1981

Albrecht, Wilhelm: Schreiben an Wedel als 1. Vizepräsidenten der DGWMP. Bonn 24. September 1984

Beauftragter für Reservistenangelegenheiten beim Generalinspekteur der Bundeswehr in Bonn, Generalleutnant Heinz Kasch: Schreiben an den Präsidenten des Verbandes der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. (VdRBw). Bonn 12. Okt. 1984

Braun, Fritz-Ulrich: Schreiben an den Präsidenten der DGWMP. Rottweil a. N. 17.05.1977

Braun, Fritz-Ulrich: Schreiben an den Bundesminister der Verteidigung Wörner. Rottweil 11.12.1983

Braun, Fritz-Ulrich: Schreiben an Wedel. Rottweil 8.09.84 – 9.09.84

Braun, Fritz-Ulrich: Schreiben an die Pfeifhähne. O.O. 1/'85

Brief des Präsidenten DGWMP an die Mitglieder des Bundesvorstandes. Bonn 06. April 1979

Brünn, Harald: Schreiben ohne Adressaten. Schortens 07. April 1989

Brünn Harald: Stellungnahme zum Ergebnisprotokoll der Präsidiumssitzung vom 11. Oktober 1990. Neustadt-Glewe 22.01.1991

Buettner, Johannes: Schreiben an Clasen als Präsidenten der DGWMP. München o.D. (Anm. d. Verf.: Ende 1982)

Buettner, Johannes: Schreiben an Clasen als Präsidenten der DGWMP. München 02. Februar 1983

Buettner, Johannes: Schreiben an Heinz-Jürgen Witzke vom Mönch-Verlag. München 05.10.1985

Bundesgeschäftsführer der DGWMP: Verlautbarung zum Einspruch von OStA d.R. Dr.med. Götz Riedel vom 5. Januar 1984. Bonn o.D.

Bundesgeschäftsführer der DGWMP: Schreiben an das Präsidium der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie. Bonn 5. September 1986

Christian, Wolfdietrich: Schreiben an den Präsidenten der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie. Bad Zwischenahn 22.01.1981

Clasen, Hans-Hartwig, Präsident DGWMP: Schreiben an Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr. O.O. 5. Juli 1977

Clasen, Hans-Hartwig, Präsident DGWMP: Schreiben an Wandel. O.O. 5. Januar 1982

Clasen, Hans-Hartwig, Präsident DGWMP: Schreiben an Wandel. O.O. 22. Februar 1982

Clasen, Hans-Hartwig: Schreiben an die Vorstandsmitglieder, den Herrn Inspekteur SanGesWesBw und die Herren Ehrenpräsidenten. Bonn 15. März 1982

Clasen, Hans-Hartwig, Präsident DGWMP: Schreiben an Wandel. O.O. 18. März 1982

Evers, Rolf: Briefentwurf an SanOA. Bonn o.D.

Evers, Rolf: Brief an Clasen als Präsident der DGWMP. Bonn 24. August 1978

Forster, Edgar; Humpert, Fritz; Heinrichs, Karl: Schreiben an „Lieber Kamerad!“. Düsseldorf im Nov. 1954

Fü B VII 3, Az.: 01-52-01-23: Schreiben an Fü B IV 6. Bonn 15. Juni 1962

Goerke, Heinz: Brief an Clasen als Präsident der DGWMP. München, 11.5.1981

Goerke, Heinz: Schreiben an Wedel. München 24.4.86

Grunwald, Erhard: Persönliches Gespräch am 7. März 2021, Koblenz

Haase, Jürgen; Niermann, Werner; Riedel, Götz: Schreiben an den Vorsitzenden der Bereichsgruppe Rheinland-Pfalz-Saarland Leithoff. Koblenz/Kruft 22.05.1976

Huber, Tilman: Schreiben an den Präsidenten der DGWMP. Hamburg 8.5.76

In San II 3 – Az. 01-60-19: Schreiben an Amtschef Sanitätsamt der Bundeswehr, Inspizient der Sanitätstruppe, Inspizient Sanitätsdienst der Luftwaffe, Inspizient des Marinesanitätsdienstes, Inspizient des Sanitätsdienstes der Terr. Verteidigung. Bonn 12. August 1965

Inspizient Reservisten, Bundeswehramt: Schreiben an DGWMP, AZ 32-90-00-59. Bonn-Bad Godesberg 04.07.1974

InspSanGesWes, Linde [Hansjoachim]: Schreiben an Wedel als Vizepräsident der DGWMP. Bonn 05. Juli 1984

Krüger, Werner: Schreiben an die Herren Präsidiumsmitglieder und Herren Bereichsgruppenvorsitzenden. Bonn 12. Dezember 1986

Krüger, Werner: Schreiben an die Herren Bereichsgruppen-Vorsitzenden, Delegierten der Bereichsgruppen, Vorsitzenden der Arbeitskreise und Rechnungsprüfer. Bonn 1. August 1989

Krüger, Werner: Antrag auf Satzungsänderung mit Antrag auf Namensänderung der Gesellschaft. Meckenheim 25. September 1990

Lorck, Ferdinand, Vorsitzender Arbeitskreis Tierärzte: Schreiben Arbeitskreis Tierärzte an Bundesgeschäftsstelle. München 2. Juni 1976

Mitteilungen Nr. 4/1958 der Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO) e.V. Sitz Bonn, Bensberg 1.9.1958

Mitteilungen Nr. 5/1958 der Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO) e.V. Sitz Bonn, Bensberg 5.12.1958

Mitteilungen Nr. 4/1960 der Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO) e.V. Sitz Bonn, Bensberg, Bonn, Bad Godesberg 26.11.1960

Mitteilungen Nr. 5/1961 der Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSo) (Wehrmedizinische Gesellschaft) e.V. Sitz Bonn. Bensberg, Bonn, Bad Godesberg 1.12.1961

Mitteilungen Nr. 3/65 der Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO) (Wehrmedizinische Gesellschaft) e.V. Bundesgeschäftsstelle. Minden 23.12.1965

Mutschler, Johannes: Schreiben an Clasen als Präsident DGWMP. Aalen 31.3.1982

Mutschler, Johannes: Schreiben nachrichtlich an Wedel. Aalen 1.11.1984

Mutschler, Johannes: Schreiben an den Präsidenten der DGWMP. Aalen 10.4.1986

Mutschler, Johannes: Schreiben Den Herren Leitenden Sanitätsoffizieren des Heeres und der Luftwaffe, Herren Chefärzten der Bundeswehrkrankenhäuser, Herren Betreuungsoffizieren der SanOA's, Betreuungsdienststellen der SanOA's im süddeutschen Bereich. Aalen im Oktober 1986

Mutschler, Johannes: Schreiben an die Herren Prof. Dr. v. Baumgarten, Mainz, Generalarzt Dr. Burchardt, Fürstenfeldbruck, Dr. Huber, Mannheim. Aalen 5.7.1987

o.V.: Schreiben an Mutschler. O.O. 10.7.1987

o.V.: Schreiben an den Stellvertreter des Inspektors des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr Herrn Generalstabsarzt Dr. med. Gunter Desch. O.O. 6.9.1989

Petermann, o.A.: Schreiben an den Präsidenten der DGWMP. Bad Zwischenahn 08.06.76

Präsident DGWMP: Schreiben an die Vertreter der Industrie. Bonn 19. Dez. 1978

Präsident DGWMP: Schreiben an Mitglieder der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Bonn 30. September 1987

Presseinformation der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Gruppe Neumünster – mit Einladung zum Pressegespräch: Wehrmediziner tagen in Neumünster. Neumünster 08. Oktober 1987

Presseinformation der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Bonn 3.10.1988

Pressemitteilung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. mit Sperrfrist 12.10.1990, 11:00 Uhr. O.A.

Pustkuchen, Fritz: Schreiben an den Vorstand der DGWMP. Porta Westfalica 9.8.82

Pustkuchen, Fritz: Schreiben an alle Mitglieder des Präsidiums der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (VdSO) e.V. Porta Westfalica 16.04.84

Pustkuchen, Fritz: Schreiben an das Präsidium der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie. Porta Westfalica 31.07.84

Riedel, Götz: Brief an Bundesgeschäftsstelle. Eitelborn 25.10.1978

Riedel, Götz: Nachtrag zur Hauptversammlung 1980 der Gesellschaft – betreffend Antrag des Bundesvorstandes auf Änderung der Satzung. Anhang zu Schreiben von Riedel an Wedel. O.O. im Februar 1981

Riedel, Götz: Schreiben an Wedel. Eitelborn 26. April 1982

Rose, Gerhard: Schreiben an den Präsidenten der DGWMP. Obernkirchen/Han. 10.1.1977

Rundbrief Präsident DGWMP. Bonn Jahreswechsel 75/76

Rundbrief Präsident DGWMP. Bonn 26.07.1978

Rundbrief Präsident DGWMP 1978. O.A.

Rundbrief des Präsidenten DGWMP Nr.1/1979. Bonn 17. Februar 1979

Rundschreiben Nr. 2/76 der Gruppe Detmold. Detmold 5.3.1976

Rundschreiben des Präsidenten der DGWMP im Juli 1976. Bonn 26.4(sic!).1976

Rundschreiben 3/76 der Gruppe Detmold. Detmold 17.5.1976

Saul, Gerhard: Bericht über die Teilnahme an der Tagung des Comité Interallié des Officiers Médecins de Réserve (CIOMR) in Knokke-sur-Mer (Belgique) am 27. – 28 Mai 1961. O.A.

Schadewaldt, Hans: Schreiben an Obermedizinalrat Dr. Kremer. Düsseldorf 27. April 1970

Schadewaldt, Hans: Schreiben an Wedel. Düsseldorf 19.3.1987

Schäfer, o.A.: Schreiben an Herrn Bundesminister der Verteidigung – In San II 3 –. Bonn 30.Jan.66

Schatzmeister DGWMP: Schreiben an das Präsidium der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Bonn 8. Oktober 1986

Schatzmeister DGWMP: Schreiben an den Präsidenten der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Bonn 9. Februar 1987

Schatzmeister DGWMP: Schreiben an das Präsidium der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Bonn 8.Mai 1987

Schlesinger, o.A.: Schreiben an das Sanitätsamt der Bundeswehr vom 24. November 1987 als Anlage zu Schlesinger, o.A.: Schreiben an Wedel. Bonn 27.November 1987

Semmerich, o.A., VdRBw-Generalsekretariat: Brief an Oberst Lochte. Bonn-Endenich 10.11.1978

Stellv InspSanGesWes, Albrecht, [Wilhelm]: Schreiben an die Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere (VdSO) (Wehrmedizinische Gesellschaft). Bonn 17. April 1964

Stolze, Bernhard, Vizepräsident VdSO: Schreiben an Spiegel. O.O. 12. Febr. 1969

- Stolze, Bernhard, Vizepräsident VdSO: Schreiben an Renemann. O.O. 9.Juli 1969
- Ulmer, Hans-Volkhart: Einladung zur Mitgliederversammlung der VDSO-Gruppe Mainz zugleich WAHLVERSAMMLUNG. Mainz 8.12.1986
- Ulmer, Hans-Volkhart: Schreiben an den Präsidenten der VDSO. Mainz 26.2.1987
- Ulmer, Hans-Volkhart: Schreiben an den Präsidenten der VdSO. Mainz 30.9.1990
- VdSO Mitteilungen Nr. 3/65. Bundesgeschäftsstelle. Minden 23.12.1965
- Vorstandsinformation 1/69. Präsident VdSO. Bonn 29. Jan. 69
- Wandel, Armin: Schreiben an Clasen als Präsident DGWMP. Schwangau-Waltenhofen 06. Februar 1982
- Wandel, Armin: Schreiben an Clasen als Präsident DGWMP. Schwangau-Waltenhofen 1. März 1982
- Wandel, Armin: Schreiben an Clasen als Präsident DGWMP. Schwangau-Waltenhofen 13.04.1983
- Wandel, Armin: Schreiben an Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Lahr/Schwarzwald 10.07.1990
- Wedel, Karl-Wilhelm: Schreiben an Wandel. O.O. 02. April 1984
- Wedel, Karl-Wilhelm: Schreiben an Pustkuchen. Bonn 17. August 1984
- Wedel, Karl-Wilhelm: Schreiben an Mitglieder des Präsidiums. Bonn 20. August 1984
- Wedel, Karl-Wilhelm: Schreiben an den Verteidigungsminister Dr. Manfred Wörner. Bonn 25. April 1985
- Wedel, Karl-Wilhelm: Lebenslauf. Bonn o.D. (Anm. d. Verf.: 2002 oder später)
- Wedel, Karl-Wilhelm: Lebenslauf mit Foto. Bonn o.D.
- Wehrbeauftragter: Schreiben an Oberfeldapotheker Wolfgang Schönauer. Bonn-Bad Godesberg 23. Juli 1976
- Wezsäcker, Richard: Schreiben an den Verteidigungsminister Dr. Manfred Wörner. Bonn 16. April 1985

Werner, Wigbert: Einschreiben an den Wehrbeauftragten des Deutschen Bundestages. Neuburg (Donau) 14. Juni 76

Wörner, Manfred: Schreiben an den Bundespräsidenten Dr. Richard von Weizsäcker. Bonn 1. März 1985

Wörner, Manfred: Schreiben an den Ministerpräsidenten des Freistaates Bayern, Franz-Josef Strauß. Bonn 26. April 1985

6.4 Protokolle, Berichte, Mitschriften, Grußworte, Reden, Programme, Satzungen, Geschäftsordnung etc.

(Fundort: Bundesgeschäftsstelle DGWMP e.V., Bonn)

Albrecht, Wilhelm, Präsident VdSO: Rede zur Verleihung PSP. O.A

Anlage 3 zu Bericht über die ordentl. VV am 29. Mai 1970 im Bundeswehrlazarett Hamburg. O.A.

Anträge der Bereichsgruppe Baden-Württemberg zur Hauptversammlung 1979. O.O. 16. Juli 1979

Ausschreibung, Anlage 5 zu Protokoll der Präsidiumssitzung vom Mittwoch, dem 19. Oktober 1988. O.A.

Begrüßung am Sonnabend durch den Präsidenten der DGWMP zum Festakt 1980. O.A.

Begrüßungsrede des Präsidenten der DGWMP zur Wehrmedizinischen Tagung 1981. O.A.

Berger, Winfried-G.: Vortrag zur HV 1983 über die Durchführung von Veranstaltungen der VdSO mit Unterstützung der Industrie. Bonn 03. Nov. 1983

Bericht über die Vertreterversammlung der VdSO am 4./5.Mai 1968 in Kiel mit Anhang: Zusammenstellung der Beschlüsse. Bad Neuenahr 28. 8. 1968

Bericht des Präsidenten bei VV am 22. März 1969 als Anlage 2 zu Protokoll der ordentlichen Vertreter-Versammlung vom 22./23.2.1969. Stuttgart 22. März 1969

Bericht des Präsidenten zur HV 1974 als Anlage 1.) zum Protokoll der HV am 25. und 26.10.74. Bonn 29. Oktober o.D.

Bericht des Präsidenten zur Hauptversammlung 1975 in Bonn. O.O. 11.10.1975

Bericht des Präsidenten zur HV 1976. O.A.

Bericht des Präsidenten zur HV 1979. O.A.

Bericht des Präsidenten zur HV 1980. Anhang zum Protokoll über die Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am 17.10.80 in München. München 23.10.1980

Bericht des Präsidenten zur HV 1981 am 20.06.1981. O.A.

Bericht des Präsidenten zur Vorstandssitzung am 31.10.1981 als Anlage zum Protokoll der Vorstandssitzung. O.A.

Bericht des Präsidenten zur HV 1983 am 28. Oktober 1983. Bonn 27.10.1983

Bericht des Präsidenten zur HV 1985 (Stichworte). O.A.

Bericht des Präsidenten zur HV 1986. O.A.

Bericht des Präsidenten zur HV 1987 als Anlage 3.) zum Ergebnisprotokoll über die HV der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Samstag, 17. Oktober 1987 um 14:00 Uhr in Neumünster. O.A.

Bericht des Präsidenten zur Präsidiumssitzung am 12.10.1989 und Jahreshauptversammlung am 14.10.1989. O.A.

Bericht des Schatzmeisters zum Jahresabschluß 1974 bei HV 1975. Bonn 3. Juli 1975

Bericht des Schatzmeisters als Anlage 2 zur Vorstandssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am 3. Februar 1979 im Erich-Hoffmann-Haus. Bonn 8. Februar 1979

Bericht des Schatzmeisters als Anlage 3 zum Protokoll der Vorstandssitzung am 07.03.1981 in Bonn.

Bericht des Vorsitzenden zur HV 1980. O.A.

Bericht über die ordentl. VV am 29. Mai 1970 im Bundeswehrlazarett Hamburg. O.A.

Bericht über die Vorstandssitzung am 11. Januar 1975. Bonn 27. Januar 1975

Bericht zum Jahresabschluß 1975. O.O. 21.Juni 1976

Bericht zur Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie mit Industrieausstellung vom 12.-15. Oktober 1989 in Koblenz. O.A.

Beschlüsse der Vorstandssitzung vom 12.07.75 in Bonn. Bonn 28.Juli 1975

Bundesgeschäftsführer der DGWMP: Merkblatt zum „Gesetz zum Schutz vor Mißbrauch personenbezogener Daten – Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) –. O.A.

Bundesgeschäftsstelle: Auflistung der zur VV eingeladenen stimmberechtigten Mitglieder. Köln, 5. Febr. 1969

Bundesgeschäftsstelle DGWMP, Nachruf auf Generalarzt a.D. Dr. Hans-Hartwig Clasen. Bonn 1984

Clasen, Hans-Hartwig: Grußwort des Chefarztes des Bundeswehrkrankenhauses Hamburg. In DGWMP e.V. – VdSO: Programm Wehrmedizinische Tagung und Hauptversammlung 1974. O.A.

Clasen, Hans-Hartwig: Grußwort des Präsidenten der DGWMP. In: DGWMP e. V. – VdSO: Programm Wehrmedizinische Tagung und Hauptversammlung 1979. O.A.

Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. (VdSO) und Deutsche Gesellschaft für Luft- und Raumfahrtmedizin (DGLRM): Einladung Gemeinsame Internationale Fortbildung – zugleich 11. Internationale Wehrmedizinische Bodenseetagung – 20.-23. Oktober 1988 – Friedrichshafen/Bodensee. O.A.

Einladung zur wehrmedizinischen Tagung vom 6. bis 9. Oktober 1977 in Bad Zwischenahn. O.A.

Entwurf Ergebnisprotokoll der Hauptversammlung 1975 am 11. Oktober 1975 in Bonn. Bonn 17. Oktober 1975

Entwurf Protokoll über die Hauptversammlung am 20.06.1981 in Oldenburg. Wildbad o.D.

Ergänzung zum Protokoll der Präsidiumssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (sic!) am 8. April 1989 im Erich-Hoffmann-Haus in Bonn. O.A.

Ergebnisprotokoll der Vorstandssitzung am 15. Januar 1977. Bonn 18.01.77

Ergebnisprotokoll des erweiterten Vorstandes der DGWMP e.V. am 23. April 1977 in Bonn. O.A.

Ergebnisprotokoll über die Vorstandssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Samstag, dem 3. Februar 1979 in Bonn, Erich-Hoffmann-Haus. Bonn 8. Februar 1979

Ergebnisprotokoll der Vorbesprechung für die Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie in München 1980 am 19. November 1979. O.A.

Ergebnisprotokoll der Vorstandssitzung vom 16.10.1980 in der Sanitätsakademie der Bundeswehr München. Bonn 27.November 1980

Ergebnisprotokoll über die konstituierende Sitzung des neugewählten Präsidiums der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Sonnabend, den 28. Januar 1984 im Erich-Hoffmann-Haus in Bonn. Bonn 4.Februar 1984

Ergebnisprotokoll über die Sitzung des Präsidiums der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Dienstag, den 27. März 84 im Erich-Hoffmann-Haus in Bonn. Bonn 7.April 1984

Ergebnisprotokoll über die Sitzung des Präsidiums der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Donnerstag, den 27. September 1984 im „Haus der Gebirgsjäger“ in Füssen. Bonn 11.November 1984

Ergebnisprotokoll der Besprechung am 25.10.1984 in München. O.A.

Ergebnisprotokoll über die Präsidiumssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Samstag, den 2. Februar 1985, im Erich-Hoffmann-Haus in Bonn. Bonn 11. März 1985

Ergebnisprotokoll über die Präsidiumssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am 24. Oktober 1985 in der Akademie des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr. Bonn 28. Februar 1986

Ergebnisprotokoll über die Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Freitag, dem 25. Oktober 1985, im Hotel "Hilton", München. Bonn 28. Februar 1986

Ergebnisprotokoll über die Präsidiumssitzung der Deutschen Gesellschaft am Samstag, dem 12.04.1986, 10.00 Uhr im Erich-Hoffman-Haus in Bonn. München 16.07.86

Ergebnisprotokoll über die Präsidiumssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am 23. Oktober 1986 im Sitzungssaal des Luftwaffenunterstützungskommandos Nord in Münster/Westfalen. Bonn 30. November 1986

Ergebnisprotokoll 2. Teil (über die Fortsetzung der Präsidiumssitzung am 24. Oktober 1986 in Münster). Bonn o.D.

Ergebnisprotokoll über die Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Samstag, 25. Oktober 1986 in der Halle Münsterland in 4400 Münster/Westfalen. Bonn 15. November 1986

Ergebnisprotokoll über die Präsidiumssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am 14. Oktober 1987 in Neumünster. Bonn 18.2.1988

Ergebnisprotokoll über die Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Samstag, 17. Oktober 1987 um 14:00 (sic!) Uhr in Neumünster. Bad Zwischenahn 15.12.87

Ergebnisprotokoll über die Präsidiumssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am 12. März 1988 im Erich-Hoffmann-Haus in Bonn. Bonn 28.4.1988

Ergebnisprotokoll der Präsidiumssitzung vom Sonnabend, dem 8. April 1989 im Erich-Hoffmann-Haus, Bonn. Bonn Mai 1989

Ergebnisprotokoll der Sitzung des Präsidiums mit den Bereichsgruppenvorsitzenden und Bereichsgruppenkassenwarten vom Sonnabend, dem 8. April 1989, im Erich-Hoffmann-Haus, Bonn. Bonn Mai 1989

Ergebnisprotokoll der Präsidiumssitzung am Donnerstag, den 11. Oktober 1990 in der SanAkBw, München. Bonn 3. Januar 1991

Ergebnisprotokoll der Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Freitag, den 12. Oktober 1990 im Sozialgebäude der Akademie für das Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr in München. Bonn 10. Dezember 1990

Ergebnisprotokoll der Präsidiumssitzung am Samstag, den 23. März 1991 in Bonn, Erich-Hoffmann-Haus. Bonn 19. April 1991

Ergebnisprotokoll der Präsidiumssitzung am Donnerstag, den 10. Oktober 1991, in der Weser-Ems-Halle in Oldenburg. O.A.

Ergebnisprotokoll der Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie (sic!) e.V. am Freitag, den 11. Oktober 1991, in der Weser-Ems-Halle in Oldenburg. O.A.

Ergebnis-Protokoll der Präsidiumssitzung am 4. April (17:00 h – 19:35 h) und 5. April (09:00 h – 12:15 h) (Anm. d. Verf.: 2014) in Bonn, Karl-Wilhelm-Wedel-Haus. O.A.

Erös, Reinhard: Festschrift zu den Feierlichkeiten vom 10. bis 12. Oktober 1990 an der Akademie des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr in München. Hrsg. v. Oberfeldarzt Dr.med. Reinhard Erös, Kdr SanLehrBtl 851. O.A.

Frenzel, Peter: Bericht über den XXXIII. (Anm. d. Verf.: es muss heißen XXXII.) CIOMR-Kongreß in Avignon gemeinsam mit dem XXXII. CIOR-Kongreß. Essen 1.10.1979

Gegenüberstellungen veranschlagte zu tatsächlichen Ausgaben 1987 der DGWMP. O.O. 11.5.88

Haushaltsbericht des Schatzmeisters zur HV 1978. Bonn 28. Juli 1978

Haushaltsvoranschlag des Schatzmeisters 1977/78. O.A.

Kassenprüfbericht DGWMP 1985. O.A.

Krüger, Werner: Richtlinien zur Regelung des Haushalts-, Kassen- und Rechnungswesens der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. 5300 Bonn 1 – kurz gefaßt: HAUSHALTS – UND KASSENORDNUNG. Bonn 1. Januar 1985

Krüger, Werner: MERKBLATT für Kassenwarte. Bonn 20. Juli 1986

Krüger, Werner: Finanzbericht 1985 des Schatzmeisters zur HV 1986. O.A.

Krüger, Werner: Bericht über die Hauptversammlung 1989 der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Bonn o.D.

Kurzprotokoll über den Gedankenaustausch des Präsidiums mit den Bereichsgruppenvorsitzenden und den Arbeitskreisleitern der Gesellschaft anlässlich der Hauptversammlung 1984 am 26. September 1984 in Füssen. Bonn 15. November 1984

Lange, Klaus Dieter: Bericht zur Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie mit Industrieausstellung vom 12.-15. Oktober 1989 in Koblenz. O.A.

Manuskript der Rede des Präsidenten zur HV 1976. O.A.

Mitschrift der Besprechung des geschäftsführenden Vorstandes am 3.7.1971 im Erich-Hoffmann-Haus. O.A.

Niederschrift in Kurzform über die Vertreterversammlung der VdSO am 16/17. Nov. 68 in Porz/Wahn. Bad Neuenahr 11.12.68

Niederschrift Vorstandssitzung am 24.10.74 im Bw Krankenhaus Hamburg. Bonn 3. Dezember 1974

Niederschrift über den Ablauf der Hauptversammlung 1974 und die gefaßten Beschlüsse in Hamburg, Bundeswehrkrankenhaus am 25. und 26.10.74. Bonn 29.10.o.A.

Niederschrift über die Hauptversammlung 1975 am 11. Oktober 1975 in Bonn. Bonn 28. Oktober 1975

Niederschrift über die Ergebnisse der Vorstandssitzung vom 24.01.76 in Bonn. Bonn 03. Februar 1976

Niederschrift über die Ergebnisse der Vorstandssitzung vom 1.Juli 1976 in Ulm/Donau, Kornhaus. Ulm/Donau 12.Juli 1976

Niederschrift über die Hauptversammlung 1976 am 2.Juli 1976 in Ulm/Donau. O.A.

Niederschrift über die 1. Beratung der Kommission für die Ausgestaltung und Inhalte von wehrmedizinischen Tagungen am 03. März 1978 in Bonn, Erich-Hoffmann-Haus. Anhang zum Protokoll über die erw. Vorstandssitzung am 4. März 1978. Bonn 9. 4. 1978

o.A.: Festvortrag 1976 des Präsidenten der DGWMP. O.A.

o.V.: Zeitlicher Ablauf Vertreterversammlung am 22./23.März 1969. Stuttgart, o.D.

Partnerschaftsurkunde der Deutschen und Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie. Baden-Baden 15. Oktober 1982

Pellnitz, Dietrich: Grußwort im Namen der „Alten Pfeifhähne“ anlässlich des 195. Stiftungsfestes der Pépinière am 11. Oktober 1990 in München. O.A.

Präsident DGWMP: Geschäftsordnung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. Durch Beschluß der HV vom 27.09.1984 genehmigt. Bonn o.D.

Präsident DGWMP: Kurzvermerk über eine Besprechung mit dem Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr, Generaloberstabsarzt Dr. Desch, am 1.2.1990. Bonn 6.2.1990

Programm VV und Wehrmed. Tagung 1970 in Hamburg. Gedrucktes Programmheft o.A.

Programmheft HV und Wehrmedizin. Tagung 1976 in Ulm. Gedrucktes Programmheft o.A.

Programm wissenschaftliche Tagung am 8. Dezember 1978 in München. Faltblatt o.A.

Programm der Hauptversammlung 1981 und Wehrmedizinischen Tagung. Gedrucktes Programmheft o.A.

Programm zur Jahrestagung 1982 und Internationalen Wehrmedizinischen Tagung Baden-Baden 14.-17. Oktober 1982. Gedrucktes Programmheft o.A.

Programm zu 4. Wehrmedizinisches Symposium 1984: Prävention und Rehabilitation durch Sport, Musik, Rhythmik, 28. bis 30. September 1984 in Füssen/Allgäu. Gedrucktes Programmheft o.A.

Programm zu Wehrmedizinische Tagung anlässlich des 190. Stiftungsfestes der Pépinière in Verbindung mit der zentralen Veranstaltung SanDstBw 30 Jahre Bundeswehr – 30 Jahre

Friedenssicherung und der HV 1985 vom 24.10.-27.10.1985 in München. Gedrucktes Programmheft. O.A.

Programm der Hauptversammlung 86 der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. mit überregionaler Fortbildungsveranstaltung in Münster, 23. bis 26. Oktober 1986. Gedrucktes Programmheft. O.A.

Programm zu Wissenschaftliche Fortbildung und Industrieausstellung anlässlich der 125. Jahreshauptversammlung vom 12. bis 15. Oktober 1989 in Koblenz. Verlag H. Fuck Koblenz

Protokoll der Jahres-Hauptversammlung der VdSO am 24/25.10.1959 in Bad Godesberg, gez. von Heydt. O.A.

Protokoll der ordentlichen Vertreterversammlung der VdSO am 25.10.1959 in Bad Godesberg im Rheinhôtel Dreesen. O.A.

Protokoll über die ordentliche VERTRETERVERSAMMLUNG der VEREINIGUNG DEUTSCHER SANITÄTSOFFIZIERE (VdSO) e.V. am 16. Oktober 1960 im Rheinhôtel Dreesen in Bad Godesberg. Abschrift. Bad Godesberg 22.Okt. 1960

Protokoll der Vorstandssitzung I/1969 am 11.1.69 in Bonn im Erich-Hoffmann-Haus. Bonn 14.1.1969

Protokoll der Vorstandssitzung 2/1969 am 22.2.1969, in Bonn, Erich-Hoffmann-Haus. Frechen 25.2.1969

Protokoll der Vorstandssitzung 3/1969 am 21.3.1969 in Stuttgart, Hotel Wartburg-Hospiz. Stuttgart 23.3.1969

Protokoll der ordentlichen Vertreterversammlung am 22./23.3.1969 in Stuttgart, Sitzungssaal des DRK. O.A.

Protokoll der ordentlichen Vertreterversammlung am 22./23.III.1969 in Stuttgart. O.A.

Protokoll der Vorstandssitzung 4/1969 am 3. Mai 1969 in Düsseldorf, Institut für Geschichte der Medizin der Universität Düsseldorf. Düsseldorf 3.Mai 1969

Protokoll der Vorstandssitzung 5/1969 am 2. Juli 1969 in Bonn, Erich-Hoffmann-Haus. Frechen 2.7.1969

Protokoll der erweiterten Vorstandssitzung am 22. November 1969 in Bonn, Erich-Hoffmann-Haus. Bonn 24. November 1969

Protokoll der Vorstandssitzung am 6.2.71. Bonn 8.Febr. 1971

Protokoll der ordentl. VV am 23. Okt. 1971 in Bonn, Erich-Hoffmann-Haus. Bonn 23. Okt. 1971

Protokoll der Vorstandssitzung am 13. Nov. 71. Bonn 16.XI.71

Protokoll der Sitzung des Bundesvorstandes am 15. Jan. 1972 in Bonn. Bonn 15. Jan. 1972

Protokoll der Sitzung des Bundesvorstandes mit Ehrenpräsidenten am 8. April 1972 in Bonn. Bonn 2. Mai 1972

Protokoll der Vorstandssitzung am 21.10.1972. Bonn o.D.

Protokoll der Sitzung des Bundesvorstandes am 28. Dezember 1972 in Bonn. Bonn 12. Februar 1973

Protokoll Vorstandssitzung vom 27.10.1973 in Bonn, Erich-Hofmann-Haus. Bonn 02. Nov. 1973

Protokoll der Vorstandssitzung vom 09. März 1974 im Erich-Hoffmann-Haus in Bonn. O.A.

Protokoll der Vorstandssitzung am 14.09.1974. Bonn 17. September 1974

Protokoll über die Vorstandssitzung am 2. Mai 1975 in Konstanz. O.O. 16. Mai 1975

Protokoll über die Hauptversammlung der DGWMP am 2.7.1977. München 1.8.77

Protokoll über die Vorstandssitzung der DGWMP am 22.10.1977. Bonn 2. November 1977

Protokoll über die erweiterte Vorstandssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie am 4. März 1978 im Erich-Hoffmann-Haus. Bonn 9.4.1978

Protokoll über die Hauptversammlung 1978 der DGWMP am 28.10.1978 im Erich-Hoffmann-Haus in Bonn. Bonn 15. November 1978

Protokoll der Vorstandssitzung der DGWMP vom 04.10.79 in Koblenz. Bonn 09. Oktober 1979

Protokoll über die Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie am 6. Oktober 1979 in Koblenz. Bonn 31. Oktober 1979

Protokoll der Vorstandssitzung am 26.01.1980 in Bonn im Erich-Hoffmann-Haus. Bonn 22.02.1980

Protokoll über die erw. Vorstandssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie am 12. April 1980 im Erich-Hoffmann-Haus in Bonn. Bonn 16.05.80

Protokoll über die Hauptversammlung der deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am 17.10.80 in München. München 23.10.1980

Protokoll über die Vorstandssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am 07.03.1981 in Bonn. Bonn 15.03.1981

Protokoll über die Vorstandssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am 17.06.1981 in Oldenburg. Bonn 28.06.1981

Protokoll über die Vorstandssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am 31.10.1981 in Bonn. Bonn 31.10.1981

Protokoll über die Vorstandssitzung am 29. Januar 1982 in Bonn. Bonn 15. März 1982

Protokoll über die Sitzung des Vorstands mit den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und der Arbeitskreise am 30. Januar 1982 in Bonn. Bonn 15. März 1982

Protokoll über die Vorstandssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. im Kongreßhaus in Baden-Baden. Bonn 18. November 1982

Protokoll über die Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie am Freitag, dem 15. Oktober 1982, um 13.00 Uhr im Kongreßhaus in Baden-Baden. Bonn 18. November 1982

Protokoll über die Vorstandssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Sonnabend, dem 05. Februar 1983, um 10:00 Uhr im Erich-Hoffmann-Haus, Bonn. O.O. 22. März 1983

Protokoll über die Vorstandssitzung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Donnerstag, den 27. Oktober 1983, um 16 Uhr im Erich-Hoffmann-Haus in Bonn. Bonn 22. November 1983

Protokoll über die Sitzung des Vorstandes mit den Bereichsgruppen-Vorsitzenden und den Leitern der Arbeitskreise der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung Deutscher Sanitätsoffiziere (VDSO) – am 28. Oktober 1983 im Erich-Hoffmann-Haus in Bonn um 10 Uhr. Bonn 24. November 1983

Protokoll über die Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Freitag den 28. Oktober 1983 im Erich-Hoffmann-Haus, Bonn. O.A.

Protokoll Fortsetzung HV 1983, 29.Oktober 1983. O.A.

Protokoll über die Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Donnerstag, dem 27. September 1984, um 14:00 Uhr im Kurhaus Füssen. Bonn 20. November 1984

Protokoll über den Gedankenaustausch der Bereichsgruppen- und Arbeitskreisvorsitzenden der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. mit den Präsidiumsmitgliedern am 23. Oktober 1986 im Sitzungssaal des Luftwaffenunterstützungskommandos Nord um 15 Uhr in Münster/Westfalen. Bonn 10. Dezember 1986

Protokoll der Präsidiumssitzung der Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie/VdSO vom 04.04.1987 mit den Bereichsgruppen- und Arbeitskreisvorsitzenden. O.A.

Protokoll der Präsidiumssitzung vom Mittwoch, dem 19. Oktober 1988. O.A.

Protokoll der Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Samstag, den 22.10.1988 in Friedrichshafen/Bodensee. O. A.

Protokoll der Präsidiumssitzung am Donnerstag, dem 12. Oktober 1989, in der Rhein-Mosel-Halle, Koblenz. Bonn, Dezember 1989

Protokoll der Hauptversammlung der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. am Samstag, dem 14. Oktober 1989, in der Rhein-Mosel-Halle, Koblenz. O. A.

Protokoll der Präsidiumssitzung am Samstag, dem 24. März 1990 im Erich-Hoffman-Haus, Bonn. Bonn 15. Mai 1990

Pustkuchen, Fritz: Bericht des Schriftführers zur VV 1969. Neesen 15.3.1968 (sic!) (Anm. d. Verf.: 1969)

Rebentisch, Ernst: Geleitwort Inspekteur des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr. In: DGWMP-VdSO: Programm Wehrmedizinische Tagung und Hauptversammlung 1977. Gedrucktes Programmheft. O.A.

Rede des Präsidenten zur Eröffnung der VV 1970. Protokoll VV, Anhang 2. O.D.

Rede Präsident der DGWMP zu den Ehrungen – Festakt am 24. Oktober 1986. Bonn o.D.

Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VDSO) in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung.

Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VdSO): Neuentwurf 1981 nach der in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung

Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VdSO): Neuentwurf 1981 (Stand 30.01.1982) nach der in der am 22.10.67 beschlossenen, am 16.11.68 und erneut am 30.06.73 geänderten Fassung

Satzung Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. – Vereinigung deutscher Sanitätsoffiziere – (VdSO) in der am 29.10.1983 beschlossenen Fassung: 1-10

Schatzmeister: Vorstellung Haushaltsvoranschlag 1968 vom 17.XI.68. O.O.

Schatzmeister: Jahresabschluß 1980 zur HV 1981. O.A.

Sitzung des Präsidiums der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie am 4.4.1987. O.A.

Späth, Lothar: Grußwort des Schirmherrn. In: Deutsche Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. (VdSO) und Deutsche Gesellschaft für Luft- und Raumfahrtmedizin (DGLRM): Einladung Gemeinsame Internationale Fortbildung – zugleich 11. Internationale Wehrmedizinische Bodenseetagung – 20.-23.Oktober 1988 – Friedrichshafen/Bodensee. O.A.

Statistik Haushaltsbericht 1983 zur HV 1984 am 27. September 1984. O.A.

Statistik DGWMP 1983 bis 1987. Bonn 4.1.1988

Statistik DGWMP 1985 bis 1988. O.O. 27.2.1989

Statistik DGWMP 1985 bis 1990. O.O. 31.12.1990

Statuts Comité Interallié des Officiers Médecins de Réserve, modifiés à l'Assemblée Extraordinaire de Luxembourg: décembre 1960. O.A.

Übersichtsblatt Wehrmedizinische/wehrpharmazeutische Fortbildungsveranstaltungen (Gemäß BMVg-InSan II4-Az:32-92-02 vom 13. Juli 1981), Anhang zu Protokoll Vorstandssitzung mit den Vorsitzenden der Bereichsgruppen und der Arbeitskreise am 30. Januar 1982 in Bonn. O.A.

VdSO Merkblatt aus VdSO Mitteilungen 3/65. O.O. 1965

Vereinbarung VDSO und BDVO. München 22.10.1977

Vermerk des Bundesvorsitzenden des DBwV zu Besprechung am 17.April 1969. Bonn 17.April 1969

Vermerk des Bundesgeschäftsführers der DGWMP. Bonn 19.Oktober 1986

Wahlordnung Beschlossen in der Präsidiumssitzung vom 28.01.1984 und von der HV in Füssen am 27.09.1984 als Ergänzung zur GO – und damit zur Satzung – genehmigt. O.A.

Wedel, Karl-Wilhelm: Grußwort anlässlich der Feierlichkeiten der Akademie des Sanitäts- und Gesundheitswesens der Bundeswehr am 11. Oktober 1990. Bonn o.D.

6.5 Internetquellen

Abel, Christian Wilhelm Ludwig. URL: <http://www.zeno.org/Pagel-1901/a7Abel,+Christian+Wilhelm+Ludwig>. Stand: 18.01.2021, 20:56 Uhr

Albrecht, Dr.med. Friedrich Wilhelm. URL: https://www.bundesarchiv.de/DE/Content/Virtuelle-Austellungen/Die-Inspekteure-Des-Sanit%C3%A4tsdienstes-Der-Bundeswehr-1955-1976/010_generaloberstabsarzt-dr-med-friedrich-wilhelm-ernst-albrecht_PDF.pdf?. Stand: 03.04.2020, 20:11 Uhr

Arbeitskreise – DGWMP. URL: <https://dgwmp.de/arbeitskreise/>. Stand: 14.06.2021, 23:56 Uhr

Art. 131 GG: <https://dejure.org/gesetze/GG/131.html>. Stand: 21.01.2021, 10: 40 Uhr

Beschluss des Petitionsausschusses des Deutschen Bundestages vom 13.12.2018. Neuigkeiten zu Wehrtechnik. URL: <https://www.openpetition.de/petition/blog/wehrtechnik-austausch-der-beim-wachbataillon-verwendeten-karabiner-98-gegen-zeitgemaesse-bewaffnung>. Stand: 23.05.2020, 00:15 Uhr

Buchflyer: Fachbücher der DGWMP – Beiträge Wehrmedizin und Wehrpharmazie. Hrsg. von der DGWMP e.V. URL: <https://dgwmp.de/wp-content/uploads/2020/04Buchflyer1-20-neu.pdf>. Stand: 08.05.2020, 23:45 Uhr

CIOMR: URL: <https://ciomr.org/about-us/>. Stand: 26.02.2022, 10:27 Uhr

CIOR: URL: <https://CIOR.net/what-is-CIOR/>. Stand: 23.01.2021, 19:17 Uhr

Der Deutsche Militärarzt: Zeitschrift für die gesamte Wehrmedizin: URL: https://www.tib.eu/en/search/id/TIBKAT:73611758X/European-Journal-of-Sustainable-Development-EJSD?tx_tibsearch_search55Bsearchspace%5D=tn6cHash=ffae327b7f05b4da8024f16b9f4efc4. Stand: 19.01.2021, 18:06 Uhr

Der Fall Rose: Mörderische Impfstoff-Forschung im KZ. URL: <https://www.lto.de/feuilleton/f/gerhard-rose-impfstoff-forschung.kz-aerzteprozess-nuernberg-juden-sinti-roma-fleckfieber-ns-verbrehen/>. Stand: 10.08.2021, 16:49 Uhr

Der Wissenschaftliche Beirat für das Sanitäts- und Gesundheitswesen.
URL: <https://wehrmed.de/fuehrung-organisation/system-der-beratenden-sanitaetsoffiziere.html>.
Stand 24.01.2021, 16:29 Uhr

Deutsche militärärztliche Zeitschrift – BSB-Katalog. URL: <https://opacplus.bsb-muenchen.de/title/BV042130672>. Stand 19.01.2021, 10:01 Uhr

Die Geschichte (sic!) des Sanitätsdienst (sic!) der Bundeswehr im Wandel der Zeit. URL: <https://www.bundeswehr.de/de/ueber-die-bundeswehr/geschichte-bundeswehr/geschichte-des-sanitaetsdienstes>. Stand: 30.01.2021, 17:46 Uhr

Eyer, Hermann. URL: https://de.wikipedia.org/wiki/Hermann_Eyer. Stand: 03.11.2019, 19:32 Uhr

Förderpreise DGWMP: URL: <https://dgwmp.de/foerderpreise/>. Stand: 18.05.2022, 22:27 Uhr

Generalarzt Dr. med. Edgar Forster: URL: https://www.geocities.ws/orion47.geo/WEHRMACHT/HEER/Sanitatsoffizier/FORSTER_EDGAR.html. (sic!) Stand: 19.08.2022, 08:46 Uhr

Geschichte – Deutscher SanOA e.V. URL: <http://www.sanoaev.de/geschichte/>. Stand: 17.05.2020, 17:10 Uhr

Goercke, Johann. URL: <https://www.deutsche-biographie.de/pnd116720581.html>. Stand: 08.08.2021, 23:50 Uhr

Gründung Beta-Verlag: URL: <https://www.gheg.de/profiles/beta-publishing-gmbh-2/>.
Stand: 22.11.2019, 02:10 Uhr

Grunwald, Erhard: Prof. Dr.med. Dr.med. h.c. mult. Heinz Goerke (13.12.1917-16.6.2014).
URL: <https://www.efg.med.uni-muenchen.de/download/nachruf-heinz-goerke.pdf>. Stand: 09.11.2019, 00:25 Uhr

Hartmann, Volker; Mellentin, Rufin: Wer war Oberstarzt Prof. Dr. Paul Schürmann?
URL: <https://dgwmp.de/paul-schuermann-preis/>. Stand: 24.01.2021, 00:08 Uhr

Hartmannbund – Der Verband. URL: <https://www.hartmannbund.de/wir-ueber-uns/der-verband/>. Stand: 16.11.2019, 19:25 Uhr

Hoffmann, Erich. URL: [https://de.wikipedia.org/wiki/Erich_Hoffmann_\(Mediziner\)](https://de.wikipedia.org/wiki/Erich_Hoffmann_(Mediziner)). Stand: 30.10.2019, 15:26 Uhr

Horten, Oliver: Enge Kooperation in der internationalen Reserve vereinbart. WMM 02/2021,
URL: https://wmm.pic-mediaserver.de/index.php?f=artikel&a=202102_wmm202002_S104_Horten. Stand: 20.03.2022, 13:10 Uhr

Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie. URL: <https://www.wehrmedpharm.at/2015/10/12/jahrestagung-der-österreichischen-gesellschaft-für-wehrmedizin-und-wehrpharmazie>. Stand: 15.06.2021, 11:29 Uhr

Kaiser, Carl-Christian: Ich schäme mich für Sie. DIE ZEIT Nr. 33/1988. ZEIT online. URL: <http://www.zeit.de/1988/33/ich-schaeme-mich-fuer-sie?print>. Stand: 03.04.2020, 12:25 Uhr

Kiminus, Manuela: Ernst Rodenwaldt - Leben und Werk. Zusammenfassung Doktorarbeit. URL: <http://www.ub.uni-heidelberg.de/archiv/3215>. Stand: 29.01.2021, 22:20 Uhr

Klencke, Philipp Friedrich Herman. URL: <https://www.deutsche-biographie.de/sfz42717.html>. Stand 18.01.2021, 14:28 Uhr

Knab, Jakob: Traditionspflege – Ethik – Sanitätsdienst. In: WM 3/2017. URL: <https://www.wehrmed.de/fuehrung-organisation/traditionspflege-ethik-sanitaetsdienst.html>. Stand: 09.08.2021, 14:22 Uhr

Kurbrandenburgische Fregatte „Friedrich Wilhelm zu Pferde“. URL: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-642-91458-4_10. Stand: 06.04.2020, 00:01 Uhr

Lampl, Lorenz; Sefrin, Peter: In memoriam Prof. Dr.med. Dr.med. h.c. mult. Friedrich Wilhelm Ahnefeld. Notarzt 2013; 29: 1-2. URL: <http://dx.doi.org/10.1055/s-0032-13332837> Notarzt 2013; 29:1-2. Stand: 21.10.2019, 20:48 Uhr

Loeffler, Gottfried Friedrich Franz. URL: <http://www.zeno.org/Pagel-1901/A/Loeffler,+Gottfried+Friedrich+Franz>. Stand: 18.01.2021, 14:02 Uhr

Marburger Bund: Der Verband. URL: <http://www.marburger-bund.de/bundesverband/der-marburger-bund/der-verband>. Stand: 26.12.2019, 00:45 Uhr

MAZ-Serie: „Bewegende Standbilder“ – Stein des Anstoßes in Potsdam – MAZ – Märkische Allgemeine. URL <https://www.maz-online.de/Lokales/Potsdam/Stein-des-Anstosses-in-Potsdam>. Stand: 06.04.2020, 23:15 Uhr

Militärmedizinische Akademie: URL: https://militaermedizin.de/html/militarmedizinische_akademie.html. Stand: 27.01.2021, 18:13 Uhr

Militär-Sanitäts-Orden 2. Klasse. URL: <https://www.ehrenzeichen-orden.de/deutsche-staaten/militar-sanitats-orden-2-klasse.html>. Stand: 18.05.2020, 00:20 Uhr

Nürnbergger Ärzeprozess. URL: https://www.bionity.com/de/lexikon/Nürnbergger_Ärzeprozess.html. Stand: 28.01.2021, 15:10 Uhr

Pieper, Josef. URL: <https://www.uni-muenster.de/FB2/fakultaet/emeriti/pieperj.html>. Stand: 04.02.2020, 19:42 Uhr

Reginato, Enrico. URL: https://it.wikipedia.org/wiki/Enrico_Reginato. Stand: 11.08.2021, 17:27 Uhr

Rodenwaldt, Ernst. URL: https://www.bionity.com/de/lexikon/Ernst_Rodenwaldt.html. Stand: 28.01.2021, 15:54 Uhr

Stark, Florian: Solferino 1859: Die blutigste Schlacht seit Waterloo – „Räder der Geschütze zermalmt den Arm und Bein“ – WELT, 23.10.2019. URL: <https://www.welt.de/geschichte/article195686609/Solferino-1859-Die-blutigste-Schlacht-seit-Waterloo-Raeder-der-Geschuetze-zermalmt-den-Arm-und-Bein.html>. Stand: 27.01.2021, 00:43 Uhr

Traditionserlass: Richtlinien zum Traditionsverständnis und zur Traditionspflege in der Bundeswehr vom 20. September 1982. URL: <https://www.bundestag.de/resource/blob/557654/bdd4aaf6240c43008ccf1e038a98c134/WD-2-035-18-pdf-data.pdf>. Stand: 21.03.2020, 14:29 Uhr

Truppenpraxis. Katalog der Deutschen Nationalbibliothek. URL: <https://portal.dnb.de/opac.htm?method=showFullRecord&resultId=%22Truppenpraxis%22+sortBy+jhr%2Fsort.ascending%26any&position=0>. Stand: 21.01.2021, 14:50 Uhr

Verband deutscher Soldaten. URL: https://de.wikipedia.org/wiki/Verband_deutscher_Soldaten. Stand: 21.01.2021, 18:48 Uhr

Welcher Doktor ist das? URL: <https://www.docinsider.de/ratgeber/interviews/welcher-doktor-ist-das>. Stand: 27.01.2021, 17:20 Uhr

WikiProjekt Bundesverdienstkreuz 1957.
URL: https://de.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:WikiProjekt_Bundesverdienstkreuz/1957.
Stand: 11.08.2021, 17:02 Uhr

Wilhelm von Humboldt. URL: <https://www.humboldt-gesellschaft.org/die-gesellschaft/namensgeber/wilhelm-von-humboldt>. Stand: 08.08.2021, 23:37 Uhr

Wimmer, Willy: Antwort vom 17. April 1989 auf Anfrage Nr. 43 der Abgeordneten Frau Weiler (SPD): Welche Gründe hatte die Bundesregierung, bis zur Jahresmitte 1989 eine Öffnung des Sanitätsdienstes für weibliche Sanitätssoldaten abzulehnen, und welche neuen Erkenntnisse führten zur Änderung der Haltung der Bundesregierung, die der Bundesminister der Verteidigung am 23. Juni 1988 verkündete? In: Drucksache 11/4407, Deutscher Bundestag, 11. Wahlperiode, S. 21. URL: <http://dipbt.bundestag.de/doc/btd/11/044/1104407.pdf>. Stand: 13.04.2020, 22:03 Uhr

7. Danksagung

Herrn Professor Dr. med. Dr. phil. Erhard Grunwald † gilt mein großer und ganz herzlicher Dank für die Überlassung des Themas und seine herausragende und geduldige Betreuung sowie die zugewandte Unterstützung während der Bearbeitung.

Des Weiteren danke ich insbesondere

- den Angehörigen der Bundesgeschäftsstelle der Deutschen Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie e.V. und ihrem ehemaligen, langjährigen Geschäftsführer, Günter Mewiß, im Speziellen für die Überlassung der Archivunterlagen,
- den Mitarbeiterinnen der Fachinformationsstelle und Virtuellen Bibliothek an der Sanitätsakademie der Bundeswehr,
- Herrn Dr. Horst von Zerboni di Sposetti und Familie Dres. med. Mansion für die vielen zielführenden Gespräche und
- allen, die mich über die Jahre hinweg während der Erstellung unterstützt haben, v.a. meiner stets verständnisvollen Familie.

8. Affidavit

Eidesstattliche Versicherung

von Maltzan Freifrau zu Wartenberg und Penzlin, Silvia Maria Felicitas

Name, Vorname

Ich erkläre hiermit an Eides statt, dass ich die vorliegende Dissertation mit dem Titel

Die (Deutsche) Gesellschaft für Wehrmedizin und Wehrpharmazie von 1969 bis zur deutschen Wiedervereinigung 1990

selbständig verfasst, mich außer den angegebenen keiner weiteren Hilfsmittel bedient und alle Erkenntnisse, die aus dem Schrifttum ganz oder annähernd übernommen sind, als solche kenntlich gemacht und nach ihrer Herkunft unter Bezeichnung der Fundstelle einzeln nachgewiesen habe.

Ich erkläre des Weiteren, dass die hier vorgelegte Dissertation nicht in gleicher oder in ähnlicher Form bei einer anderen Stelle zur Erlangung eines akademischen Grades eingereicht wurde.

München, 10. August 2023

Ort, Datum

Silvia von Maltzan

Freifrau zu Wartenberg und Penzlin

Unterschrift Doktorandin

9. Curriculum Vitae

Der Lebenslauf wird aus Gründen des Datenschutzes in der elektronischen Version der Arbeit nicht veröffentlicht.